



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI
DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Biroul permanent al Senatului

L 416 / 13.04.2023

L 177, 160, 143, 106,
185, 186, 162, 165 Nr. 4179/2023

11. APR. 2023

Către: **DOMNUL MARIO OVIDIU OPREA,
SECRETARUL GENERAL AL SENATULUI**

Ref. la: punctele de vedere ale Guvernului aprobate în ședința Guvernului din data
de 05 aprilie 2023

STIMATE DOMNULE SECRETAR GENERAL,

L 416 / 2023 Vă transmitem, alăturat, în original, **punctele de vedere ale Guvernului** referitoare la:
1. **Proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii educației naționale nr. 1/2011 (Bp. 317/2022, Plx. 687/2022);**

L 177 / 2023 2. **Propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal (Bp. 89/2023, L. 177/2023);**

L 160 / 2023 3. **Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare (Bp. 67/2023, L. 160/2023);**

L 143 / 2023 4. **Propunerea legislativă privind digitalizarea unor activități din domeniul sănătății și securității în muncă și apărării împotriva incendiilor (Bp. 52/2023);**

L 106 / 2023 5. **Proiectul de Lege pentru modificarea art. 84 alin. (11) din Legea educației naționale nr. 1/2011, precum și abrogarea art. L din OUG nr. 130/2021 și art. 68 din OUG nr. 70/2020 (Plx. 744/2022, L. 106/2023);**

L 185 / 2023 6. **Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Bp. 91/2023);**

L 186 / 2023 7. **Propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Bp. 92/2023);**

L 162 / 2023 8. **Propunerea legislativă pentru completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal (Bp. 69/2023);**

L 165 / 2023 9. **Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 334/2006 privind finanțarea activității partidelor politice și a campaniilor electorale (Bp. 72/2023, L. 165/2023).**

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



PRIM MINISTRU

Doamnă vicepreședinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție și în temeiul art. 25 lit. (b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, inițiată de doamna deputat USR Oana Murariu împreună cu un grup de parlamentari USR, PNL, UDMR, Neafiliați (Bp.92/2023).

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare abrogarea art. 679-686 din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare*¹, precum și abrogarea *Ordinului*

¹ ART. 679

(1) La nivelul direcțiilor de sanătate publică județene și a municipiului București se constituie Comisia de monitorizare și competența profesională pentru cazurile de malpraxis, denumită în continuare Comisia.

(2) Comisia are în componența reprezentanți ai direcțiilor de sanătate publică județene și, respectiv, ai municipiului București, casei județene de asigurări de sanătate, colegiului județean al medicilor, colegiului județean al medicilor stomatologi, colegiului județean al farmacistilor, ordinului județean al asistentilor și moaselor din România, un expert medico-legal, sub conducerea unui director adjunct al direcției de sanătate publică județene, respectiv a municipiului București.

(3) Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei se elaborează de Ministerul Sănătății, se aproba prin ordin al ministrului sănătății*) și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

ART. 680

(1) Ministerul Sănătății aproba, la propunerea CMR, pentru fiecare județ și municipiul București, o listă națională de experți medicali, în fiecare specialitate, care vor fi consultați conform regulamentului de organizare și funcționare a Comisiei.

(2) Pe lista de experți se poate înscrie orice medic, medic stomatolog, farmacist, asistent medical/moasa cu o vechime de cel puțin 8 ani în specialitate, cu avizul CMR, CMSR, CFR și, respectiv, al OAMGMAMR.

(3) Modalitatea de remunerare a experților medicali din lista națională se stabilește prin ordin al ministrului sănătății*).

ART. 681

Comisia poate fi sesizată de:

a) persoana sau, după caz, reprezentantul legal al acesteia, care se considera victimă unui act de malpraxis savarsit în exercitarea unei activități de prevenție, diagnostic și tratament;

b) succesorii persoanei decedate ca urmare a unui act de malpraxis imputabil unei activități de prevenție, diagnostic și tratament.

ART. 682

(1) Comisia desemnează, prin tragere la sorti, din lista națională a experților, un grup de experți sau un expert care dispune de cel puțin același grad profesional și didactic cu persoana reclamată, în funcție de complexitatea cazului, însărcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului.

(2) Experții prevăzuți la alin. (1) au acces la toate documentele medicale aferente cazului, a caror cercetare o considera necesară, și au dreptul de a audia și înregistra depozitiile tuturor persoanelor implicate.

(3) Experții întocmesc în termen de 30 de zile un raport asupra cazului pe care îl înaintează Comisiei. Comisia adoptă o decizie asupra cazului, în maximum 3 luni de la data sesizării.

(4) Fiecare parte interesată are dreptul să primească o copie a raportului experților și a documentelor medicale care au stat la baza acestuia.

ART. 683

Comisia stabilește, prin decizie, dacă în cauza a fost sau nu o situație de malpraxis. Decizia se comunică tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, în termen de 5 zile calendaristice.

ministrului sănătății publice nr. 1343/2006 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis și Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1356/2006 privind stabilirea onorariilor pentru serviciile prestate de către experții medicali.

II. Observații

1. Precizăm că, în prezent, un grup de experți format atât din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, cât și reprezentanți ai organismelor profesionale din domeniul sanitar (Colegiul Medicilor din România, Colegiul medicilor stomatologi, Ordinul asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali din România, etc.) lucrează la întocmirea proiectului de lege al *malpraxisului*.

Acest proiect va reforma în totalitate acest domeniu, inclusiv aspectul acoperirii daunelor morale prin polița de malpraxis.

Până la momentul promovării noii legi a *malpraxisului* considerăm că alte intervenții legislative sunt de nedorit.

Procedura de stabilire a cazurilor de răspundere civilă profesională pentru medici, farmaciști și alte persoane din domeniul asistenței medicale este o procedură tehnică, alternativă și facultativă care nu împiedică liberul acces la justiție, potrivit dreptului comun.

Așadar, ipoteza că este o procedură birocratică nu se susține.

Comisia de stabilire a cazurilor de răspundere civilă profesională de la nivelul DSP-urilor desemnează prin tragere la sorți și procedează la consultarea unui grup de experți sau unui expert din lista națională a experților, care dispune de cel puțin același grad profesional și didactic cu persoana reclamată, în funcție de complexitatea cazului, însărcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului. Este vorba despre o activitate transparentă cu termene rezonabile de funcționare, care apelează la experți, demers similar cu al instanței de judecată.

ART. 684

(1) *In cazul in care asiguratorul sau oricare dintre partile implicate nu este de acord cu decizia Comisiei, o poate contesta, in termen de 15 zile de la data comunicarii deciziei, la tribunalul - sectia civila in a carui circumscriptie teritoriala a avut loc actul de malpraxis reclamat.*

(2) *Calea de atac impotriva hotararii pronuntate in prima instanta este apelul.*

(3) *Procedura stabilirii cazurilor de malpraxis nu impiedica liberul acces la justitie, potrivit dreptului comun.*

ART. 685

(1) *Intreaga procedura de stabilire a cazurilor de malpraxis, pana in momentul sesizarii instantei, este confidentiala.*

(2) *Incalcarea confidentialitatii de catre persoana care a facut sesizarea duce la pierderea dreptului de a beneficia de procedura de conciliere.*

(3) *Incalcarea confidentialitatii de catre membrii Comisiei sau expertii desemnati de aceasta atrage sanctiuni profesionale si administrative, conform regulamentelor aprobate.*

ART. 686

(1) *Comisia intocmeste un raport anual detaliat pe care il prezinta Ministerului Sanatatii.*

(2) *Pe baza datelor astfel obtinute, Ministerul Sanatatii elaboreaza un raport anual national asupra malpraxisului medical, pe care il prezinta Parlamentului, Guvernului si opiniei publice.*

ART. 687

Instanta competenta sa solutioneze litigiile prevazute in prezenta lege este tribunalul - sectia civila in a carui circumscriptie teritoriala a avut loc actul de malpraxis reclamat

Facem precizarea că instanța de judecată având multe alte cauze pe rol, se pronunță într-un termen mai îndelung decât comisia de malpraxis.

2. Apreciem că abrogarea unor dispoziții echivalează cu o restrângere a dreptului pacientului sau rudelor acestora de a opta să se adreseze sistemului de sănătate, în cazul în care consideră că au fost victimele unor acte de *malpraxis*. Un astfel de demers nu are valențe benefice.

După cum rezultă din *Expunerea de motive, Legea nr. 95/2006* a prevăzut înființarea în cadrul direcțiilor de sănătate publică a Comisiilor de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis medical pentru a oferi o soluție alternativă adresării instanței de judecată persoanelor care solicită constatarea săvârșirii unui act de malpraxis medical.

Inițiatorii prezentului demers justifică necesitatea acestuia prin faptul că „*potrivit dispozițiilor art. 683 din Legea nr. 95/2006, Comisia doar stabilește dacă în cauză a existat sau nu un caz de malpraxis medical, ceea ce presupune pentru persoana care a formulat reclamație, în situația unei decizii în sensul existenței unui caz de malpraxis medical, necesitatea formulării unei acțiuni subsecvente în instanță pentru obținerea despăgubirilor. Cu alte cuvinte, în loc de a simplifica lucrurile pentru persoanele care doresc atragerea răspunderii civile pentru acte de malpraxis medical, această procedură le complică*”.

Referitor la conținutul instrumentului de motivare a soluțiilor preconizate prin prezentul proiect de act normativ, semnalăm că, din analiza *Expunerii de motive*, rezultă că aceasta nu respectă cerințele prevăzute de art. 6 alin. (1) și (2) precum și art. 31 alin. (1) din *Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

Astfel fiind, considerăm necesară justificarea în *Expunerea de motive*, în mod punctual și temeinic a soluțiilor normative propuse, cu redarea cerințelor care reclamă intervenția normativă, cu referire specială la principiile de bază și finalitatea reglementărilor propuse, cu evidențierea elementelor noi.

3. Sub aspectul conformității cu exigențele de tehnică legislativă prevăzute de *Legea nr. 24/2000*, arătăm că intenția de reglementare de la art. I pct. 1-8 ar putea fi redată sub forma unei teze unice care să privească abrogarea art. 679-686, iar modificarea propusă pentru pct. 9 ar fi trebuit revizuită prin indicarea completă a titlului în conținutul căruia se regăsește cap VII vizat de inițiatorii propunerii.

Semnalăm că pct. 10 al art. I al propunerii analizate are același obiect de reglementare cu pct. 2 al art. I din *Legea nr. 292/2022 pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, publicată în Monitorul Oficial nr. 1067 din 3 noiembrie 2022.

Considerăm că era necesară introducerea unor norme tranzitorii într-un capitol distinct, pentru a permite trecerea de la vechea situație la noua situație juridică, cu respectarea normelor de la art.26 și art. 54 din *Legea nr.24/2000* care stabilesc că „dispozițiile tranzitorii cuprind măsurile ce se instituie cu privire la derularea raporturilor juridice născute în temeiul vechii reglementări care urmează să fie înlocuită de noul act normativ și că acestea trebuie să asigure, pe o perioadă determinată, corelarea celor două reglementări, astfel încât punerea în aplicare a noului act normativ să decurgă firesc și să evite retroactivitatea acestuia sau conflictul între norme succesive”.

4. În ceea ce privește art. II din inițiativa legislativă, având în vedere că aceste comisii de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis de la nivelul direcțiilor de sănătate publică nu au personalitate juridică, norma ar trebui să facă referire la încetarea activității acestora.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,

Nicolae-Ionel CIUCĂ

PRIM-MINISTRU



Doamnei senator **Alina-Ștefania GORGHIU**
Vicepreședintele Senatului