



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

Conf. cu originalul

COMISIA PENTRU ÎNVĂȚĂMÂNT

București, 22 iunie 2026
Nr. 7C-11/132

COMISIA PENTRU SĂNĂTATE ȘI
FAMILIE

București, 22 iunie 2026
Nr. 7C-10/89

Către

BIROUL PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR

Vă transmitem, alăturat, **raportul comun** asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 2/2026 pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății (**PLx. 225/2026**).

În funcție de obiectul și conținutul său, proiectul de Lege face parte din categoria **legilor ordinare**.

PREȘEDINTE
Alexandru-Mihai GHIGIU

PREȘEDINTE
Alexandru RAFILA



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

COMISIA PENTRU ÎNVĂȚĂMÂNT

București, 22 iunie 2026
Nr. 7C-11/132

**COMISIA PENTRU SĂNĂTATE ȘI
FAMILIE**

București, 22 iunie 2026
Nr. 7C-10/89

RAPORT COMUN

**asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 2/2026 pentru
completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor
acte normative din domeniul sănătății
(PLx. 225/2026)**

1. În baza prevederilor art. 95 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu adresa nr. PLx. 225 din 23 martie 2026, Comisia pentru învățământ și Comisia pentru sănătate și familie au primit spre dezbateră, în fond, proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 2/2026 pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății.

Pentru întocmirea raportului, Comisiile au analizat avizul favorabil al Comisiei pentru drepturile omului, avizul favorabil al Comisiei pentru muncă și protecție socială, avizul favorabil cu observații și propuneri al Consiliului Legislativ nr. 117/29.01.2026, Punctele de vedere ale Ministerului Sănătății nr. AFR 374/02.01.2026 și nr. AFR 8292/04.05.2026, Punctul de vedere comun al Asociației Medicilor de Medicină Fizică și de Reabilitare (AMMFR) nr. 18/26.03.2026 și al Societății Române de Reabilitare Medicală (SRRM) nr. 260305/26.03.2026.

Proiectul de Lege are ca obiect de reglementare completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și modificarea art. 15 alin. (3²) din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, în vederea actualizării cadrului legislativ din domeniul sănătății, alinierea acestuia la realitățile actuale ale practicii medicale și utilizarea responsabilă și sigură a telemedicinii ca parte integrantă a asistenței medicale ambulatorii. Prin completarea Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se urmărește consolidarea și clarificarea cadrului juridic al telemedicinii astfel încât să se permită reglementarea diferențiată a serviciilor medicale furnizate la distanță, în funcție de specialitatea medicală și de tipul serviciului de telemedicină. Prin introducerea alin. (7) la art. 30¹, se instituie, la nivel de lege, principiul furnizării diferențiate a serviciilor de telemedicină, cu respectarea limitelor actului medical și a cerințelor de siguranță a pacientului. Prin introducerea art. 30¹² se clarifică competența normelor de aplicare de a stabili, pentru fiecare specialitate medicală, tipurile de servicii permise, condițiile și limitele de furnizare ale acestora și situațiile în care este obligatorie consultația medicală față-în față. Prin modificarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009, cu modificările și completările ulterioare, începând cu sesiunea de examen din semestrul II al anului 2026, proba scrisă a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și farmacist specialist se va desfășura cu subiecte unice pe

țară pentru fiecare specialitate, din considerente organizatorice și logistice obiective. Soluția legislativă nu influențează calendarul desfășurării examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și farmacist specialist și nici condițiile referitoare la pregătirea pentru acest examen, având în vedere că atât perioada de susținere și tematica de examen rămân neschimbate.

2. În funcție de obiectul și conținutul său, proiectul de Lege face parte din categoria legilor **ordinare**, potrivit prevederilor art. 73 din Constituția României, republicată.

3. Potrivit prevederilor art. 75 alin. (1) din Constituția României, republicată, și ale art. 92 alin. (9) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Cameră decizională**.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a **adoptat** proiectul de Lege în ședința din 18 martie 2026.

4. În conformitate cu prevederile art. 62 și 64 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Comisiile au dezbătut proiectul de Lege în ședințe separate.

Membrii **Comisiei pentru sănătate și familie** au examinat proiectul de Lege în ședința din 02 iunie 2026, desfășurată cu prezență fizică și online.

La lucrările Comisiei au fost prezenți deputații conform listei de prezență.

În urma examinării proiectului de Lege și a opiniilor exprimate, membrii Comisiei au hotărât, cu unanimitate de voturi, să transmită un raport preliminar de **adoptare a proiectului de Lege cu amendamente**.

Comisia pentru învățământ a dezbătut proiectul de Lege și documentele conexe în ședința din data de 15 iunie 2026.

La lucrările Comisiei au fost prezenți 21 deputați, din totalul de 28 membri ai Comisiei.

În baza prevederilor art. 56 și 57 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, la dezbaterile proiectului de Lege a participat ca invitat domnul Radu Antohi - subsecretar de stat în cadrul Ministerului Educației și Cercetării.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru învățământ a propus, cu unanimitatea voturilor celor prezenți, **adoptarea proiectului de Lege cu amendamente admise**.

5. În urma examinării inițiativei legislative și a opiniilor exprimate, membrii celor două Comisii au hotărât să supună plenului Camerei Deputaților un **raport comun de adoptare cu amendamentele admise din Anexa**.

PREȘEDINTE
Alexandru-Mihai GHIGIU

SECRETAR
Ion-Alin TOMOESCU

Consilier parlamentar Ioana Florina Mînză
Consilier Laura-Ștefania Bușcu

PREȘEDINTE
Alexandru RAFILA

SECRETAR
Ana-Smaranda RINDER

Consilier parlamentar Constanța Popa
Consilier parlamentar Livia Spînu

AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	L 95/2006 rep, cu m și c ult OG 18/2009 cu m și c ult	Text OG 2/2026	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisii (autor amendamente)	Motivare
1.	---	---	Titlul Legii: Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.2/2026 pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății	Text nemodificat	
2.	---	---	Articol unic. - Se aprobă Ordonanța Guvernului nr.2 din 30 ianuarie 2026 pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății, adoptată în temeiul art.1 pct.VII.1 din Legea nr.244/2025 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.75 din 30 ianuarie 2026, cu următoarele completări:	Articol unic. - Se aprobă Ordonanța Guvernului nr.2 din 30 ianuarie 2026 pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății, adoptată în temeiul art.1 pct.VII.1 din Legea nr.244/2025 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.75 din 30 ianuarie 2026.	
3.	---	Titlul ordonanței: Ordonanță pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății	Text nemodificat	Text nemodificat	

4.	---	Art. I. - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:	Text nemodificat	Text nemodificat	
5.	Art. 30¹-(1) Unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) pot asigura asistența medicală profilactică și curativă și prin telemedicină. (2) Telemedicina este totalitatea serviciilor medicale furnizate la distanță, fără prezența fizică simultană a personalului medical și a pacientului, pentru stabilirea diagnosticului, indicarea tratamentului, monitorizarea unor afecțiuni sau indicarea unor metode de prevenție a bolilor, în mod securizat, prin intermediul tehnologiei informației și mijloacelor electronice de comunicare. (3) Serviciile medicale prin telemedicină pot fi acordate în mod nediscriminatoriu oricărei persoane de toți profesioniștii din domeniul sănătății care folosesc tehnologiile informaționale și de comunicare, mijloace de comunicare la distanță, pentru schimbul de informații valide pentru diagnosticul, tratamentul și prevenirea bolilor și accidentelor, cercetarea și evaluarea medicală, precum și pentru asistența continuă a furnizorilor de servicii medicale, toate în interesul promovării sănătății. (4) Mijloace de comunicare la distanță reprezintă orice mijloc care, fără prezența fizică simultană a pacientului și a personalului medical, poate fi utilizat pentru oferirea serviciilor medicale furnizate de la distanță prin intermediul oricăror platforme audio sau video, echipamente electronice și rețele de cablu, fibră optică, radio, satelit și altele asemenea. (5) Telemedicina presupune transmiterea în siguranță a datelor și informațiilor medicale sub formă de text, sunet, imagine sau în alte formate necesare pentru prevenirea bolilor, diagnosticarea, tratarea și monitorizarea pacienților. (6) Telemedicina cuprinde următoarele servicii: a) teleconsultația; b) teleexpertiza; c) teleasistența; d) teleradiologia; e) telepatologia; f) telemonitorizarea.	---	1. La articolul I, înaintea punctului 1 se introduce un nou punct, cu următorul cuprins: <i>„- La articolul 30¹ alineatul (6), după litera f) se introduce o nouă literă, lit. g), cu următorul cuprins:</i> g) telerecuperarea.”	Se elimină. <i>Autor: Comisia pentru sănătate</i>	Având în vedere aspectele reglementate, amendamentul este preluat în PLx. 153/2026
6.	---	1. La articolul 30¹, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin. (7), cu următorul cuprins: „(7) Furnizarea serviciilor medicale prin telemedicină se	Text nemodificat	Text nemodificat	

		realizează diferențiat, în funcție de specialitatea medicală și de tipul de serviciu de telemedicină, cu respectarea limitelor actului medical și a cerințelor de siguranță a pacientului, în condițiile stabilite prin normele de aplicare a dispozițiilor privind telemedicina, aprobate prin hotărâre a Guvernului.”			
7.	---	2. După articolul 30 ¹¹ se introduce un nou articol, art. 30 ¹² , cu următorul cuprins: „Art. 30 ¹² - Normele de aplicare a dispozițiilor privind telemedicina, prevăzute la art. 30 ¹ alin. (7), stabilesc, pentru fiecare specialitate medicală, tipurile de servicii de telemedicină permise, condițiile și limitele de furnizare a acestora, precum și situațiile în care este obligatorie consultația medicală față în față.”	Text nemodificat	Text nemodificat	
8.	---	---	2. La articolul I, după punctul 2 se introduce un nou punct, pct.3 cu următorul cuprins: „3. După articolul 30 ¹² se introduce un nou articol, art.30 ¹³ , cu următorul cuprins: Art. 30 ¹³ .- (1) Din categoria serviciilor de telemedicină pot face parte și serviciile de telerecuperare furnizate de medicii specialiști în medicină fizică și de reabilitare, respectiv medicină fizică și balneologie, precum și de	Se elimină. Autor: Comisia pentru sănătate	Având în vedere aspectele reglementate, amendamentul este preluat în PLx. 153/2026

			fizioterapeuți, în limitele competențelor profesionale stabilite prin lege. (2) Telerecuperarea reprezintă furnizarea la distanță a serviciilor de medicină fizică și de reabilitare și a serviciilor conexe actului medical, utilizând mijloace digitale pentru realizarea consultului, evaluării funcționale, intervenției terapeutice de specialitate, educării pacientului și monitorizării acestuia. (3) În cadrul telerecuperării, serviciile conexe actului medical se furnizează în strictă concordanță cu prescripția și recomandările cu caracter medical ale medicului curant, cu nevoile medico-psiho-sociale ale beneficiarilor și cu respectarea prevederilor legale aplicabile profesioniștilor din domeniul sănătății.”		
9.	---	Art. II - La articolul 15 din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (3²) se modifică și va avea următorul cuprins:	Text nemodificat	Text nemodificat	
10.	Art. 15 - (3 ²) Începând cu sesiunea de examen din semestrul	„(3 ²) Începând cu sesiunea de examen din semestrul II al anului			

	I al anului 2026 proba scrisă a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist se desfășoară cu subiecte unice pe țară pentru fiecare specialitate. Comisia națională de elaborare a subiectelor pentru proba scrisă este formată din coordonatori de rezidențiat din specialitatea respectivă din toate centrele universitare unde se desfășoară pregătirea și este desemnată prin ordin al ministrului sănătății. Președintele comisiei se desemnează prin tragere la sorți în dimineața examenului dintre membrii comisiei. Probele clinice sau practice se susțin în fața unor comisii propuse de instituțiile de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate, respectiv instituțiile de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății.	2026, proba scrisă a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist se desfășoară cu subiecte unice pe țară pentru fiecare specialitate. Comisia națională de elaborare a subiectelor pentru proba scrisă este formată din coordonatori de rezidențiat din specialitatea respectivă din toate centrele universitare unde se desfășoară pregătirea și este desemnată prin ordin al ministrului sănătății. Președintele comisiei se desemnează prin tragere la sorți în dimineața examenului dintre membrii comisiei. Probele clinice sau practice se susțin în fața unor comisii propuse de instituțiile de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate, respectiv instituțiile de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății.”	Text nemodificat	Text nemodificat	
--	--	--	--------------------------------	--------------------------------	--