



Biroul permanent al Senatului

550/06.10.2026

Parlamentul României
Senat

Comisia pentru sănătate

Nr.XXXII/423/05.10.2026

RAPORT

**asupra Propunerii legislative privind 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
(L550/2026)**

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, Comisia pentru sănătate, prin adresa nr. L550/2026 din data de 02.09.2026, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra Propunerii legislative privind 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(L550/2026), inițiator: Cerva Nadia-Cosmina - senator PACE Întâi România.

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și interpretarea art. 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 378/2023, cu modificările și completările ulterioare.

Intervenția legislativă vizează ca „Pentru pacienții cu boli cardiovasculare, cerebrovasculare, neurologice și boli rare”, să se permită „decontarea tuturor investigațiilor

necesare monitorizării, conform indicațiilor medicului specialist. Această modificare recunoaște necesitatea monitorizării frecvente a acestor patologii și reduce riscul de complicații severe, spitalizări de urgență sau deteriorare ireversibilă a stării de sănătate". "Prin eliminarea restricției la o singură investigație anuală și prin decontarea tuturor investigațiilor înscrise pe biletul de trimitere, actul normativ reduce riscul de agravare a bolilor cardiovasculare, cerebrovasculare, neurologice și rare - afecțiuni care se numără printre principalele cauze de mortalitate și invaliditate în România. Măsura contribuie la protejarea pacienților vulnerabili, în special a celor cu resurse financiare limitate, care în lipsa decontării erau practic excluși de la accesul la investigațiile necesare. Pentru persoanele asigurate diagnosticate cu diabet zaharat sau boală cronică renală, se decontează 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 intercurrente, de investigații de înaltă performanță sau de medicină nucleară, în condițiile prevăzute în același pachet de servicii."

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

Consiliul Economic și Social a avizat favorabil cu observații.

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială a avizat negativ propunerea legislativă.

Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital a transmis avis favorabil.

Au fost depuse amendamente de doamna Cerva Nadia-Cosmina - senator PACE Întâi România, în calitate de inițiator.

În ședința din data de 05.10.2026, membrii Comisiei au hotărât, cu unanimitate 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 dezbatere 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.**

Președinte


Senator Prof. Univ. Dr. Adrian Streinu-Cercel

Secretar

Senator Ruxandra Cibu Deaconu


Amendamente admise

Propunere legislativă privind 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(L550/2026)

Nr. Crt.	Ordonanța de urgență nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative	Propunere legislativă privind 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	Amendamente admise	Motivare/Obs.
1		Titlul legii-Lege privind 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	Titlul legii-Lege pentru modificarea art. 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 Autor: Cerva Nadia-Cosmina - senator PACE Întâi România.	Conform Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu unanimitate de voturi de Comisia pentru sănătate
2	Art. IX. –	Articolul I La articolul 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, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, 373 din 14 aprilie	Articolul 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, 373 din	Conform Consiliului Legislativ și Consiliului Economic și Social Amendament adoptat cu unanimitate de voturi de Comisia pentru sănătate

	2022, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 378/2023, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:	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) Pentru fiecare persoană asigurată diagnosticată cu diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau boală cronică renală se decontează, în cadrul monitorizării conform dispozițiilor <u>alin. (4)</u>, 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.	„(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.”	(5) În cadrul monitorizării prevăzute la alin. (4), pentru persoanele asigurate diagnosticate cu diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau boală cronică renală 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. Persoanele prevăzute la prezentul alineat pot beneficia, pentru afecțiunea de bază sau pentru alte afecțiuni intercurente, de investigații de înaltă performanță sau de medicină nucleară, în condițiile prevăzute în pachetul de servicii medicale de bază.” Autor: Cerva Nadia-Cosmina - senator PACE Întâi România.	

3		Articolul II Pentru perioada cuprinsă între 01 ianuarie 2026 și data intrării în vigoare a prezentei legi, art. 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, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, 373 din 14 aprilie 2022, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 378/2023, cu modificările și completările ulterioare, se va interpreta în sensul că se decontează toate investigațiile de înaltă performanță sau de medicină nucleară necesare monitorizării prevăzute la alin. (4), dintre cele prevăzute în pachetul de servicii medicale de bază, conform indicației medicului specialist.	Articolul II (1) Începând cu data intrării în vigoare a prezentei legi, casele de asigurări de sănătate acordă, în condițiile prezentei legi, decontarea aferentă investigațiilor de înaltă performanță sau de medicină nucleară efectuate în perioada din 1 ianuarie 2026 și până la data intrării în vigoare a prezentei legi, pentru persoanele asigurate diagnosticate cu diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice sau boală cronică renală, în baza indicației medicului specialist. (2) Dreptul la decontarea prevăzută la alin. (1) se naște la data intrării în vigoare a prezentei legi. Efectuarea investigației în perioada prevăzută la alin.(1) constituie condiție de eligibilitate pentru exercitarea acestui drept. (3) Decontarea prevăzută la alin.(1) se efectuează de casele de asigurări de sănătate în termen de 20 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, pe baza documentelor justificative prevăzute de legislația aplicabilă. Autor: Cerva Nadia-Cosmina - senator PACE Întâi România.	Pentru a evidenția că atunci când legea nouă intră în vigoare se naște dreptul la decontare, iar pentru a determina care sunt beneficiarii, legea ia în considerare că anumite investigații au fost efectuate între 1 ianuarie 2026 și data intrării în vigoare. CCR, în jurisprudența sa, face distincția între o lege care modifică pentru viitor efectele unei situații juridice anterioare și o lege care dispune pentru trecut. "Referitor la încălcarea principiului neretroactivității legii, Curtea, în jurisprudența sa, a reținut, spre exemplu prin Decizia nr. 458 din 2 decembrie 2003, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 24 din 13 ianuarie 2004, și prin Decizia nr. 1.027 din 29 noiembrie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 33 din 15 ianuarie 2013, că o lege nu este retroactivă atunci când modifică pentru viitor o stare de drept născută anterior și nici atunci când suprimă producerea în viitor a efectelor unei situații juridice constituite sub imperiul legii vechi, pentru că în aceste cazuri legea nouă nu face altceva decât să refuze
---	--	---	---	---

				supraviețuirea legii vechi și să reglementeze modul de acțiune în timpul următor intrării ei în vigoare, adică în domeniul ei propriu de aplicare.” Dacă instituim momentul nașterii dreptului <i>”începând cu data intrării în vigoare a prezentei legi, casele de asigurări de sănătate acordă...”</i>, obligația CAS este una viitoare, chiar dacă unul dintre criteriile de eligibilitate este un fapt anterior. Amendament adoptat cu unanimitate de voturi de Comisia pentru sănătate
--	--	--	--	--