



ROMÂNIA
Avocatul Poporului

Str. George Vraca nr. 8, Sector 1, București
www.avp.ro



Tel.: +40-21-312.71.01, Fax: +40-21-312.49.21, E-mail: avp@avp.ro

Tel. dispecerat: +40-21-312.71.34, E-mail: petitii@avp.ro

Nr. 34327/2026

Domnului Horațiu-Remus MOLDOVAN

Președinte

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

RECOMANDAREA

nr. 228 din 15.09.2026

privind necesitatea asigurării accesului pacienților diagnosticați cu diabet la sisteme și tehnologii medicale adaptate nevoilor individuale specifice

Prin petiția înregistrată la Instituția Avocatul Poporului sub nr. 15798/2026 dna.

persoană încadrată în grad de handicap, diagnosticată cu , ne a sesizat cu privire la necesitatea de a beneficia de un sistem de monitorizare continuă a nivelului glicemiei prin senzori specifici și de consumabilele aferente, precizând că testele pentru glocometru acordate gratuit sunt în număr total insuficient (100 de teste pentru trei luni, în condițiile în care petenta necesită 372 de teste pentru trei luni). De asemenea, dna a menționat că s-a adresat și Ministerului sănătății și CNAS, fără a primi un răspuns.

Urmare demersurilor efectuate de către instituția noastră, prin adresa ANPDPD nr. 028701/DSSS-SIS/AS/2026 ni s-a comunicat, în esență, că în opinia ANPDPD neasigurarea accesului egal la dispozitive medicale vitale reprezintă o încălcare a drepturilor fundamentale, art. 61 alineatul (1) din Codul civil prevăzând că viața, sănătatea și integritatea fizică și psihică a oricărei persoane sunt garantate și ocrotite în mod egal de lege, astfel că obligarea unei persoane cu dizabilități la utilizarea exclusivă a unei metode tradiționale durcuroase de testare, deși tehnologia medicală decontată pentru alte categorii de pacienți permite o monitorizare non-invazivă, contravine în opinia ANPDPD prevederilor art. 58 alineatul (1) din Codul civil, care consfințește dreptul la demnitate umană. S-a mai

precizat că aceste principii generale sunt detaliate de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, care obligă autoritățile statului să asigure un tratament egal, acces la servicii medicale și la tehnologii de sprijin adaptate nevoilor individuale, astfel încât persoana să își poată menține independența și statutul de membru activ și salariat al societății. S-a subliniat că "din punct de vedere instituțional ANPDPD nu deține baza legală și nici competențele administrative pentru a elabora, finanța sau modifica normele tehnice ale Programului Național de Diabet Zaharat. Decontarea sistemelor CGM și a senzorilor aferenți, precum și actualizarea criteriilor de eligibilitate din ordincle emise de Ministerul Sănătății, reprezintă prerogative exclusive ale Ministerului Sănătății și ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS)", astfel că memoriul petentei a fost redirecționat Ministerului Sănătății, solicitându-se o analiză urgentă și identificarea unei soluții echitabile

Prin adresa nr. 5898/2026 Ministerul Sănătății ne-a comunicat că a solicitat Comisiei de Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice un răspuns de specialitate și că, întrucât *Programul Național de Diabet Zaharat face parte din categoria programelor naționale de sănătate curative finanțate din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, Ministerul Sănătății a transmis CNAS opinia Comisiei de Diabet zaharat, prin care se recomandă extinderea activităților și a criteriilor de eligibilitate în cadrul subprogramului de diabet zaharat tip 2 și alte tipuri de diabet zaharat. S-a mai menționat că potrivit art. 51 alin. (5) lit. b) din Legea nr. 95/2006, republicată, privind reforma în domeniul sănătății, modificarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul nr. 180/2022, se realizează prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu avizul Ministerului Sănătății.*

Din înscrisurile atașate adresei anterior menționată a rezultat, în esență, că s-a solicitat CNAS de către *Comisia de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice din cadrul Ministerul Sănătății un punct de vedere referitor la modificarea Ordinului anterior menționat pentru ca persoanele cu diabet secundar insulino-tratat să poată beneficia de tratament optim prin "asigurarea accesului la sisteme de monitorizare continuă a glicemiei, pompe de insulină, pompe de insulină cu sisteme de monitorizare glicemică continuă pentru pacienții cu diabet zaharat tip 2 sau alte forme de diabet".*

Casa Națională de Asigurări de Sănătate nu a transmis niciun răspuns la repetatele noastre adrese.

Așa fiind, luând în considerare principiile reglementate de art. 3 din Legea nr. 448/2006 și dreptul persoanelor cu dizabilități la ocrotirea sănătății - prevenire, tratament și recuperare (reglementat de prevederile art. 6 lit. a din aceeași lege) și posibilitatea oferirii unor metode superioare de monitorizare a stării de sănătate și de ajustare a tratamentului prin asigurarea accesului la sisteme de monitorizare continuă a glicemiei, pompe de insulină, pompe de insulină cu sisteme de monitorizare glicemică continuă pentru pacienții cu diabet zaharat tip 2 sau alte forme de diabet;

În temeiul dispozițiilor art. 59 din Constituție, coroborat cu art. 24 și art. 26 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, pentru realizarea scopului constituțional și legal al Instituției Avocatul Poporului și anume apărarea drepturilor și libertăților persoanelor fizice în raporturile acestora cu autoritățile publice, Avocatul Poporului emite următoarea:

RECOMANDARE

Președintele CNAS, în exercitarea atribuțiilor legale, va aprecia asupra oportunității modificării Subcapitolul 4: Programul Național de Diabet Zaharat, partea 2 din Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinului Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/30.03.2022 cu modificările și completările ulterioare, în sensul asigurării accesului la sisteme de monitorizare continuă a glicemiei, pompe de insulină, pompe de insulină cu sisteme de monitorizare glicemică continuă pentru pacienții cu diabet zaharat tip 2 sau alte forme de diabet.

Președintele CNAS va informa pe Avocatul Poporului în termen de 30 de zile de la primirea recomandării cu privire la însușirea Recomandării și la măsurile dispuse. .

Avocatul Poporului


Renate Weber


