



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)

Biroul permanent al Senatului

Nr. 6711/12.11.2025

Exp. 522 / 21.11.2025

AVIZ

referitor la propunerea legislativă pentru completarea

Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul

Biroul permanent al Senatului

sănătății (b522/22.10.2025)

541 / 2.12.2025

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 pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății (b522/22.10.2025)*.

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 12.11.2025, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.86/17.05.2022, avizează **FAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu **propunerile de modificare** prevăzută în anexă și cu următoarele **observații**:

- referitor la art. 187 alin. (2), alin. (3) și alin. (4), există incoerență în statutul de „invitat” și „rol consultativ”:
 - în forma actuală a legii, reprezentanții cu statut de invitat (ex. OAMGMAMR, sindicatele) nu au rol consultativ formal, ci doar participativ. Statutul de invitat în cadrul unei ședințe (de exemplu, a unui Consiliu de Administrație sau consiliu) înseamnă că persoana respectivă nu este membru titular al acelui organ. De regulă, invitații pot participa la discuții, pot exprima opinii, sugestii

sau puncte de vedere, adică pot contribui consultativ la procesul decizional. Totuși, nu pot vota, nu semnează hotărârile și nu au răspundere decizională;

- propunerea legislativă introduce pentru reprezentantul asociațiilor și organizațiilor de pacienți „statut de invitat și rol consultativ”, ceea ce: creează o dublă natură juridică: *invitat* = fără drept de decizie, dar *consultativ* = implicare deliberativă parțială, generează tratament diferențiat nejustificat între invitații deja prevăzuți în lege: OAMGMAMR, sindicate și noul *reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți* și poate ridica probleme de aplicare practică: în ce măsură „rolul consultativ” se materializează (exprimare verbală? punct de vedere scris? se consemnează în procesul-verbal?);
 - în drept, tăcerea legii este importantă. Dacă legea menționează expres „rol consultativ” pentru un singur invitat, se poate naște, teoretic, interpretarea că ceilalți invitați (OAMGMAMR și Sindicate) nu au un rol *strict* consultativ, ci poate unul de *observator* sau un rol consultativ mai restrâns, deși acest lucru ar fi illogic;
 - chiar dacă toți sunt „fără drept de vot” (având calitatea de invitat) statutul explicit de „cu rol consultativ” pare să confere reprezentantului pacienților o funcție mai clar definită în dezbateri, în comparație cu ceilalți invitați. Mențiunea explicită a „rolului consultativ” creează o incoerență de tehnică legislativă și o ambiguitate de interpretare a statutului, dând impresia că participarea celorlalți invitați (OAMGMAMR și Sindicate) ar putea fi diferită de cea a *reprezentantului asociațiilor și organizațiilor de pacienți*;
- lipsa clarității privind reprezentativitatea asociațiilor și organizațiilor de pacienți și desemnarea acestora:
- propunerea legislativă nu precizează care organizații sau asociații de pacienți pot desemna acest reprezentant. Analogia cu componența Consiliului etic din cadrul unităților sanitare și analiza comparativă a Ordinului nr. 1506/2016 cu proiectul de modificare a Legii nr. 95/2006 evidențiază următoarele:
 - în Ordinul nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice:
 - din Consiliul etic face parte și reprezentantul ales al asociației de pacienți eligibile;
 - în vederea alegerii și desemnării reprezentanților asociațiilor de pacienți în cadrul consiliilor etice, Ministerul Sănătății prin

- Compartimentul de integritate realizează și administrează Registrul electronic al asociațiilor de pacienți (Registru) interesate să se implice în activitatea consiliilor etice ale spitalelor, conform definiției din art. 1 lit. j). Registrul se actualizează permanent, fiind un instrument de comunicare și cooperare între Ministerul Sănătății și reprezentanții societății civile din cadrul sistemului public de sănătate. Modelul Registrului este prevăzut în anexa nr. 2 la prezentul ordin;
- condițiile de eligibilitate, pentru ca o asociație de pacienți să fie introdusă în registrul electronic al asociațiilor de pacienți, sunt menționate expres la art. 4 alin. (12) din Ordinul nr. 1506/2016;
 - reprezentantul pacienților, care este ales, are rol consultativ, dar fără să fie menționat expres în conținutul actului normativ, dar și un cadru clar de desemnare și limitări de participare (în sensul că doar anumite asociații de pacienți pot desemna reprezentanți pentru a fi aleși);
 - în propunerea legislativă pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății:
 - din Consiliul de administrație face parte reprezentantul asociațiilor și organizațiilor de pacienți (...);
 - nu se menționează modalitatea de alegere/desemnare a unui reprezentant;
 - nu sunt menționate condițiile de eligibilitate ale asociațiilor și organizațiilor de pacienți. În România există numeroase organizații de pacienți, cu domenii și niveluri diferite de reprezentare, fără un organism național unic de reprezentare. În lipsa unei proceduri clare (cine propune, cine desemnează, pe ce criterii), există risc de conflict între asociații și organizații, și de contestare a legitimității reprezentantului. Un reprezentant dintr-o asociație specifică (ex: pacienți cu boli rare, diabet) poate avea tendința de a prioritiza nevoile acelui grup, în detrimentul unei viziuni echilibrate, necesare pentru un spital multidisciplinar;
 - lipsește cadrul clar de desemnare și limitări de participare (în sensul că doar anumite asociații de pacienți pot desemna reprezentanți pentru a fi aleși), dând posibilitatea ca orice

Propuneri de modificare aferente
propunerii legislative pentru completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul
sănătății (b522/22.10.2025)

Nr. crt.	Text inițial	Text propus
	Articol unic: Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:	
1.	1. La articolul 187, alineatul (2), după litera f) se introduce o nouă literă, lit. g), cu următorul cuprins: Art.187 g) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat și rol consultativ.	g) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat.
2.	2. La articolul 187, alineatul (3), după litera e) se introduce o nouă literă, lit. f), cu următorul cuprins: Art.187 f) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat și rol consultativ.	f) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat.
3.	3. La articolul 187, alineatul (4), după litera d) se introduce o nouă literă, lit. e), cu următorul cuprins: Art.187 e) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat și rol consultativ.	3. La articolul 187, alineatul (4), după litera d) se introduce o nouă literă, lit. e), cu următorul cuprins: e) un reprezentant al asociațiilor și organizațiilor de pacienți, cu statut de invitat.

4.		3. La articolul 187, după alineatul (4), se introduce un nou alineat, (4¹), cu următorul cuprins: (4¹) La ședințele consiliului de administrație participă, cu rol permanent, managerul spitalului, directorul medical, directorul financiar-contabil, directorul de îngrijiri, precum și reprezentantul asociațiilor de pacienți. Aceștia au acces la documentația supusă dezbaterii și au dreptul de a formula opinii și recomandări, care se consemnează în procesul-verbal al ședinței.
5.	4. La articolul 187, după alineatul (10), se introduce un nou alineat, alin. (10¹), cu următorul cuprins: Art.187 (10¹) Reprezentantul asociațiilor și organizațiilor de pacienți are dreptul de a participa la toate ședințele consiliului de administrație și de a emite un punct de vedere consultativ asupra documentelor înscrise pe ordinea de zi, inclusiv asupra celor care vizează activitatea principală a consiliului de administrație.	<i>Se elimină.</i>