

Parlamentul României
Camera Deputaților
GRUPUL PARLAMENTAR S.O.S. ROMÂNIA

EXPUNERE DE MOTIVE

la Propunerea legislativă pentru modificarea articolului IX alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022

I. Obiectul și finalitatea intervenției legislative

Prezenta propunere legislativă urmărește corectarea, pentru viitor, a regimului de decontare aplicabil investigațiilor paraclinice de înaltă performanță și de medicină nucleară efectuate în cadrul monitorizării persoanelor asigurate diagnosticate cu afecțiunile prevăzute la art. IX alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022.

Soluția normativă preia, în substanță și în formulare, textul elaborat de Ministerul Sănătății și publicat în transparență decizională la 22 aprilie 2026 pentru modificarea art. IX alin. (5). Intervenția este limitată la alineatul care stabilește întinderea decontării, fără modificarea alin. (4), care reglementează mecanismul de suplimentare, prin acte adiționale, a sumelor contractate cu casele de asigurări de sănătate.

II. Situația juridică actuală

În forma în vigoare de la 1 ianuarie 2026, art. IX alin. (4) din OUG nr. 44/2022 prevede suplimentarea sumelor contractate pentru investigațiile paraclinice de înaltă performanță și de medicină nucleară efectuate în regim ambulatoriu, potrivit ghidurilor de practică medicală, necesare monitorizării pacienților diagnosticați cu diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau boală cronică renală.

Alineatul (5) stabilește, în cadrul acestei monitorizări, decontarea unei singure investigații de înaltă performanță sau de medicină nucleară într-un an calendaristic pentru fiecare persoană asigurată din categoriile menționate și precizează, distinct, posibilitatea accesării altor investigații în condițiile pachetului de servicii medicale de bază.

Prin Hotărârea Guvernului nr. 5/2026, art. 218 din Contractul-cadru aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 a fost modificat pentru a transpune la nivelul legislației secundare mecanismul de suplimentare a sumelor și regula unei singure investigații anuale în cadrul monitorizării.

III. Decizia Curții Constituționale nr. 414/2025

Dispozițiile care au introdus art. IX alin. (4) și (5) au făcut obiectul controlului de constituționalitate anterior promulgării Legii nr. 163/2025. Prin Decizia nr. 414 din 8 octombrie 2025, Curtea Constituțională a respins obiecția de neconstituționalitate. Prezenta inițiativă nu

contestă această soluție și nu este întemeiată pe teza neconstituționalității reglementării adoptate în anul 2025.

Intervenția legislativă este justificată de date și disfuncționalități apărute după intrarea în vigoare a reglementării și constatate ulterior chiar de autoritatea publică de specialitate.

Legiuitorul poate modifica pentru viitor opțiunea de politică publică, cu respectarea Constituției, atunci când experiența aplicării relevă efecte care impun recalibrarea soluției normative.

Menținerea neschimbată a alin. (4) evită producerea unor efecte neintenționate asupra mecanismului de finanțare deja reglementat și păstrează intervenția la nivelul strict necesar: modificarea alin. (5), exact alineatul asupra căruia Ministerul Sănătății a propus intervenția normativă la 22 aprilie 2026.

IV. Disfuncționalitățile constatate după 1 ianuarie 2026

În proiectul de ordonanță de urgență și în Nota de fundamentare publicate la 22 aprilie 2026, Ministerul Sănătății a arătat că aplicarea art. IX alin. (5) a generat dificultăți semnificative în accesul la investigații imagistice de înaltă performanță. Documentația ministerială indică o reducere de aproximativ 47% a numărului investigațiilor de tip Monitor în luna ianuarie 2026, comparativ cu media trimestrului IV 2025.

Potrivit aceleiași documentații, pentru bolile cardiovasculare, cerebrovasculare și neurologice, investigații precum tomografia computerizată, rezonanța magnetică sau investigațiile de medicină nucleară pot fi necesare repetat, la intervale stabilite de medicul specialist în funcție de evoluția bolii și de riscul de complicații. Ministerul a apreciat că limitarea aplicată în cadrul monitorizării nu răspunde în toate cazurile nevoilor clinice reale ale acestor pacienți.

Nota de fundamentare semnalează și dificultăți tehnice și administrative: imposibilitatea verificării în timp real, prin Platforma Informatică a Asigurărilor de Sănătate, a numărului de investigații Monitor efectuate de un pacient într-un an calendaristic, practici neunitare la nivelul furnizorilor și răspunsuri diferite ale caselor de asigurări de sănătate privind raportarea și decontarea.

V. Soluția normativă propusă

Pentru persoanele asigurate diagnosticate cu boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau afecțiuni rare, propunerea permite decontarea tuturor investigațiilor de înaltă performanță sau de medicină nucleară necesare monitorizării, dintre cele prevăzute în pachetul de servicii medicale de bază, conform indicației medicului specialist.

Pentru persoanele asigurate diagnosticate cu diabet zaharat sau boală cronică renală se menține regula unei singure investigații de înaltă performanță sau de medicină nucleară într-un an calendaristic, în cadrul monitorizării prevăzute la alin. (4), precum și posibilitatea de a beneficia de alte investigații în condițiile pachetului de servicii medicale de bază.

Această delimitare reproduce soluția tehnică elaborată de Ministerul Sănătății și păstrează intact mecanismul de suplimentare a sumelor prevăzut la art. IX alin. (4). În termen de 30 de zile

de la intrarea în vigoare a legii, legislația secundară va trebui pusă în concordanță cu noua redactare.

VI. Regimul perioadei anterioare intrării în vigoare a noii legi

Propunerea legislativă produce efecte numai pentru viitor. Nu este preluată soluția potrivit căreia, pentru perioada 1 ianuarie 2026 - data intrării în vigoare a noii legi, art. IX alin. (5) ar urma să fie «interpretat» prin lege într-un sens diferit de textul aplicabil la data prestării serviciilor.

Această opțiune are în vedere principiul neretroactivității legii civile consacrat de art. 15 alin. (2) din Constituție și jurisprudența Curții Constituționale privind limitele legilor interpretative. Eventualele servicii refuzate, invalidate sau rămase nedecontate în perioada anterioară vor trebui analizate în raport cu cadrul legal, contractual și cu interpretarea obligatorie a Deciziei Curții Constituționale nr. 414/2025 aplicabile la data prestării, iar nu prin crearea retroactivă a unui drept nou.

VII. Impactul asupra dreptului la ocrotirea sănătății

Art. 34 din Constituție garantează dreptul la ocrotirea sănătății. Soluția propusă urmărește ca mecanismul de decontare să permită, pentru categoriile identificate de Ministerul Sănătății ca necesitând monitorizare imagistică repetată, efectuarea investigațiilor necesare conform indicației medicului specialist și în limitele serviciilor prevăzute în pachetul de bază.

Potrivit Notei de fundamentare a Ministerului Sănătății, efectele urmărite sunt prevenirea întârzierii diagnosticului și a complicațiilor, reducerea internărilor evitabile, eliminarea practicilor administrative neunitare și asigurarea continuității actului medical.

VIII. Impactul financiar și cerințele fiscal-bugetare

Măsura poate determina majorarea cheltuielilor Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate prin creșterea volumului investigațiilor decontabile pentru categoriile vizate. Nota de fundamentare publicată de Ministerul Sănătății apreciază impactul pe termen scurt ca fiind moderat și gestionabil și arată că investigațiile sunt deja cuprinse în pachetul de servicii medicale de bază, modificarea vizând regimul de decontare.

Documentația publicată nu conține însă o cuantificare completă, pe anul curent și următorii patru ani, a efectului asupra bugetului general consolidat. Din acest motiv, concomitent cu depunerea propunerii legislative se solicită Guvernului atât informarea/punctul de vedere prevăzut de art. 111 alin. (1) din Constituție, cât și fișa financiară prevăzută de art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul, în conformitate și cu art. 15 din Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010.

Sursa bugetară este Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate. Quantumul exact al impactului, măsurile de acoperire și compatibilitatea numerică cu creditele bugetare și plafoanele de cheltuieli trebuie confirmate prin fișa financiară întocmită de Guvern și verificată potrivit legii de Ministerul Finanțelor.

IX. Necesitatea procedurii de urgență

Documentele Ministerului Sănătății descriu disfuncționalități apărute imediat după 1 ianuarie 2026, cu impact direct asupra accesului la investigații necesare monitorizării unor patologii severe. În raport cu natura serviciilor medicale vizate și cu persistența problemei, se

justifică solicitarea dezbaterii în procedură de urgență, cu respectarea tuturor etapelor obligatorii de avizare și fundamentare fiscal-bugetară.

X. Concluzie

Față de cele prezentate, se propune adoptarea inițiativei legislative în forma anexată. Soluția păstrează nucleul tehnic elaborat de Ministerul Sănătății, limitează intervenția la art. IX alin. (5), exclude retroactivitatea și prevede corelarea legislației secundare, cu respectarea cerințelor constituționale și fiscal-bugetare aplicabile.

INIȚIATOR:

Deputat Simona-Elena Macovei/Ilie

Semnătura: _____

Tabel cu semnături pentru susținerea Legii pentru modificarea art. IX alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022

Nr. crt.	Numele și prenumele deputatului	Grup parlamentar	Semnătura
1.			
2.	PASCALINI MIHAILA AURORA	S.O.S. RO	
3.	OLĂENASU SORIN	S.O.S. RO	
4.	VIOARA VLAD	S.O.S. RO	
5.	IONESCU TUDOR	S.O.S. RO	
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			



**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR**

DECLARAȚIE

în temeiul art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010

Subsemnata Simona-Elena Macovei Ilie, deputat în Parlamentul României și inițiator al Propunerii legislative pentru modificarea articolului IX alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, având în vedere:

- faptul că soluția legislativă privește servicii medicale deja incluse în pachetul de servicii medicale de bază și modifică regimul de decontare pentru anumite categorii de pacienți;
- Nota de fundamentare publicată de Ministerul Sănătății la 22 aprilie 2026, potrivit căreia impactul financiar pe termen scurt este apreciat ca moderat și gestionabil, iar finanțarea este realizată prin bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;
- Legea nr. 43/2026 a bugetului de stat pe anul 2026, care aprobă bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, precum și Legea nr. 42/2026 privind aprobarea plafoanelor unor indicatori specificați în cadrul fiscal-bugetar pe anul 2026;
- obiectivele și prioritățile Strategiei fiscal-bugetare pentru perioada 2026-2028 și necesitatea încadrării oricărei majorări de cheltuieli în plafoanele și creditele bugetare aprobate ori legal actualizate;

declar, pe baza documentației oficiale disponibile la data inițierii, că majorarea de cheltuială preconizată prin propunerea legislativă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în Strategia fiscal-bugetară pentru perioada 2026-2028, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli aplicabile, în sensul art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 69/2010, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Prezenta declarație nu substituie fișa financiară prevăzută de art. 15 din Legea nr. 500/2002 și de art. 15 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 69/2010. Cuantificarea impactului pentru anul curent și următorii patru ani, ipotezele și metodologia de calcul, precum și măsurile concrete de acoperire a majorării cheltuielilor urmează să fie stabilite prin fișa financiară întocmită și transmisă de Guvern și verificată de Ministerul Finanțelor, potrivit legii.

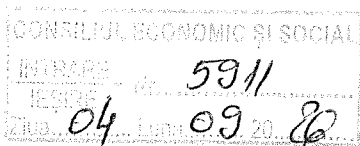
În acest scop, concomitent cu depunerea propunerii legislative, am solicitat transmiterea către Guvern a cererii distincte privind fișa financiară, precum și comunicarea punctului de vedere al Guvernului, în cadrul informării prevăzute de art. 111 alin. (1) din Constituție.

Data: 24 august 2026

Deputat

Simona-Elena Macovei Ilie/

Semnătura: _____



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL ROMÂNIEI

LEGE

pentru modificarea articolului IX alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. I

La articolul IX din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 373 din 14 aprilie 2022, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 378/2023, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(5) În cadrul monitorizării prevăzute la alin. (4), pentru persoanele asigurate diagnosticate cu boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau afecțiuni rare, se decontează toate investigațiile de înaltă performanță sau de medicină nucleară necesare monitorizării, dintre cele prevăzute în pachetul de servicii medicale de bază, conform indicației medicului specialist. Pentru persoanele asigurate diagnosticate cu diabet zaharat sau boală cronică renală, se decontează, în cadrul monitorizării prevăzute la alin. (4), o singură investigație de înaltă performanță sau de medicină nucleară într-un an calendaristic, dintre cele prevăzute în pachetul de servicii medicale de bază. Aceste persoane pot beneficia, pentru afecțiunea de bază sau pentru alte afecțiuni intercurente, de investigații de înaltă performanță sau de medicină nucleară, în condițiile prevăzute în același pachet de servicii.”

Art. II

(1) În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Guvernul va pune în concordanță cu dispozițiile art. I Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței

medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

(2) În același termen, ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate vor pune în concordanță cu dispozițiile art. I Normele metodologice aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare, precum și celelalte acte normative subsecvente emise în domeniul lor de competență.

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

INIȚIATOR:

Deputat Simona-Elena Macoșei Ilie

Semnătura: _____