



ROMANIA

Parlamentul României

Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

București, 23 septembrie 2025
Nr. 7c-10/368

Către,

BIROUL PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR

Vă înaintăm, alăturat, **raportul de înlocuire** asupra *propunerii legislative pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr.652 din 28 august 2015*, retrimisă Comisiei pentru sănătate și familie, în vederea reexaminării și întocmirii unui nou raport, cu adresa nr.**Plx.618/2024** din 9 septembrie 2025.

Prezentul raport înlocuiește raportul comisiei depus anterior cu nr.4c-10/369 din data de 19 iunie 2025.

PREȘEDINTE,
Prof.univ.dr.Alexandru Rafila



Conf. cu originalul

Parlamentul României
Camera Deputaților
Comisia pentru sănătate și familie

București, 23 septembrie 2025
Nr. 7c-10/368

R A P O R T

asupra propunerii legislative pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr.652 din 28 august 2015 (Plx.618/2024)

În temeiul art.38 lit.a) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare, *propunerea legislativă pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr.652 din 28 august 2015*, a fost retrimisă Comisiei pentru sănătate și familie prin adresa nr.**Plx.618/2024** din 9 septembrie 2025, în vederea reexaminării și întocmirii unui nou raport.

Propunerea legislativă are ca **obiect de reglementare** completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, propunându-se instituirea obligativității unităților sanitare de stat și private care oferă servicii de internare de a instala și de a menține în stare de funcționare butoane de panică în fiecare salon destinat internării pacienților. De asemenea, se propune instituirea obligației unităților sanitare de stat și private, care dețin secții de terapie intensivă, unități de primiri urgențe sau compartimente de urgență de a instala și menține în stare de funcționare sisteme de supraveghere video.

La întocmirea prezentului raport de înlocuire, Comisia a avut în vedere:

- avizul negativ al Consiliului Legislativ (nr.960/23.09.2024);
- avizul favorabil al Consiliului Economic și Social (nr.5493/10.09.2024);

- avizul negativ al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale (nr.4c-6/601/05.11.2024);
- punctul de vedere negativ al Ministerului Sănătății (nr.AR14897/30.09.2024);
- punctul de vedere negativ al Guvernului (nr.1649/25.03.2025).

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie au reluat dezbaterele asupra propunerii legislative în ședințele din data de **15 septembrie 2025, respectiv 22 septembrie 2025**, cu prezență fizică și online.

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

Propunerea legislativă face parte din categoria legilor **ordinare**, conform prevederilor art.73 alin.(1) din Constituția României, republicată.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, **a respins** propunerea legislativă în ședința din data de **21 octombrie 2024**.

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor art.75 din Constituția României, republicată, și ale art.92 alin.(9) pct.1 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare.

În urma finalizării dezbatelor, membrii Comisiei pentru sănătate și familie au hotărât, cu **majoritate de voturi**, să propună plenului Camerei Deputaților, **adoptarea** propunerii legislative, cu amendamente admise și respinse, redactate în Anexele nr.1 și 2, care fac parte integrantă din prezentul raport de înlocuire.

PREȘEDINTE,
Prof.univ.dr. Alexandru Rafila

SECRETAR,
Ana-Smaranda Rinder

Întocmit,
Consilier parlamentar, Constanța Popa
Consilier parlamentar, Livia Spînu

Amendamente admise

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text Inițiativă legislativă	Text adoptat de Comisie (autor amendament)	Motivare
1.	—	<i>Titlul Legii</i> Lege pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr. 652 din 28 august 2015	<i>Titlul Legii</i> Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
2.	—	Art.I. Legea nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr.652 din 28 august 2015, se completează după cum urmează:	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:	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

3.	Art.36. - Asistența farmaceutică se asigură în cadrul sistemului de sănătate publică, potrivit legii, prin prepararea și eliberarea medicamentelor și a altor produse stabilite prin ordin al ministrului sănătății, cum ar fi: cosmetice, dispozitive medicale, suplimente alimentare și alte asemenea produse.	—	1.Articolul 36 se modifică și va avea următorul cuprins: Art.36. - Asistența farmaceutică se asigură în cadrul sistemului de sănătate publică, potrivit legii, prin prepararea și eliberarea medicamentelor și a altor produse stabilite prin ordin al ministrului sănătății, cum ar fi: cosmetice, dispozitive medicale, suplimente alimentare și alte asemenea produse, precum și prin acordarea de servicii farmaceutice, astfel cum sunt acestea definite de Legea farmaciei nr. 266/2008. <i>Autori: membrii comisiei</i>	Farmaciile comunitare reprezintă, pentru mulți cetățeni, primul punct de contact cu sistemul sanitar. Farmaciștii sunt interfața dintre medic și pacient, oferind atât consiliere privind utilizarea corectă a medicamentelor, cât și sfaturi privind educația pentru sănătate a populației. Farmacia comunitară este o componentă importantă a sistemului de sănătate, oferind asistență farmaceutică, un serviciu public esențial pentru populație, contribuind astfel la politicile de prevenție ale statului român.
4.	—	1. - După articolul 171, se introduce articolul 171¹, cu următorul cuprins:	2.După articolul 171, se introduc două noi articole, art.171¹ și 171², cu următorul cuprins:	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

		(1) Toate unitățile sanitare de stat și private care oferă servicii de internare sunt obligate să instaleze și să mențină în stare de funcționare butoane de panică în fiecare salon destinat internării pacienților. (2) Butoanele de panică vor fi instalate într-un loc accesibil pacienților, fiind concepute astfel încât să permită semnalarea rapidă a unei urgențe medicale sau a unei situații de pericol iminent către personalul medical și de securitate al spitalului. (3) Unitățile sanitare sunt obligate să asigure personalului medical și auxiliar instruirea periodică în privința utilizării sistemului de panică, precum și să realizeze simulări pentru testarea eficienței acestuia. (4) Nerespectarea obligațiilor prevăzute în	"Art.171¹.-(1) Toate unitățile sanitare publice și private cu paturi sunt obligate să instaleze și să mențină în stare de funcționare butoane de panică sau orice alt sistem de alertă în fiecare salon destinat internării pacienților. (2) Butoanele de panică se instalează într-un loc accesibil pacienților, permițând semnalarea rapidă a unei urgențe medicale sau a unei situații de pericol iminent către personalul medical și de securitate al spitalului. (3) Unitățile sanitare au obligația de a asigura instruirea periodică a personalului medical și auxiliar în privința utilizării sistemelor de alertă, precum și de a efectua simulări pentru testarea eficienței acestora. (4) Constituie contravenții următoarele fapte:	
--	--	---	--	--

		prezentul articol constituie contravenție și se sancționează conform prevederilor legale în vigoare, cu amenzi cuprinse între 20.000 și 100.000 lei, în funcție de gravitatea faptei și de numărul de paturi neconforme. — — —	a) neinstalarea sistemelor de alertă prevăzute la alin. (1); b) neasigurarea funcționării acestora; c) neorganizarea instruirilor periodice prevăzute la alin. (3). (5) Faptele prevăzute la alin.(4) se sancționează cu amendă contravențională de la 10.000 lei la 30.000 lei. (6) La prima constatare a faptelor prevăzute la alin.(4) se aplică sancțiunea avertismentului, cu stabilirea unui termen de conformare de 30 de zile. În cazul în care se constată neîndeplinirea obligațiilor în termenul acordat, se aplică sancțiunile potrivit prevederilor alin.(5). (7) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se fac de către personalul direcțiilor de sănătate publică județene	
--	--	--	--	--

		2. – După articolul 171¹ se introduce articolul 171², cu următorul cuprins: (1) Toate unitățile sanitare de stat și private care dețin secții de terapie intensivă (ATI), unități de primiri urgențe (UPU) sau compartimente de urgențe sunt obligate să instaleze și să mențină în stare de funcționare sisteme de supraveghere video în aceste zone. (2) Camerele video vor fi amplasate astfel încât să asigure monitorizarea continuă a activităților medicale, fără a compromite intimitatea pacienților, în	și a municipiului București, prin inspecția sanitară de stat. Art.171².- (1) Toate unitățile sanitare publice și private cu paturi care dețin secții/compartimente de anestezie și terapie intensivă, secții/compartimente de unități de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici, unități de primiri urgențe/compartimente de urgențe, sunt obligate să instaleze și să mențină în stare de funcționare sisteme de supraveghere video în aceste zone. (2) Camerele video vor fi amplasate astfel încât să asigure monitorizarea continuă a activităților medicale și a pacienților, fără a compromite intimitatea acestora, cu	
--	--	--	---	--

		conformitate cu normele legale privind protecția datelor cu caracter personal și drepturile pacientului. (3) Înregistrările video vor fi stocate pe o perioadă de minimum 30 de zile și vor putea fi accesate exclusiv de personalul autorizat, în scopul monitorizării calității actului medical, investigării unor incidente sau pentru asigurarea securității pacienților și a personalului medical. (4) Unitățile sanitare sunt obligate să informeze pacienții și personalul medical despre prezența camerelor video și despre scopul înregistrărilor, afișând anunțuri vizibile la intrarea în aceste zone. (5) Nerespectarea obligațiilor prevăzute în prezentul articol constituie contravenție și se sancționează conform prevederilor legale în vigoare, cu amenzi cuprinse între 50.000 și 200.000	respectarea legislației privind protecția datelor cu caracter personal și drepturile pacientului. (3) Înregistrările video se stochează în condiții de siguranță cibernetică ridicată pe o perioadă de minimum 3 zile și maximum 60 de zile și pot fi accesate exclusiv de către personalul autorizat, desemnat de comitetul director al unității sanitare. (4) Unitățile sanitare au obligația de a informa pacienții și personalul medical despre prezența camerelor video prin afișarea unor anunțuri vizibile la intrarea în aceste zone. (5) Constituie contravenții următoarele fapte: a) neinstalarea sistemelor de supraveghere video prevăzute la alin. (1); b) neasigurarea funcționării acestora; c) nerespectarea condițiilor	
--	--	--	--	--

		lei, în funcție de gravitatea abaterii și de impactul asupra securității și siguranței pacienților.	de stocare prevăzute la alin. (3); d) neinformarea pacienților și personalului potrivit alin. (4). (6) Faptele prevăzute la alin. (5) se sancționează cu amendă contravențională de la 10.000 lei la 30.000 lei. (7) La prima constatare a faptelor prevăzute la alin.(5) se aplică sancțiunea avertismentului, cu stabilirea unui termen de conformare de 30 de zile. În cazul în care se constată neîndeplinirea obligațiilor în termenul acordat, sancțiunile se aplică potrivit prevederilor alin.(6). (8) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se fac de către personalul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, prin inspecția sanitară de stat.	
--	--	--	--	--

			<i>Autori: membrii comisiei</i>	
5.	Art.241.(1) - Asigurații beneficiază de medicamente cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală pentru medicamentele cuprinse în lista de medicamente prevăzută la art. 242, precum și pentru medicamentele care fac obiectul protocoalelor de acces timpuriu în rambursare, prevăzute la art.221 alin.(1) lit.m¹).	—	3. Alineatul (1) al articolului 241 se modifică și va avea următorul cuprins: Art.241.(1) - Asigurații beneficiază de medicamente cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală pentru medicamentele cuprinse în lista de medicamente prevăzută la art. 242, precum și pentru medicamentele care fac obiectul protocoalelor de acces timpuriu în rambursare, prevăzute la art.221 alin.(1) lit.m¹), de servicii farmaceutice, cu sau fără contribuție personală, precum și de administrarea de vaccinuri numai în condițiile prevăzute prin ordin al ministrului sănătății. <i>Autori: membrii comisiei din grupurile parlamentare PSD,</i>	

			<i>PNL, USR, UDMR</i>	
6.	—	—	4. La articolul 248, alineatul (1), după litera u) se introduce o nouă literă, lit.v), cu următorul cuprins: “(v) servicii farmaceutice.” <i>Autori: membrii comisiei din grupurile parlamentare PSD, PNL, USR, UDMR</i>	
7.	—	—	Art.II.- Prezenta lege intră în vigoare în termen de 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepția prevederilor alin. (1) al art.171¹ care intră în vigoare în termen de 18 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi și ale alin. (1) al art.171², care intră în vigoare în termen de 24 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi. <i>Autori: membrii comisiei</i>	

Amendamente respinse

Nr. crt.	Text inițiativă legislativă	Amendament propus/autor amendament	Motivare 1. Argumente pentru susținere 2. Argumente pentru respingere
1.	—	Art.171 ³ . – (1) Toate unitățile sanitare publice și private cu paturi obligate să instaleze și să mențină în stare de funcționare sisteme de supraveghere video prin prezenta lege, își asumă răspunderea cu privire la respectarea prevederilor 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), precum 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	1. Pentru reglementarea mai clară a protecției datelor personale. 2. Respins prin vot.

		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, și în acest sens instituie garanții care se referă la: a) respectarea modului de prelucrare a datelor cu caracter personal și a perioadei de stocare, precum și ștergerea acestora după expirarea perioadei de stocare; b) asigurarea securității și confidențialității înregistrărilor audio-video; c) stabilirea condițiilor tehnice, astfel încât datele cu caracter personal să nu fie diseminate în spațiul public; d) respectarea condițiilor în care se realizează accesul la înregistrări; e) informarea persoanelor vizate cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal înainte de obținerea consimțământului, în condițiile considerentului (43) din Regulamentul (UE) 2016/679. <i>Autor: dep. Alin Coleșa (Grupul parlamentar AUR)</i>	
--	--	---	--