



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

Str. Dimitrie D. Gerota nr. 7-9, sector 2, București, cod poștal: 020027

Telefoane: 021.310.23.56, 021.316.31.34

Fax: 021.316.31.31

021.310.23.57, 021.316.31.33

Cod fiscal: 10464660

E-mail: ces@ces.ro

www.ces.ro

Membru fondator al Asociației Internaționale a Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare (AICESIS)

Membru al Uniunii Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare Francofone (UCESIF)

„Consiliul Economic și Social este organ consultativ al Parlamentului și al Guvernului în domeniile de specialitate stabilite prin legea sa organică de înființare, organizare și funcționare.” (Art. 141 din Constituția României revizuită)

Nr. 6240/22.10.2025

AVIZ

**referitor la propunerea legislativă privind recunoașterea
endometriozei profunde stadiile III-IV și posibilitatea încadrării
în grad de handicap, precum și asigurarea accesului la facilități fiscale,
profesionale și sociale pentru persoanele diagnosticate cu endometrioză
profundă, stadiile III-IV (b459/01.10.2025)**

În temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și art. 11 lit. a) din Regulamentul de organizare și funcționare, Consiliul Economic și Social a fost sesizat cu privire la avizarea *propunerii legislative privind recunoașterea endometriozei profunde stadiile III-IV și posibilitatea încadrării în grad de handicap, precum și asigurarea accesului la facilități fiscale, profesionale și sociale pentru persoanele diagnosticate cu endometrioză profundă, stadiile III-IV (b459/01.10.2025).*

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

În temeiul art. 5 lit. a) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în ședința din data de 22.10.2025, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.86/17.05.2022, avizează **NEFAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu următoarea **motivare**:

- endometrioza, în formele sale avansate, reprezintă o importantă problemă de sănătate publică, cu impact semnificativ asupra calității vieții, capacității de muncă

și integrării socio-profesionale. Cu toate acestea, inițiativa legislativă nu poate fi susținută în forma actuală, pentru următoarele motive:

- propunerea legislativă combină impropriu termenul „endometrioză profundă” cu „stadiile III-IV”, ca și cum acestea ar fi categorii identice. În literatura medicală internațională, clasificarea r-ASRM (recomandată internațional) stabilește stadiile I-IV ale endometriozei (minimă, ușoară, moderată, severă). „Endometrioza profund infiltrativă” (deep infiltrating endometriosis - DIE) reprezintă un tip specific de boală, caracterizat prin invazie tisulară >5 mm, care poate fi prezent sau nu în cadrul stadiilor r-ASRM III-IV. Există, de asemenea, clasificări moderne precum Enzian, utilizate tocmai pentru DIE. Prin urmare, formularea legală propusă creează confuzie medicală și poate genera interpretări arbitrare privind eligibilitatea pacienților;
- în România, recunoașterea unui grad de handicap se face în baza limitărilor funcționale evaluate de comisii conform Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare, Afecțiunile, complicațiile, stadiul bolii, gradul de dependență determinat de acestea, precum și ancheta socială care stau la baza încadrării persoanelor în grade de handicap sunt reglementate de Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale și Ministerul Sănătății prin Ordinul nr. 726/1992/2002 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- în toate sistemele europene invocate (din țări precum Germania, Italia, Marea Britanie), recunoașterea unei dizabilități asociate endometriozei nu se face pe baza diagnosticului, ci doar dacă aceasta produce afectare funcțională severă și de lungă durată, cuantificabilă prin scoruri funcționale (ex.: GdB >50 Germania). Propunerea legislativă propune o recunoaștere automată a handicapului în baza diagnosticului, fără criterii funcționale, ceea ce creează un precedent legislativ impropriu și potențial discriminatoriu în raport cu alte patologii cronice severe;
- normele de tehnica legislativă impun integrarea unor astfel de dispoziții prin modificarea cadrului existent privind evaluarea funcțională a dizabilității, nu printr-o lege distinctă, generală și vagă;
- totodată, este de menționat că măsura propusă se suprapune parțial peste dispozițiile deja existente în Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap și în legislația medicală, care permit

încadrarea în grad de handicap pe baza criteriilor medicale stabilite de comisiile de specialitate;

- propunerea legislativă trebuie fundamentată pe baza unor studii medicale care să stabilească criterii clare, în baza cărora comisia să poată determina incapacitatea de muncă și încadrarea în grad de handicap;
- în absența unei evaluări medicale unitare și a unei fundamentări științifice clare privind criteriile de diagnostic și gradul de afectare, aplicarea unitară a propunerii legislative devine incertă și poate crea inegalități între pacienți;
- de asemenea, propunerea legislativă nu este însoțită de o analiză de impact bugetar și logistic asupra sistemului de sănătate, a bugetului de asigurări sociale și a administrației publice, deși extinde semnificativ sfera beneficiarilor de facilități fiscale și sociale.

Președinte,
Sterică FUDULEA