



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI

DEPARTAMENTUL PENTRU RELATIA CU PARLAMENTUL

B-dul Primăverii nr. 22, sector 1, București, Tel: 0213143400 int.3000, Email: drparlament@gov.ro

Nr. 8669,8670,8658,8659,8660/2026

14 -07- 2026

**Către: Doamna Deputat Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref.la: Răspunsuri la întrebări/interpelari formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,



Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI
DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

B-dul Primăverii nr. 22, sector 1, București, Tel: 0213143400 int.3000, Email: drparlament@gov.ro

Nr. 8670 / DRP
DATA 14-07-2026

**Către: Doamna deputat BAȘ Ana Marcela,
Parlamentul României - Camera Deputaților**

Ref.la: interpelarea dvs. înregistrată la Camera Deputaților cu nr.1644B/2026

Stimată doamnă deputat,

Referitor la interpelarea dumneavoastră adresată Prim-ministrului, înregistrată la Camera Deputaților cu nr.1644B/2026, având ca temă „*Propunerile de modificare și completare a Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative aprobate prin Ordinul președintelui CNAS nr.180/2022 și impactul acestora asupra drepturilor pacienților*”, vă comunicăm faptul că Departamentul pentru Relația cu Parlamentul a asigurat informarea Prim-ministrului cu privire la această interpelare și a făcut consultarea interinstituțională potrivit obiectului acesteia.

Astfel, vă transmitem informațiile comunicate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, prin adresa nr.HRM/5036/2026.

Folosesc acest prilej, doamnă deputat, pentru a vă asigura de întreaga mea disponibilitate și determinare de a respecta obligațiile ce decurg din activitatea de control parlamentar pe calea întrebărilor și interpelărilor și de a asigura o bună relație între Guvern și Parlament.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
E-mail: cabinet.presedinte@cnas.gov.ro. Tel. 0372 309270; Fax 0372 309231

HRM/5036/

13-07-2026

Către,

SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI
DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL
DOMNULUI NINI SĂPUNARU, SECRETAR DE STAT

Referitor la adresa nr. 8069/06.07.2026, înregistrată la Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu nr. HRM/5036/06.07.2026, cu privire la interpelarea nr. 1644 B/2026, formulată de doamna deputat Baș Ana Marcela, adresată Prim-Ministrului, interpelare ce are ca obiect "Propunerile de modificare și completare a Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative aprobate prin Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022 și impactul acestora asupra drepturilor pacienților", vă comunicăm următoarele:

1. În ceea ce privește motivele concrete care au fundamentat propunerile de modificare a Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022, precizăm că acestea au avut ca obiectiv creșterea transparenței și uniformizarea modului de stabilire a serviciilor medicale care exced capacității furnizorilor publici de servicii medicale, în vederea aplicării unitare a prevederilor legale la nivel național. În acest scop, a fost elaborată o metodologie de calcul unitară, aplicabilă la nivelul fiecărui județ și al fiecărui program național curativ, care permite determinarea obiectivă a necesarului de servicii și a capacității de furnizare a acestora de către furnizorii publici.

Potrivit dispozițiilor art. 52 alin. (1) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, republicată, cu modificările și completările ulterioare, implementarea programelor naționale de sănătate se realizează prin unități de specialitate selectate în baza criteriilor aprobate în normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate.

În înțelesul art. 52 alin. (2) lit. c) din aceeași lege, unele dintre unitățile de specialitate care implementează programe naționale de sănătate sunt furnizori privați de servicii medicale pentru servicii medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale.

De asemenea, în conformitate cu art. 3 alin. (2) lit. b) din *Hotărârea Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate*, cu modificările și completările ulterioare, furnizorii privați pot derula programe naționale de sănătate numai „pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale.”

Totodată, la art. 3 alin. (4), lit. c) din *Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative*, cu modificările și completările ulterioare este reglementat faptul că pentru furnizorii privați de servicii medicale pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale, „stabilirea anuală și ori de câte ori este nevoie la nivel județean a capacității de furnizare a serviciilor medicale de către furnizorii publici, precum și a serviciilor medicale care excedează capacității de furnizare a acestora se realizează de către o comisie mixtă, formată din reprezentanți ai direcției de sănătate publică și reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate. Comisia se constituie prin act administrativ al directorului general al casei de asigurări de sănătate, iar pentru fiecare membru desemnat, instituțiile menționate anterior vor nominaliza și membrii supleanți echivalenți numeric”.

Astfel, potrivit dispozițiilor legale mai sus menționate, includerea furnizorilor privați de servicii medicale în programele naționale de sănătate curative se face exclusiv pentru serviciile medicale care exced capacității furnizorilor publici de servicii medicale.

2. Referitor la realizarea unei analize de impact privind efectele acestor modificări asupra accesului pacienților la diagnostic, tratament și monitorizare în cadrul programelor naționale de sănătate curative, menționăm că măsura nu are impact bugetar, bugetul programelor naționale de sănătate curative fiind deja aprobat prin *Legea bugetului de stat nr. 43/2026*.

Totodată, modificările propuse nu vizează pachetul de servicii medicale acordate în cadrul programelor naționale de sănătate curative și nu modifică drepturile de care beneficiază pacienții eligibili. Acestea reglementează exclusiv modalitatea de stabilire a serviciilor medicale care exced capacității furnizorilor publici de servicii medicale, fără a afecta accesul pacienților la activitățile de diagnostic, tratament și monitorizare prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate curative.

3. Referitor la numărul persoanelor care beneficiază în prezent de servicii furnizate prin unități sanitare care ar putea fi afectate de modificările propuse, precizăm că metodologia de calcul propusă vizează exclusiv furnizorii privați de servicii medicale care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate. În consecință, CNAS nu deține date privind numărul pacienților care beneficiază de servicii medicale acordate de acești furnizori, întrucât acestea nu sunt raportate în cadrul programelor naționale de sănătate curative.

4. În ceea ce privește dreptul pacientului de a-și alege furnizorul de servicii medicale și dispozițiile Legii nr. 46/2003 privind drepturile pacientului, precizăm că proiectul de act normativ nu aduce atingere dreptului pacientului de a-și alege furnizorul de servicii medicale. Pacientul își poate exercita acest drept prin alegerea oricărui furnizor de servicii medicale aflat în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.

5. Referitor la argumentele juridice care diferențiază actuala propunere de reglementare de soluțiile legislative declarate neconstituționale prin Decizia Curții Constituționale nr. 229/2020, menționăm următoarele:

Actualul proiect de act normativ nu aduce modificări *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Spre deosebire de *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 25/2020*, care, prin art. I pct. 2, modifica dispozițiile art. 52 alin. (2) lit. c) din *Legea nr. 95/2006*, prezentul proiect are ca obiect exclusiv modificarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin *Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022*, fără a interveni asupra cadrului legal primar și fiind în acord cu acesta.

Totodată, menționăm faptul că, prin Decizia nr. 229/2020, Curtea Constituțională a României a admis excepția de neconstituționalitate și a constatat că *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 25/2020* este neconstituțională prin raportare la faptul că nu a fost îndeplinită cerința solicitării de către Guvern a avizului Consiliului Legislativ anterior adoptării actului normativ, fără să mai examineze și celelalte motive intrinseci de neconstituționalitate formulate de autorul excepției de neconstituționalitate.

6. Referitor la solicitarea unui punct de vedere din partea Ministerului Justiției, a Consiliului Legislativ sau a altor instituții competente cu privire la compatibilitatea modificărilor propuse cu jurisprudența Curții Constituționale, precizăm că prezentul proiect are ca obiect exclusiv modificarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin *Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022*. Acesta reprezintă un act administrativ cu caracter normativ subsecvent, emis în aplicarea dispozițiilor *Legii nr. 95/2006* republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale *Hotărârii Guvernului nr. 423/2022*, cu modificările și completările ulterioare.

În acest sens, facem precizarea că, raportat la prevederile art. 4 alin. (1) din *Legea nr. 73/1993* pentru înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului Legislativ, coroborate cu cele ale art. 9 alin. (2) din *Legea nr. 24/2000* privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, se supun în mod obligatoriu avizării Consiliului Legislativ, după încheierea procedurii de avizare, proiectele de legi, propunerile legislative, precum și proiectele de ordonanțe și de hotărâri cu caracter normativ ale Guvernului. În consecință, proiectul a fost elaborat și promovat potrivit procedurii de avizare aplicabile acestei categorii de acte normative, nefiind supus procedurii de avizare de către Consiliul Legislativ.

De asemenea, pentru această categorie de acte normative nu este prevăzută solicitarea unui punct de vedere distinct din partea Ministerului Justiției cu privire la compatibilitatea cu jurisprudența Curții Constituționale.

7. În ceea ce privește măsurile pe care Guvernul intenționează să le adopte pentru a garanta că niciun pacient nu va pierde accesul la servicii medicale, investigații, tratamente sau dispozitive medicale ca urmare a modificărilor propuse, precizăm că proiectul de act normativ nu produce efecte retroactive și nu afectează raporturile contractuale aflate în derulare.

Pacienții aflați în evidența furnizorilor de servicii medicale care se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate își vor continua tratamentul în aceleași condiții, iar furnizorii privați aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate își vor desfășura activitatea în continuare, în conformitate cu prevederile contractuale și cu dispozițiile legale în vigoare.

Prin urmare, modificările propuse nu determină întreruperea tratamentelor și nu restrâng accesul pacienților aflați deja în evidența furnizorilor contractați la serviciile medicale de care beneficiază în cadrul programelor naționale de sănătate curative.

PREȘEDINTE,
Conf. Univ. Dr. Horațiu-Remus MOLDOVAN



Întocmit Roxana Radu/DPC/10.07.2026