



Biroul permanent al Senatului

L206... / 21.04.2026

Parlamentul României
Senat

Comisia pentru sănătate

Nr.XXXII/170/14.04.2026

RAPORT
asupra

Propunerii legislative privind instituirea Registrului Național de Endometrioză (RNE) și integrarea acestuia în sistemul național de monitorizare a stării de sănătate a populației(L206/2026)

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, Comisia pentru sănătate, prin adresa nr. L206/2026 din data de 30.03.2026, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra Propunerii legislative privind instituirea Registrului Național de Endometrioză (RNE) și integrarea acestuia în sistemul național de monitorizare a stării de sănătate a populației(L206/2026), inițiatori: Fodoca Liviu-Iulian - senator Neafiliat; Manea Dumitru - senator SOS; Mohan Aurel-George - senator PSD; Pinteș Paul-Ciprian - senator POT; Presură Alexandra - senator PSD; Șipoș Eugen-Cristian - senator AUR; Stoica Ciprian-Titi - senator AUR; Streinu Cercel Adrian - senator PSD; Vântu Cristian - senator AUR; Vela Gheorghe - senator POT; Albu Dumitrița - deputat Neafiliat; Artimon Dan-Cătălin - deputat AUR; Bordian Alexandru - deputat AUR; Butură Cristina-Irina - deputat AUR; Caragață Florin - deputat SOS; Cernit Maria - deputat POT; Chiriță Răzvan-Mirel - deputat POT; Cîmpan Cristian-Emanuel - deputat POT; Cîmpianu Andreea-Petronela - deputat SOS; Coarnă Dumitru - deputat Neafiliat; Coleșa Ilie-Alin - deputat AUR; Dascălu Cristina-Emanuela - deputat AUR; Enachi Raisa - deputat Neafiliat; Feodor Silviu - deputat CRLR (minorități); Gavrilă Anamaria - deputat POT; Goidescu Ionel - deputat SOS; Grofu Daniel - deputat POT; Holban Georgeta-Carmen - deputat PSD; Iagăr Monica - deputat AUR; Ionescu Tudor - deputat SOS; Irimia Ancuța-Florina -

deputat POT; Macovei Ilie Simona-Elena - deputat SOS; Markó Attila-Gabor - deputat UDMR; Morar Lucian-Ioan-Titus - deputat PSD; Muncaciu Sorin-Titus - deputat AUR; Nassar Rodica - deputat PSD; Oltenașu Sorin-George - deputat SOS; Paraschiv Ciprian-Constantin - deputat AUR; Pascalini Nini-Alexandru - deputat SOS; Păun Nicolae - deputat Pro Europa (minorități); Pîclișan Gheorghe-Petru - deputat Neafiliat; Popa Cristian-Alexandru - deputat POT; Popa Dorin - deputat Neafiliat; Popescu Antonio-Gabi - deputat AUR; Porumboiu Gabriela - deputat POT; Răducea Gheorghe-Valentin - deputat POT; Țiu Mihai-Adrian - deputat SOS; Toader Elena-Laura - deputat SOS; Vârgă Mariana - deputat Neafiliat; Vedinaș Verginia - deputat SOS; Vulpoiu Dorel - deputat AUR.

Prin propunerea legislativă, potrivit prevederilor art. 1 „Se înființează Registrul Național de Endometrioză, denumit în continuare RNE, ca sistem informațional și informatic de interes național, destinat colectării, stocării, prelucrării și analizei integrate a datelor pseudonimizate privind cazurile de endometrioză diagnosticate pe teritoriul României” .

În inițiativa legislativă și în expunerea de motive se precizează că dezvoltarea și implementarea Registrului Național de Endometrioză, precum și digitalizarea sistemului sanitar și interoperabilitatea bazelor de date medicale, se finanțează cu prioritate din fonduri externe nerambursabile, în special din Planul Național de Redresare și Reziliență și din Programul Sănătate 2021-2027, iar activitățile recurente se asigură din bugetul Ministerului Sănătății.

Consiliul Legislativ a avizat negativ propunerea legislativă, cu observații și propuneri.

Consiliul Economic și Social a avizat favorabil inițiativa legislativă.

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială și Comisia pentru comunicații, tehnologia informației și inteligență artificială, au avizat favorabil propunerea legislativă.

În ședința din data de 14.04.2026, membrii Comisiei au hotărât, cu majoritate de voturi, să adopte un **raport de admitere cu amendamente admise**, ce se regăsesc în Anexa la prezentul raport.

Amendamentele admise sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

Comisia pentru sănătate supune spre dezbateră și adoptare, Plenului Senatului, **raportul de admitere cu amendamente admise și propunerea legislativă**.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptată în conformitate cu prevederile art.76 alin (2) din Constituția României, republicată.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.92 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, **Senatul este primă Cameră sesizată.**

Presedinte



Senator Prof. Univ. Dr. Adrian Streinu-Cercel

Secretar

Senator Ruxandra Cibu Deaconu



Amendamente admise

Propunere legislativă privind instituirea Registrului Național de Endometrioză (RNE) și integrarea acestuia în sistemul național de monitorizare a stării de sănătate a populației(L206/2026)

Nr.crt.	Propunerea legislativă	Amendamente admise	Motivare/Obs.
1	CAPITOLUL I DISPOZIȚII GENERALE	eliminat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
2	<p>Art. 1-Obiectul legii</p> <p>(1) Se înființează Registrul Național de Endometrioză, denumit în continuare RNE, ca sistem informațional și informatic de interes național, destinat colectării, stocării, prelucrării și analizei integrate a datelor medicale pseudonimizate privind cazurile de endometrioză diagnosticate pe teritoriul României.</p> <p>(2) RNE se organizează și funcționează sub autoritatea Ministerului Sănătății și este administrat operațional de <u>Institutul Național de Sănătate Publică</u>, denumit în continuare INSP, care are calitatea de operator de date, în condițiile legislației privind protecția datelor cu caracter personal.</p> <p>(3) RNE face parte din infrastructura națională de e-Sănătate și se dezvoltă asigurând interoperabilitatea tehnică și semantică cu Platforma Informatică a Asigurărilor de Sănătate și cu Dosarul Electronic de Sănătate, fără a afecta autonomia profesională a medicilor sau drepturile pacienților.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Alin(1)-nemodificat</p> <p>Alin.(2)-nemodificat</p> <p>(3)RNE face parte din infrastructura națională de e-Sănătate și se dezvoltă asigurând interoperabilitatea tehnică și semantică cu Platforma informatică din Asigurările de Sănătate și cu Dosarul Electronic de Sănătate, fără a afecta autonomia profesională a medicilor sau drepturile pacienților. Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi

	<p>endometrioză confirmat medical;</p> <p>c) fișă unică de raportare - document electronic standardizat care cuprinde setul minim de date necesar înregistrării unui caz în RNE;</p> <p>d) identificator unic pseudonimizat - cod tehnic generat automat, care permite corelarea datelor medicale fără identificarea directă a pacientului.</p>	<p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	
6	<p>CAPITOLUL H COLECTAREA DATELOR ȘI OBLIGAȚIILE DE RAPORTARE</p>	<p>eliminat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
7	<p>Art. 4 - Subiectul obligației de raportare</p> <p>(1) Obligația de raportare a datelor în RNE revine furnizorilor de servicii medicale autorizați, publici sau privați, care desfășoară activități de diagnostic, tratament sau monitorizare a endometriozei.</p> <p>(2) Furnizorii de servicii medicale îndeplinesc obligația de raportare prin personal medical desemnat, potrivit normelor metodologice.</p> <p>(3) Medicii au rol profesional de furnizare a datelor medicale necesare raportării, fără a dobânde calitatea de subiect sancționabil distinct.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 5-nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
8	<p>Art. 5 - Procedura și termenele de raportare</p> <p>(1) Raportarea cazurilor se realizează exclusiv în format electronic, prin aplicația securizată a RNE.</p> <p>(2) Termenul de raportare este de maximum 30 de zile calendaristice de la stabilirea diagnosticului sau de la actualizarea relevantă a datelor medicale.</p> <p>(3) Pentru cazurile existente anterior intrării în vigoare a prezentei legi, raportarea se realizează etapizat, conform normelor metodologice.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art .6-nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>

9	<p>Art. 6 - Setul minim de date</p> <p>(1) Setul minim de date colectate prin RNE include exclusiv:</p> <p>a) date demografice generale, exprimate prin grupe de vârstă și arii teritoriale, fără identificare directă;</p> <p>b) date clinice relevante pentru monitorizarea bolii;</p> <p>c) date privind diagnosticul și stadializarea;</p> <p>d) date terapeutice generale;</p> <p>e) date privind evoluția și recurența bolii.</p> <p>(2) Nu se colectează date de identificare directă, precum nume, prenume, cod numeric personal, adresă exactă sau date de contact.</p> <p>(3) Structura detaliată a setului minim de date se stabilește prin norme metodologice, cu respectarea principiilor proporționalității și minimizării datelor.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 7-nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
10	<p>Art. 7 - Accesul la date</p> <p>(1) Accesul la datele individuale pseudonimizate este permis exclusiv furnizorilor de servicii medicale, în scopul continuității actului medical.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății, INSP și Casa Națională de Asigurări de Sănătate au acces doar la date agregate și anonimizate, necesare pentru elaborarea analizelor și rapoartelor de sănătate publică.</p> <p>(3) Pacientul are dreptul de acces la propriile date prin Dosarul Electronic de Sănătate, în condițiile legii.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 8 -nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
11	<p>CAPITOLUL III PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI SECURITATEA INFORMAȚIEI</p>	<p>eliminat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
12	<p>Art. 8 - Regimul juridic al datelor</p> <p>(1) Prelucrarea datelor în cadrul RNE se realizează cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 și</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 9 -nemodificat</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă</p>

	<p>a legislației naționale aplicabile.</p> <p>Scopul prelucrării este exclusiv medical, statistic și de sănătate publică, fiind interzisă utilizarea datelor în alte scopuri</p> <p>(2) Scopul prelucrării este exclusiv medical, statistic și de sănătate publică, fiind interzisă utilizarea datelor în alte scopuri.</p>	<p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
13	<p>Art. 9 — Securitatea și confidențialitatea</p> <p>(1) RNE se dezvoltă și funcționează pe principiile „privacy by design” și „privacy by default”.</p> <p>(2) Datele sunt pseudonimizate la nivel operațional și anonimizate ireversibil pentru rapoartele publice.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 10 -nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
14	<p>Art. 10 - Drepturile persoanelor vizate</p> <p>Pacienții beneficiază de drepturile prevăzute de legislația privind protecția datelor cu caracter personal, fără a afecta integritatea datelor statistice.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 11-nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
15	<p>CAPITOLUL IV FINANȚAREA ȘI IMPLEMENTAREA</p>	<p>eliminat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
16	<p>Art. 11 - Surse de finanțare</p> <p>(1) Dezvoltarea și implementarea RNE se finanțează cu prioritate din fonduri externe nerambursabile, inclusiv prin PNRR și Programul Sănătate.</p> <p>(2) Finanțarea activităților recurente se asigură din bugetul Ministerului Sănătății.</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 12 -nemodificat</p> <p>Autori:membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi</p>
17	<p>Art. 12 - Operaționalizare</p> <p>(1) RNE se operaționalizează în termen de 12 luni de la intrarea în vigoare a normelor metodologice.</p> <p>(2) Soluția informatică se dezvoltă pe baza</p>	<p>Denumirea marginală se elimină Art. 13 -nemodificat</p>	<p>Conform normelor de tehnică legislativă</p>

	standardelor de interoperabilitate recunoscute la nivel european.		Amendament adoptat cu majoritate de voturi
18	Art. 13 - Proprietatea Baza de date și aplicația informatică aferentă RNE constituie proprietate publică a statului român.	Autori:membrii Comisiei pentru sănătate Denumirea marginală se elimină Art. 14 -nemodificat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
19	Art. 14 - Răspundere Nerespectarea obligațiilor prevăzute de prezenta lege atrage răspunderea disciplinară, contractuală, administrativă sau civilă, după caz, în condițiile legislației în vigoare.	Denumirea marginală se elimină Art. 15 -nemodificat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
20	CAPITOLUL V DISPOZIȚII FINALE	eliminat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
21	Art. 15 - Norme metodologice Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice în termen de 30 de zile.	Denumirea marginală se elimină Art. 16 -nemodificat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
22	Art. 16 - Dispoziție finală Prezenta lege se aplică cu respectarea art. 34 din Constituția României privind dreptul la ocrotirea sănătății.	eliminat Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi
23	Art. II. Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I.	Art. 17 Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I Autori:membrii Comisiei pentru sănătate	Conform normelor de tehnică legislativă Amendament adoptat cu majoritate de voturi