

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Ordonanță

pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ

Inițiativa Ministerului Sănătății – în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art.1 pct. VII poz. 1 din Legea nr. 244/2025 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, în scopul adaptării cadrului normativ la realitățile din practica medicală actuală.

2.2 Descrierea situației actuale

I. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

În prezent, cadrul legal privind furnizarea serviciilor medicale prin telemedicină este stabilit prin dispozițiile art. 30¹–30¹¹ din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, introduse prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 196/2020, precum și prin Normele metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.133/2022.

Deși aceste reglementări au avut ca scop crearea unui cadru general pentru dezvoltarea și utilizarea telemedicinii, experiența aplicării lor practice a evidențiat o serie de limitări și disfuncționalități, generate în principal de caracterul general și nediferențiat al reglementării primare.

Astfel, legislația în vigoare consacră telemedicina ca modalitate de furnizare a serviciilor medicale, definind tipurile de servicii (teleconsultație, teleexpertiză, telemonitorizare etc.), însă nu stabilește criterii clare de aplicare diferențiată în funcție de specialitatea medicală și de specificul actului medical. În lipsa unor asemenea delimitări la nivel de lege, normele metodologice nu pot detalia în mod suficient și sigur juridic condițiile concrete de furnizare a serviciilor de telemedicină pentru fiecare specialitate.

Această situație conduce, în practică, la:

- A) interpretări neunitare privind posibilitatea utilizării telemedicinii de către diferite specialități medicale;
- B) aplicarea extensivă sau, dimpotrivă, restrictivă a telemedicinii, fără un fundament legal clar;
- C) dificultăți în stabilirea limitelor actului medical realizat la distanță, în special în ceea ce privește necesitatea examinării clinice directe;

D) riscuri potențiale asupra siguranței pacientului și calității actului medical, în lipsa unor criterii clare care să stabilească situațiile în care consultația față în față este obligatorie.

Totodată, Hotărârea Guvernului nr. 1.133/2022, în calitate de act normativ subsecvent, nu poate introduce diferențieri sau restricții substanțiale care nu sunt prevăzute expres de lege, potrivit principiilor consacrate de Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă. În consecință, eventualele completări sau clarificări necesare la nivelul normelor metodologice sunt limitate de lipsa unui mandat legal explicit.

Prin urmare, cadrul normativ actual nu oferă o bază suficient de clară și predictibilă pentru dezvoltarea coerentă și sigură a telemedicinii, adaptată particularităților fiecărei specialități medicale și cerințelor de protecție a pacientului.

II. Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr.103/2012, cu modificările și completările ulterioare.

Examenul pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist se desfășoară cu subiecte unice pe țară pentru fiecare specialitate de Ministerul Sănătății în centrele universitare cu facultăți de medicină generală, stomatologie și farmacie acreditate în care s-a efectuat pregătirea. După promovarea examenului și după expirarea stagiului minim aferent specialității, ministrul sănătății confirmă prin ordin titlul de medic specialist, de medic stomatolog specialist sau de farmacist specialist, după caz, în cel mult 30 de zile lucrătoare de la ultima zi a sesiunii de examene organizate pentru specialitatea respectivă.

Organizarea examenului cu subiecte unice pe țară implică o organizare amplă la nivelul tuturor centrelor universitare fiind necesară o logistică specifică care să permită confidențialitatea și siguranța transmiterii electronice a datelor fapt care nu poate fi realizat în primul semestru al anului 2026 cu toate centrele universitare în care s-a efectuat pregătirea în rezidențiat. Lipsa unei bune organizări logistice mai ales în domeniul transmiterii datelor în sistem electronic poate conduce la vicierea rezultatelor și crearea unor condiții inechitabile pentru toți candidații de susținere a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist

2.3 Schimbări preconizate

I. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,

Modificările propuse prin completarea Legii nr. 95/2006 urmăresc consolidarea și clarificarea cadrului juridic al telemedicinii, prin introducerea unor prevederi care să permită reglementarea diferențiată a serviciilor medicale furnizate la distanță, în funcție de specialitatea medicală și de tipul serviciului de telemedicină.

Prin introducerea alineatului (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. Această prevedere creează temeiul legal necesar pentru recunoașterea faptului că

telemedicina nu este aplicabilă în mod uniform tuturor specialităților și tuturor situațiilor clinice, iar utilizarea acesteia trebuie adaptată specificului fiecărui domeniu medical.

De asemenea, prin introducerea unui nou articol, art. 30¹², se clarifică în mod expres competența normelor de aplicare de a stabili, pentru fiecare specialitate medicală:

- A) tipurile de servicii de telemedicină permise;
- B) condițiile și limitele de furnizare a acestora;
- C) situațiile în care este obligatorie consultația medicală față în față.

Această soluție legislativă asigură un echilibru între flexibilitatea necesară dezvoltării telemedicinii și protecția pacientului, permițând adaptarea reglementărilor la evoluția practicii medicale și a tehnologiei, fără a fi necesare modificări legislative frecvente.

Totodată, modificările propuse permit revizuirea și completarea corespunzătoare a Normelor metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.133/2022, în baza unui mandat legal clar și explicit, ceea ce va conduce la:

- A) aplicarea unitară a telemedicinii la nivel național;
- B) creșterea predictibilității pentru furnizorii de servicii medicale;
- C) reducerea riscurilor juridice și profesionale asociate furnizării actului medical la distanță;
- D) îmbunătățirea accesului pacienților la servicii medicale, cu respectarea standardelor de calitate și siguranță.

În ansamblu, schimbările preconizate contribuie la actualizarea cadrului legislativ din domeniul sănătății, la alinierea acestuia la realitățile actuale ale practicii medicale și la utilizarea responsabilă și sigură a telemedicinii ca parte integrantă a asistenței medicale ambulatorii.

II. 2.3.1 Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr.103/2012, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

Prin modificarea propusă ca 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 să se desfășoare cu subiecte unice pe țară pentru fiecare specialitate, are la baza considerente organizatorice și logistice obiective.

În intervalul scurt rămas până la sesiunea de examene nu exista timpul necesar pentru pregătirea riguroasă a infrastructurii, procedurilor și resurselor umane, în mod uniform, la nivelul tuturor centrelor universitare.

Prin prezenta modificare se acorda o soluție echilibrată prin care permite centrelor universitare pregătirea logistică adecvată, implementarea efectiv unitară la nivel național și asigurarea echității și coerenței procedurilor de examinare.

În acest fel va exista posibilitatea organizării examenului în condiții de egalitate și echitate între candidați, a standardizării nivelului profesional al medicilor, medicilor stomatologi și farmacisti specialiști, a alinierii cu tendințele internaționale în evaluarea medicilor, medicilor stomatologi și farmacisti.

2.4 Alte informații			
-			
Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic			
3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ			
3.2 Impactul social. Aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe are un impact social pozitiv, contribuind la creșterea accesului populației la servicii medicale sigure, de calitate și adaptate nevoilor actuale ale sistemului de sănătate. Reglementarea clară și diferențiată a furnizării serviciilor medicale prin telemedicină permite extinderea accesului la consultații și servicii medicale, în special pentru persoanele din zone izolate sau defavorizate, pentru pacienții cu mobilitate redusă, precum și pentru categoriile vulnerabile, reducând inegalitățile în accesul la asistență medicală. Totodată, stabilirea unor limite clare și a situațiilor în care consultația față în față este obligatorie contribuie la protejarea siguranței pacientului și la menținerea calității actului medical. În ansamblu, ordonanța contribuie la modernizarea sistemului de sănătate, la creșterea încrederii cetățenilor în serviciile medicale și în profesioniștii din domeniu, precum și la consolidarea rolului statului în garantarea dreptului fundamental la ocrotirea sănătății.			
3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului			
3.4 Impactul macroeconomic 3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici 3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.			
3.5. Impactul asupra mediului de afaceri Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.			
3.6 Impactul asupra mediului înconjurător Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.			
3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării			
3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile			
3.9 Alte informații			
Secțiunea a 4-a 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 Modificarea vizează clarificarea cadrului legislativ și armonizarea dintre legi, fără a implica costuri directe sau indirecte pentru administrație.			
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: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)						
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)						
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat 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 și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:						
1.8 Alte informații Punerea în aplicare a prevederilor proiectului nu înregistrează un impact asupra bugetului Ministerului Sănătății și al Fondului unic de asigurări sociale de sănătate						
Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare						
5.1 Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ Vor fi modificate următoarele acte normative: - Hotărârea Guvernului nr. 1133/2022 privind aprobarea Normelor metodologice de punere în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății						

5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice	
5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).	
5.3.1 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE	
5.3.2 Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE	
5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	
5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate	
5.6. Alte informații	
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ	
6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative	
6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate. Nu este cazul	
6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale Nu este cazul	
6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative	
6.5 Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării -Nu este cazul c) Consiliul Economic și Social – Nu este cazul d) Consiliul Concurenței - Nu este cazul e) Curtea de Conturi - Nu este cazul	
6.6 Alte informații:	
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ	
7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ Proiectul de act normativ este postat în transparență decizională pe site-ul Ministerului Sănătății începând cu data de	
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.	
Secțiunea a 8-a Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ	
8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	
8.2 Alte informații.	

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta **Ordonanță pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare**, precum și a altor acte normative din domeniul sănătății

Ministrul Sănătății

Alexandru – Florin ROGOBETE

Avizatori:

VICEPRIM-MINISTRU
Marian Neacșu

Ministrul Interimar al Educației și
Cercetării
Prim-Ministru, Ilie-Gavril BOLOJAN

Ministrul Justiției
Radu MARINESCU