

AVIZ

referitor la proiectul de Ordonanță pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății

Analizând proiectul de Ordonanță pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, transmis de Secretariatul General al Guvernului cu adresa nr. 151 din 11.08.2025 și înregistrat la Consiliul Legislativ cu nr. D597/11.08.2025,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art. 2 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 73/1993, republicată, și al art. 29 alin. (3) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează favorabil proiectul de ordonanță, cu următoarele observații și propuneri:

1. Proiectul de ordonanță are ca obiect de reglementare, în fapt, **modificarea și completarea Legii nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, **modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 83/2000** privind serviciile publice conexe actului medical, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 598/2001, cu modificările ulterioare, **completarea art. 31 din Legea nr. 3/2021** privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile sanitare și din instituțiile medico-sociale și de îngrijiri paliative din România, republicată,

modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 41/2023 privind transferul rețelei sanitare a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii către alte ministere și instituții cu rețele sanitare proprii, așa cum sunt reglementate la art. 4 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, precum și **modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 144/2008** privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, aprobată prin Legea nr. 53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Intervențiile legislative vizează, potrivit **Notei de fundamentare**, „modificarea cadrului normativ în scopul asigurării continuității accesului persoanelor la vaccinare anti HPV și la servicii medicale clinice și paraclinice de testare pentru cancer de col uterin, precum și de confirmare a diagnosticului la bolnavii depistați cu suspiciune de cancer în condițiile menținerii relațiilor contractuale dintre casele de asigurări de sănătate și furnizorii de medicamente, respectiv de servicii medicale și a mecanismului financiar care constă în transferul fondurilor de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

De asemenea, modificările urmăresc consolidarea responsabilității profesionale și instituționale, respectarea drepturilor pacienților și buna desfășurare a activității medicale, eficientizarea monitorizării acordării și decontării serviciilor medicale și medicamentelor, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și a programelor naționale de sănătate”.

Proiectul de ordonanță are ca temei dispozițiile **art. 1 pct. VI poz. 4** din Legea nr. 134/2025 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe.

2. Relevăm faptul că, prin avizul pe care îl emite, Consiliul Legislativ nu se pronunță asupra oportunității soluțiilor legislative preconizate.

3. Semnalăm că prezentul proiect reprezintă forma refăcută a *proiectului de Ordonanță pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative din domeniul*

sănătății, transmis de Secretariatul General al Guvernului cu adresa nr. 149 din 06.08.2025, pentru care a fost emis avizul favorabil cu observații și propuneri nr. 559/07.08.2025.

Având în vedere faptul că, la redactarea prezentului proiect nu au fost însușite unele dintre observațiile și propunerile formulate în avizul menționat *supra*, le reiterăm în cele ce urmează și formulăm noi observații la prezentul proiect de ordonanță.

4. Pentru exprimarea riguroasă a obiectului reglementării, este necesară reformularea **titlului**, astfel:

„Ordonanță pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, **precum și a unor** acte normative în domeniul sănătății”.

5. La **art. I**, având în vedere că intervențiile legislative preconizate asupra actului normativ de bază sunt atât de natura modificărilor, cât și a completărilor, se impune ca **partea dispozitivă** să aibă următoarea formulare:

„**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 modifică și se completează după cum urmează:”.

De asemenea, la **părțile dispozitive** ale **pct. 3 – 6 și 8**, pentru respectarea normelor de tehnică legislativă, este necesară inserarea expresiei „se modifică și” după elementele structurale asupra cărora se intervine legislativ.

La **pct. 1**, semnalăm că textul preconizat pentru **art. 48 alin. (2) pct. (viii)** este lipsit de claritate prin utilizarea normei de trimitere la dispozițiile¹ art. 242 alin. (5) și (7) din actul normativ de bază, întrucât acestea nu reglementează condițiile în care se face vaccinarea împotriva infecției cu HPV, asigurată gratuit pentru fetele și băieții cu vârsta cuprinsă între 11 și 26 de ani.

Această observație este valabilă, în mod corespunzător, și în ceea ce privește norma de trimitere la dispozițiile² art. 221 lit. d) și art. 232

¹ **Art. 242 - (5)** Contravaloarea medicamentelor prevăzute la alin. (3) eliberate asiguraților pe bază de prescripție medicală se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Costul administrării medicamentelor imunologice prevăzute la alin. (3) exprimat prin tarif în lei per serviciu medical se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății alocat programelor naționale de sănătate publică.

(7) Segmentele populaționale care beneficiază de medicamentele prevăzute la alin. (3) se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

² **Art. 221 - (1)** În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarele semnificații:

alin. (3⁴) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, deoarece acestea nu stabilesc condițiile în care se face screening-ul pentru cancerul de col uterin.

Ca urmare, pentru a nu se crea confuzii în aplicarea actului normativ, se impune revederea și reformularea normei, în sensul exprimării, într-o manieră clară și precisă, a intenției de reglementare și fără să contravină normelor de tehnică legislativă.

În acest sens, menționăm că, potrivit dispozițiilor art. 50 alin. (1) teza a doua din Legea nr. 24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu poate fi făcută o trimitere la o altă normă de trimitere, astfel cum regăsim în cuprinsul dispozițiilor enunțate mai sus, fiind necesară reformularea normei în acest sens.

Observația se reține și pentru **pct. 2**, cu referire la textul preconizat pentru **art. 58 alin. (1) lit. c)**, întrucât, prin utilizarea formulării „pentru programele naționale de sănătate publică **implementate conform prevederilor art. 48 alin. (2) punctul (viii)**”, norma este lipsită de claritate și predictibilitate, având în vedere că respectivele prevederi nu vizează implementarea unor programe naționale de sănătate publică.

La **pct. 7**, semnalăm că norma propusă pentru **art. 180 alin. (5)** nu îndeplinește cerințele de claritate, previzibilitate și accesibilitate referitoare la modalitatea de stabilire și sancționare a contravențiilor, astfel cum acestea rezultă din reglementarea-cadru în domeniu și din jurisprudența Curții Constituționale în domeniu, fiind astfel încălcat principiul legalității, care guvernează dreptul contravențional.

Precizăm că, stabilirea sancțiunii prin trimiterea generică la prevederile „hotărârii Guvernului privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice” conduce la situația în care fapta ar fi stabilită printr-un act normativ cu putere de

d) pachetul minimal de servicii - se acordă persoanelor care nu fac dovada calității de asigurat și cuprinde servicii de îngrijire a sănătății, medicamente și materiale sanitare numai în cazul urgențelor medico-chirurgicale și al bolilor cu potențial endemoepidemic, servicii medicale în asistența medicală primară, monitorizarea evoluției sarcinii și a lăuzei, servicii de planificare familială, servicii de prevenție, transport sanitar neasistat și se stabilește prin contractul-cadru și normele de aplicare a acestuia; persoanele care nu fac dovada calității de asigurat pot beneficia și de îngrijiri de asistență medicală comunitară în condițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare, și ale normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, aprobate prin hotărâre a Guvernului;

Art. 232 - (3⁴) Fondurile necesare pentru plata serviciilor medicale în asistența medicală primară acordate persoanelor prevăzute la alin. (3²) se suportă de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sănătății sub formă de transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

lege, iar sancțiunea printr-un act cu forță juridică inferioară, respectiv printr-o hotărâre a Guvernului, deși sancțiunea, care reflectă aprecierea legiuitorului asupra gravității faptei, ar trebui să fie prevăzută chiar prin actul normativ care stabilește contravenția.

În acest sens, precizăm că, potrivit art. 3 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002, cu modificările și completările ulterioare, actele normative prin care se stabilesc contravenții vor cuprinde descrierea faptelor ce constituie contravenții **și sancțiunea ce urmează să se aplice pentru fiecare dintre acestea**; în cazul sancțiunii cu amendă se vor stabili limita minimă și maximă a acesteia sau, după caz, cote procentuale din anumite valori.

Precizăm că, în actuala redactare, norma nici nu poate fi aplicată, întrucât din trimiterea generică la „hotărârea Guvernului privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății” nu rezultă care anume sancțiune este avută în vedere.

Menționăm că **Hotărârea Guvernului nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare**, prevede în mod expres faptele care constituie contravenții la normele din domeniul sănătății, sancționate diferit, în funcție de gravitatea acestora.

Se impune, prin urmare, prevederea expresă a sancțiunii contravenționale în cuprinsul art. 180 alin. (4) și eliminarea trimiterii la hotărârea Guvernului privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice.

În plus, pentru asigurarea unei reglementări complete, se impune ca, în cuprinsul art. 180, să fie introduse încă două noi alineate, respectiv **alin. (6) și (7)**, prin care să se stabilească agenții constataatori ai contravenției și să se prevadă aplicarea, în completare, a dispozițiilor reglementării-cadru în materia contravențiilor, potrivit următoarelor modele:

„**(6)** Constatarea contravenției și aplicarea sancțiunii prevăzute la alin. (5) se face de către (...).

(7) Contravenției prevăzute la alin. (5) îi 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”.

Pe cale de consecință, în cuprinsul **părții dispozitive** a **pct. 7**, expresia „se introduc două noi alineate, alin. (4) și (5)” trebuie înlocuită cu sintagma „se introduc **patru** noi alineate, alin. (4) - (7)”.

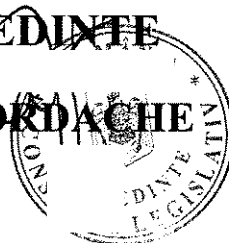
6. La art. IV partea introductivă, pentru rigoare normativă, se impune ca data de „25.05.2023” să fie redată sub forma „**25 mai 2023**”.

7. La art. VI, pentru aceleași considerente, este necesară redarea titlului actului normativ invocat în text, respectiv „Legea nr. 227/2015 **privind Codul fiscal**, cu modificările și completările ulterioare”.

8. La art. IX, pentru corectitudinea normei de trimitere, expresia „prevăzute la art. 31 lit. i) – l) din Legea nr. 31/2021” trebuie înlocuită cu expresia „prevăzute la art. 31 lit. i) – l) din Legea nr. 3/2021”.

PREȘEDINTE

Florin IORDACHE



București

Nr. 562/12.08.2025