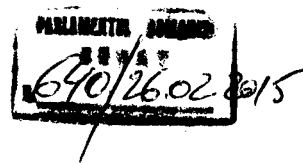




Parlamentul României
Senat



Comisia pentru sănătate publică

Nr. XXXII /59/25.02.2015

RAPORT

asupra

Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (L640/2014)

În conformitate cu prevederile art.68 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, Comisia pentru sănătate publică, prin adresa nr. **L640** din data de 18.11.2014, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra ***Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (L640/2014)***, inițiator: Todirașcu Valeriu –senator independent.

Obiectul de reglementare al propunerii legislative constă în modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în vederea soluționării problemelor din domeniul malpraxisului.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil propunerea legislativă, cu observații și propuneri.

Ministerul Sănătății, prin punctul de vedere, nu susține propunerea legislativă.

Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a emis aviz negativ.

La dezbaterile propunerii legislative au participat, în conformitate cu prevederile art.61 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, din partea Guvernului:domnul Răzvan Teohari Vulcănescu, subsecretar de stat la Ministerul Sănătății;doamna Cristina Zgonea, șef serviciu-Autoritatea de Supraveghere Financiară;domnul Todirașcu Valeriu - senator independent, în calitate de inițiator.

Comisia pentru sănătate publică a avizat favorabil, cu amendamente, propunerea legislativă.

În cadrul dezbaterilor s-au formulat amendamente care, supuse votului, au fost adoptate și se regăsesc în anexa ce face parte integrantă din prezentul raport.

Menționăm că amendamentele cuprinse în anexă sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

În ședința din 24.02.2015, membrii Comisiei pentru sănătate publică au hotărât, cu majoritate de voturi, să adopte **raport de admitere, cu amendamente**.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbateri și adoptare, Plenului Senatului, **raportul de admitere cu amendamente și propunerea legislativă**.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptată în conformitate cu prevederile art.76 alin (1) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.88 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, **Senatul este primă Cameră sesizată**.



Secretar,

Senator Florian Dorel Bodog

Nr. crt.	Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendamente	Motivare
1		4. La articolul 469, după alineatul (3), se adaugă încă două alineate, (4) și (5), cu următorul cuprins: (4) În cazul pacientului lipsit de consimțământ, acordul scris se va obține de la soțul/soția, reprezentantul legal sau ruda cea mai apropiată a pacientului. Pacientul lipsit de discernământ este inclusiv pacientul cu care medicul nu poate comunica în mod eficient din pricina condiției medicale a pacientului la momentul la care este necesară exprimarea consimțământului. În acest unic scop, lipsa discernământului pacientului se constată de către medicul care solicită acordul pacientului. Prin ruda cea mai apropiată se înțelege, în ordine, părintele, descendentul, rudele în linie colaterală până la al patrulea grad inclusiv. (5) În cazul pacientului minor, acordul scris se obține de la părinte, de la reprezentantul legal sau, în lipsa acestora, de la ruda cea mai apropiată. Prin ruda cea mai apropiată în sensul prezentului articol se înțeleg, în	4. La articolul 649, după alineatul (3), se adaugă încă două alineate, (4) și (5), cu următorul cuprins: (4) - nemodificat (5) - nemodificat	Potrivit normelor de tehnică legislativă Cameră decizională-Camera Deputaților

		ordine, ascendenții și rudele colaterale până la gradul al IV-lea, care însoțesc pacientul minor.		
2		5. Alineatul (2) al articolului 655 se modifică și va avea următorul cuprins: (2) În cazul în care ghidurile de practică în specialitatea respectivă, aprobate la nivel național lipsesc, Ministerul Sănătății răspunde în solidar cu instituția medicală/medicul acuzați de malpraxis.	5. După alineatul (1) al articolului 655 se introduce un nou alineat, alin. (2), cu următorul cuprins: (2) nemodificat	Potrivit normelor de tehnică legislativă Cameră decizională- Camera Deputaților
3		6. După articolul 655 se introduce un nou articol, art. 656¹ cu următorul cuprins: Art.656¹ - Furnizorii de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice prevăzuți la art. 643 sunt obligați să încheie o asigurare de răspundere civilă pentru prejudiciile produse pacienților în activitatea de prevenție, diagnostic și tratament, generate în mod direct sau indirect de viciile ascunse ale echipamentelor și dispozitivelor medicale, substanțelor medicamentoase și materiale sanitare, în perioada de garanție sau valabilitate, conform legislației în vigoare.	6. După articolul 656 se introduce un nou articol, Art. 656¹ cu următorul cuprins: Art. 656¹- Furnizorii de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice prevăzuți la art. 646 sunt obligați să încheie o asigurare de răspundere civilă pentru prejudiciile produse pacienților în activitatea de prevenție, diagnostic și tratament, generate în mod direct sau indirect de viciile ascunse ale echipamentelor și dispozitivelor medicale, substanțelor medicamentoase și materiale sanitare, în perioada de garanție sau valabilitate, conform legislației în vigoare.	Potrivit normelor de tehnică legislativă Cameră decizională- Camera Deputaților
4.	Art. 666 (1) Despăgubirile nu se recuperează de la persoana răspunzătoare de producerea	12.Articolul 666 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) În cazul în care prejudiciul a fost produs accidental în cursul furnizării serviciului	12.Articolul 666 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) În cazul în care prejudiciul a fost produs accidental în cursul furnizării	Potrivit normelor de tehnică legislativă

	pagubei când asistența medicală s-a făcut în interesul părții vătămate sau a decedatului, în lipsa unei investigații complete ori a necunoașterii datelor anamnezice ale acestuia, datorită situației de urgență, iar partea vătămată sau decedatul nu a fost capabil, datorită circumstanțelor, să coopereze când i s-a acordat asistență. (2) Recuperarea prejudiciilor de la persoana răspunzătoare de producerea pagubei se poate realiza în următoarele cazuri: a) vătămarea sau decesul este urmare a încălcării intenționate a standardelor de asistență medicală; b) vătămarea sau decesul se datorează unor vicii ascunse ale echipamentului sau a instrumentarului medical sau a unor efecte secundare necunoscute ale medicamentelor administrate; c) atunci când vătămarea sau decesul se datorează atât persoanei responsabile, cât și unor deficiențe administrative de care se face vinovată unitatea medicală în care s-a acordat asistență	medical, fără a se putea constata un caz de malpraxis, acesta va putea fi acoperit din Fondul Național de Despăgubire pentru Daune Medicale Accidentale (FNDDMA), administrat de Ministerul Sănătății, în baza aprobării unei cereri de către Comisia de Acordare a Daunelor Medicale Accidentale. (2) Acest fond se constituie și va fi alimentat de către societățile de asigurare care furnizează asigurări de malpraxis medical din suma anuală rămasă necheltuită după ce s-au acordat despăgubirile pe anul respectiv și s-au scăzut cheltuielile de administrare și beneficiul legal. (3) Autoritatea de Supraveghere Financiară va reglementa modul de calcul și sumele pe care va fi obligată să le verse către FNDDMA fiecare societate de asigurări.	serviciului medical, fără a se putea constata un caz de malpraxis, acesta va putea fi acoperit din "Fondul Național de Despăgubire pentru Daune Medicale Accidentale", denumit în continuare FNDDMA, administrat de Ministerul Sănătății, în baza aprobării unei cereri de către Comisia de Acordare a Daunelor Medicale Accidentale. (2) nemodificat (3) nemodificat	Camera decizională- Camera Deputaților
--	--	--	---	---

	medicală sau ca urmare a neacordării tratamentului adecvat stabilit prin standarde medicale recunoscute sau alte acte normative în vigoare, persoana îndreptățită poate să recupereze sumele plătite drept despăgubiri de la cei vinovați, alții decât persoana responsabilă, proporțional cu partea de vină ce revine acestora; d) asistența medicală a părții vătămate sau a decedatului s-a făcut fără consimțământul acestuia, dar în alte împrejurări decât cele prevăzute la alin. (1).			
5	Art. 668 (1) La nivelul autorităților de sănătate publică județene și a municipiului București se constituie Comisia de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis, numită în continuare Comisia. (2) Comisia are în componență reprezentanți ai autorităților de sănătate publică județene și, respectiv, ai municipiului București, casei județene de	13. Articolul 668 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) La nivelul structurilor deconcentrate ale Ministerului Sănătății se constituie Comisia de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis, numită în continuare Comisia. (2) Comisia are în componență reprezentanți ai structurilor deconcentrate ale Ministerului Sănătății, ai asiguratorului din sistemul de asigurări de sănătate, Colegiului Județean al Medicilor, Colegiului Județean al Medicilor	13. Articolul 668 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) nemodificat (2) nemodificat	Camera decizională- Camera Deputaților

	asigurări de sănătate, colegiului județean al medicilor, colegiului județean al medicilor dentiști, colegiului județean al farmaciștilor, ordinului județean al asistenților și moașelor din România, un expert medico-legal, sub conducerea unui director adjunct al autorității de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București. (3)Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei se elaborează de Ministerul Sănătății Publice, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.	Dentiști, Colegiului Județean al Farmaciștilor, Ordinului Județean al Asistenților și Moașelor din România, un expert medico-legal și se află sub conducerea unui director adjunct al direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București. (3)Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei se elaborează de Ministerul Sănătății, se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.	(3) Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei se elaborează de Ministerul Sănătății în termen de 90 de zile, se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.	
6	.	15. După articolul 674, se introduc două noi articole, 674¹ și 674², cu următorul cuprins: Art. 674¹ (1) Dacă Comisia a reținut că s-a produs un prejudiciu pacienților, asigurătorul care garantează răspunderea civilă a personalului medical sau furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice poate transmite pacientului prejudiciat sau succesorilor acesteia o ofertă pentru despăgubirea integrală a prejudiciului suferit, în limita plafonului asigurat prin	15. După articolul 674, se introduc două noi articole, art.674¹ și art.674², cu următorul cuprins: Art. 674¹ - nemodificat	Potrivit normelor de tehnică legislativă Cameră decizională-Camera Deputaților

	contractele de asigurare. (2) Oferta prevăzută la alin. (1) trebuie să acopere și daunele morale, în cazul producerii și solicitării acestora. (3) Oferta pentru despăgubirea integrală a prejudiciului suferit este transmisă de asigurator în termen de 30 de zile de la primirea deciziei Comisiei. Art. 674² (1) În situația în care pacientul prejudiciat sau succesorii acesteia acceptă oferta prevăzută la art. anterior, aceștia încheie în condițiile legii un contract de tranziție privind prejudiciile produse, cu personalul medical sau furnizorul de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice, în termen de 30 de zile de la data plății despăgubirii. (2) O copie a contractului de tranzacție, prevăzut la alin. (1) este transmisă Comisiei de către personalul medical sau furnizorul de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice în termen de o lună de la data încheierii acestuia.	Art. 674² (1) În situația în care pacientul prejudiciat sau succesorii acesteia acceptă oferta prevăzută la art. 674¹, aceștia încheie în condițiile legii un contract de tranzacție privind prejudiciile produse, cu personalul medical sau furnizorul de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice, în termen de 30 de zile de la data plății despăgubirii. (2) - nemodificat	
--	--	---	--