



Nr. 807

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SECRETAR GENERAL**

19.04.2022

**CĂTRE,**

**SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI  
DOMNULUI SECRETAR GENERAL MARIAN NEACȘU**

Initiator: **Ministerul Sănătății**

Titlul proiectului: **Hotărâre a Guvernului privind stabilirea modului de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile.**

Vă transmitem alăturat proiectul menționat mai sus, în vederea înscrierii pe agenda reuniunii pregătitoare, litera c).

Proiectul de act normativ a fost transmis în vederea avizării de către:

- instituție avizatoare Serviciul Român de Informații;
- instituție avizatoare Serviciul de Informații Externe;
- instituție avizatoare Ministerul Muncii Solidarității Sociale;
- instituție avizatoare Ministerul Finanțelor;
- instituție avizatoare Ministerul Apărării Naționale;
- instituție avizatoare Ministerul Afacerilor Interne;
- instituție avizatoare Academia Română
- avizator: Viceprim-ministru, ministrul transporturilor și infrastructurii Sorin Mihai Grindeanu.

Prin prezenta adresă confirmăm faptul că textul proiectului de act normativ prezentat pe suport de hârtie este identic cu varianta electronică transmisă la adresa de e-mail: [sgg.pregatitoare@gov.ro](mailto:sgg.pregatitoare@gov.ro), în data de 19.04.2022.



**Secretar general**

**Carmen Mihaela BARDOS**

## HOTĂRÂRE

### privind stabilirea modului de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 83 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,  
Guvernul României adoptă prezenta

## HOTĂRÂRE

Art.1. Furnizorii de servicii medicale, inclusiv laboratoarele, din sistemul public și privat, cât și cei din rețeaua sanitară aparținând altor ministere, inclusiv cei din unitățile de asistență socială, indiferent de forma de organizare, au obligația de a raporta bolile transmisibile în conformitate cu prezenta hotărâre.

Art.2 În vederea implementării sistemului de raportare, a circuitului informațional, precum și a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid privind prevenirea și controlul bolilor transmisibile, se aprobă fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, prevăzută în Anexa.

### Art.3

(1) Registrul Unic de Boli Transmisibile, denumit în continuare RUBT, reprezintă aplicația electronică folosită pentru raportarea bolilor transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă.

(2) RUBT se află în proprietatea și administrarea Institutului Național de Sănătate Publică, denumit în continuare INSP, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, denumit în continuare CNSCBT, coordonatorul tehnic național al Programului național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare.

### Art.4

(1) Pentru bolile transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, după emiterea diagnosticului de caz suspect sau confirmat, furnizorii de servicii medicale au obligația să completeze fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă care se înaintează direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP, în termen de maximum 5 zile de la data depistării/confirmării, prin fax, e-mail, curier rapid sau prin poștă.

(2) Fac excepție de la prevederile alin.(1) furnizorii de servicii medicale, inclusiv laboratoarele, care pot asigura exportul datelor din softurile proprii, în RUBT.

(3) Furnizorii de servicii medicale din rețeaua sanitară aparținând altor ministere au obligația de a raporta bolile transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibile, atât către DSP, cât și ministerului de resort.

(4) Furnizorii de servicii medicale din unitățile de asistență social în cadrul cărora se acordă și asistență medical, au obligația de a raporta bolile transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibile către DSP.

Art.5 Pentru bolile transmisibile marcate cu "(T)" în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, furnizorii de servicii medicale au obligația să declare imediat telefonic cazurile depistate, la serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP și ulterior, în termen de maximum 5 zile de la data depistării să transmită fișa unică de raportare a cazului de boala transmisibile potrivit prevederilor art.4 alin.(1).

Art.6

(1) Pentru situațiile prevăzute la art.4 alin.(1), se utilizează și fișele de supraveghere specifice, potrivit metodologiilor de supraveghere specifice elaborate de INSP prin CNSCBT.

(2) Pentru raportarea cazurilor de infecție HIV / SIDA, tuberculoză, SARS-CoV-2, alte boli transmisibile decât cele menționate în Anexa, a infecțiilor asociate asistenței medicale se utilizează doar fișele de supraveghere specifice sau, după caz, se raportează în platforme dedicate, potrivit metodologiilor de supraveghere specifice elaborate de coordonatorii tehnici naționali.

Art.7 (1) Personalul care are acces la datele de identitate cuprinse în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă sau, după caz, în platformele dedicate este obligat să respecte confidențialitatea acestora și să aplice măsurile de protecție a acestora, în conformitate cu prevederile legale.

(2) Toate entitățile prevăzute la art.1 ce prelucrează date cu caracter personal au obligația respectării dispozițiilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, precum și celelalte reglementări aplicabile în domeniul prelucrării datelor.

Art.8.

(1) Bolile transmisibile se raportează statistic pe codurile CIM 10.

(2) Raportarea statistică se realizează de către DSP, în urma validării datelor de către medicul epidemiolog din cadrul acesteia.

Art.9 INSP, prin CNSCBT, asigură instruirea tehnică a responsabililor desemnați din cadrul DSP, precum și a celor din cadrul direcțiilor de specialitate din ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie cu privire la utilizarea RUBT.

Art.10. Gestionarea accesului controlat al unităților menționate la art.1, al DSP și al Centrelor Regionale de Sănătate Publică din cadrul INSP, prin cod de utilizator și parolă, se face de către INSP, prin CNSCBT pentru RUBT.

Art.11.

(1) Constituie contravenții următoarele fapte:

a) necompletarea de către furnizorii de servicii medicale a fișei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă care se înaintează DSP, în termen de maximum 5 zile de la data depistării/confirmării, prin fax, e-mail, curier rapid sau prin poștă, conform art.4, alin.(1);

b) nedeclararea de către furnizorii de servicii medicale a cazurilor depistate de boli transmise marcate cu "(T)" în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, conform art. 5

(2) Contravențiile prevazute la alin.(1) se sancționează astfel:

a) avertisment scris, la prima constatare.

b) amendă de la 500 lei la 1.000 lei, la a doua constatare dacă este efectuată în termen de un an de la aplicarea sancțiunii prevazute la lit.a).

c) amendă de la 2.500 lei la 5.000 lei la a treia și următoarele constatări dacă este efectuată în termen de un an de la aplicarea sancțiunii prevazute la lit b).

(3) Contravențiilor din cuprinsul prezentei hotărâri le sunt aplicabile dispozițiile Ordonanței Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002, cu modificările și completările ulterioare, dispozițiile cap. IV din cadrul titlului I "Sănătatea publică" din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare precum și dispozițiile cap. XV-XVI din cadrul Hotărârii Guvernului nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare.

(4) Prevederile alin (1) se aplică în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

Art.12. Anexa face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.13 Circuitul informațional al fișei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 14 La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Hotărârea de Guvern nr. 589 / 2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 413 din 20 iunie 2007, se abrogă.

**PRIM –MINISTRU  
NICOLAE – IONEL CIUCĂ**

**FISA UNICĂ DE RAPORTARE A CAZULUI DE BOALĂ TRANSMISIBILĂ**

Boile marcate cu (T) se raportează telefonic imediat.

Toate fișele se trimit la DSP, în termen de 5 zile, doar prin: curier/ poștă/ fax.

**Date despre pacient:**

Numele și prenumele : .....

CNP .....  
 Localitate de domiciliu: .....

Adresa:.....  
 .....

Localitate/țară de incubajie:.....

Data nașterii (sau vârsta dacă nu se cunoaște D.N.): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Sex: F / M (incercuțiți)

Ocupația:.....  
 Locul de muncă / Colectivitatea:.....

**Date despre boală:**

Data debutului bolii: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data depistării: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Intemat: DA / NU (incercuțiți)  
 Deces: DA / NU (incercuțiți)      Data decesului: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cum a fost depistat: consult clinic \_\_\_\_ contact \_\_\_\_ screening \_\_\_\_ alte \_\_\_\_

Datele privind modalitatea confirmării cazului:  
 Conform definiției clinice de caz: DA / NU (incercuțiți)  
 Conform diagnosticului etiologic: DA / NU (incercuțiți)  
 Data recoltării probei: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Rezultatul diagnosticului etiologic: \_\_\_\_\_  
 Metoda de laborator: \_\_\_\_\_  
 Conform criteriilor epidemiologice: DA      NU

Observații privind cazul: \_\_\_\_\_

**Date clinice/paraclinice:**

febra     erupție     icter     dispnee     hemoragii   
 diaree apoasă     diaree sânguolentă     deshidratare severă   
 hemoglobina \_\_\_\_%    trombocite \_\_\_\_ /μL    LCR clar   
 uree \_\_\_\_ mg/dL    creatinina \_\_\_\_ mg/dL  
 alte     care \_\_\_\_\_

**Date privind sursa probabilă de infecție și calea de transmitere a infecției:**

Sursa depistată?      DA      NU

Contact cu caz similar / confirmat:      DA      NU

Transmitere aerogenă	DA	NU
Transmitere prin alimente	DA	NU
Transmitere hidrică	DA	NU
Transmitere prin elemente de mediu	DA	NU
Transmitere parenterală (alta decât iatrogena)	DA	NU
Transmitere iatrogena	DA	NU

Mentionați unitatea sanitară \_\_\_\_\_

Transmitere sexuală	DA	NU
Transmitere prin vectori	DA	NU

Numele și prenumele medicului: \_\_\_\_\_      Semnatura și parafa: \_\_\_\_\_  
 Locul de muncă al medicului: \_\_\_\_\_

Cod DSP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (cod auto + nr. din registru)

Data primirii fișei la DSP: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Bifați**

<input type="checkbox"/>	Boală meningococică
<input type="checkbox"/>	Difterie
<input type="checkbox"/>	Gripă umană cauzată de un nou subtip/variantă/aviară*
<input type="checkbox"/>	Infecție cu Haemophilus infl. B
<input type="checkbox"/>	Infecții pneumococice
<input type="checkbox"/>	Infecție urliană
<input type="checkbox"/>	Pertussis
<input type="checkbox"/>	Infecții respiratorii acute (ARI), gripa, infecții respiratorii acute severe (SARI)**
<input type="checkbox"/>	Poliomielită*
<input type="checkbox"/>	Rubeolă
<input type="checkbox"/>	SRC/IRC
<input type="checkbox"/>	Rușeolă
<input type="checkbox"/>	Tetanos
<input type="checkbox"/>	Varicelă
<input type="checkbox"/>	Infecție cu Chlamydia spp.
<input type="checkbox"/>	Infecții gonococice
<input type="checkbox"/>	Limfogranulomatoză veneriană
<input type="checkbox"/>	Sifilis (inclusiv sifilis congenital)
<input type="checkbox"/>	Hepatită virală A
<input type="checkbox"/>	Hepatită virală B
<input type="checkbox"/>	Hepatită virală C
<input type="checkbox"/>	Hepatită virală D
<input type="checkbox"/>	Hepatită virală E
<input type="checkbox"/>	Infecție HIV**
<input type="checkbox"/>	Antrax
<input type="checkbox"/>	Botulism
<input type="checkbox"/>	Bruceeloză
<input type="checkbox"/>	Campylobacterioze
<input type="checkbox"/>	Cryptosporidiază
<input type="checkbox"/>	Dizenterie amoebiană
<input type="checkbox"/>	Echinococoză
<input type="checkbox"/>	Febră tifoidă și paratifoiză
<input type="checkbox"/>	Giardioză
<input type="checkbox"/>	Holeră
<input type="checkbox"/>	Infecție cu E. coli Enterohemoragic (EHEC)
<input type="checkbox"/>	Infecție cu E. coli Enteropatogen producător de toxine (STEC)
<input type="checkbox"/>	Leishmanioză
<input type="checkbox"/>	Leptospiroză
<input type="checkbox"/>	Listerioză
<input type="checkbox"/>	Rabie
<input type="checkbox"/>	Salmoneloză
<input type="checkbox"/>	Shigeloză (dizenterie bacteriană)
<input type="checkbox"/>	Toxoplasmoză
<input type="checkbox"/>	Trichineloză
<input type="checkbox"/>	Tularemie
<input type="checkbox"/>	Yersinioze
<input type="checkbox"/>	Peșă
<input type="checkbox"/>	Infecție cu Rotavirus
<input type="checkbox"/>	Legioneloză
<input type="checkbox"/>	Scarlatină
<input type="checkbox"/>	Tuberculoză**
<input type="checkbox"/>	Boală Lyme
<input type="checkbox"/>	Encefalită de căpușe (TBE)
<input type="checkbox"/>	Febră Q
<input type="checkbox"/>	Febre virale hemoragice (Febră galbenă, Dengă, Febră Crimeea-Congo, Hantaviroză, Lassa, Ebola, Marburg etc.)
<input type="checkbox"/>	Infecție cu virus West Nile
<input type="checkbox"/>	Infecție cu virus Zika
<input type="checkbox"/>	Infecție cu virus Chikungunya
<input type="checkbox"/>	Malarie
<input type="checkbox"/>	Meningită/meningo-encefalită cu LCR clar
<input type="checkbox"/>	Boală cu etiologie necunoscută
<input type="checkbox"/>	Eveniment neobișnuit/neașteptat
<input type="checkbox"/>	Infecție cu coronavirusul Sdr. Acut Respirator Sever (SARS-CoV-2)**
<input type="checkbox"/>	Variolă
<input type="checkbox"/>	Varianta transmisibilă Creutzfeldt-Jakob
<input type="checkbox"/>	Infecție asociată asistenței medicale**
<input type="checkbox"/>	Rezistența la antimicrobiene**

\* Confirmarea cazului și introducerea în sistem se fac numai de către Medicul Șef al Serviciului/Compartmentului de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din DSP/DSP a Mun. București

\*\* Se utilizează, după caz, fișele specifice/platformele de raportare specifice

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### SECȚIUNEA 1 TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

**Hotărâre privind stabilirea modului de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile**

### SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

1. Descrierea situației actuale	<p>Cunoașterea epidemiologiei bolilor transmisibile în România are atât importanță națională, pentru stabilirea priorităților și alocarea resurselor, cât și pentru prevenirea transmiterii transfrontaliere a acestor boli.</p> <p>În vederea optimizării și armonizării raportării cazurilor de boală transmisibilă, a circuitului informațional, a validării informațiilor aferente și o mai bună gestionare a alertelor, acest proiect de act normativ abrogă Hotărârea de Guvern nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, publicată în Monitorul Oficial al României NR. 413 din 20 iunie 2007.</p> <p>În Hotărârea de Guvern nr. 589/2007 nu există niciun articol care să se refere la validarea datelor de către medicul epidemiolog din direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, existând, astfel, riscul introducerii în sistem a unor date eronate/insuficient verificate.</p> <p>Denumirea de „unități sanitare” este interpretabilă și nu face neaparat referire și la laboratoarele de analize medicale, motiv pentru care raportările sosite, până în prezent, de la acestea sunt nesemnificative.</p> <p>În Hotărârea de Guvern nr. 589/2007 nu se menționează în ce bază de date sunt colectate datele aferente cazurilor de boala transmisibilă.</p> <p>În Hotărârea de Guvern nr. 589/2007 nu se menționează sancțiuni aplicabile în cazul nerespectării prevederilor acestui act normativ.</p> <p>Din ANEXA la Hotărârea de Guvern nr. 589/2007 au fost omise câteva boli transmisibile prioritare, în timp ce altele care există în aceasta ANEXĂ au importanță redusă pentru sănătatea publică, în România.</p>
2. Schimbări preconizate	<ul style="list-style-type: none"><li>• furnizorii de servicii medicale din sistemul public și privat, cât și cei din rețeaua sanitară aparținând altor ministere, inclusiv cei din unitățile de asistență socială, au obligația de a raporta bolile transmisibile.</li><li>• laboratoarele de analize medicale vor fi introduse în rândul unităților care raportează bolile transmisibile;</li><li>• validarea datelor referitoare la bolile transmisibile va fi făcută de către medicul epidemiolog din direcția de sănătate publică;</li></ul>

- în Fișa unică de raportare a bolilor transmisibile vor fi incluse și Infecțiile asociate îngrijirilor medicale, infecția HIV / SIDA, tuberculoză, infecția cu SARS – Cov-2.
- în cazul necompletării de către furnizorii de servicii medicale a fișei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă cât și nedeclararea de către furnizorii de servicii medicale a cazurilor depistate de boli transmisibile în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă vor fi aplicate sancțiuni;
- introducerea aplicației web pentru Registrul Unic de Boli Transmisibile, aflată în proprietatea și administrarea Institutului Național de Sănătate Publică prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, coordonatorul tehnic național al Programului național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- armonizarea legislației naționale cu legislația comunitară

Prin acest proiect de hotărâre s-a realizat un act normativ unitar care include:

- pentru toate bolile transmisibile raportate în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă se utilizează și fișele de supraveghere specifice, potrivit metodologiilor de supraveghere specifice elaborate de INSP prin CNSCBT.
- Pentru raportarea cazurilor de infecție HIV / SIDA, tuberculoză, SARS – Cov -2, infecțiile asociate asistenței medicale, se utilizează **doar** fișele de supraveghere specifice sau după caz, se raportează în platforme dedicate.
- Implementarea sistemului de raportare, a circuitului informațional, precum și a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid privind prevenirea și controlul bolilor transmisibile.

Circuitul informațional al fișei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

3. Alte informații (\*\*)

### SECȚIUNEA A 3-A IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
1 <sup>^</sup> 1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
2 <sup>1</sup> . Impactul asupra sarcinilor administrative	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2 <sup>2</sup> . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3. Impactul social	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul
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)**

- mil lei -

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						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) venituri proprii 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 - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						

**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): a) Acte normative care se modifică sau se abrogă ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ b) Acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	a) Abrogarea <i>Hotărârii de Guvern nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile</i> , publicată în Monitorul Oficial al României NR. 413 din 20 iunie 2007.
--	--

	b) Circuitul informațional al fișei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă se aprobă prin Ordin al ministrului sănătății.	
1 <sup>^</sup> 1. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul	
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Prezentul proiect de act normativ nu transpune prevederi comunitare, însă respectă următoarele reglementări comunitare: 1. Decizia nr.1082/2013/EU a Parlamentului European și a Consiliului din 22 octombrie 2013 privind amenințările trans-frontaliere importante și de abrogare a Deciziei 2119/98/EC a Parlamentului European și a Consiliului din 24 Septembrie 1998 pentru crearea unei rețele de supraveghere epidemiologică și de control a bolilor transmisibile în Comunitatea Europeană. 2. Decizia (nr.5538/2012) de modificare a Deciziei 2002/253/CE de stabilire a definițiilor de caz pentru raportarea bolilor transmisibile rețelei comunitare în conformitate cu Decizia nr.2119/98/CE a Parlamentului European și a Consiliului	
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul	
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul	
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	Comentarii
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul	
6. Alte informații		
<b>SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>		
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Au fost realizate consultări cu specialiștii din cadrul Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.	
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	Nu este cazul	

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	
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 Consiliul Legislativ
6. Alte informații	Nu este cazul
<b>SECȚIUNEA A 7-A</b>	
<b>ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	S-au respectat prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualele 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	Nu este cazul
<b>SECȚIUNEA A 8-A</b>	
<b>MĂSURI DE IMPLEMENTARE</b>	
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	Nu este cazul
2. Alte informații	

Față de cele menționate am elaborat prezentul proiect de *Hotărâre a Guvernului privind stabilirea modului de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile* pe care îl supunem spre aprobare.

**Ministrul Sănătății**  
**Prof. Univ. dr. Alexandru Rafila**



**AVIZĂM FAVORABIL:**

**Viceprim-Ministru,**  
**Ministrul Transporturilor și Infrastructurii**  
**Sorin Mihai GRINDEANU**

**Ministrul Afacerilor Interne**  
**Lucian Nicolae BODE**

**Ministrul Apărării Naționale**  
**Vasile DÎNCU**

**Ministrul Justiției**  
**Marian Cătălin PREDOIU**

**Ministrul Finanțelor**  
**Adrian CÂCIU**

**Serviciul Român de Informații**  
**Director**  
**Eduard Raul HELLVIG**

**Serviciul de Informații Externe**  
**Director**  
**Gabriel VLASE**

**Președintele Academiei Române**  
**Acad. Ioan Aurel Pop**

**Ministrul Muncii și Solidarității Sociale**  
**Marius – Constantin BUDĂI**