

## 1. Agresiunea personalului medical

- UPU – Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu (Gorj): un medic de la Unitatea de Primiri Urgențe a fost agresat de aparținătorii unui pacient în seara de 16 februarie 2026, iar poliția a deschis dosar penal.
- La Spitalul Orășenesc Borșa (Maramureș), sala de resuscitare: un medic a fost lovit de o rudă a unei paciente chiar în timpul manevrelor de resuscitare; au apărut inclusiv imagini video din interior, iar cazul a generat reacții publice (inclusiv solicitări de reguli mai stricte privind paza spitalelor).
- Federația „Solidaritatea Sanitară” afirmă că fenomenul a căpătat amploare și a publicat un proiect de strategie națională de acțiune împotriva violenței asupra profesioniștilor din sănătate, deschis consultării publice
- OMS arată că între 8% și 38% dintre lucrătorii din sănătate suferă violență fizică la un moment dat în carieră, iar Federația Europeană a Asistenților Medicali indică un risc ce poate ajunge până la 80% în unele țări europene.
- O propunere legislativă vizează majorarea limitelor de pedeapsă similar ultrajului pentru faptele de agresiune comise asupra unui „cadru medical”
- Viața-medicala.ro a prezentat concluziile unui studiu al Federației Naționale Sindicale „Ambulanța” privind agresiunile asupra echipajelor de ambulanță (ianuarie 2025 – ianuarie 2026), realizat pe 1.000 de respondenți din serviciile publice de ambulanță.
- Rezultatele indică o amploare mare a fenomenului: 674 respondenți spun că au fost personal victime ale agresiunilor, iar 814 au fost martori la agresarea colegilor. Sunt raportate numeroase forme de violență: 542 cazuri de hărțuire verbală, 370 amenințări, 297 agresiuni fizice, 267 tentative de agresiune fizică și inclusiv situații de sechestrare a echipajelor. Distribuția incidentelor arată că agresiunile apar frecvent în contexte de intervenție: 455 evenimente la domiciliul pacientului, 381 în ambulanță și 278 în spațiul public.
- Sunt descrise consecințe operaționale și umane: impact psihologic sever (541 cazuri), creșterea riscului de agresiune (351) și întârzieri sau întreruperi ale intervenției medicale (288).
- Se propun măsuri concrete: intervenție obligatorie și prioritară a Poliției/Jandarmeriei la solicitarea echipajelor; însoțirea obligatorie la intervenții cu risc psihiatric sau comportament violent asociat alcoolului/drogurilor; criterii transparente pentru prezență preventivă; sancțiuni ferme aplicate efectiv pentru agresori; un mecanism permanent de evaluare a riscurilor psihosociale; și un cadru legislativ distinct care să trateze agresiunile ca atacuri asupra unui serviciu public esențial/de importanță strategică



E • A • E • L

### Epure&Lohmann SCA

A: Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

M: +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)

## 2. Utilizarea AI de către pacienți

- Un studiu publicat de Universitatea din Oxford pe 10 februarie 2026 (în Nature Medicine), care avertizează că modelele lingvistice mari (LLM) oferă frecvent informații medicale inexacte și inconsecvente atunci când sunt folosite de public pentru „sfaturi medicale”
- Cercetarea (un experiment randomizat cu aproape 1.300 de participanți) a testat dacă utilizarea chatbot-urilor bazate pe LLM ajută oamenii să identifice afecțiuni posibile și să aleagă conduita (de ex. medic de familie vs urgență). Concluzia a fost că folosirea LLM-urilor nu a îmbunătățit deciziile comparativ cu metodele uzuale (căutări online sau judecata proprie)
- Studiul mai evidențiază un „eșec bidirecțional” de comunicare: utilizatorii omit adesea informații relevante, iar LLM-urile pot amesteca recomandări corecte cu recomandări greșite, greu de separat practic. În plus, autorii susțin că benchmark-urile medicale standard nu surprind complexitatea interacțiunii reale cu utilizatori și recomandă evaluări riguroase „în lumea reală” înainte de implementarea în domenii cu miză ridicată precum sănătatea.
- Un studiu JAMA Network Open (2024) efectuat pe 50 de medici în noiembrie–decembrie 2023 a ajuns la concluzia că pentru medicii care au avut acces la un LLM pe lângă resursele convenționale, performanța lor în raționament diagnostic nu s-a îmbunătățit semnificativ față de grupul cu resurse convenționale; cu alte cuvinte, „adăugarea LLM” nu a crescut calitatea deciziilor clinice în acel cadru
- Computer Methods and Programs in Biomedicine (2025) a realizat o comparație pe cazuri reale (urgență internă) între modele (inclusiv un model cu raționament) și experți. Concluzie: performanța poate ajunge „aproape de nivelul experților” pentru anumite modele și seturi de cazuri, dar diferențele între modele rămân mari (unele ratează terapii/recomandări esențiale). Utilitatea e posibilă, dar nu uniformă și nu „plug-and-play”

## 3. CNAS a raportat economii prin reducerea personalului

- În ultimii doi ani, în aplicarea Legii nr. 296/2023, CNAS a redus ponderea funcțiilor de conducere de la 12% la 8%, a comasat 73 de structuri la nivelul CNAS și al caselor județene de asigurări de sănătate și a diminuat schema de personal, obținând economii anuale de peste 66,6 milioane lei.



E • A • E • L

### Epure&Lohmann SCA

A: Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

M: +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)

## 4. Sancțiuni GDPR în cazul folosirii datelor de contact pentru reprogramări la altă clinică

- Controlul a fost declanșat în urma unei sesizări formulate chiar de administratorul societății, care a reclamat că o fostă angajată ar fi copiat datele de contact și dosarele medicale ale pacienților, ulterior aceștia fiind contactați pentru reprogramări la o altă clinică.
- În cursul investigației, operatorul nu a furnizat, în mod repetat, toate informațiile solicitate de autoritate. Inițial, pentru lipsa de cooperare, a fost aplicat un avertisment și a fost dispusă o măsură corectivă, constând în permiterea accesului autorității la datele personale și la informațiile cerute.
- Întrucât SC Hayat Dent SRL nu a îndeplinit măsura corectivă în termenul stabilit și nu a prezentat dovada conformării, investigația a fost continuată, iar autoritatea a aplicat amenda menționată.
- Operatorul a fost sancționat contravențional cu o amendă de 10.190 lei (echivalentul a 2.000 euro).

## Recomandări de conformare și reducerea riscului

- Proceduri pentru prelucrări cu risc ridicat, Procedura la plecare de dezactivare conturi și parole, Procedură de incident response pentru date personale, Audit periodic și evaluări. Documentația bună contează decisiv în control.
- Limitarea exportului și copierii datelor și trimiterea către adrese externe.
- Autentificare puternică și trasabilitate: cine a accesat, ce fișă, ce acțiune, de unde și când.
- Minimizare și pseudonimizare acolo unde se poate – limitați câmpurile vizibile, protejați datele de contact
- Monitorizare și alertare pentru comportamente anormale (ex. acces masiv la fișe, în afara programului, acces la pacienți fără legătură cu programările).
- Politică internă privind confidențialitatea, utilizarea sistemelor, exportul/transferul datelor, comunicarea cu pacienții. Training anual + training la angajare; semnătură de luare la cunoștință.
- Clauze contractuale și disciplinare (obligația de confidențialitate, interdicția de copiere/exfiltrare, consecințe disciplinare și răspundere)
- Politică de comunicare cu pacienții și marketing conform GDPR.
- Cooperare procedurală cu ANSPDCP (obligație critică) - Lipsa de răspuns sau neexecutarea măsurilor dispuse escaladează rapid spre sancțiuni.



E • A • E • L

**Epure&Lohmann SCA**

**A:** Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

**M:** +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)

## 5. Studiu de caz: malpraxis la naștere

- Deși pacienta a insistat pentru cezariană și avea o recomandare în acest sens (făt voluminos, conformație maternă nefavorabilă), medic primar de obstetrică-ginecologie de gardă a decis internarea și tentativa de naștere naturală. După încercări repetate de expulzie și manevre mecanice (inclusiv presiuni abdominale), s-au produs leziuni mamei (rupturi la nivelul colului uterin) și traumatism + hipoxie fetală cu afectare cerebrală ireversibilă. Cezariana a fost făcută tardiv, în urgență. Medicul a consemnat nejustificat un scor APGAR 8, deși neonatologul a evaluat copilul la APGAR 2 și a efectuat resuscitare, iar ulterior medicul a minimalizat situația în comunicarea cu familia.
- Nou-născuta a rămas cu sechele neurologice severe, fără perioadă de normalitate, și a decedat la 06.11.2005 din cauza unei bronhopneumonii. Instanța a reținut întrunirea elementelor infracțiunii de vătămare corporală din culpă atât față de mamă, cât și față de copil, subliniind că medicul putea și trebuia să prevadă riscurile (pelvimetrie nefavorabilă, statură mică, primiparitate, făt mare) și a refuzat nejustificat conduita indicată, intervenind chirurgical doar după deteriorarea semnelor vitale fetale. Au fost avute în vedere și atitudinea procesuală de nerecunoaștere și încercările de a transfera culpa.
- Soluția: condamnare cu contopirea pedepselor (pedeapsa rezultantă 1 an și 8 luni închisoare), suspendare sub supraveghere și măsura de siguranță a interzicerii exercitării profesiei; pe latura civilă, obligarea în solidar cu spitalul la 500.000 euro daune morale și 7.096,2 lei cheltuieli.

## Recomandări de conformare și reducerea riscului

- Respectarea ghidurilor și protocoalelor actualizate. Adoptarea de proceduri standard pe patologie (diagnostic, tratament, monitorizare, criteriile de trimitere), cu revizuire periodică și training intern.
- Documentație completă, clară, cronologică (raționament + decizii).
- Consimțământ informat real: riscuri, alternative, refuz – consemnate.
- Comunicare bună cu pacientul/familia și verificarea înțelegerii.
- Identificarea timpurie a cazurilor problematice + solicitarea unei opinii suplimentare când există risc, decizie de echipă
- Handover standardizat între ture/servicii (informația să nu se piardă).
- Raportare și analiză internă a incidentelor (inclusiv cele care au fost rezolvate cu succes la timp) + training periodic.



E • A • E • L

### Epure&Lohmann SCA

A: Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

M: +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)

### 6. Ordonanța de urgență nr. 8/2026 privind instituirea unor măsuri de relansare economică, creșterea investițiilor productive și a competitivității, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul fiscal-bugetar – în vigoare din 25 febr 2026

- **Bonificație 3% pentru contribuabili care depun Declarația Unică și plătesc până la 15 aprilie**
  - Societăți (impozit pe profit / micro): bonificație 3% din impozitul anual 2025, acordată din oficiu de organul fiscal, dacă sunt depuse toate declarațiile, impozitul e plătit la termen și nu există restanțe.
  - Persoane fizice (inclusiv PFA/persoane cu venituri declarate prin Declarația unică): bonificație 3% din impozitul pe venit pentru 2025, **dacă Declarația unică se depune până la 15 aprilie 2026 și impozitul/CAS/CASS se sting integral până la 15 aprilie 2026.**
- Microîntreprindere – pragul veniturilor: 100.000 EUR– Condiția de plafon pentru micro devine 100.000 euro (echivalent în lei la închiderea exercițiului), cu reguli de cumul cu “întreprinderi legate”. Dacă depășești plafonul în cursul anului, treci la impozit pe profit din trimestrul depășirii.
- Investiții în echipamente – amortizare superaccelerată în 2026 – Pentru active noi puse în funcțiune în 1 ianuarie–31 decembrie 2026 (subgrupa 2.1 – echipamente tehnologice etc.) se permite amortizare “superaccelerată”: până la 65% în primul an, restul pe durata rămasă.
- Pragul de recunoaștere fiscală a mijloacelor fixe– **Pragul de valoare fiscală pentru mijloace fixe este majorat la 5.000 lei și va fi actualizat anual cu inflația** (impact fiscal dotări mai mici vs. mijloace fixe).
- Credit fiscal pentru cercetare-dezvoltare (R&D)– Alternativ la stimulentele existente, apare credit fiscal de 10% din cheltuielile eligibile R&D, scăzut din impozitul pe profit / impozitul minim pe CA; diferența poate fi compensată sau restituită și poate fi folosită în următorii 4 ani.– Relevant mai ales pentru clinici/centre care fac proiecte de cercetare, studii, dezvoltări de tehnologii/proceduri, software medical etc. (cu condiția să se încadreze ca R&D eligibil).
- **Deductibilități “personale” (pentru persoane fizice / salariați)**– Apar sau se extind deduceri (plafon 400 euro/an) pentru: pensii ocupaționale, produse paneuropene de pensii (PEPP) și sume investite în ETF-uri (cu documente justificative). Se aplică în special din martie 2026.



E • A • E • L

#### Epure&Lohmann SCA

A: Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

M: +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)

## 7. Administrarea defectuoasă a stocului de medicamente într-o instituție publică

- Pe 30 martie 2026, procurorii Parchetului de pe lângă Tribunalul București au făcut o percheziție într-un dosar privind administrarea defectuoasă a stocului de medicamente dintr-o instituție publică. Un farmacist-șef a fost pus sub acuzare pentru gestiune frauduloasă cu consecințe deosebit de grave, fals intelectual și uz de fals. Ancheta susține că, între 1 februarie 2016 și 23 octombrie 2024, acesta ar fi produs un prejudiciu total de 11,29 milioane lei, din care peste 10,34 milioane lei reprezintă medicamente lipsă, iar circa 946.000 lei medicamente expirate. Procurorii mai spun că, între 2015 și 2022, în calitate de președinte al comisiilor de inventariere, ar fi falsificat procesele-verbale pentru a ascunde lipsurile și produsele expirate. Față de inculpat s-a dispus control judiciar pentru 60 de zile și sechestrul pe bunuri până la valoarea prejudiciului, fiind vizate efectiv două imobile și un autoturism.
- Instituția publică este Centrul Medical de Diagnostic, Tratament Ambulatoriu și Medicină Preventivă București, prescurtat CMDTAMP București

## 8. România a pierdut în primă instanță cu Pfizer

- Pe 1 aprilie 2026, ministrul Sănătății, Alexandru Rogobete, a afirmat că un tribunal din Bruxelles a decis în primă instanță că România trebuie să plătească aproximativ 3 miliarde de lei, fără penalități, în legătură cu contractele pentru vaccinurile anti-COVID încheiate cu Pfizer. El a prezentat suma ca echivalentul costului unui mare spital și a susținut că problema ține de decizii administrative și contractuale greșite, nu de utilitatea vaccinării. Potrivit mesajului său, România a semnat succesiv contracte pentru zeci de milioane de doze, inclusiv un al treilea contract, din mai 2021, pentru 39 de milioane de doze, deși necesarul real ar fi fost mult mai mic. Deși o parte dintre doze au fost transferate către alte state, au rămas 29 de milioane de doze necomandate și nelivrate, care generează acum obligații de plată. Ministrul a spus că această situație ridică întrebări serioase despre cine a luat deciziile, cum au fost făcute estimările și de ce s-a semnat acel contract. Separat, potrivit relatării Biziday, tribunalul din Bruxelles a decis că România trebuie să respecte contractele încheiate în timpul pandemiei și să plătească aproximativ 600 de milioane de euro pentru doze comandate, dar nepreluare. Instanța a respins argumentele statului român privind schimbarea contextului pandemic și existența stocurilor, însă hotărârea nu este definitivă și poate fi atacată cu apel.

## 9. Completarea listei ocupațiilor COR prin Ordinul nr. 66/51/2026 privind modificarea și completarea Clasificării ocupațiilor din România

Lista ocupațiilor practicate în cadrul economiei naționale care modifică și completează Clasificarea ocupațiilor din România – nivel de ocupație (șase caractere):

1. igienist dentar pentru cabinet stomatologie – Cod COR 226931;
2. tehnician dentar licențiat – Cod COR 226930.



E • A • E • L

**Epure&Lohmann SCA**

**A:** Str. Ion Ghica nr. 4, et. 3, sector 3,  
cod 030046 Bucuresti / Romania

**M:** +40 747 409171

[alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro](mailto:alexandra.epure@anwaltskanzlei.ro)

[www.anwaltskanzlei.ro](http://www.anwaltskanzlei.ro)