



GUVERNUL ROMÂNIEI
DEPARTAMENTUL PENTRU RELATII CU PARLAMENTUL

B-dul Primăverii nr. 22, sector 1, București, Tel. 011/3143400 ext.3000, Fax: 011/3143401, E-mail: departament@gov.ro

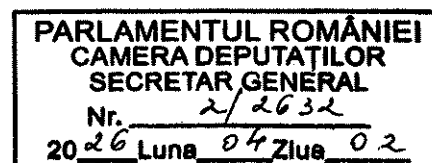
Nr. 3687/2026

31-03-2026

Către: **DOAMNA IOANA BRAN - VOINEA**
SECRETARUL GENERAL AL CAMEREI DEPUTAȚILOR

Ref. la: punctele de vedere ale Guvernului aprobate în ședința Guvernului din data de 26 martie 2026

STIMATĂ DOAMNĂ SECRETAR GENERAL,



Vă transmitem, alăturat, în original, **punctele de vedere ale Guvernului** referitoare la:

1. *Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare (Bp. 663/2025, Plx. 162/2026);*

2. *Proiectul de Lege pentru modificarea art. 15 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2009 privind organizarea și exploatarea jocurilor de noroc (Bp. 99/2025, Plx. 256/2025);*

3. *Propunerea legislativă privind modificarea și completarea Legii nr. 211/2011 în vederea implementării centrelor de colectare prin aport voluntar (CAV) (Bp. 244/2025, Plx. 346/2025);*

4. *Propunerea legislativă pentru completarea art. 171 alin. (1) din Legea nr. 248/2005 privind regimul liberei circulații a cetățenilor români în străinătate (Bp. 613/2025, Plx. 136/2025);*

5. *Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ și a Legii nr. 53/2003-Codul Muncii (Bp. 737/2025, L. 75/2026);*

6. *Propunerea legislativă privind instituirea anului 2026 ca "Anul Centenar al Partidului Național Țărănesc" (Bp. 21/2026, Plx. 210/2026);*

7. *Propunerea legislativă pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Bp. 764/2025).*

Totodată, vă transmitem atașat, în copie, punctele de vedere ale Guvernului referitoare la *propunerea legislativă privind sprijinirea activităților sociale și comunitare desfășurate de cultele religioase recunoscute din România (Bp. 745/2025, L. 83/2026), propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii (Bp. 763/2025) și la propunerea legislativă privind interzicerea organizațiilor și simbolurilor cu caracter comunist și a promovării cultului persoanelor vinovate de săvârșirea unor infracțiuni contra umanității sau de încălcarea drepturilor fundamentale ale omului (Bp. 733/2025).*

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



PRIM MINISTRU

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție și în temeiul art. 25 lit. (b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, inițiată de domnul senator POT Velea Gheorghe (Bp. 764/2025). *PLX. 239/2026*

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare completarea *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, în vederea creșterii transparenței și echității în procesul de programare la servicii medicale, propunându-se următoarele:

- consacrarea expresă a dreptului asiguratului de a fi informat cu privire la programarea la servicii medicale și la termenul estimat de așteptare;
- instituirea obligației furnizorilor de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate de a ține un registru de programări, în format electronic sau fizic;
- stabilirea principiului potrivit căruia programările prioritare pot fi acordate exclusiv pe criterii medicale obiective sau în cazurile de urgență prevăzute de lege.

II. Observații

1. Menționăm că art. 230 alin. (1) din *Legea nr. 95/2006* prevede faptul că asigurații beneficiază de pachetul de servicii de bază în caz de boală sau de accident, din prima zi de îmbolnăvire sau de la data accidentului și până la vindecare, în condițiile stabilite de prezenta lege, de contractul-cadru și normele sale de aplicare.

Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, prevede că o serie de servicii medicale, inclusiv consultațiile periodice pentru pacienții cu boli cronice și consultațiile de monitorizare activă prin plan de management integrat, se realizează pe bază de programare.

Totodată, prevede obligația pentru furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate de a informa persoanele asigurate și neasigurate cu privire la programul de lucru, numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală și datele de contact ale acesteia.

De asemenea, prevede obligația de a respecta prevederile *Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 44/53/2010 privind aprobarea unor măsuri de eficientizare a activității la nivelul asistenței medicale ambulatorii în vederea creșterii calității actului medical în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate*, privind programarea persoanelor asigurate și a persoanelor neasigurate pentru serviciile medicale programabile.

Având în vedere cele menționate mai sus, precum și faptul că noțiunea de "*termen estimat de așteptare*" este neclară, întrucât nu se precizează dacă acesta se referă la intervalul până la obținerea unei programări sau un alt termen, ceea ce poate genera interpretări diferite, considerăm că propunerea, în forma actuală, dublează prevederi existente și nu aduce un plus de claritate sau o îmbunătățire reală a accesului pacienților la servicii medicale.

2. În ceea ce privește pct. 1 al articolului unic din inițiativa legislativă, apreciem că era necesară reevaluarea sintagmei "*de informare transparentă*", întrucât nu este clar în ce măsură se poate realiza o informare lipsită de transparență în cadrul măsurii vizate.

Totodată, considerăm că era oportună analizarea integrării modificării preconizate în cuprinsul art. 230 alin. (2) lit. o) din *Legea 95/2006*, întrucât acest text de lege prevede dreptul asiguratului la informație în cazul tratamentelor medicale.

3. Cu privire la pct. 2 al articolului unic din inițiativa legislativă, apreciem că se impunea evaluarea amplasării acestuia, întrucât completarea preconizată nu se integrează în mod armonios în cuprinsul textului de lege. Potrivit art. 61 alin. (2) din *Legea 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, "*Prevederile modificate sau care completează actul normativ trebuie să se integreze armonios în actul supus modificării ori completării, asigurându-se unitatea de stil și de terminologie, precum și succesiunea normală a articolelor.*".

Având în vedere că datele cuprinse în cadrul articolului unic, pct.2 alin. (2⁷) constituie date cu caracter personal¹, precizăm că, pentru a se asigura respectarea exigențelor referitoare la confidențialitatea și protecția acestor date, era necesar a se lua în considerare reglementarea, la nivel primar, a unor aspecte precum: persoanele care au acces la aceste date, durata perioadei de stocare, modalități de ștergere a datelor personale după expirarea perioadei de stocare ("*dreptul de a fi uitat*") și garanții pentru asigurarea protecției datelor cu caracter personal, precum și orice alte aspecte care sunt considerate necesare în asigurarea respectării reglementărilor privind confidențialitatea și protecția acestor date. În plus, în măsura în care normele propuse vizează transferul de date cu caracter personal, era necesar a se avea în vedere aspectele reținute de CJUE în Cauza C-201/14, *Bara contra României*². Totodată, era necesar a se avea în vedere că prelucrarea datelor cu caracter personal se realizează numai cu respectarea *Legii nr. 190/2018*³, iar

¹ Potrivit art. 4 pct. 15 din *Regulamentul (UE) nr. 2016/679* „date privind sănătatea înseamnă date cu caracter personal legate de sănătatea fizică sau mentală a unei persoane fizice, inclusiv prestarea de servicii de asistență medicală, care dezvăluie informații despre starea de sănătate a acesteia”

² CJUE a concluzionat că „articolele 10, 11 și 13 din *Directiva 95/46/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 24 octombrie 1995 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date* trebuie interpretate în sensul că se opun unor măsuri naționale precum cele în discuție în litigiul principal, care permit unei autorități a administrației publice a unui stat membru să transmită date personale unei alte autorități a administrației publice și prelucrarea lor ulterioară, fără ca persoanele vizate să fi fost informate despre această transmitere sau despre această prelucrare”.

³ 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)*

procedura de prelucrare trebuie reglementată la nivelul normelor primare.

Privitor la pct.2 alin. (2⁸), apreciem că se impunea înlocuirea sintagmei "*potrivit legii*" cu sintagma „*potrivit prezentei legi*". Noțiunea de urgență medicală este definită la art. 92 alin. (1) lit. e) din *Legea 95/2006* drept „*accidentarea sau îmbolnăvirea acută, care necesită acordarea primului ajutor calificat și/sau a asistenței medicale de urgență, la unul sau mai multe niveluri de competență, după caz. Ea poate fi urgență cu pericol vital, unde este necesară/sunt necesare una sau mai multe resurse de intervenție în faza prespitalicească, continuând îngrijirile într-un spital local, județean ori regional, sau urgență fără pericol vital, unde îngrijirile pot fi efectuate, după caz, cu sau fără utilizarea unor resurse prespitalicești, la un centru ori cabinet medical autorizat sau, după caz, la un spital*".

De asemenea, referitor la „*criteriile medicale obiective*", apreciem că trebuiau incluse anumite repere în determinarea acestora, pentru a evita lipsa de transparență în invocarea acestui temei pentru acordarea prioritara a programărilor.

4. Cu privire la norma referitoare la intrarea în vigoare a legii, textul trebuie să fie propriu prezentului demers legislativ, fiind necesară includerea acestuia în cuprinsul unui nou articol numerotat cu cifră română⁴.

5. Subliniem faptul că inițiativa legislativă nu conține o formulă de atestare a autenticității actului, care să îndeplinească exigențele de tehnică legislativă. Potrivit art. 40 din *Legea 24/2000*, „*actul normativ are următoarele părți constitutive: titlul și, dacă este cazul, preambulul, formula introductivă, partea dispozitivă, formula de atestare a autenticității actului*".

Astfel, precizăm faptul că se impunea respectarea prevederilor art. 46 din *Legea 24/2000*, în ceea ce privește atestarea autenticității actului normativ.

6. În ceea ce privește *Expunerea de motive*, considerăm că aceasta nu îndeplinește toate exigențele prevăzute în cuprinsul art. 31⁵ din *Legea*

⁴ Potrivit art. 47 alin. (4) din *Legea 24/2000*, „În cazul actelor normative care au ca obiect modificări sau completări ale altor acte normative, articolele se numerotează cu cifre romane, păstrându-se numerotarea cu cifre arabe pentru textele modificate sau completate”

⁵ Instrumentul de prezentare și motivare include conținutul evaluării impactului actelor normative, cuprinzând următoarele:

24/2000. Astfel, apreciem necesară completarea instrumentului de motivare și prezentare cu justificarea clară a cerințelor care reclamă intervenția normativă, respectiv a măsurilor vizate.

În plus, subliniem faptul că în cuprinsul *Expunerii de motive* este utilizată o terminologie care nu este specifică stilului normativ⁶, regulile de tehnică juridică cuprinse în *Legea nr. 24/2000* interzicând termenii cu încărcătură afectivă. Totodată, forma și estetica exprimării nu trebuie să prejudicieze stilul juridic.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative în forma prezentată.

Cu stimă,

Gavril-Ilie BOLOJAN



Domnului deputat Sorin - Mihai GRINDEANU
Președintele Camerei Deputaților

a) motivul emiterii actului normativ - cerințele care reclamă intervenția normativă, cu referire specială la insuficiențele și neconcordanțele reglementărilor în vigoare; principiile de bază și finalitatea reglementărilor propuse, cu evidențierea elementelor noi; concluziile studiilor, lucrărilor de cercetare, evaluărilor statistice; referirile la documente de politici publice sau la actul normativ pentru a căror implementare este elaborat respectivul proiect. Pentru ordonanțele de urgență vor fi prezentate distinct elementele obiective ale situației extraordinare care impune reglementarea imediată, nefiind suficientă utilizarea procedurii parlamentare de urgență, precum și eventualele consecințe care s-ar produce în lipsa luării măsurilor legislative propuse;

b) impactul socioeconomic - efectele asupra mediului macroeconomic, de afaceri, social și asupra mediului înconjurător, inclusiv evaluarea costurilor și beneficiilor;

c) 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;

d) impactul asupra sistemului juridic - implicațiile pe care noua reglementare le are asupra legislației în vigoare; compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, determinarea exactă a acestora și, dacă este cazul, măsurile viitoare de armonizare care se impun; deciziile Curții de Justiție a Uniunii Europene și alte documente relevante pentru transpunerea sau implementarea prevederilor legale respective; implicațiile asupra legislației interne, în cazul ratificării sau aprobării unor tratate ori acorduri internaționale, precum și măsurile de adaptare necesare; preocupările în materie de armonizare legislativă;

e) consultările derulate în vederea elaborării proiectului de act normativ, organizațiile și specialiștii consultați, esența recomandărilor primite;

f) activitățile de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ;

g) măsurile de implementare - modificările instituționale și funcționale la nivelul administrației publice centrale și locale.

⁶ Spre exemplu, sintagma "conduc la frustrări legitime".