

**Hotărâre
privind înființarea Registrului Național de Cancer**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 83 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, al punctului 4 al Obiectivului B Diagnosticarea din Anexa Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului și al prevederilor art. 5 alin. (2) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 178/2022, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. – Se înființează Registrul Național de Cancer, denumit în continuare RNC, ce reprezintă sistemul informational și informatic de înregistrare nominală a cazurilor noi, de cancer, pentru colectarea din surse multiple, stocarea și managementul datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer, pe baze populaționale.

Art.2. – Scopurile constituirii și funcționării RNC sunt colectarea și clasificarea informațiilor privind toate tipurile de cancer, pentru monitorizarea incidenței cancerului la nivel național, evaluarea și controlul impactului bolii și fundamentarea politicilor de sănătate publică.

Art.3. - În înțelesul prezentei hotărâri, termenii de mai jos au următoarele semnificații:

a) înregistrarea cazurilor de cancer – reprezintă procesul continuu de colectare, stocare, analiză, interpretare a datelor privind incidența cancerului și caracteristicile neoplasmelor;

b) înregistrarea cazurilor de cancer pe baze populaționale reprezintă colectarea din surse multiple, stocarea și managementul datelor bolnavilor nou diagnosticați cu cancer într-o populație definită geografic;

c) un caz raportabil îl constituie orice tumoră primară nou-diagnosticată, pentru care, prin metode clinice și/sau de laborator, s-a stabilit un diagnostic raportabil;

d) diagnosticele raportabile sunt tumorile primare pentru care este stabilit diagnosticul de certitudine:

1. toate cancerele in situ (cod de comportament "2") sau maligne/invazive (cod de comportament "3"), conform Clasificării internaționale a maladiilor pentru oncologie, ediția a treia (CIM-O-3), a Organizației Mondiale a Sănătății, cu excepția carcinoamelor bazocelulare cu cod topografic CIM-O-3 C44.0-C44.9;

2. toate tumorile intracraniene și intraspinale, indiferent de comportamentul lor (benign/incert/malign), cu coduri topografice CIM-O-3 C70-C72 și C75.1-C75.3. Sunt exceptate de la raportare leziunile vasculare benigne ale meningelui (hemangioame) și leziunile chistice;

3. afecțiunile de graniță, indiferent de topografie.

Art.4. RNC se află în proprietatea și administrarea Institutului Național de Sănătate Publică, denumit în continuare INSP, prin Centrul Național de Supraveghere al Bolilor Netransmisibile, denumit în continuare CNSBN și prin Centrul Național de Statistică în Sănătate Publică denumit în continuare CNSSP.

Art. 5. (1) Pentru înregistrarea cazurilor de cancer se utilizează sistemul de clasificare multi-axial al topografiei, morfologiei, comportamentului și rangului neoplasmelor reprezentat de Clasificarea Internațională a Maladiilor pentru Oncologie - ediția a 3-a (CIM-O-3) a Organizației Mondiale a Sănătății;

(2) Tumorile primare nou-diagnosticate care fac parte din lista diagnosticelor raportabile vor fi raportate în termen de maximum 30 de zile de la:

- a) stabilirea unui diagnostic raportabil la un caz nou de cancer sau luarea în evidență pentru urmărire și/sau tratament;
- b) orice revizuire a diagnosticului unei afecțiuni raportabile către o altă categorie de diagnostic raportabil;
- c) diagnosticarea progresiei unei leziuni precanceroase sau in situ către tumoră invazivă;
- d) infirmarea diagnosticului unei tumori deja raportate;
- e) finalizarea unuia sau mai multor tipuri de tratamente stabilite în cadrul terapiei inițiale;
- f) decesul unui pacient diagnosticat cu cancer.

(3) În cazul tumorilor primare multiple apărute la același pacient, fiecare localizare primară va fi raportată separat.

Art. 6. - (1) Furnizorii de servicii medicale de diagnostic și tratament, publici sau privati, au obligația de a raporta toate tumorile ce corespund criteriilor prevăzute la art. 3, pct. d).

(2) Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București au obligația de completa datele corespunzătoare art.5, alin (2), lit.f.

(2) Furnizorii de servicii medicale de diagnostic și tratament, publici sau privati, care diagnostichează și/sau tratează un caz nou de cancer, precum și Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București au obligația de a desemna un responsabil cu completarea datelor privind tumorile primare nou diagnosticate care fac parte din lista diagnosticelor raportabile.

Art. 7. – (1) În vederea implementării sistemului de raportare, a circuitului informațional, fișa unică de raportare a cazului de cancer, cuprinzând lista variabilelor de înregistrat în baza de date a RNC va fi elaborată și adoptată prin Ordin al ministrului sănătății în termen de 30 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

(2) În vederea constituirii și funcționării RNC, metodologia de clasificare și codificare a topografiei, morfologiei și comportamentului tumorilor, precum și metodologia de raportare și înregistrare a datelor bolnavilor de cancer, va fi elaborată și adoptată prin Ordin al ministrului sănătății în termen de 30 zile de la adoptarea prezentei hotărâri.

(3) Atribuțiile Ministerului Sănătății, ale Institutului Național de Sănătate Publică și ale entităților prevăzute la art. 6., alin (1) se aprobă prin Ordin al ministrului sănătății în termen de 30 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

Art.8 – (1) Ministerul Sănătății și Institutul de Sănătate Publică vor dezvolta și operaționaliza aplicația informatică de înregistrare nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer.

(2) Fondurile necesare dezvoltării, operaționalizării și gestionării aplicației informatice de înregistrare nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer se asigură prin bugetul Ministerului Sănătății, din sume alocate în baza Planului Național de Redresare și Reziliență, Componenta 7- Transformare digitală, Sănătate, Investitia 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Componenta I.3.2. Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

(3) Ministerul Sănătății răspunde de modul de implementare a fondurilor alocate aplicației informatice de înregistrarea nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer, prevăzută la alin. (1), cu respectarea prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/13.12.2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Redresare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, cu modificările și completările ulterioare.

Art.9 - (1) Accesul personalului desemnat de la nivelul furnizorilor de servicii medicale de diagnostic și tratament, de la nivelul Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București, precum și a celui din cadrul INSP se realizează controlat, pe baza de cod de utilizator și parolă,

(2) Persoanele prevăzute la alin. (1), desemnate prin decizie a conducerii instituției să aibă acces la datele cu caracter personal cuprinse în fișa unică de raportare a cazului de cancer sau, după caz, în aplicația dedicată, sunt obligate să respecte confidențialitatea acestora și să aplice măsurile de protecție a acestora, cu respectarea tuturor garanțiilor și exigențelor privind confidențialitatea datelor.

(3) Toate entitățile prevăzute la art. 6 care prelucrează date cu caracter personal au obligația respectării dispozițiilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al

Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și ale Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările ulterioare.

(4) În condițiile prevăzute la alin. (2), INSP, în calitate de operator de date cu caracter personal, efectuează operațiuni privind prelucrarea, colectarea, înregistrarea, organizarea, stocarea, protejarea, ștergerea și distrugerea datelor cu caracter personal în vederea monitorizării incidenței cancerului, calculul ratei de supraviețuire, fundamentării politicilor de sănătate publică și monitorizării eficacității și cost- eficienței programelor și intervențiilor de sănătate publică și curative.

(5) Datele cu caracter personal înregistrate în RNC sunt stocate pe durata de viață a persoanei, acestea reprezentând informații de interes pentru sănătatea publică.

Art. 10. - INSP, prin CNSBT și CNSSP, asigură instruirea tehnică a responsabililor desemnați din cadrul furnizorilor de servicii medicale de diagnostic și tratament publici sau private, precum și din cadrul Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București.

Art. 11. - Gestionarea accesului controlat în RNC se face prin cod de utilizator și parolă, de către INSP, prin CNSSP.

Art. 12. - **(1)** Constituie contravenție necompletearea de către furnizorii de servicii medicale de diagnostic și tratament, publici sau privată, a fișei unice de raportare a cazului de cancer în termen de 30 de zile de la încheierea oricăruia dintre episoadele raportabile prevăzute la art 5, alin. (2).

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

a) avertisment scris, la prima constatare, precum și la următoarele constatări, dacă fapta a fost săvârșită după mai mult de un an de la data precedentei constatări;

b) amendă de la 500 de lei la 1.000 de lei, la a doua constatare, dacă fapta este săvârșită în termen de un an de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. a);

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

(3) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor prevăzute la alin. (1) și (2) se realizează de către personalul din cadrul DSP, împuternicit să efectueze activități de inspecție sanitară de stat, la sesizarea INSP.

(4) Contravențiilor prevăzute la alin. (1) 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.

Art 13. – Furnizorii de servicii medicale de diagnostic și tratament, publici și privati, au obligația de a completa fișa unică de raportare a cazului de cancer, cuprinzând lista variabilelor de înregistrat în baza de date a RNC, în termen de 30 de zile de la operaționalizarea aplicației informatice de înregistrare nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer.

Art. 14. -La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 2027/2007 privind activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 822 din 03 decembrie 2007, se abrogă.

**PRIM-MINISTRU
ION - MARCEL CIOLACU**

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

HOTĂRÂRE

Hotărâre privind înființarea Registrului Național de Cancer

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ:

Inițiativa Ministerului Sănătății - în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 83 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, al punctului 4 al Obiectivului B Diagnosticarea din Anexa Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului și al prevederilor art. 5 alin. (2) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 178/2022, cu modificările și completările ulterioare,

În anul 2022, prin Legea nr. 293/2022 a fost aprobat Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România, ale cărui obiective și măsuri de aplicare se realizează în condițiile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Conform al punctului 4 al Obiectivului B Diagnosticarea din Anexa Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului, Ministerul Sănătății înființează registrul național de Cancer.

2.2 Descrierea situației actuale

Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Titlul I – Sănătatea publică, Capitolul I – Dispoziții Generale, art 6. Prevede că registrele naționale, tipul fiecărui registru național și condițiile de organizare și funcționare ale acestora se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.

România nu dispune de un Registru Național al bolnavilor de cancer pe baza căruia să se poate realiza calculul incidenței anuale a cancerului, evaluarea eficacității și cost-eficienței programelor de curative, a programelor de sănătate publică sau a intervențiilor preventive asupra factorilor de risc sau a intervențiilor de screening pentru cancer. Astfel, fundamentarea politicilor de sănătate se realizează în baza unor date și informații fragmentate, bazate în special pe estimări, iar planificarea sustenabilă a serviciilor preventive, de diagnostic și de tratament se realizează cu întârziere, fiind necesare evaluări periodice bazate pe chestionare transmise furnizorilor de servicii medicale care nu oferă o imagine de ansamblu.

2.3 Schimbări preconizate

Prin prezentul proiect de act normativ se propune înființarea Registrului Național de Cancer și reglementarea modalității de realizare a activităților pentru constituirea bazelor de date rezultate din colectarea, înregistrarea și stocarea datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer.

1. În vederea monitorizării incidenței bolii, a eficienței și eficacității programelor de sănătate preventive și curative și a intervențiilor de sănătate publică pentru reducerea factorilor de risc precum și pentru fundamentarea politicilor de sănătate și pentru susținerea cercetării epidemiologice populaționale și a cercetării fundamentale, cât și pentru punerea în aplicare a Legii 293/2022 se propune înființarea Registrului Național de Cancer, ce reprezintă sistemul informațional și informatic de înregistrare nominală a cazurilor noi de cancer diagnosticate, pe baze populaționale.

Astfel, prezentul proiect de hotărâre, înființează registrul național de cancer și precizează scopurile acestuia.

2. Se definesc noțiunile de, înregistrarea cazurilor de cancer, înregistrarea cazurilor de cancer pe baze populaționale, caz raportabil și este precizată lista diagnosticelor raportabile.

3. Se prevede că Institutul Național de Sănătate Publică, unitate subordonată Ministerului Sănătății, care conform H.G nr. 932/2022 pentru organizarea și funcționarea Institutului Național de Sănătate Publică și pentru aprobarea înființării unor activități finanțate integral din venituri proprii, are în atribuții supravegherea stării de sănătate a populației, bolile netransmisibile, pentru identificarea problemelor de sănătate comunitară, asigurarea sistemului informațional integrat pentru managementul sănătății publice, colectarea, analiza și diseminarea datelor privind starea de sănătate a populației și alte aspecte de sănătate publică și comunicarea și transmiterea datelor statistice din domeniul sănătății către organizațiile internaționale din care România face parte, Organizația Mondială a Sănătății, EUROSTAT, Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică, sau cele față de care are angajamente conform legii, la cererea acestora, este proprietarul și administratorul RNC.

4. Pentru clasificarea topografiei, morfologiei, comportamentului și rangului neoplasmelor, se va utiliza sistemul multi-axial al Clasificației Internaționale a Maladiilor în oncologie, ediția a 3-a (CIM-O-3) a Organizației Mondiale a Sănătății, care va permite raportarea datelor către organisme și agenții internaționale (Organizația Mondială a Sănătății, EUROSTAT, Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică, etc) și intercomparabilitatea internațională a datelor naționale.

5. Sunt precizate circumstanțele în care tumorile primare nou-diagnosticate care fac parte din lista diagnosticelor raportabile se raportează în Registrul național de Cancer și termenul de 30 zile în care trebuie efectuată raportarea.

6. Furnizorii de servicii medicale de diagnostic și tratament au obligația de a raporta datele bolnavilor diagnosticați cu cancer. Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București au obligația de a raporta decesele survenite la bolnavi diagnosticați cu cancer. Totodată, aceștia au obligația de a desemna un responsabil pentru raportarea datelor în Registrul Național de Cancer.

7. Metodologiile de raportare, circuitul informațional, modul de constituire, organizare și funcționarea a RNC se vor elabora și adopta prin Ordin al ministrului sănătății, în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei propuneri de hotărâre.

8. Ministerul Sănătății și Institutul de Sănătate Publică vor dezvolta și operaționaliza aplicația informatică de înregistrare nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer. Fondurile necesare dezvoltării, operaționalizării și gestionării aplicației informatice de înregistrare nominală a datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer se asigură prin bugetul Ministerului Sănătății, din sume alocate în baza Planului Național de Redresare și Reziliență, Componenta 7- Transformare digitală, Sănătate, Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Componenta I.3.2. Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

9. Activitatea în cadrul Registrului Național de Cancer se va desfășura în condiții de protecție a datelor cu caracter personal, conform dispozițiilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și ale Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările ulterioare.

11. INSP, va asigura instruirea tehnică a responsabililor desemnați din cadrul furnizorilor de servicii medicale de diagnostic și tratament publici sau private, precum și din cadrul Direcțiilor Județene de

Sănătate Publică și a Municipiului București, pentru o utilizare unitară și în conformitate cu standardele de asigurare și control al calității datelor, precum și pentru a se asigura o raportare cât mai complete a datelor.

12. Nerespectarea obligativității raportării datelor bolnavilor diagnosticați cu cancer constituie contravenție, în acest sens fiind prevăzute sancțiuni.

2.4 Alte informații

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.2 Impactul social - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4 Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile - Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.9 Alte informații – Nu sunt.

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), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2					7
<p>4.1 Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat, din acesta:</p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p>(ii) impozit pe venit</p> <p>b) bugete locale:</p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</p> <p>(i) contribuții de asigurări</p> <p>d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)</p>						
<p>4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat, din acesta:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>b) bugete locale:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p>						

(ii) bunuri și servicii d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)						
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturii și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: Nu este cazul.						
4.8 Alte informații						
Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare						
5.1 Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ						
5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice - Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE). 5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE 5.3.2 Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
5.6. Alte informații Nu sunt						
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ						
6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative –						
6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate. – Nu este cazul						
6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale						
6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative – Nu este cazul						
6.5 Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ - se supune avizului Consiliului legislativ. b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi						
6.6 Alte informații - Nu sunt.						

Secțiunea a 7-a
Activități de informare publică privind elaborarea
și implementarea proiectului de act normativ

7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ

Au fost îndeplinite procedurile de transparență decizională instituite prin Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică cu modificările și completările ulterioare. Proiectul de act normativ a fost publicat pe site-ul Ministerului Sănătății: www.ms.ro .

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

Nu este cazul

Secțiunea a 8-a
Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ

8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ - Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

8.2 Alte informații - Nu sunt.

Față de cele prezentate, a fost elaborată prezenta **HOTĂRÂRE** privind înființarea **Registrului Național de Cancer**, pe care o supunem spre aprobare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
Prof.Univ.Dr. Alexandru RAFILA

AVIZATORI:



VICEPRIM-MINISTRU

Marian Neacșu

VICEPRIM-MINISTRU
Ministrul Afacerilor Interne
Marian-Cătălin PREDOIU

Ministrul Apărării Naționale
Angel TÎLVĂR

Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene
Adrian Căciu

Serviciul Român de Informații
Director

Serviciul de Informații Externe
Director Gabriel VLASE

Ministrul Transporturilor și Infrastructurii
Sorin-Mihai GRINDEANU

Academia Română - Președinte
Acad. Ioan-Aurel POP

Ministrul Justiției
Alina-Ștefania GORGHIU

Ministrul Finanțelor
Marcel-Ioan BOLOȘ