

1. Reforma în domeniul sănătății - Legea 163/2025 este în vigoare din 27 octombrie 2025

Motivele care au stat la baza legii potrivit declarațiilor premierului Bolojan sunt:

- Creșterea accesului la servicii medicale
- Management profesionist în spitale și contracte pe bază de indicatori de performanță
- Plată mai corectă pentru medicii de familie
- Încurajarea ambulatoriului de specialitate
- Schimbarea mecanismului de acces la medicamentele inovative
- Responsabilizarea spitalelor private – la reinternare în 48 de ore, spitalul privat acoperă costurile
- Eficientizarea folosirii fondurilor pentru spitale

Legea 163/2025 a trecut de Curtea Constituțională. Argumentele pentru respingerea excepțiilor de neconstituționalitate:

- Dreptul la ocrotirea sănătății nu este absolut din cauza limitărilor bugetare. Legea criticată asigură accesul la asistență și servicii medicale, într-o modalitate reconfigurată cu respectarea art.34 din Constituție.
- Acordarea beneficiului integrării clinice doar personalului medical cu dublă calificare – medicală și academică – nu reprezintă o discriminare a personalului medical și/sau farmaceutic [art.16 din Constituție];
- Competența de stabilire prin ordin al ministrului sănătății a indicatorilor/criteriilor de performanță profesională în cazul managerului spitalului și al membrilor comitetului director nu are legătură cu principiile descentralizării și deconcentrării serviciilor publice organizate la nivel local [art.120 alin.(1) din Constituție].
- Stabilirea proporției anuale de distribuire a fondului destinat finanțării serviciilor medicale între plata per capita și plata pe serviciu medical reprezintă o chestiune de administrare a bugetului public național ce revine în exclusivitate Guvernului și nu Casei Naționale de Asigurări de Sănătate [art.1 alin.(5), art.16 alin.(1), art.34 alin.(1) și (2), art.120 alin.(1) și art.135 alin.(2) lit.a) din Constituție].



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

www.anwaltskanzlei.ro

Principalele modificări introduse de Legea 163/2025 în sistemul sanitar

- **Puncte secundare:** cabinetul poate deschide max. 2 puncte secundare dacă asigură ≥ 5 ore/săpt. (în sau peste norma de bază); pot primi statut de utilitate publică. Se aplică și cabinetelor PJ cu un singur medic
- **Consultații în ambulatoriul spitalului:** medicii de spital vor acorda ~ 1 oră/zi consultații în ambulatoriul integrat (raportat la programul de 35 h/săpt.). Sancțiuni: avertisment la prima abatere; 20.000 lei de la a doua. (Norme în 90 zile.)
- **Managerul de spital** încheie contract pe maxim 4 ani. Indicatorii de performanță din proiectul de management devin anexă, iar alți indicatori pot fi stabiliți prin ordin MS. Prolungirea contractului se face pe 3 luni de cel mult două ori.
- Șefii de secție/laborator/serviciu: sunt **numiți exclusiv prin concurs** (cu excepția MAI, MAPN, SRI), au contract de administrare 4 ani, indicatori prin ordin MS, incompatibilitățile se înlătură în 30 zile.
- De la 1 ian. 2027, CNAS devine instituția abilitată pentru colectarea/prelucrarea datelor spitalicești în vederea contractării/decontării și pentru analiza & monitorizarea serviciilor decontate
- **Distribuție plăți în asistența medicală primară:** 2026 – 25% per capita / 75% pe serviciu; din 2027 – 20% / 80%.
- **Laboratoare ambulatorii publice:** din 2026, coeficient pozitiv de ajustare în contract față de furnizorii privați similari.
- **Spitale private – limitare paturi:** până la 31.12.2028, casele pot contracta paturi cu privații în limita numărului de paturi contractate la 31.12.2025, per județ/București.
- **Sancțiuni** pentru lipsa documentelor justificative pentru serviciile medicale decontate: la prima constatare 5% din contravaloarea serviciilor secției, excluderea medicului pentru 6 luni cu sesizarea Colegiului Medicilor din România, la a doua abatere 10% din contravaloarea serviciilor secției, excluderea medicului pentru 36 de luni și sesizarea CMR
- Refuzul de a pune la dispoziția organelor de control documentele justificative se sancționează cu 20% din valoarea contractului
- Cardul european de sănătate este valabil 2 ani, cu excepția pensionarilor peste 65 de ani (valabilitate 10 ani) și a copiilor până la 18 ani
- Mecanismul prin care se asigură accesul controlat la medicamentele neincluse pe lista de compensare se stabilește prin hotărâre a Guvernului, iar **contravaloarea tratamentului se suportă în baza unui acord de partajare între CNAS și deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor**
- Deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor datorează din trim IV 2025 și până în trim IV 2026 o **contribuție de solidaritate de 1,7% sau 0,6% la valorile trimestriale de consum** în funcție de categorie



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

www.anwaltskanzlei.ro

2. Hotărârea Guvernului nr. 840/2025 privind cerințele minime de formare pentru programele universitare din domeniile Sănătate, Medicină veterinară și Arhitectură. :

- Actul a intrat în vigoare la 10 octombrie 2025. Abrogă HG nr. 469/2015.
- Transpune modificări din Directiva 2005/36/CE (inclusiv prin Directivele delegate (UE) 2024/782 și 2025/1223) privind recunoașterea calificărilor profesionale.
- Cerințele minime devin parte a standardelor ARACIS și se aplică programelor din: Medicină, Medicină dentară, Farmacie, Asistență medicală generală, Moașe (Anexa 1), Medicină veterinară (Anexa 2), Arhitectură (Anexa 3).

Durata studiilor și credite:

- Medicină: 6 ani, 360 ECTS, ≥5.500 ore (teorie + practică).
- Medicină dentară: 6 ani, 360 ECTS, ≥5.500 ore.
- Farmacie: ≥5 ani, 300 ECTS, din care 4 ani teoretic–practic cu normă întreagă + 6 luni stagiu în farmacie comunitară sau spital.
- Asistență medicală generală: 4 ani, 240 ECTS, ≥4.600 ore (≥1/3 teoretic, ≥1/2 clinic). Posibile excepții parțiale pentru formare anterioară echivalentă.
- Moașe: 4 ani, ≥4.600 ore (clinic ≥1/3).
- Medicină veterinară: 6 ani, 360 ECTS (teorie + practică; stagiul practic cu normă întreagă poate fi ≤6 luni din cei 6 ani).
- Arhitectură: 6 ani, 360 ECTS.

3. Hotărârea Guvernului nr. 826/2025 privind modificarea și completarea HG 1875/2005 privind protecția sănătății și securității lucrătorilor față de riscurile datorate expunerii la azbest

- Transpune Directiva UE 2023/2668
- Îmbunătățește măsurile de supraveghere a stării de sănătate a lucrătorilor expuși la fibrele de azbest la locul de muncă

4. Ziua Mondială a Sănătății Mintale – vineri 10 octombrie 2025

Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA) a prezentat Pulsul SSM 2025

- 40% din lucrători declară că sunt sub presiune severă a timpului
- 1 din 3 lucrători simt că eforturile sale trec neobservate
- 30% se confruntă cu o comunicare sau cooperare deficitară
- 29% din lucrători suferă de stress, depresie sau anxietate



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

www.anwaltskanzlei.ro

5. Pe 15 octombrie 2025, Senatul României și Organizația Starea Națiunii Studențești au organizat evenimentul Starea Adicțiilor 2025

- 79% dintre studenți petrec timp excesiv pe ecrane
- 41% dintre studenți fumează
- 32% consumă alcool în exces
- 21% au recurs la droguri ușoare
- 83% se confruntă cu stres și anxietate
- 21% au avut gânduri suicidale

6. Comitetul pentru Prevenirea Torturii al Consiliului Europei solicită României să remedieze deficiențele constatate în tratamentul și condițiile de detenție ale pacienților internați în spitalele de psihiatrie (raport publicat pe 15 oct 2025 în urma unor vizite din 2024)

- Tratamentul aplicat este neglijent și în anumite cazuri ar putea constitui tratament inuman și degradant
- Acuzații credibile: palmuiri, împingeri, lovituri, utilizarea unei arme cu descărcare electrică
- În 3 din cele 4 spitale vizitate, examinările post-mortem au arătat că 8 pacienți au murit în ultimii 3 ani prin sufocare cu alimente
- Spațiile de cazare sunt sumbre, lipsite de caracter terapeutic sau personalizare, unele având chiar aspect carceral. În cele 4 spitale vizitate, 78 din cei 409 pacienți împărțeau paturile cu alți pacienți
- Numărul personalului este insuficient, deficitul creează riscul de vătămare prin neglijență și rele tratamente favorizând recurgerea la regimuri restrictive, de izolare și la mijloace de constrângere fizică sau chimică
- Autoritățile române au trimis un răspuns detaliat

7. Pe 6 noiembrie 2025, Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA) a publicat un raport privind accidentele de muncă în sectorul sănătății și asistenței sociale (<https://osha.europa.eu/ro/publications/summary-accidents-work-health-and-social-care-sector>)

- Raportul arată o creștere a numărului de accidente în sectorul sănătății și asistenței sociale, acesta fiind un sector cu risc mare de accidente de muncă. Ponderea sectorului în totalul accidentelor a crescut de la 9% în 2012 și la 16% în 2022.
- Profilul accidentelor non-letale: mișcare și locomoție (22,7%), purtarea manuală a obiectelor (9,2%), leziuni tipice: entorse/luxații, intoxicații/infecții, contuzii, plăci, șocuri, Riscul e similar la bărbați și femei și crește după 45 de ani. Tipuri de accidente: alunecări/împiedicări/căderi, înțepături/tăieturi, violență la locul de muncă, suprasolicitare fizică prin manipularea pacienților, operarea utilajelor, expunere la substanțe periculoase/agenți biologici



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

www.anwaltskanzlei.ro

8. Consiliul Legislativ a emis aviz negativ, referitor la propunerea legislativă privind recunoașterea endometriozei profunde stadiile III-IV și posibilitatea încadrării în grad de handicap

- Motivele avizului negativ nu au fost medicale, ci juridice și bugetare: necorelare cu legislația existentă, fără acoperire financiară și cu risc de discriminare.
- Măsurile afectează bugetul de stat, astfel că inițiatorii ar fi trebuit să prezinte punctul de vedere al Guvernului, studiul de impact și fișa financiară .
- Nu s-au respectat normele de tehnică legislativă: textul e ambiguu.
- Apare pericolul paralelismului legislativ. În România evaluarea handicapului se face pe baza criteriilor medico-psiho-sociale și printr-o procedură de evaluare complexă. Proiectul ar introduce o listă de beneficii specifice unei boli în contradicție cu sistemul actual de evaluare generală și cu principiul integrării unitare a reglementărilor.
- Se nasc probleme de discriminare. Acordarea expresă de beneficii pentru o singură afecțiune cronică severă ar putea discrimina alte patologii similare ca severitate.

9. Ordinul nr. 6.633/2025 al Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale și al Ministerului Sănătății pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap, publicat în Monitorul Oficial nr. 1027 din 6 noiembrie 2025

- Criterii medico-psihosociale actualizate pentru stabilirea gradului de handicap (Anexa 1) și criterii pentru acordarea valabilității permanente a certificatului (Anexa 2).
- La evaluare se iau în calcul doar afecțiunile incluse în noile criterii; dacă există mai multe, contează severitatea celei predominante.
- Domeniile de evaluare sunt clar structurate (funcții mentale, senzoriale, fonatorii/ comunicare, cardiovascular-hematologic-imunitar-respirator, digestiv-metabolic-endocrin, neuro-musculo-scheletic și mișcare etc.).
- Valabilitate permanentă de la prima evaluare, pentru afecțiuni grave ireversibile (ex.: retard mental sever/profund, tulburări de spectru autist după 26 ani, cecitate absolută/relativă, surdocecitate, surdomutitate congenitală sau surditate bilaterală pre-achiziție a limbajului, amputații etc.).



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

www.anwaltskanzlei.ro

10. Percheziții în domeniul medical

- În data de 16 octombrie 2025, DNA a efectuat 19 percheziții la Spitalul Militar Central “Dr. Carol Davila” București și la domiciliile din București și Ilfov într-un dosar de corupție/abuz în serviciu care o viza chiar pe directoarea Spitalului Militar Central, dr. Florentina Ioniță-Radu privind pontaje nelegale și nereguli la plata drepturilor salariale în cadrul unui proiect cu fonduri europene.
- Miercuri, 29 octombrie 2025, s-a efectuat o percheziție la Spitalul Clinic de Urgență „Bagdasar-Arseni” și au fost emise mandate de aducere pe numele a două cadre medicale pentru lămurirea circumstanțelor în care a survenit decesul unui pacient internat în Unitatea Funcțională de Arși din cadrul Spitalului Clinic de Urgență „Bagdasar-Arseni” în data de 31 august 2025, existând indicii că pacientul nu a beneficiat de îngrijirile medicale corespunzătoare specifice.
- Miercuri, 5 noiembrie 2025, s-a efectuat o percheziție la sediul Ministerului Sănătății privind recunoașterea titlurilor de specialist dobândite în Republica Moldova la Chișinău deoarece unele stadii de pregătire cu prezență fizică obligatorie nu ar fi fost parcurse în realitate în condițiile în care medicii lucrau cu normă întreagă în România

Despre percheziții și tratarea acestora în domeniul sănătății

- Percheziția este o activitate de urmărire penală pentru identificarea de probe/obiecte/documente; de regulă se face cu mandat emis de judecător (excepții limitate: consimțământ, flagrant, urgență strictă prevăzută de lege). Asistența juridică în timpul percheziției este importantă.
- Tipuri uzuale:
 - Percheziție domiciliară/în spații profesionale (inclusiv spitale/cabinete).
 - Percheziție informatică (securizarea și căutarea în computere/telefoane/serve).
 - Ridicare de înscrisuri/obiecte (cu proces-verbal).
- Actul medical are prioritate: intervențiile critice se finalizează; se asigură pacientul și apoi accesul.
- Confidențialitatea medicală rămâne, dar nu împiedică predarea actelor cerute legal; implicați DPO, cereți, unde e cazul, filtrare/sigilare și copii, pentru a minimaliza expunerea datelor nerelevante.
- Stupefiant și dispozitive medicale: inventar dublu, chei/responsabili; orice ridicare se consemnează cu cantități/serii/loturi.
- Plan de continuitate: înlocuirea documentelor de lucru/echipamentelor ridicate; comunicare internă pentru liniștirea personalului.
- Notificări: către asigurător, autoritatea tutelară (dacă e cazul), managementul rețelei IT, DPO (posibil incident de securitate).



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

www.anwaltskanzlei.ro