**NOTĂ DE FUNDAMENTARE**

**Secţiunea 1**
**Titlul proiectului de act normativ**
**HOTĂRÂRE**
**pentru modificarea Normelor metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014**

**Secţiunea a 2-a**
**Motivul emiterii actului normativ**

**2.1** Sursa proiectului de act normativ

Inițiativa Ministerului Sănătății și a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, pentru a se asigura armonizarea și corelarea cu normele specifice din domeniul programelor naționale de sănătate curative precum și pentru punerea în aplicare a Deciziei Înaltei Curții de Casație și Justiție – Secția de Contencios Administrativ, nr. 410/2026, astfel încât să fie asigurată claritatea și concizia conexiunilor legislative, precum și aplicarea unitară a acestora.

**2.2** Descrierea situaţiei actuale

În ceea ce priveşte efectuarea investigației PET-CT în regim ambulatoriu, Normele metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014 prevăd în prezent faptul că aceasta este condiționată de obținerea unei autorizări prealabile. Pentru realizarea investigației, pacientul trebuie să prezinte un bilet de trimitere, însoțit de decizia de aprobare emisă de comisia de experți de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS), în conformitate cu prevederile Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, iar termenul maxim de valabilitate al autorizării prealabile este stabilit prin raportare la termenul maxim de valabilitate al deciziei de aprobare emise de comisia de experți de la nivelul CNAS.

Prin Hotărârea Guvernului nr. 489/2023 au fost modificate și completate prevederile Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, regimul efectuării investigației PET-CT fiind modificat, în sensul stabilirii faptului că aceasta se efectuează în baza confirmării de înregistrare a formularului specific în Platforma informatică din asigurările de sănătate (PIAS), în perioada de valabilitate a acesteia, respectiv 30 de zile calendaristice de la data emiterii, fără a mai fi necesară aprobarea Comisiei de experți de la nivelul CNAS. În acest sens, este necesară corelarea în consecință a acestor prevederi cu cele ale Normelor metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră.

În prezent, potrivit prevederilor Normelor metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, aprobate prin H.G. nr. 304/2014, rambursarea contravalorii serviciilor medicale spitalicești acordate într-un alt stat membru al Uniunii Europene este condiționată, de efectuarea unei evaluări medicale în România de către un cadru medical care furnizează servicii în sistemul de asigurări sociale de sănătate, finalizată prin emiterea unui bilet de internare.

La art. 3 alin. (2) din Normele metodologice se prevede faptul că, prin documente justificative se înțelege orice document medical, inclusiv biletul de internare, prescripția medicală pentru medicamente și dispozitive medicale, precum și scrisoarea medicală în care este menționată recomandarea tratamentului cu medicamente specifice programelor naționale de sănătate curative, a căror eliberare în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România se efectuează prin farmaciile cu circuit închis.

Prin Decizia Înaltei Curții de Casație și Justiție – Secția de Contencios Administrativ, nr. 410/2026, s-a dispus anularea art. 3 alin. (1) lit. b) pct. (i) din Normele metodologice aprobate prin Hotărârea

Guvernului nr. 304/2014, s-a statuat ”*că instituirea condiției din art. 3 alin. (1) lit. b) pct. (i) din HG nr. 304/2014, constând în existența unei evaluări medicale efectuate de către un cadru medical care furnizează servicii medicale în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România, finalizată prin emiterea unui bilet de internare, contravine dreptului european“.*

Totodată ICCJ a reținut faptul că*, ”astfel cum a fost statuat în cauza C-489/23, o asemenea condiție nu apare ca fiind conformă cu principiul proporționalității, iar legiuitorul român nu ar fi putut avea în vedere măsuri mai puțin restrictive, precum instituirea unei proceduri de acceptare a certificatelor, sau a rapoartelor medicale echivalente însoțită de o verificare a justeții aparente a diagnosticului și a pertinenței tratamentului propus.*

*Prin urmare, reglementarea națională în discuție în litigiul principal, în măsura în care îi impune persoanei asigurate, în vederea rambursării costurilor asistenței medicale transfrontaliere, să se supună unei evaluări medicale, efectuate de un medic din sistemul public de asigurări de sănătate al statului membru de afiliere și finalizate prin emiterea de către medicul respectiv a unui document care autorizează internarea unei persoane, implică un obstacol în calea liberei prestări a serviciilor care nu poate fi justificat în temeiul art. 7 alin. (7) din Directiva 2011/24, interpretată în lumina art. 56 TFUE“.*

**2.3** Schimbări preconizate

Prin proiectul de act normativ se propune armonizarea și corelarea prevederilor Normelor metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014 cu cele ale Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, în ceea ce priveşte efectuarea investigației PET-CT în regim ambulatoriu.

Potrivit formei actuale a anexei la Hotărârea Guvernului nr. 304/2014, pentru investigația PET-CT în regim ambulatoriu este prevăzută prezentarea unui bilet de trimitere însoțit de decizia de aprobare emisă de comisia de experți de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, conform prevederilor Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.

Prin Hotărârea Guvernului nr. 489/2023 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, regimul efectuării investigației PET-CT a fost modificat, în sensul stabilirii faptului că aceasta se efectuează în baza confirmării de înregistrare a formularului specific în Platforma informatică din asigurările sociale de sănătate (PIAS), în perioada de valabilitate a acesteia, respectiv 30 de zile calendaristice de la data emiterii, fără a mai fi necesară aprobarea Comisiei de experți de la nivelul CNAS, în conformitate cu Anexa nr. 2, art. 11, lit. q) a H.G. mai sus menționată care reglementează următoarele:

"q) să efectueze investigaţiile medicale paraclinice numai în baza biletului de trimitere, care este un formular cu regim special utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate; investigaţiile efectuate fără bilet de trimitere nu se decontează de casa de asigurări de sănătate; investigaţia PET-CT se efectuează numai în baza confirmării de înregistrare a formularului specific în Platforma informatică din asigurările de sănătate, denumită în continuare PIAS, în perioada de valabilitate a acesteia, care este de 30 de zile calendaristice de la data emiterii;".

De asemenea, se impune modificarea corespunzătoare a prevederilor din anexele nr. 1^1 și 2 la Normele metodologice, referitoare la autorizarea prealabilă pentru investigația PET-CT, prin eliminarea referirii la decizia de aprobare emisă de comisia de experți de la nivelul CNAS și stabilirea termenului de valabilitate a autorizației prealabile prin raportare la perioada de valabilitate a confirmării de înregistrare a formularului specific în PIAS.

Astfel, pentru investigația PET-CT, termenul de valabilitate al autorizației prealabile va fi corelat cu termenul de valabilitate al confirmării de înregistrare a formularului specific în PIAS, respectiv 30 de zile calendaristice de la data emiterii acesteia.

Potrivit art. 3 alin. (1) și alin. (2) din Normele metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, rambursarea contravalorii asistenţei medicale transfrontaliere acordate pe teritoriul unui

stat membru al Uniunii Europene şi plătite de asigurat, se efectuează la nivelul tarifelor prevăzute la art. 4 din Hotărârea Guvernului nr. 304/2014, dacă sunt îndeplinite următoarele condiţii:

”b) sunt respectate următoarele criterii de eligibilitate:

(i) serviciile medicale spitaliceşti au fost acordate într-un alt stat membru al Uniunii Europene, ca urmare a unei evaluări medicale efectuate de către un cadru medical care furnizează servicii medicale în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România, finalizată prin emiterea unui *bilet de internare*, cu excepţia situaţiilor prevăzute la art. 1 nr. crt. 2 şi a situaţiilor care se încadrează în criteriile care permit internarea fără bilet de internare prevăzute în Contractul-cadru privind condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate; …

Prin documente justificative prevăzute la alin. (1) se înţelege orice document medical, *inclusiv biletul de internare*, prescripţia medicală pentru medicamente şi dispozitive medicale, scrisoarea medicală în care se menţionează recomandarea tratamentului cu medicamentele specifice programelor naţionale de sănătate curative, a căror eliberare în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România se efectuează prin farmaciile cu circuit închis - în copie, din care rezultă că asiguratul a beneficiat de servicii medicale, medicamente şi dispozitive medicale, datat şi asumat de către cadrul medical care l-a acordat, precum şi documente de plată din care să rezulte că serviciile medicale, medicamentele şi dispozitivele medicale au fost achitate integral de asigurat, de un membru al familiei, respectiv părinte, soţ/soţie, fiu/fiică, sau de către o persoană împuternicită de acesta, nivelul tarifelor/preţurilor distinct pentru fiecare serviciu medical, medicament, dispozitiv medical, inclusiv data achitării acestora; traducerea în limba română a documentelor justificative de către un traducător autorizat este în responsabilitatea casei de asigurări de sănătate.”

Prin raportare la Decizia Înaltei Curții de Casație și Justiție – Secția de Contencios Administrativ, nr. 410/2026, prin care s-a dispus anularea art. 3 alin. (1) lit. b) pct. (i) din Normele metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014, prin proiectul de act normativ se propune abrogarea prevederilor art. 3 alin. (1) lit. b) pct. (i) din Normele metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014, cu completările și modificările ulterioare.

Eliminarea acestei prevederi are în vedere simplificarea cadrului procedural aplicabil rambursării contravalorii serviciilor medicale acordate într-un alt stat membru al Uniunii Europene și înlăturarea condițiilor și formalităților administrative aferente acestei categorii de servicii.

Totodată, este necesară și eliminarea sintagmei “*inclusiv biletul de internare”* cuprinsă în alineatul (2) al art. 3 din Normele metodologice privind asistența medicală transfrontalieră, în vederea simplificării procedurii de rambursare a contravalorii asistenței medicale transfrontaliere.

**2.4** Alte informații

**Secţiunea a 3-a**
**Impactul socioeconomic**

**3.1** Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**3.2** Impactul social
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**3.3** Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului
Proiectul de 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 si domeniul ajutoarelor de stat
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**3.5**. Impactul asupra mediului de afaceri
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**3.6** Impactul asupra mediului înconjurător

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect | | | | | | |
| **3.7** Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect | | | | | | |
| **3.8** Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect | | | | | | |
| **3.9** Alte informații<br>Nu sunt | | | | | | |
| **Secţiunea a 4-a**<br>**Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât şi pe termen lung (pe 5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri** | | | | | | |
| Indicatori | Anul curent | Următorii 4 ani | | | | Media pe 5 ani |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **4.1** Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:<br>a) buget de stat, din acesta:<br>(i) impozit pe profit<br>(ii) impozit pe venit<br>b) bugete locale:<br>(i) impozit pe profit<br>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:<br>(i) contribuţii de asigurări<br>d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora) | | | | | | |
| **4.2** Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:<br>a) buget de stat, din acesta:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri şi servicii<br>b) bugete locale:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri şi servicii<br>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri şi servicii<br>d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora) | | | | | | |
| **4.3** Impact financiar, plus/minus, din care:<br>a) buget de stat<br>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 veniturilor şi/sau cheltuielilor bugetare | | | | | | |
| **4.7** Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:<br>a) fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările şi completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;<br>b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele şi prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală şi cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară. | | | | | | |
| **4.8** Alte informații<br>Proiectul de act normativ nu are impact asupra bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. | | | | | | |
| **Secţiunea a 5-a** | | | | | | |

| Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare |
|---|
| **5.1** Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **5.2** Impactul asupra legislației in domeniul achizițiilor publice<br>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).<br>**5.3.1** Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE<br>**5.3.2** Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **5.4** Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **5.5** Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **5.6**. Alte informații<br>Nu sunt |
| **Secţiunea a 6-a**<br>**Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ** |
| **6.1** Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **6.2** Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **6.3** Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **6.4** Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect |
| **6.5** Informații privind avizarea de către:<br>a) Consiliul Legislativ – este necesar avizul Consiliului Legislativ<br>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării<br>c) Consiliul Economic și Social<br>d) Consiliul Concurenței<br>e) Curtea de Conturi |
| **6.6** Alte informaţii<br>Nu sunt. |
| **Secţiunea a 7-a**<br>**Activităţi de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ** |
| **7.1** Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ<br>Prezentul proiect de act normativ a respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparenţa decizională în administraţia publică, republicată, cu modificările ulterioare, fiind publicat pe pagina de internet, în transparență decizională, în data de 25.11.2026. |
| **7.2** Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.<br>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect. |
| **Secţiunea a 8-a**<br>**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 informaţii.** | Nu sunt |

Față de cele prezentate, a fost promovat prezentul proiect de hotărâre a Guvernului pentru modificarea Normelor metodologice privind asistenţa medicală transfrontalieră, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 304/2014.

**Ministrul sănătății**

**Alexandru Florin ROGOBETE**

**p.Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate**
**Larisa MEZINU-BĂLAN**
**Vicepreședinte**

**Avizăm:**

**Viceprim-ministru, ministrul afacerilor interne**
**Marian NEACȘU**

**Ministrul justiției,**
**Radu MARINESCU**

**Ministrul finanţelor,**
**Alexandru NAZARE**