



Nr. 1668B/30.06.2026

Parlamentul României

Camera Deputaților

Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor

INTERPELARE PARLAMENTARĂ

Către: **Ministerul Sănătății, domnului Cseke Attila-Zoltán, ministru-interimar**

De la: **Domnul Silviu-Titus PĂUNESCU, Deputat AUR, circumscripția electorală nr.14, Constanța**

Subiectul interpelării: **Clarificări privind interpretarea și aplicarea unitară a prevederilor art. 22 și art. 38¹ din Ordinul Ministrului Sănătății nr. 870/2004 referitoare la garda la domiciliu**

Domnule ministru,

Interpelarea de față este motivată de necesitatea protecției principiului legalității în activitatea autorităților sanitare. Nicio comisie administrativă nu poate impune cerințe suplimentare față de cele prevăzute expres de lege, indiferent de practica sa internă sau de interpretări neoficiale. Impunerea unei cerințe de acoperire integrală a gărzii la domiciliu — 30 de zile din 30 — acolo unde textul art. 38¹ nu o prevede, constituie o adăugare ilegală la normă, contrară art. 1 alin. (5) din Constituția României și principiului nullum administrativum sine lege.

Unele unități sanitare, în special spitalele municipale și orășenești din mediul rural și periurban, se confruntă cu dificultăți obiective în acoperirea cu personal medical pe toată durata lunii, determinând situații în care

garda la domiciliu nu poate fi organizată zilnic, fără ca aceasta să însemne încălcarea vreunei prevederi legale. Clarificarea oficială a cadrului normativ este, aşadar, esenţială atât pentru unităţile sanitare, cât şi pentru asigurarea accesului populaţiei la servicii medicale de specialitate.

Ordinul Ministrului Sănătăţii nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, încadrarea în funcţii a personalului şi efectuarea gărzilor în unităţile publice din sectorul sanitar, cu modificările şi completările ulterioare (inclusiv cele aduse prin Ordinul nr. 1.077/21.04.2026, publicat în M.Of. nr. 323/23.04.2026), reglementează la art. 22 cadrul general al asigurării continuităţii asistenţei medicale, iar la art. 38¹ regimul specific al gărzii la domiciliu. Textele relevante sunt următoarele:

Art. 22 alin. (1):

„Asigurarea continuităţii asistenţei medicale este obligatorie pentru unităţile sanitare şi se asigură prin serviciul de gardă.”

Art. 22 alin. (7):

„Gărzile se împart în următoarele categorii: gardă de urgenţă, gardă de monitorizare şi gardă la domiciliu.”

Art. 22 alin. (10):

„Prin garda la domiciliu se înţelege forma de asigurare a continuităţii asistenţei medicale prin care un medic, aflat în afara unităţii sanitare, se află în regim de disponibilitate permanentă pentru o anumită perioadă de timp, având obligaţia de a răspunde solicitărilor primite din partea medicului coordonator de gardă şi de a se prezenta la unitate într-un interval de timp prestabilit, pentru a acorda asistenţă de specialitate în caz de urgenţă sau situaţie medicală neprevăzută.”

Art. 38¹ alin. (1)–(7):

(1) Continuitatea asistenței medicale se poate asigura și prin gardă la domiciliu. (2) Garda la domiciliu se organizează pe specialități. (3) Se poate organiza gardă la domiciliu, pe specialități, dacă în secțiile sau compartimentele cu paturi, precum și în ambulatoriul integrat al spitalului sunt încadrați cel puțin 2 medici în specialitatea respectivă. (4) În garda la domiciliu, pe specialități, pot fi cooptați și medici care nu sunt angajați în unitatea respectivă, dar care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialitatea stabilită pentru garda la domiciliu. (5) Garda la domiciliu se organizează, în zilele lucrătoare, între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare. (6) În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda la domiciliu începe de dimineață și durează 24 de ore. (7) Medicul care asigură gardă la domiciliu în acest interval are obligația de a răspunde la solicitările primite din partea medicului coordonator de gardă și de a se prezenta la unitatea sanitară în cel mai scurt timp posibil.

Analizând dispozițiile art. 22 coroborate cu art. 38¹ din Ordinul MS nr. 870/2004, se constată că actul normativ reglementează condițiile de organizare a gărzii la domiciliu — cerința a cel puțin 2 medici încadrați în specialitate, regimul orar al gărzii, obligațiile medicului de gardă — dar nu stabilește nicăieri un număr minim obligatoriu de zile calendaristice pe lună pentru care garda la domiciliu trebuie organizată, pentru ca aceasta să fie considerată „funcțională” în sensul legii.

Cu toate acestea, în practica comisiilor de evaluare și a autorităților de control, au apărut interpretări divergente, prin care unor unități sanitare li se impune, fără temei legal expres, acoperirea gărzii la domiciliu 30 de zile din 30 în fiecare lună, ca și cum această cerință ar rezulta din textul ordinului. O astfel de exigență nu este prevăzută în art. 38¹ și nici în altă dispoziție a Ordinului MS nr. 870/2004 sau a ordinelor subsecvente. Textul legal reglementează cum se organizează garda la domiciliu și care sunt

obligațiile medicului de gardă, nu câte zile pe lună trebuie aceasta să fie organizată pentru a îndeplini cerința de continuitate.

Această practică neunitară generează consecințe juridice directe și grave asupra unităților sanitare: ierarhizări incorecte, retrogradări de categorie și sancțiuni administrative aplicate în temeiul unor cerințe neprevăzute de lege, cu încălcarea principiului legalității consacrat de art. 1 alin. (5) din Constituția României și a principiului securității raporturilor juridice. O unitate sanitară care organizează garda la domiciliu, de exemplu, 10 zile din 30 într-o lună nu încalcă nicio dispoziție a Ordinului MS nr. 870/2004, în absența unei norme care să impună acoperirea integrală.

Față de cele expuse, solicităm Ministrului Sănătății să răspundă, în scris și motivat, la următoarele întrebări:

1. Care este interpretarea oficială a Ministerului Sănătății cu privire la înțelesul sintagmei „gardă la domiciliu funcțională” în sensul art. 38¹ din Ordinul MS nr. 870/2004? În particular, ce condiții trebuie să îndeplinească o unitate sanitară pentru ca garda la domiciliu să fie considerată legal constituită și operațională?

2. Există vreo dispoziție legală sau administrativă — cuprinsă în Ordinul MS nr. 870/2004 sau în alt act normativ emis de Ministerul Sănătății — care să impună organizarea gărzii la domiciliu un număr minim de zile calendaristice pe lună? Dacă da, care este acel număr și care este temeiul legal expres?

3. În lipsa unei astfel de prevederi exprese, pe ce temei legal și în baza căror instrucțiuni ori metodologii comisiile de evaluare impun unităților sanitare acoperirea gărzii la domiciliu 30 de zile din 30 în fiecare lună? Aceste cerințe au vreun suport normativ expres sau reprezintă o interpretare extensivă fără temei în textul ordinului?

4. Care este numărul minim de medici necesar pentru a organiza legal garda la domiciliu, raportat la art. 38¹ alin. (3) din Ordinul MS nr.

870/2004, și în ce condiții pot fi cooptați medici din afara unității, conform alin. (4) al aceluiași articol?

5. Ce formă juridică — contract individual de muncă suplimentară, contract de prestări servicii, convenție de colaborare sau altă formă — este acceptată de Ministerul Sănătății pentru încadrarea medicilor care efectuează gardă la domiciliu, atât pentru medicii angajați ai unității, cât și pentru cei cooptați din exterior?

6. Ce documente justificative trebuie să prezinte o unitate sanitară pentru a dovedi că garda la domiciliu este legal organizată și operațională, în contextul unei evaluări sau inspecții desfășurate de autoritățile competente?

7. Are Ministerul Sănătății în vedere emiterea unor instrucțiuni, norme metodologice sau circulare care să clarifice în mod unitar aplicarea art. 38¹ din Ordinul MS nr. 870/2004, astfel încât să înlăture practica neunitară și tratamentele juridice inegale între unitățile sanitare?

Solicít răspuns scris.

Cu mulțumiri,

Silviu-Titus PĂUNESCU, Deputat AUR, circumscripția electorală nr.14, Constanța