



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. 1449/25.02.2026

PUNCTE DE VEDERE

**referitoare la propunerea legislativă pentru modificarea
și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,
republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia
telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat
de telemedicină prespitalicească - APS 116117 (b52/11.02.2026)**

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 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat de telemedicină prespitalicească - APS 116117 (b52/11.02.2026).*

În temeiul art. 6 alin. (7) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și art. 33 alin. (4) din Regulamentul de organizare și funcționare, în ședința din data de 25.02.2026, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.86/17.05.2022, părțile reprezentate în Plenul Consiliului Economic și Social și-au exprimat următoarele **puncte de vedere**:

- reprezentanții părții patronale au votat pentru avizarea **FAVORABILĂ** a proiectului de act normativ;

➤ reprezentanții părții sindicale și reprezentanții fundațiilor și asociațiilor neguvernamentale ale societății civile au votat pentru avizarea **FAVORABILĂ** a proiectului de act normativ, cu următoarele **observații**:

- este necesară o clarificare în legătură cu faptul că Decizia Comisiei 2009/884/CE (care modifică Decizia 2007/116/CE privind numerele armonizate „116”) rezervă numărul telefonic 116117 pentru „serviciul medical de gardă non-urgent”, respectiv consiliere medicală telefonică și orientare către serviciile adecvate. În logica deciziei UE, numărul telefonic 116117 este în primul rând un serviciu accesibil telefonic, care preia apeluri, realizează o evaluare inițială (triaj) și direcționează apelantul către îngrijirea medicală adecvată pentru probleme urgente, dar fără risc vital, în special în afara programului normal, în timpul week-end-ului și a sărbătorilor legale, conectând apelantul fie la personal specializat pentru preluarea apelurilor, fie direct la un clinician/medic calificat (nu de acordare efectivă a consultațiilor prin telemedicină). Prin contrast, propunerea legislativă transformă numărul telefonic 116117 într-un punct unic de acces către un sistem public integrat, 24 ore din 24 și 7 zile din 7, care depășește consilierea telefonică: include teleconsultații telefonice și audio-video (telemedicină), schimb securizat de date, emiterea de documente medicale, inclusiv prescripție electronică, plus interoperabilitate cu ecosistemul național de e-sănătate;
- includerea medicilor rezidenți este neclară în raport cu regimul rezidențiatului și supervizării, dar și din perspectiva eliberării autorizației de liberă practică pentru telemedicină;
- trebuie analizat aspectul suprapunerii cu centrele de permanență/medicina de familie. Propunerea legislativă afirmă complementaritatea, dar fără mecanisme operaționale de integrare: direcționare către centre de permanență/medic de familie, programări;
- pe de o parte, se afirmă că serviciul este accesibil fără înregistrare, pe de altă parte, se impune identificarea/autentificarea și consemnarea actului;
- în expunerea de motive se menționează că au fost consultate organisme profesionale (categorie generală), fără însă a detalia care sunt acestea și dacă au existat propuneri din partea lor;
- elaborarea standardelor pentru serviciile medicale acordate prin telemedicină se realizează de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, în conformitate cu prevederile Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, și nu de către Ministerul Sănătății;
- sub aspectul tehnicii legislative, propunerea legislativă reprezintă un pas important în formalizarea unei componente esențiale a sănătății digitale, însă ar beneficia de o mai bună delimitare între elementele care trebuie reglementate direct prin lege și cele care pot fi dezvoltate prin acte subsecvente. Textul cuprinde atât dispoziții de

principiu, cât și elemente operaționale detaliate privind funcționarea sistemului APS 116117, în timp ce unele aspecte esențiale privind competențele, răspunderea și procedurile sunt lăsate la nivel de norme metodologice, ordine ministeriale sau protocoale. Pentru creșterea coerenței normative, este recomandabil ca legea să stabilească explicit elementele esențiale ale regimului juridic, iar actele subsecvente să detalieze exclusiv aspectele tehnice și procedurale;

- în ceea ce privește arhitectura instituțională, propunerea legislativă configurează un sistem complex, cu participarea Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, centrelor regionale, operatorilor desemnați și furnizorilor de servicii medicale, ceea ce este adecvat scopului urmărit. Cu toate acestea, pentru evitarea suprapunerilor de competențe și a eventualelor dificultăți în implementare, este necesară o clarificare a rolului fiecărui actor instituțional, în special sub aspectul coordonării operaționale, administrării platformei, asigurării continuității serviciului și răspunderii pentru incidente tehnice sau funcționale. O astfel de precizare ar consolida securitatea juridică și ar facilita aplicarea unitară a legii;
- referitor la regimul actului medical la distanță, propunerea legislativă confirmă că telemedicina intră în sfera actului medical și este supusă regulilor de responsabilitate profesională. Pentru o aplicare predictibilă, ar fi utilă o formulare mai precisă a standardelor de intervenție medicală la distanță, astfel încât noțiunile utilizate în text și criteriile de decizie clinică să fie suficient de clare pentru practicieni și pentru evaluarea eventualei răspunderi profesionale. Clarificarea la nivel legal a unor repere minime ar reduce riscul practicilor neunitare și ar contribui la protecția atât a pacienților, cât și a personalului medical;
- în privința componentei de consiliere farmaceutică și a integrării farmaciilor în mecanismul de telemedicină prespitalicească, soluția propusă este utilă și poate crește accesibilitatea serviciilor pentru pacienți. Pentru evitarea confuziilor de rol, este recomandabil ca textul să delimiteze mai clar activitățile de consiliere farmaceutică de actul medical propriu-zis și să detalieze traseul juridic și tehnic al documentelor medicale și al prescripțiilor în circuitul digital. O asemenea clarificare este necesară pentru a asigura o implementare sigură și coerentă;
- sub aspectul fundamentării financiare, având în vedere amploarea sistemului propus, este recomandată completarea fundamentării cu estimări bugetare mai detaliate privind costurile de implementare, costurile recurente, necesarul de personal, interoperabilitatea și securitatea cibernetică. O fundamentare financiară consolidată ar sprijini sustenabilitatea proiectului și ar facilita planificarea etapizată a implementării;

- din perspectiva exigențelor constituționale privind calitatea legii, prevăzute de art. 1 alin. (5) din Constituție, propunerea legislativă are o structură funcțională și urmărește un obiectiv de interes public major, însă ar trebui consolidată sub aspectul clarității și previzibilității unor noțiuni și proceduri esențiale. În special, o precizare mai riguroasă, în chiar corpul legii, a elementelor care privesc standardele de funcționare, competențele instituționale și garanțiile procedurale ar întări compatibilitatea textului cu cerințele constituționale privind accesibilitatea și previzibilitatea normei;
- în raport cu art. 26 și art. 28 din Constituție privind viața intimă, familială și privată, respectiv secretul comunicațiilor, soluția legislativă operează într-un domeniu sensibil, care presupune prelucrarea unor date medicale și comunicații la distanță. Finalitatea reglementării este legitimă, iar telemedicina presupune în mod necesar un anumit nivel de prelucrare a datelor pentru furnizarea serviciilor medicale. Pentru consolidarea conformității constituționale, este necesară dezvoltarea mai explicită, la nivel de lege, a garanțiilor privind accesul la date, condițiile de stocare, jurnalizarea, auditarea și drepturile pacientului în raport cu sistemul;
- de asemenea, din perspectiva art. 53 din Constituție, propunerea legislativă urmărește o finalitate legitimă de protejare a sănătății publice și de organizare eficientă a accesului la servicii medicale. Pentru a evita orice vulnerabilitate ulterioară, este recomandabil ca legea să detalieze mai clar garanțiile de proporționalitate aplicabile mecanismelor de colectare, stocare și utilizare a datelor în sistemul APS 116117, precum și delimitarea situațiilor în care anumite măsuri tehnice sau operaționale pot produce efecte mai intense asupra drepturilor persoanei.

Președinte,
Sterică FUDULEA