

## **Lege pentru privind înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului pentru Protecția Drepturilor Pacientului (CPDP)**

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

### **Capitolul I - Dispoziții generale**

Art.1. În sensul prezentei legi, se înțeleg:

- (1) drepturile pacientilor – drepturile prevazute de **Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003**, **Legea sanatatii mintale si a protectie persoanelor cu tulburari psihice nr487/2002**, acele drepturi izvorite din prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și a legislației secundare acestestora, **Legea nr. 17/2001** privind ratificarea Convenției europene pentru protecția drepturilor omului și a demnității ființei umane față de aplicațiile biologiei și medicinei, Convenția privind drepturile omului și biomedicina, semnată la Oviedo la 4 aprilie 1997, și a Protocolului adițional la Convenția europeană pentru protecția drepturilor omului și a demnității ființei umane față de aplicațiile biologiei și medicinei, referitor la interzicerea clonării ființelor umane, semnat la Paris la 12 ianuarie 1998,
- (2) instituțiile din domeniul sănătății - orice instituții care acționează în domeniul sanitar fie ele publice sau private incluzând organele de specialitate ale administrației centrale sau locale;
- (3) servicii medicale - orice serviciu din domeniul sanitar, fie el public sau privat, oferit unei persoane în sistemul asigurărilor sociale de sanatate;
- (4) furnizorii de servicii medicale - orice persoane fizice sau juridice, autorizate să ofere servicii medicale în cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;
- (5) pacient - orice persoană, căreia îi sunt furnizate sau careia este posibil să-i fie furnizate servicii medicale platite integral sau partial prin intermediul asigurărilor sociale de sanatate.

### **Capitolul II**

#### **Organizarea Consiliului pentru Protecția Drepturilor Pacientului**

Art.2. (1) Se înființează Consiliul pentru Protecția Drepturilor Pacientului, denumit în continuare Consiliul, ca autoritate publică cu personalitate juridică, autonomă și independentă față de orice alte autoritate a administrației publice, care exercită atribuțiile ce îi sunt date în competență prin dispozițiile legale din domeniul protecției drepturilor pacientului.

(2) Sediul central al Consiliului este în municipiul București.

**Art.3.** (1) Consiliul își exercită atribuțiile în mod transparent și imparțial.  
(2) În exercitarea atribuțiilor sale Consiliul nu se substituie autorităților publice din domeniul sanatații.  
(3) Consiliul nu poate fi supus nici unui mandat imperativ sau reprezentativ și nu poate fi obligat să se supună instrucțiunilor sau dispozițiilor altei autorități.

**Art.4.** (1) Conducerea Consiliului este asigurată de un președinte, a cărui funcție este asimilată, din punctul de vedere al funcției de reprezentare, ordinii de precădere, drepturilor salariale și rangului de demnitate, celei de secretar de stat.

(2) Președintele conduce întreaga activitate a Consiliului și îl reprezintă în fața Parlamentului, în raporturile cu Guvernul, ministerele, alte autorități ale administrației publice, organizații neguvernamentale, precum și cu persoane fizice și juridice române și străine.

(3) Funcția de membru al Consiliului este asimilată, din punctul de vedere al funcției de reprezentare, drepturilor salariale și rangului de demnitate, celei de subsecretar de stat.

(4) Președintele Consiliului este ordonator principal de credite.

(5) În exercitarea atribuțiilor sale președintele Consiliului emite decizii și instrucțiuni obligatorii pentru toate instituțiile și unitățile la a căror activitate se referă.

(6) Deciziile și instrucțiunile cu caracter normativ se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(7) Autoritățile publice precum și unitățile sanitare publice și private, sunt obligate să comunice sau, după caz, să pună la dispoziție Consiliului, în condițiile legii, informațiile, documentele sau actele pe care le dețin în legătură cu cererile care au fost adresate acesteia, acordându-i sprijin pentru exercitarea deplină a atribuțiilor sale.

**Art.5.** (1) Consiliul prezintă anual rapoarte de activitate în ședința plenară a Camerei Deputaților. Rapoartele trebuie să cuprindă informații relevante cu privire la activitatea Consiliului. Ele pot conține recomandări privind modificarea legislației sau măsuri de altă natură pentru ocrotirea drepturilor pacienților.

(2) Raportul anual se publică în Monitorul Oficial al României, Partea a II-după prezentarea acestuia în plenul Camerei Deputaților.

(3) Consiliul informează semestrial Primul Ministru cu privire la încălcările drepturilor pacienților.

### **CAPITOLUL III**

#### **Numirea și eliberarea din funcție a membrilor Consiliului**

**Art.6.** (1) Membrii Consiliului sunt numiți de Camera Deputaților, pentru un mandat cu durată de 5 ani. Mandatul lor poate fi reînnoit o singură dată.

(2) Poate fi numită în funcția de membru al Consiliului orice persoană cu cetățenia română, absolventă a unei instituții de învățământ superior juridic sau medical. Membrii Consiliului sunt persoane cu o solidă competență profesională, o vechime de minimum 10 ani în specialitate, o bună reputație și care se bucură de o înaltă probitate civică.

(3) Calitatea de membru al Consiliului este incompatibilă cu orice altă funcție publică sau privată, cu excepția funcțiilor didactice.

(4) Pe perioada în care ocupă aceste funcții, membrii Consiliului nu pot face parte din partide politice și nu au dreptul să dețină, direct ori indirect, acțiuni sau părți sociale la societăți comerciale cu obiect de activitate în domeniul furnizării de servicii medicale sau al furnizării de servicii pentru furnizorii de îngrijiri de sanatate.

(5) Nu pot face parte din Consiliu persoanele care au colaborat cu Securitatea ca poliție politica.

**Art.7.** (1) Propunerile de candidați pentru funcția de membru al Consiliului se fac de către Biroul permanent al Camerei Deputatilor, la recomandarea grupurilor parlamentare din Camera Deputatilor dupa cum urmeaza:

a) fiecare grup parlamentar, reprezentat in Camera Deputatilor, înaintează fiecare cite o propunere pentru cite un loc de titular și cite un loc de supleant;  
b) Președintele României, pentru 1 loc de titular și 1 loc de supleant;  
c) Guvernul, pentru 1 loc de titular și 1 loc de supleant;  
d) organizațiile neguvernamentale pentru 5 locuri de titulari și 5 locuri de supleanți.

(2) Candidaturile trebuie însoțite de curriculum-vitae, cazier judiciar, o declarație, pe proprie răspundere, conform Legii nr. 187/1999 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea securității ca poliție politică, cu modificările ulterioare, precum și de o declarație prin care să certifice că nu se află în nici una dintre situațiile de incompatibilitate prevazute de aceasta lege sau ca intelege sa iasa din incompatibilitate in termen de 30 zile de la data validării. precum si actele prin care dovedesc că îndeplinesc condițiile prevăzute de lege pentru a exercita funcția de membru al Consiliului.

(3) Candidaturile vor fi înaintate Biroului permanent al Camerei Deputatilor cu 60 de zile înainte de expirarea mandatului membrilor Consiliului.

(4) Pot desemna candidați pentru locurile prevăzute art. 7, alin (1) lit. (d), organizațiile neguvernamentale care îndeplinesc cerintele mentionate la art.35 din prezenta lege.

**Art.8.** (1) Cu 90 de zile înainte de expirarea mandatului membrilor Consiliului, organizațiile neguvernamentale prevăzute la alin.art.7 alin (1) litera (d) înaintează Comisiei juridice, de disciplină și imunități precum si Comisiei pentru sanatate și familie din Camera Deputatilor un memoriu justificativ privind activitatea desfășurată, precum și nominalizarea candidaților, însoțită de documentele justificative.

(2) Comisia juridică, de disciplină și imunități precum si de Comisia pentru sanatate și familie din Camera Deputatilor se reunesc, in sedinta comuna si aproba, cu votul a 2/3 din numărul membrilor, pe baza documentelor prezentate, eligibilitatea propunerilor.

(3) Organizațiile neguvernamentale, ale căror propuneri au fost considerate eligibile de către Comisia juridică, de disciplină și imunități precum si de Comisia pentru sanatate și familie ale Camerei Deputatilor, se reunesc pentru a desemna persoanele propuse pentru a dobândi statutul de membru titular și supleant în Consiliu, cu respectarea regimului incompatibilităților, precum și a criteriilor privind calitatea de candidat.

(4) Lista candidaților din partea societății civile, avizată de către comisiile de specialitate, va fi înaintată Biroului Permanent al Camerei Deputatilor, cu 60 de zile înainte de expirarea mandatului membrilor Consiliului.

Art.9. (1) Biroul permanent al Camerei Deputatilor transmite, de îndată, Comisiei juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări precum și de Comisiei de Sanatate Publica ale Camerei Deputatilor, listele de candidați, potrivit art. 7 alin. ( 1), în vederea audierii, în ședință comună;

(2) Cu 30 de zile înainte de expirarea mandatului Consiliului, Comisia juridică, de disciplină și imunități precum și de Comisia pentru sanatate și familie din Camera Deputatilor întocmesc, în urma audierii candidaților propuși, un aviz comun, motivat, aprobat cu votul a două treimi din numărul membrilor, ce se prezintă în ședința în plen a Camerei Deputaților, însoțit de câte o listă de candidați pentru posturile de membri titulari și o listă pentru membri supleanți, ai Consiliului.

Art.10. Numirea membrilor Consiliului se face cu votul majorității deputatilor. Persoanele care au candidat pentru postul de membru și care nu intrunesc numărul de voturi necesar pentru validare vor fi înlocuite de persoanele care au candidat pentru posturile de supleanți din partea acelorasi formatiuni care le-au recomandat și care au fost validate. Pentru posturile de membri, respectiv membri supleanți, ai Consiliului, nevalidate de Camera Deputatilor se reia procedura de numire.

Art.11. După validarea tuturor membrilor titulari, Consiliul își alege președintele dintre membrii săi, cu votul a două treimi din numărul membrilor.

Art.12. (1) Mandatul de președinte începe pe data numirii și durează până la instalarea în funcție a noului președinte.

(2) Înainte de începerea exercitării mandatului, Presedintele Consiliului va depune în fața plenului Camerei Deputatilor următorul jurământ: "Jur să respect **Constituția** și legile țării și să apăr drepturile și libertățile cetățenilor, îndeplinindu-mi cu bună-credință și imparțialitate atribuțiile de președinte al Consiliului pentru Protectia Drepturilor Pacientului. Așa să-mi ajute Dumnezeu!"

(3) Jurământul poate fi depus, după caz, și fără formula religioasă.

(4) Refuzul depunerii jurământului conduce la infirmarea numirii în funcție a președintelui Consiliului și deschide procedura pentru o nouă numire în funcție.

Art.13. Mandatul președintelui Consiliului, încetează înainte de termen în caz de demisie, revocare din funcție, incompatibilitate cu alte funcții publice sau private, imposibilitate de a-și îndeplini atribuțiile mai mult de 90 de zile, constatată prin examen medical de specialitate, ori în caz de deces.

Art.14. (1) Revocarea din funcție a oricărui membru al Consiliului, inclusiv a președintelui intervine ca urmare a încălcării Constituției și a legilor sau în cazul neîndeplinirii corespunzătoare a atribuțiilor și se face la propunerea Biroului permanent al Camerei Deputatilor, pe baza raportului comun al Comisiei juridice, de numiri, disciplină, imunități și validări și a Comisiei de Sanatate Publica din Camera Deputatilor, cu votul majorității deputatilor.

(2) Demisia, incompatibilitatea, imposibilitatea de îndeplinire a funcției sau decesul se constată de către Biroul permanent al Camerei Deputatilor, în cel mult 10 zile de la apariția cauzei care determină încetarea mandatului.

**Art.15.** Deciziile Consiliului se iau cu votul majoritatii membrilor sai. In caz de egalitate de voturi, decizia se ia de catre presedintele Consiliului.

**Art.16.** Consiliul își desfășoară activitatea în baza propriului Regulament de organizare și funcționare, adoptat prin votul majorității membrilor săi, care se publică în Monitorul Oficial al Românie, Partea I, în termen de 30 de zile de la validarea Consiliului, în conformitate cu prezenta lege.

#### **Capitolul IV**

##### **Atribuțiile Consiliului**

**Art.17.** Consiliul are următoarele atribuții:

- a. organizează și coordonează activitatea Institutiei;
- b. asigura prin orice mijloace informarea corecta a populatiei cu privire la drepturile pacientilor
- c. asigura că informațiile în legătură cu procedurile de plângere sunt disponibile pacienților la cererea acestora și că permanent un reprezentant al Consiliului poate fi consultat de către pacienți referitor la modul de acțiune cel mai adecvat pentru a reclama o încălcare a drepturilor lor.
- d. asigura informarea autoritatilor publice, a unitatilor sanitare publice si private despre obligațiile ce le revin și urmărește modul de aplicare a legislației privind drepturile pacientilor;
- e. primește și repartizează unui membru al Consiliului cererile adresate de persoanele lezate prin încălcarea drepturilor pacientilor
- f. urmărește rezolvarea, în condițiile legii, a cererilor primite și solicită persoanelor juridice sau fizice în cauză încetarea încălcării drepturilor pacientilor, repunerea în drepturi a petiționarului și repararea pagubelor;
- g. încadrează, în condițiile legii, funcționarii publici și personalul angajat cu contract de muncă și exercită dreptul de autoritate administrativă și disciplinară asupra acestora;
- h. asigura cooperarea cu autoritățile administrației centrale sau locale în interesul protecției drepturilor pacientului precum si cu instituții similare din străinătate;
- i. se ocupă de formarea și specializarea cadrelor care activează în domeniul protecției drepturilor pacienților;
- j. îndeplinește și alte atribuții prevăzute de prezenta lege, de legile speciale care reglementează drepturile pacientului și de Regulamentul de organizare și funcționare.

**Art.18.** Consiliul poate investiga plângerile la adresa furnizorilor de servicii medicale sau a instituțiilor din domeniul sănătății în legătură cu:

- (1) calitatea proastă a serviciilor medicale;
- (2) imposibilitatea pacientului de a beneficia de un serviciu pe care este îndreptățit să îl primească;

- (3) întârzieri care puteau fi evitate;
- (4) nerespectarea unor proceduri care se impuneau;
- (5) explicarea deficitară a deciziilor luate;
- (6) plângeri legate de asistența sau tratamentul oferite de medici, asistenți medical sau alt personal din domeniul sanitar;
- (7) plângeri legate de medicii de familie, dentiști, farmaciști sau medici specialiști din ambulatoriul de specialitate
- (8) plângeri legate de accesul la informațiile de ordin medical care nu sunt confidențiale;
- (9) cazurile de malpractice.

**Art.19.** Consiliul nu poate examina:

- (1) plângerile care se afla pe rolul instantelor de judecata;
- (2) plângerile care vin din partea personalului din sistemul sanitar, altele decât cele pe care le fac în calitatea lor de pacienți;

**Art.20.** (1) Consiliul are dreptul să facă investigații și controale prealabile, să ceară furnizorilor de servicii medicale, autorităților administrației publice, Casei Naționale de Asigurari sociale de Sanatate și unităților subordonate, orice informații sau copii după documente necesare investigației, să audieze și să ia declarații de la furnizorii de servicii și sau de la conducătorii autorităților administrației publice și de la orice funcționar public sau personal contractual care poate da informațiile necesare soluționării unei cereri adresate Consiliului în legătură cu respectarea drepturilor pacientului.

(2) Dispozițiile alin. (1) se aplică și celorlalte autorități și instituții publice, oricăror servicii publice aflate sub coordonarea autorităților administrației publice, precum și persoanelor juridice sau fizice din sectorul privat care intră sub incidența legislației privind drepturile pacientilor.

**Art.21.** (1) Consiliul, are acces, în condițiile legii, la documentele deținute de autoritățile publice sau de alte persoane juridice inclusiv la cele clasificate, în măsura în care acestea sunt necesare pentru exercitarea atribuțiilor prevăzute de lege.

(2) Toate materialele, datele, informațiile și concluziile care țin de sedințele Consiliului sunt confidențiale și pot fi oferite organelor de anchetă doar printr-un mandat judecătoresc.

(3) Membrii Consiliului, precum și personalul acestuia au obligația de a nu divulga sau de a nu face publice informațiile sau documentele clasificate la care au avut acces. Această obligație se menține și după încetarea activității persoanelor respective în cadrul Consiliului, sub sancțiunea prevăzută de legea penală.

**Art.22.** În caz de imposibilitate temporară de exercitare a funcției de către Presedintele Consiliului, un membru desemnat de Consiliu preia temporar atribuțiile acestuia.

**Art.23.** Consiliul își exercită atribuțiile din oficiu sau la cererea persoanelor lezate.

## **Capitolul V**

### **Sesizarea Consiliului**

Art.24. Orice persoană fizică fără deosebire de cetățenie, sex, etnie, apartenență politică sau religioasă se poate adresa Consiliului.

Art.25. Plângerile se adresează în scris Consiliului și trebuie să cuprindă următoarele:

- datele de contact ale persoanei care depune plângerea;
- o descriere a celor întâmplate, a prejudiciilor aduse, etc;
- menționarea persoanelor fizice și juridice împotriva cărora este depusă plângerea;
- copii atașate ale documentelor relevante pentru plângerea depusă;

Art.26. O persoană se poate adresa Consiliului în maxim un an de la presupusa încălcare a drepturilor pacientului.

Art.27. Consiliul poate interveni în acțiunile civile introduse în instanță în care sunt implicate interesele pacienților

## **Capitolul VI**

### **Termene de solutionare a plingerilor**

Art.28. Consiliul va examina plângerile primite și va lua o hotărâre în maxim 30 zile. In cazuri motivate temeinic termenul poate fi prelungit pînă la 90 de zile. Petentul va fi instiintat cu privire la prelungirea termenului de raspuns la plingerea sa.

## **Capitolul VII**

### **Finanțarea Consiliului**

Art.29. Activitatea Consiliului se finanțează din următoarele surse:

- a) bugetul de stat;
- b) donații, sponsorizări și alte surse, în condițiile legii.

Art.30. (1) Consiliul poate finanța sau, după caz, cofinanța programe de interes național care au ca scop promovarea și respectarea drepturilor pacienților.

(2) Programele de interes național prevăzute la alin. (1), pot avea următoarele obiective generale:

- a) realizarea investițiilor necesare pentru dezvoltarea, diversificarea și buna funcționare a centrelor care asigură protecția drepturilor pacienților;
- b) realizarea de studii, cercetări și publicații în cadrul domeniului său de activitate;
- c) instruirea personalului care își desfășoară activitatea în domeniul de competența privind protecția drepturilor pacienților;

d) informarea opiniei publice despre drepturile pacientilor;  
f) orice alte obiective corespunzătoare domeniului de activitate al Consiliului.

(3) Programele de interes național prevăzute la alin. (1) se aprobă ca anexă la bugetul Consiliului.

(4) Metodologia de selectare și finanțare a programelor de interes național se aprobă prin ordin al Consiliului.

Art.31. (1) Finanțarea sau, după caz, cofinanțarea programelor de interes național prevăzute la art. 30 alin. (2) se asigură din următoarele surse:

a) **transfer de la Ministerul Sănătății Publice a 1% din Contribuțiile pentru finanțarea cheltuielilor de sanătate instituite prin Titlul XI din Legea 95/2006;**

b) fonduri externe rambursabile și nerambursabile;

c) donații, sponsorizări și alte surse, în condițiile legii.

(2) Sumele alocate din sursele prevăzute la alin. (1) vor fi cuprinse în bugetul propriu al Consiliului.

(3) Consiliul poate finanța proiecte din cadrul programelor de interes național ce urmează să fie realizate, pe bază de convenție, în colaborare cu ministere, cu alte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și cu alte autorități sau instituții publice și organisme private autorizate, potrivit legii.

Art.32. Asociațiile care au ca obiect de activitate apararea drepturilor pacientilor care sunt recunoscute ca parteneri sociali pot primi, în condițiile legii, subvenții de la bugetul de stat prin bugetul Consiliului, exclusiv în completarea veniturilor proprii.

Art.33. Metodologia de selectare și finanțare a proiectelor se aprobă prin ordin al președintelui Consiliului.

## **Capitolul VIII**

### **Asociațiile pentru protecția drepturilor pacientului**

Art.34. În sensul prezentei legi, asociațiile pentru protecția drepturilor pacientilor sunt considerate acele organizații neguvernamentale, care, fără a urmări realizarea de profit pentru membrii lor, au ca scop apărarea drepturilor și intereselor legitime ale membrilor lor în calitate de pacienți sau ale drepturilor pacientilor, în general, precum și cele care au ca obiect apararea drepturilor fundamentale ale omului.

Art.35. Asociațiile pentru protecția drepturilor pacientilor care apără drepturile și interesele legitime ale drepturilor pacientilor în general, sunt parteneri sociali în consiliile consultative prevăzute în prezenta lege, dacă

a) la nivel național, au cel puțin 1.000 de membri și filiale în cel puțin 3 județe;

b) la nivel județean și local, au desfășurat o activitate în domeniul protecției drepturilor pacientilor pe o perioadă de cel puțin 3 ani.



**Art.36.** Asociațiile pentru protecția drepturilor pacienților care sunt constituite în scopul apărării intereselor numai ale membrilor lor pot deveni parteneri sociali cu drept de reprezentare în organismele consultative cu rol în domeniul protecției drepturilor pacienților și în care organele administrației publice sunt reprezentate, numai dacă au cel puțin 300 membri.

**Art.37.** După constituire, asociațiile pentru protecția drepturilor pacienților vor solicita luarea lor în evidență de către Consiliul, la nivel central sau local, după caz.

**Art.38.** Personalul salariat sau contractual al Consiliului nu are dreptul de a deține funcții în organele de conducere ale asociațiilor pentru protecția drepturilor pacienților.

**Art.39.** Asociațiile pentru protecția drepturilor pacienților sunt consultate de către Consiliu, potrivit competențelor, la elaborarea dispozițiilor și procedurilor cu caracter general și a altor lucrări care au ca scop protecția drepturilor pacienților, cu privire la:

- a) cunoașterea drepturilor pacienților;
- b) formarea unei atitudini corecte a furnizorilor de servicii medicale față de respectarea drepturilor pacienților;
- c) prevenirea practicilor abuzive și a publicității de natură a afecta drepturile și interesele legitime ale pacienților.

**Art.40.** Asociațiile pentru protecția drepturilor pacienților recunoscute ca parteneri sociali ai Consiliului au următoarele **drepturi**:

- a) **de a fi sprijinite logistic** de către organismele administrației publice centrale și locale, în vederea atingerii obiectivelor lor;
- b) **de a primi sume de la bugetul de stat** prin intermediul Consiliului precum și de la bugetele locale;
- c) de a solicita autorităților competente luarea de măsuri în vederea opririi furnizării de servicii medicale care nu asigură nivelul calitativ prescris în documentele stabilite de lege sau care pun în pericol viața, sănătatea ori securitatea și drepturile pacienților
- d) de a fi consultate cu ocazia elaborării actelor normative, standardelor sau specificațiilor care definesc caracteristicile tehnice și calitative ale produselor și serviciilor destinate pacienților;
- f) de a solicita și de a obține informații asupra prețului și caracteristicilor calitative ale produselor sau serviciilor medicale, de natură să ajute pacientul la luarea unei decizii asupra achiziționării acestora;
- g) de a informa opinia publică, prin mass-media, asupra deficiențelor de calitate ale produselor și serviciilor, precum și asupra consecințelor vătămătoare ale acestora pentru pacienți;
- h) de a introduce acțiuni în justiție pentru apărarea drepturilor și intereselor legitime ale membrilor lor fiind scutite de taxa de timbru;
- j) de a iniția acțiuni proprii, în vederea identificării cazurilor în care furnizorii de servicii medicale nu respectă drepturile pacienților prevăzute de lege, precum și a cazurilor de neconformitate a produselor sau serviciilor oferite pacienților, și de a sesiza, în

cadrul unei proceduri de urgență, serviciile sau organele de specialitate ale administrației publice abilitate să acționeze în consecință.

**Art.41.** Centrele de consultanță și informare a drepturilor pacienților pot fi organizate de asociațiile pentru protecția drepturilor pacienților recunoscute ca parteneri sociali ai Consiliului și desfășoară activități gratuite constând în furnizarea de informații, recomandări și consultanță privind problemele legate de achiziționarea unui produs sau serviciu în domeniul îngrijirii sănătății.

**Art.42.** (1) Sumele primite de la bugetul de stat prin intermediul Consiliului pentru Protecția Drepturilor Pacienților de către asociațiile ce fac obiectul prezentului capitol, se utilizează exclusiv destinației prevăzute.

(2) Sumele prevăzute la alin. (1) se utilizează în condițiile Legii **nr. 500/2002** privind finanțele publice, cu modificările ulterioare, iar sumele rămase neutilizate la data încheierii exercițiului financiar se restituie la bugetul de stat.

**Art.43.** (1) Sumele primite de la bugetele locale prin hotărâri ale consiliilor locale sau, după caz, ale consiliilor județene vor fi utilizate în condițiile stabilite prin convențiile încheiate de acestea cu asociațiile respective, conform legii.

(2) Sumele prevăzute la alin. (1) se utilizează în condițiile Legii nr. 500/2002, cu modificările ulterioare, iar sumele rămase neutilizate se restituie bugetelor locale respective.

**Art.44.** Consiliul are drept de control asupra activităților desfășurate de către asociațiile care fac obiectul prezentului capitol, care au primit sume de la bugetul de stat prin intermediul Consiliului.

**Art.45.** Reprezentanții organizațiilor neguvernamentale ale drepturilor pacienților nu au drept de control asupra furnizorilor de servicii medicale.

**Art.46.** Centrele de consultanță și informare a drepturilor pacienților beneficiază de asistență de specialitate din partea personalului Consiliului pentru Protecția Drepturilor Pacienților, împuternicit în acest scop.

## **CAPITOLUL IX**

### **Consiliul consultativ**

**Art.47.** La nivel central și local - județ, oraș, comună - se constituie câte un consiliu consultativ pentru protecția drepturilor pacienților. Acesta are caracter consultativ și asigură, la nivelurile respective, cadrul informațional și organizatoric necesar:

- a) stabilirii și aplicării politicii de protecție a drepturilor pacienților;

b) corelării acțiunilor diverselor organisme ale administrației publice cu cele ale organizațiilor neguvernamentale care au rol în realizarea protecției drepturilor pacienților.

Art.48. Consiliul consultativ pentru protecția drepturilor pacienților este format din:

a) reprezentanți ai tuturor serviciilor publice deconcentrate ale ministerelor și ale celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, care au competențe cu caracter general sau special în domeniul protecției drepturilor pacienților și au structuri organizatorice la nivelul respectiv;

b) prefect sau primar, după caz, sau reprezentanți ai acestora;

c) reprezentanți ai asociațiilor pentru protecția drepturilor pacienților;

d) reprezentanți ai altor organisme, după caz.

Art.49. Guvernul stabilește, componența, atribuțiile și modul de organizare și funcționare ale Consiliului consultativ pentru protecția drepturilor pacienților, pe fiecare nivel în parte.

## **Capitolul X**

### **Consilierul onorific pentru drepturile pacientului**

Art.50. (1) În fiecare spital public pot activa persoane responsabile de supravegherea respectării și protejării drepturilor pacienților, denumite în continuare, Consilieri onorifici pentru protejarea Drepturilor Pacienților, ale căror îndatoriri sunt următoarele:

(a) oferă consiliere și asistență pacienților în vederea protejării drepturilor lor;

(b) primesc plângerile venite din partea pacienților;

(c) acelea care în opinia lor necesită o examinare imediată sunt semnalate conducerii furnizorului de servicii încercând o mediere imediată

(d) În cazul imposibilității rezolvării plângerii de către Consilierul Onorific pentru Protecția Drepturilor Pacienților acesta o va înainta către Comitetul de Examinare a Reclamațiilor.

(e) celelalte plângeri sunt trimise Consiliului în cel mult o zi lucrătoare;

(2) Consilierii onorifici oferă personalului medical și instituțiilor medicale toate informațiile referitoare la prevederile prezentei legi și la drepturile pacienților formulând recomandări pentru preintimpinarea încălcării legii;

(3) Consilierii onorifici pentru protecția drepturilor pacientului nu au dreptul să examineze plângeri care incumbă cunoștințe medicale de specialitate, plângeri privind neglijența în serviciu sau solicitarea de prejudicii materiale sau morale decurgând din practica medicală. În aceste cazuri, consilierii pot îndruma în mod adecvat pacienții pentru a sesiza organele competente pentru rezolvarea plîngerii.

(4) Consilierii onorifici pentru protecția drepturilor pacientului nu au dreptul să dispună măsuri administrative sub forma de sancțiuni ce sunt de competența Ministerului Sănătății Publice, Colegiilor Medicilor, Direcției spitalului, Consiliului sau a oricărei alte autorități.

(5) Consilierii onorifici pentru Drepturile Pacienților vor fi numiți de președintele Consiliului la propunerea Asociațiilor pentru protecția drepturilor pacienților în cadrul programelor desfășurate prin intermediul acestora.

(6) Consilierii onorifici pentru drepturile pacientilor trebuie sa fie complet independenti de furnizorii de servicii medicale. Nu pot exercita functia de consilier onorific pentru Drepturile Pacientilor acele persoane care au rude de gradul I sau II angajate sau in relatie contractuala cu furnizorul de servicii aflat in jurisdicia sa.

(7) Consilierii onorifici pentru protectia drepturilor pacientilor au dreptul de a studia actele cu caracter medical sau administrativ care au legatura cu plingerea ce le-a fost inaintata si obligatia de a pastra confidentialitatea asupra tuturor informatiilor accesate.

(7) Consilierul onorific pentru drepturile pacientului poate decide să nu supună plângerea atenției Consiliului caz în care va înștiința în scris persoana care a depus plângerea, motivându-și refuzul;

(8) Fiecare spital public trebuie să asigure Consilierilor onorifici pentru Protecția Drepturilor Pacientului un spațiu accesibil pacientilor și bine semnalizat.

(8) Spitalele trebuie să se asigure că datele de contact ale Consilierului onorific pentru Protecția Drepturilor Pacientului sunt accesibile pacienților.

## CAPITOLUL XI

### **Sanctiuni**

**Art.51.** Incalcarea prevederilor prezentei legi atrage raspunderea materiala, civila, contraventionala sau penala, dupa caz.

**Art.52.** Constituie contraventii, daca nu au fost savarsite in astfel de conditii incat sa fie considerate infractiuni, urmatoarele fapte:

- a. incalcarea drepturilor prevazute de legea 46/2005( **nu stiu despre ce lege este vorba, numarul este gresit**)
- b. furnizarea unor servicii sau comercializarea unor produse destinate ingrijirii sanatatii cu incalcarea protocoalelor de furnizare, ghidurilor de practica sau a standardelor aprobate prin acte normative;
- c. refuzul nejustificat de a furniza un serviciu medical
- d. refuzul de a asigura transparenta in stabilirea unei liste de asteptare
- e. refuzul de a rambursa in termen de 30 de zile cheltuielile efectuate de pacienti pe perioada internarii pentru servicii, medicamente sau materiale sanitare la care avea dreptul in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare
- f. refuzul de a elibera actele medicale sau copii dupa acestea
- g. impiedicarea, sub orice forma, de catre furnizorul de servicii sau de catre oricare alta persoana, a organelor administratiei publice insarcinate cu protectia drepturilor pacientilor de a-si exercita atributiile de serviciu.

**Art.53.** Contravențiile prevăzute la art.52 lit. a) - b) se sancționează cu amenda de la 500 lei la 10000 lei, cele de la lit. c) - d), cu amenda de la 500 lei la 5000 lei, iar cele de la lit. e) - g), cu amenda de la 2500 lei la 25000 lei.

**Art.54.** Contravențiile prevăzute în prezenta lege se constată de către reprezentanții împuterniciți ai Consiliului, precum și de către specialiștii autorizați ai altor organe ale administrației publice, potrivit competențelor. Până la remedierea deficiențelor constatate, agentul constator poate lua măsuri mergând până la suspendarea autorizației de funcționare. Organele de poliție sunt obligate să acorde, la cerere, sprijinul necesar persoanelor împuternicite sau autorizate prevăzute să constate contravențiile și/sau să aplice sancțiunile contravenționale, aflate în exercitiul funcțiunii, sau să le însoțească, după caz.

**Art.55.** Limitele minime și maxime ale amenzilor aplicate persoanelor juridice se dublează.

**Art.56.** În cazul contravențiilor prevăzute la art. 52 lit. a) - g) din prezenta lege, dacă agentul constator apreciază că sancțiunea amenzii este îndestulătoare, aplică amenda, procedând potrivit dispozițiilor Ordonanței Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002, cu modificările și completările ulterioare. În caz contrar, procesul-verbal de constatare se trimite de îndată judecătoriei în a cărei rază teritorială a fost săvârșită contravenția.

**Art.57.** În cazul în care contravenientul nu a achitat amenda, cu rea-credință, în termen de 30 de zile de la rămânerea definitivă a sancțiunii, organul din care face parte agentul constator va sesiza instanța de judecată pe raza căreia s-a săvârșit contravenția..

**Art.58.** Hotărârile de condamnare privind personalul medical se comunică la Colegiilor profesionale corespunzătoare profesiei.

**Art.59.** Prevederile prezentei legi se completează cu dispozițiile Ordonanței Guvernului nr 2/2001, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002 , cu modificările și completările ulterioare , cu excepția celor din art. 25-27.

**Art.60.** Aplicarea sancțiunilor prevăzute în prezenta lege nu înlătură răspunderea disciplinară a faptuitorilor.

## **Capitoul XII**

### **Dispoziții finale și tranzitorii**

Art.61. Guvernul va pune la dispoziție Consiliului spațiul și dotările necesare desfășurării activității acesteia.

Art.62. După adoptarea regulamentului prevăzut la art. 16, dar nu mai târziu de 90 de zile, Consiliul va încadra personalul necesar pentru îndeplinirea atribuțiilor prevăzute de lege.

Aceasta lege a fost adoptată de Senat în sedința din data de .....,  
în conformitate cu prevederile art.74 al.1 din Constituția României, republicată.

Presedintele Senatului  
Nicolae Vacaroiu

Aceasta lege a fost adoptată de Camera Deputaților în sedința din data de .....,  
în conformitate cu prevederile art.74 al.1 din Constituția României,  
republicată.

Presedintele Camerei Deputaților  
Bogdan Olteanu