

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

Comisia juridică, de numiri,
disciplină, imunități și validări
Nr. XVII/1787/2005

RAPORT

*asupra Deciziei Curții Constituționale nr.418 din 18 iulie 2005 cu
privire la sesizarea de neconstituționalitate a Legii privind
sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată medical,
formulată de Președintele României, adoptată de Camera
Deputaților*

Cu adresa nr.L 334 din 7 decembrie 2005, Comisia juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări a fost sesizată spre dezbateră și întocmirea raportului la reexaminarea *Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată, ca urmare a Deciziei Curții Constituționale nr.418 din 18 iulie 2005.*

În ședința din 30 ianuarie 2006, Comisia juridică a analizat Decizia Curții Constituționale, pronunțată ca urmare a solicitării Președintelui României cu privire la constituționalitatea Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată, și a hotărât, cu majoritate de voturi, *admiterea* acestei Decizii, adoptând, în consecință, **raport de respingere** a acestui act normativ.

În temeiul art.147 alin.(2) din Constituția României, Parlamentul este obligat să reexamineze dispozițiile din lege, constatate neconstituționale, pentru punerea lor de acord cu Decizia Curții Constituționale.

Comisia juridică constată că, prin Decizie, Curtea Constituțională a declarat ca neconstituționale un număr de 27 de articole, dintr-un total de 36 de articole ale legii.

Această situație face imposibilă punerea de acord a dispozițiilor legii cu Decizia Curții Constituționale, așa încât singura soluție, care se impune, este respingerea legii.

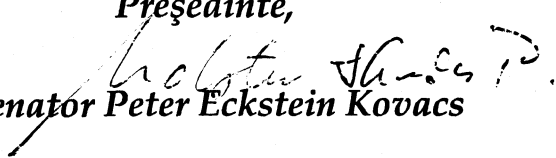
Astfel, legea, care a fost supusă controlului de neconstituționalitate, conține o serie de dispoziții contrare Constituției, așa cum au fost ele analizate și reținute de Curtea Constituțională, cu privire la protecția copiilor și a tinerilor, privind viața intimă, familială și privată, dreptul la viață și integritate fizică și psihică, libertatea conștiinței, accesul la cultură, egalitatea în drepturi, crearea unor discriminări nepermise între indivizi și cupluri și prin norme contradictorii și inexacte care împiedică egalitatea cetățenilor în fața legii.

În consecință, supunem spre dezbatere și adoptare, plenului Senatului, *raportul de respingere* al Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată.

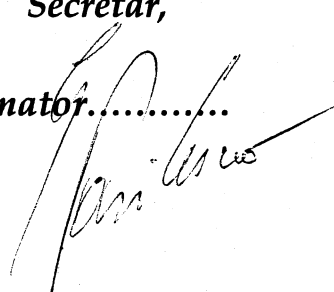
În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria legilor organice, iar respingerea urmează să fie adoptată potrivit prevederilor art.76 alin.(1) din Constituția României.

Procedura dezbaterii și adoptării acestei legii s-a desfășurat în conformitate cu prevederile Constituției din 1991, întrucât prima propunere legislativă a fost depusă, la Camera Deputaților, la data de 13 martie 2003, fiind modificată, ulterior, ca urmare a cererii de reexaminare din 14 octombrie 2004.

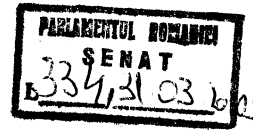
Președinte,


Senator Peter Eckstein Kovacs

Secretar,

Senator.....


București, 31 ianuarie 2006



Parlamentul României

Senat

Comisia pentru Sănătate,

Ecologie și Sport

București.....~~xxx~~.....

Nr. 109/30.03.2005.

Comisia pentru Învățământ,

Știință și Tineret

București 31.03.2005

Nr. XXVI/91

C ă t r e,

BIROUL PERMANENT AL SENATULUI

RAPORT COMUN

asupra

**Proiectului de lege privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană
asistată medical**

In baza art.77 alin.(2) din Constituție, Camera Deputaților a fost sesizată de către Președintele României prin adresa nr.P.L.217/2003/22.10.2004 cu cerere de reexaminare a Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată medical.

Ca urmare, în ședința din 22 februarie 2005, Camera Deputaților a adoptat noul text al Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată medical.

L 334/2004

Noua formă a proiectului de lege a fost trimisă Senatului României, fiind sesizate în fond, Comisia pentru învățământ, știință și tineret și Comisia pentru sănătate, ecologie și sport, prin adresa nr.L.334/2.03.2005.


Prezentul act normativ a fost avizat favorabil de către Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități și Comisia de egalitate de șanse între femei și bărbați.

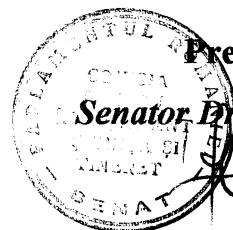
Din partea Comisiei juridice, de numiri, disciplină, imunități și validări s-a primit aviz favorabil cu amendamente. Acestea fiind supuse la vot au fost admise în unanimitate și cuprinse în Anexa la raport.

În ședința comună din **23 martie 2005**, membrii comisiilor au dezbătut prezentul act normativ în prezența domnului secretar de stat Erwin Szekely, reprezentantul Ministerului Sănătății și a domnului prof. dr. Bogdan Marinescu.

În urma dezbaterilor, membrii comisiilor au hotărât întocmirea **raportului favorabil, cu amendamentele prevăzute în Anexă.**

Prin obiectul său de reglementare proiectul de lege face parte din categoria legilor organice și urmează să fie adoptat potrivit prevederilor art.76 alin.(1) din Constituția României, republicată.


Președinte
Senator Dr. Sabău Dan


Președinte
Senator Dr. Irinel Popescu

Anexa

La Proiectul de lege privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată medical

Nr.crt.	Text adoptat de Camera Deputaților	Amendamente	Motivație
1.	<p>Art.8.- (3) Femeile gravide care au capacitatea de a-și exprima consimțământul au dreptul la întrerupere voluntară a sarcinii în condiții de siguranță,după prealabila consiliere. În situații speciale, precum interdicție judecătorească sau incapacitatea gravidei de a-și exprima voința, este obligatoriu acordul părinților, al tutorilor legali sau, în lipsă, a unei comisii medicale.</p>	<p>Art.8 (3) Femeile gravide care au capacitatea de a-și exprima consimțământul au dreptul la întrerupere voluntară a sarcinii în condiții de siguranță,după prealabila consiliere și asumare a consecințelor actului medical. În situații speciale, precum interdicție judecătorească, vârsta sub 18 ani sau incapacitatea gravidei de a-și exprima voința, este obligatorie înștiințarea,după caz, a părinților, a tutorilor legali, a soțului sau, în lipsa acestora, acordul comisiei medicale.</p>	<p>a) în acest mod se impune participarea conștientă a persoanei la actul medical, cât și asumarea riscurilor ce decurg din efectuarea acestuia.</p> <p>b) gravida sub 18 ani nu are discernământul necesar asumării consecințelor actului medical</p>
2.	<p>Art.11.- Pentru a recurge la reproducerea umană asistată medical, bărbatul și femeia</p>	<p>Art.11.- Pentru a recurge la reproducerea umană asistată medical, bărbatul și femeia,după</p>	Reformulare

	<p>trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele condiții:</p> <p>d) să fie căsătoriți sau în măsură să probeze o viață comună de cel puțin doi ani;</p>	<p>caz, trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele condiții:</p> <p>d) – se elimină</p>	
3.	<p>Art.21.-(1) d) Consimțământul soțului mamei purtătoare sau surogat, dacă aceasta este căsătorită, privind procedura de fertilizare in vitro, păstrarea sarcinii rezultate prin fertilizare in vitro cu material genetic provenit de la terțe părți, avort selectiv la cererea cuplului beneficiar și cedarea oricăror drepturi și obligații parentale asupra copilului, inclusiv înscrierea sa în certificatul de naștere al copilului și acordul de încredințare a copilului, la naștere, cuplului reproductiv asistat medical.</p>	<p>Art.21.-(1) d) Consimțământul soțului mamei purtătoare sau surogat, aflată la vârsta optimă de procreere între 20 și 36 ani, dacă aceasta este căsătorită, privind procedura de fertilizare in vitro, păstrarea sarcinii rezultate prin fertilizare in vitro cu material genetic provenit de la terțe părți, avort selectiv la cererea cuplului beneficiar și cedarea oricăror drepturi și obligații parentale asupra copilului, inclusiv înscrierea sa în certificatul de naștere al copilului și acordul de încredințare a copilului, la naștere, cuplului reproductiv asistat medical.</p>	<p>a) este necesar a se stabili vârsta optimă de procreere (20-36 ani)</p> <p>b) mama purtătoare nu poate fi obligată, pe motive diverse, la eliminarea în orice moment a produsului de concepție. Acest risc și-l poate asuma numai aceasta.</p>
4.	<p>Art.27 Aplicarea fertilizării in vitro este</p>	<p>Art.27 Aplicarea fertilizării in vitro este</p>	<p>În situația existenței unor deficiențe fizice sau</p>

	<p>condiționată de existența unei motivații terapeutice sau de procreație, utilitatea actului de fecundare in vitro, aprecierea șanselor de reușită, caracterul necesar al măsurii, respectiv tratarea sterilității și proporționalitatea logică între dorința de a avea un copil și păstrarea integrității fizice a mamei.</p>	<p>condiționată de existența unei motivații terapeutice sau de procreație, utilitatea actului de fecundare in vitro, aprecierea șanselor de reușită, caracterul necesar al măsurii, respectiv tratarea sterilității și proporționalitatea logică între dorința de a avea un copil și păstrarea integrității fizice a mamei. În situația unor cazuri speciale, medicul sau persoana va solicita avizul Comisiei de Bioetică din cadrul Ministerului Sănătății.</p>	<p>psihice ale persoanei se impune avizul Comisiei de Bioetică.</p>
--	---	--	---



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

Comisia juridică, de numiri,
disciplină, imunități și validări
Nr. XVII/1787/2005

RAPORT

*asupra Deciziei Curții Constituționale nr.418 din 18 iulie 2005 cu
privire la sesizarea de neconstituționalitate a Legii privind
sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată medical,
formulată de Președintele României, adoptată de Camera
Deputaților*

Cu adresa nr.L 334 din 7 decembrie 2005, Comisia juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări a fost sesizată spre dezbateră și întocmirea raportului la reexaminarea *Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată, ca urmare a Deciziei Curții Constituționale nr.418 din 18 iulie 2005.*

În ședința din 30 ianuarie 2006, Comisia juridică a analizat Decizia Curții Constituționale, pronunțată ca urmare a solicitării Președintelui României cu privire la constituționalitatea Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată, și a hotărât, cu majoritate de voturi, *admiterea* acestei Decizii, adoptând, în consecință, **raport de respingere** a acestui act normativ.

În temeiul art.147 alin.(2) din Constituția României, Parlamentul este obligat să reexamineze dispozițiile din lege, constatate neconstituționale, pentru punerea lor de acord cu Decizia Curții Constituționale.

Comisia juridică constată că, prin Decizie, Curtea Constituțională a declarat ca neconstituționale un număr de 27 de articole, dintr-un total de 36 de articole ale legii.

Această situație face imposibilă punerea de acord a dispozițiilor legii cu Decizia Curții Constituționale, așa încât singura soluție, care se impune, este respingerea legii.

Astfel, legea, care a fost supusă controlului de neconstituționalitate, conține o serie de dispoziții contrare Constituției, așa cum au fost ele analizate și reținute de Curtea Constituțională, cu privire la protecția copiilor și a tinerilor, privind viața intimă, familială și privată, dreptul la viață și integritate fizică și psihică, libertatea conștiinței, accesul la cultură, egalitatea în drepturi, crearea unor discriminări nepermise între indivizi și cupluri și prin norme contradictorii și inexacte care împiedică egalitatea cetățenilor în fața legii.

În consecință, supunem spre dezbateră și adoptare, plenului Senatului, *raportul de respingere* al Legii privind sănătatea reproducerii și reproducerea umană asistată.

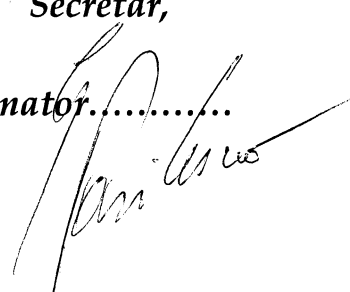
În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria legilor organice, iar respingerea urmează să fie adoptată potrivit prevederilor art.76 alin.(1) din Constituția României.

Procedura dezbaterii și adoptării acestei legii s-a desfășurat în conformitate cu prevederile Constituției din 1991, întrucât prima propunere legislativă a fost depusă, la Camera Deputaților, la data de 13 martie 2003, fiind modificată, ulterior, ca urmare a cererii de reexaminare din 14 octombrie 2004.

Președinte,


Senator Peter Eckstein Kovacs

Secretar,


Senator.....

București, 31 ianuarie 2006