GUVERNUL ROMÂNIEI

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

privind modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate

Având în vedere necesitatea de a eficientiza activitatea instituțiilor publice cu rol metodologic, de reglementare, monitorizare și/sau de furnizare de servicii de sănătate publică din subordinea Ministerului Sănătății, entități fundamentale pentru funcționarea coerentă a sistemului de sănătate publică și pentru implementarea politicilor sanitare la nivel național,

luând în considerare angajamentele asumate prin Programul de Guvernare 2026 – 2028 și prin pachetul de acte normative adoptate în cursul anului 2026 privind eficientizarea aparatului public, disciplina economico-financiară și reorganizarea instituțională a administrației centrale, cu accent deosebit pe Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 7/2026 pentru modificarea şi completarea unor acte normative, precum şi pentru adoptarea unor măsuri pentru creşterea capacităţii financiare a unităţilor administrativ-teritoriale și Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 40/2026 privind stabilirea unor măsuri la nivelul administraţiei publice centrale, documente programatice care impun trecerea de la un model administrativ rigid la un management public bazat pe performanță, obiective și responsabilitate directă,

ținând cont de necesitatea de a alinia rețeaua de instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății la standardele moderne de management public, prin înlocuirea actualelor raporturi de muncă, adesea încheiate pe perioadă nedeterminată sau prelungite artificial prin interimate cronice, cu un regim unic, transparent și uniform de conducere pe bază de mandat pe perioadă determinată de 4 ani, determinat prin contracte de management cu indicatori de performanță anuali și cuantificabili,

având în vedere că fragmentarea juridică actuală și lipsa unor criterii clare și unitare de evaluare anuală a performanței managerilor din aceste instituții publice naționale cu rol critic în asigurarea suportului logistic al sistemului sanitar afectează direct capacitatea statului de a răspunde rapid la nevoile sistemului de sănătate publică,

constatând că menținerea actualului stadiu de provizorat și necorelare legislativă aduce prejudicii de natură operațională și financiară, blocând atragerea de specialiști de top din mediul universitar și medical, fapt ce afectează în mod direct capacitatea instituțiilor publice de a-și exercita în mod corespunzător atribuțiile ce le revin, precum și ritmul de implementare a reformelor structurale,

deoarece neadoptarea în regim de urgență a prezentelor măsuri lasă instituții naționale majore fără reprezentare legală stabilă și fără mecanisme clare de deblocare în caz de eșec managerial sau abateri financiare grave, fapt ce ar putea periclita implementarea reformelor structurale asumate pentru perioada următoare,

în considerarea faptului că, absența unui cadru juridic unitar și specific privind regimul funcțiilor de conducere din cadrul unităților sanitare publice fără paturi generează o vulnerabilitate structurală majoră, manifestată prin fragmentare administrativă, instabilitate la nivelul managementului de vârf și lipsa unor criterii standardizate de competență profesională și managerială,

luând în considerare faptul că, în prezent, numeroase unități sanitare publice se confruntă cu un deficit acut de personal, în special personal medical înalt calificat, respectiv medici specialiști, situație care pune în pericol continuitatea și calitatea actului medical,

având în vedere faptul că formarea medicilor specialiști în Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord se realizează pe baza unor standarde ridicate de pregătire profesională și evaluare, compatibile cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății, precum și împrejurarea că, anterior retragerii acestui stat din Uniunea Europeană, titlurile de calificare obținute în Regatul Unit beneficiau de mecanismul recunoașterii automate prevăzut de Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, cu modificările și completările ulterioare,

având în vedere necesitatea aplicării unui regim procedural similar celui reglementat prin Ordonanța de urgență nr. 80/2012 privind echivalarea titlurilor de medic specialist eliberate de Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă și Statele Unite ale Americii, este pe deplin justificată de nivelul formării profesionale al medicilor în Regatul Unit al Marii Britanii și al Irlandei de Nord, reprezentând o măsură pentru asigurarea resurselor umane necesare funcționării sistemului sanitar,

având în vedere că pregătirea în rezidențiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică și practică, fapt care impune reglementarea unui cadru instituțional coerent și unitar pentru asigurarea formării acestei categorii profesionale în toate activitățile medicale necesare unui sistem sanitar adecvat,

având în vedere necesitatea imperativă a creşterii capacităţii de pregătire pentru medici rezidenţi prin extinderea numărului de coordonatori acreditaţi, în scopul fluidizării procesului de instruire şi a acoperirii deficitului de specialişti pe termen mediu şi lung,

având în vedere obligaţia constituţională a statului, prevăzută la art. 34 alin. (2) din Constituţia României, republicată, de a lua măsuri pentru asigurarea sănătăţii publice, precum şi faptul că toate elementele mai sus prezentate vizează direct interesul public general şi constituie situaţii extraordinare, obiective şi imprevizibile, a căror reglementare nu mai poate fi amânată pe calea procedurii parlamentare ordinare,

în considerarea interesului public general şi a necesităţii stringente de a eficientiza unele componente esenţiale ale sistemului sanitar, se impune adoptarea de măsuri imediate pe calea ordonanţei de urgenţă,

În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituţia României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanţă de urgenţă.

Art. I - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările şi completările ulterioare, se modifică şi se completează după cum urmează:

1. **La articolul 4, alineatul (1), după litera i) se introduce o nouă literă, lit. j), cu următorul cuprins:**

„j) unitatea sanitară publică fără paturi - este instituţia publică de interes naţional, în subordinea Ministerului Sănătăţii, cu rol metodologic, de reglementare ori monitorizare şi care, după caz, poate furniza servicii de sănătate publică fără a deţine paturi de spitalizare în structura sa. Lista unităţilor sanitare publice fără paturi se aprobă prin hotărâre a Guvernului."

2. **Articolul 15 se modifică şi va avea următorul cuprins:**

„Art. 15 - (1) Instituţiile publice aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii se înfiinţează, se reorganizează şi se desfiinţează prin hotărâre a Guvernului.

(2) Conducerea instituţiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) se numeşte prin ordin al ministrului sănătăţii, în urma promovării unui concurs bazat pe criterii de competenţă profesională şi managerială, pentru un mandat pe o perioadă de 4 ani.

(3) Pentru participarea la concursul prevăzut la alin. (2), candidaţii trebuie sa îndeplinească cumulativ următoarele condiţii generale:

a) să fie absolvenți de studii universitare de licență absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în medicină, științe juridice sau științe economice;

b) să aibă minimum 5 ani vechime în specialitatea studiilor necesare ocupării funcției;

c) să aibă experiență de minimum 3 ani în funcții de conducere sau management în instituții publice sau persoane juridice de drept privat.

(4) Prin actele normative de organizare și funcționare a instituțiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) se pot stabili și condiții specifice pentru ocuparea funcțiilor de conducere.

(5) Persoanele care ocupă funcțiile de conducere ale instituțiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) încheie cu Ministerul Sănătății, prin reprezentantul său legal, un contract de management pe o perioadă egală cu perioada mandatului prevăzută la alin. (2), cu respectarea cerințelor specifice prevăzute la art. 543 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

(6) Metodologia de organizare și desfășurare a concursului prevăzut la alin. (2), modelul-cadru al contractului de management și indicatorii de performanță se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(7) Mandatul poate fi reînnoit o singură dată, pentru o perioadă egală de 4 ani, exclusiv pe baza evaluării pozitive a îndeplinirii indicatorilor de performanță pe întreaga durată a mandatului anterior, fără organizarea unui nou concurs, prin ordin al ministrului sănătății.

(8) În situația în care funcțiile de conducere ale instituțiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) sunt vacante, până la finalizarea concursului pentru ocuparea acestora, ministrul sănătății numește conducerea interimară, pentru o perioadă de cel mult 6 luni, cu respectarea prevederilor alin. (3) și (4).

(9) Activitatea persoanelor care ocupă funcțiile de conducere ale instituțiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) se supune unei evaluări anuale pe baza indicatorilor de performanță asumați prin contractul de management. Metodologia de evaluare anuală, termenele și componența comisiei de evaluare se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(10) Contractul de management și mandatul conducătorilor instituțiilor publice prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. j) încetează în următoarele situații:

a) la împlinirea termenului de 4 ani pentru care a fost încheiat;

b) prin decesul titularului;

c) prin demisie;

d) prin acordul părților, consemnat în scris.

e) înainte de termen, prin revocare dispusă prin ordin al ministrului sănătății, în situația în care persoana care ocupă funcția a fost declarată incompatibilă

sau în conflict de interese, în mod definitiv, în conformitate cu dispoziţiile legii;

f) înainte de termen, prin revocare dispusă prin ordin al ministrului sănătăţii, în cazul neobţinerii calificativului minim favorabil în urma evaluării anuale a indicatorilor de performanţă, potrivit metodologiei prevăzute la alin. (8);

g) înainte de termen, prin revocare dispusă prin ordin al ministrului sănătăţii, în cazul în care se constată de către organele de control şi instituţiile abilitate în condiţiile legii abateri imputabile de la legislaţia în vigoare."

3. **La articolul 470 alineatul (1^1) se modifică şi va avea următorul cuprins:**

„**(1^1)** Normele privind recunoaşterea diplomelor, certificatelor şi titlurilor de medic specialist, eliberate de un stat terţ, altul decât Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă, Regatul Unit al Marii Britanii şi al Irlandei de Nord şi Statele Unite ale Americii, se elaborează de Ministerul Sănătăţii în colaborare cu Colegiul Medicilor din România şi se aprobă prin hotărâre a Guvernului."

Art. II - Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 80/2012 privind echivalarea titlurilor de medic specialist eliberate de Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă şi Statele Unite ale Americii, publicată în Monitorul Oficial nr. 827 din 10 decembrie 2012 se modifică după cum urmează:

1. **Titlul ordonanţei se modifică şi va avea următorul cuprins:**

„Ordonanţă de urgenţă privind echivalarea titlurilor de medic specialist eliberate de Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă, Regatul Unit al Marii Britanii şi al Irlandei de Nord şi Statele Unite ale Americii."

2. La articolul unic, partea introductivă a alineatului (1) se modifică şi va avea următorul cuprins:

„**(1)** Titlurile oficiale de calificare ca medic specialist eliberate de Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă, Regatul Unit al Marii Britanii şi Irlandei de Nord şi Statele Unite ale Americii în una dintre specialităţile medicale prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii publice nr.1.509/2008, cu modificările şi completările ulterioare, se echivalează cu certificatul de medic specialist eliberat de Ministerul Sănătăţii pentru specialitatea respectivă, cu condiţia îndeplinirii, în mod cumulativ, a următoarelor condiţii:"

Art. III - Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările şi completările ulterioare, se modifică şi se completează după cum urmează:

1. La articolul 9 alineatul (3), lit. a) se modifică şi va avea următorul cuprins:

„**(a)** să fie şef de disciplină, şef de departament, şef de secţie, şef de laborator sau farmacist-şef, certificat în specialitatea programului;"

2. La articolul 9, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alin. (5^1), cu următorul cuprins:

„**(5^1)** Prin excepţie de la prevederile alin. (3), pentru specialităţile pentru care capacitatea de pregătire este insuficientă, sunt nominalizaţi coordonatori de program cadre didactice universitare - profesor, conferenţiar, şef de lucrări - certificate în specialitatea programului. Lista acestor specialităţi se stabileşte prin ordin al ministrului sănătăţii cu consultarea CMR."

3. La articolul 15 alineatul (3^2) se modifică şi va avea următorul cuprins:

„**(3^2)** Proba scrisă a examenului pentru obţinerea titlului de medic, medic stomatolog şi, respectiv, farmacist specialist se desfăşoară cu subiecte unice pe ţară pentru fiecare specialitate. Comisia naţională de elaborare a subiectelor pentru proba scrisă, denumită în continuare Comisia Naţională, este formată din coordonatori de rezidenţiat din specialitatea respectivă. Întreaga responsabilitate pentru formularea subiectelor de examen pentru fiecare specialitate şi întocmirea baremului de corectură la proba scrisă aparţine Comisiei Naţionale. Activitatea Comisiei naţionale este sprijinită de un secretariat tehnic. Preşedintele şi membrii Comisiei Naţionale se desemnează prin ordin al ministrului sănătăţii.

Probele clinice sau practice se susţin în faţa unor comisii propuse de instituţiile de învăţământ superior de medicină şi farmacie acreditate, respectiv instituţiile de învăţământ superior care au în structură facultăţi de medicină, medicină dentară/stomatologie şi farmacie care au programe de studii de medicină, medicină dentară/ stomatologie şi farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale şi numite prin ordin al ministrului sănătăţii."

4. Articolul 23 se modifică şi va avea următorul cuprins:

„**Art. 23 - (1)** Prin excepţie de la prevederile art. 30 din Legea nr. 53/2003 Codul Muncii, cu modificările şi completările ulterioare, medicii rezidenţi care au finalizat pregătirea în rezidenţiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadraţi cu contract individual de muncă, pe baza unei proceduri de selecţie stabilită prin ordin al ministrului sănătăţii, în unităţi sanitare publice, inclusiv în cabinete medicale individuale, în funcţie de specialitatea în care s-a efectuat pregătirea de rezidenţiat şi sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea

respectivă. În aceste cazuri, încadrarea se va face pe perioadă determinată de un an, cu posibilitate de prelungire anuală, până la maximum 3 ani. Încadrarea se va face pe funcţia de medic, cu salarizarea corespunzătoare de rezident ultimul an, în funcţie de specialitatea de confirmare.

(2) Medicii rezidenţi pe post care au finalizat pregătirea în rezidenţiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot solicita unității sanitare angajatoare încadrarea pe durată determinată în condițiile alin. (1).

(3) Contractul individual de muncă al medicilor rezidenţi pe post care au finalizat pregătirea în rezidenţiat, dar nu au promovat examenul de specialitate se suspendă până la obținerea titlului de medic specialist, dar nu mai mult de 5 ani de la data finalizării pregătirii. "

Art. IV – (1) În termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, la propunerea Ministerului Sănătății, Guvernul aprobă modificarea în mod corespunzător a actelor normative de organizare și funcționare a instituțiilor publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății, care intră sub incidența prevederilor art. 4 alin. (1) lit. j) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în vederea corelării acestora cu noul regim juridic al funcțiilor de conducere stabilit de prezenta ordonanță.

(2) În termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății aprobă prin ordin al ministrului:

- **a)** metodologia și modelul-cadru al contractului de management și indicatorii de performanță, prevăzute la art. I pct. 2;
- **b)** metodologia de evaluare anuală a activității manageriale, termenele și componența comisiei de evaluare, prevăzute la art. I pct. 2;
- **c)** lista specialităților prevăzută la art. III pct. 2;
- **d)** procedura de selecție prevăzută la art. III pct. 4.

(3) Solicitările de recunoaștere a diplomelor, certificatelor şi titlurilor de medic specialist, eliberate de Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, înregistrate anterior intrării în vigoare a prezentei Ordonanțe de urgență se soluționează conform reglementărilor în vigoare la data înregistrării acestora.

PRIM-MINISTRU

LUCA-ALEXANDRU NICULESCU