



Parlamentul României
Senat

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

275 21.06.2012

Comisia pentru sănătate publică

Nr.XXXII/ 162/21. 06. 2012

**RAPORT
asupra**

**Propunerii legislative privind înființarea, funcționarea și organizarea cabinetelor de consiliere
pentru criza de sarcină**

În conformitate cu prevederile art.68 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, Comisia pentru sănătate publică, prin adresa nr. L 275 din data de 30.05.2012, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbatelii și elaborării raportului, asupra **Propunerii legislative privind înființarea, funcționarea și organizarea cabinetelor de consiliere pentru criza de sarcină (L 275/2012)**, inițiatori Dugulescu Marius Cristinel - deputat PD-L; Barbu Sulfina - deputat PD-L; Boagiu Anca-Daniela - senator PD-L; David Gheorghe - senator PD-L; Ardeleanu Sanda-Maria - deputat PD-L; Arion Viorel - deputat PD-L; Axenie Carmen - deputat PD-L; Bode Lucian Nicolae - deputat PD-L; Boiangiu Victor - deputat PD-L; Botiș Ioan-Nelu - deputat PD-L; Boureanu Cristian Alexandru - deputat PD-L; Călian Petru - deputat PD-L; Chircu Doinița-Mariana - deputat PD-L; Ciobanu Gheorghe - deputat PD-L; Dascălu Constantin - deputat PD-L; Dobre Cristina Elena - deputat PD-L; Drăgulescu Iosif Ştefan - deputat PD-L; Ganț Ovidiu Victor - deputat FDGR (minorități); Ghiță-Efremie Stelian - deputat PD-L; Giurgiu Mircia - deputat Independent; Gurzău Adrian - deputat PD-L; Hoga Gheorghe - deputat PD-L; Holdiș Ioan - deputat PD-L; Iacob-Ridzi Monica Maria - deputat PD-L; Ibram Iusein - deputat UDTR (minorități); Lubanovici Mircea - deputat PD-L; Marin Mircea - deputat PD-L; Mircovici Niculai - deputat UBBR (minorități); Novac Cornelia Brîndușa - deputat PD-L; Păduraru Nicușor - deputat PD-L; Păun Nicolae - deputat PRPE (minorități); Popov Dušan - deputat USR (minorități); Popoviciu Alin Augustin Florin - deputat PD-L; Postolachi Florin - deputat PD-L; Riviș-Tipei Lucian - deputat PD-L; Rusu Valentin - deputat PD-L; Șandru Mihaela Ioana - deputat PD-L; Spînu Teodor-Marius - deputat PD-L; Stavrositu Maria - deputat PD-L; Stoica Mihaela - deputat PD-L; Surpățeanu Mihai - deputat PD-L; Tabără Valeriu - deputat PD-L; Toader Mircea-Nicu - deputat PD-L; Turcan Raluca - deputat PD-L; Udrea Elena Gabriela - deputat PD-L; Voinescu-Cotoi Sever - deputat PD-L; Zisopol Dragoș Gabriel - deputat UER (minorități).

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare crearea cadrului juridic adecvat pentru înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor de consiliere pentru criza de sarcină, astfel încât femeia să poată conștientiza impactul pe care avortul îl are asupra sănătății sale fizice și psihice.

Prin actul normativ se impune femeilor care își propun să întrerupă o sarcină să treacă, anterior intervenției, printr-o perioadă obligatorie de consiliere la un cabinet specializat (minim o vizită) pentru o perioadă de cel puțin 5 zile.

Avortul va fi posibil numai dacă persoana în cauză va prezenta medicului specialist un certificat de consiliere care să ateste faptul că opțiunea este făcută în deplină cunoștință de cauză. Se exceptează de la prezentarea certificatului numai pentru situația în care sarcina pune viața femeii în pericol grav iminent.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil actul normativ, cu o serie de observații și propuneri.

La dezbaterea propunerii legislative au participat, în conformitate cu prevederile art.61 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare: domnul Răzvan Vulcănescu, secretar de stat - Ministerul Sănătății,doamna Doina Lica - șef serviciu - Ministerul Finanțelor Publice, doamna Iustina Ionescu, reprezentanta Centrului Euroregional pentru Inițiative Publice, doamna dr. Barbola Koo , reprezentanta Societății Educație Contraceptivă și Sexuală, doamna Raluca Mihai , reprezentanta Institutului pentru Politici Publice, doamnele Dana Barbu,jurist, dr. Maria Dunca Moisin și dr. Daniela Păun – reprezentantele Asociațiilor ”Alianța Familiilor din România” și ”Pro Vita pentru Născuți și Nenăscuți”- filiala București.

În ședința din 18 iunie 2012, membrii comisiei au hotărât, cu unanimitate de voturi, să adopte **raport de respingere**, întrucât:

- se ridică bariere administrative inutile în ce privește accesul femeilor însărcinate care își propun să îintrerupă o sarcină nedorită recurgând la servicii medicale legale și efectuate în condiții de siguranță în România;

- conținutul ședințelor de consiliere, aşa cum se menționează în propunerea legislativă în discuție, manipulează în mod evident femeia în luarea unei decizii, într-un moment de vulnerabilitate în care se află în viață, prezintându-i-se acesteia imagini foto/video cu intervenția chirurgicală, respectiv oferindu-i-se alternativa plasării copilului născut în centre de plasament. Ne aflăm în situația de a ignora inclusiv solicitările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) adresate statelor membre de a ne asigura că această consiliere este voluntară, confidențială și oferită de personal specializat;

- încalcă unul dintre drepturile fundamentale reglementate de Legea nr.46/2003 referitoare la drepturile pacientului, și anume cel privind dreptul pacientului la informația medicală: ”pacientul are dreptul de a decide dacă mai dorește să fie informat în cazul în care informațiile prezentate de către medic i-ar cauza suferință”;

- vine în contradicție cu prevederile art.13 din legea mai sus menționată care stipulează obligativitatea existenței consimțământului la efectuarea intervenției medicale . Astfel, pacientul are dreptul să refuze sau să opreasă o intervenție medicală, asumându-și în scris, răspunderea pentru decizia sa (prin intervenție medicală înțelegându-se orice examinare, tratament sau alt act medical în scop de diagnostic);

- dreptul oricărui cetățean la informare, garantat prin lege, este transformat, într-o obligație căreia pacienta ajunge să nu i se poată sustrage.

- pacientele din mediu rural, cu venituri scăzute, nu vor avea acces la informații și servicii de planificare familială și se vor regăsi frecvent în situația de a recurge la îintreruperea sarcinii. Ele nu vor dispune de resurse pentru deplasări repetitive în mediu urban în vederea stabilirii diagnosticului de sarcină, realizării ecografiei, etc. astfel că, vor ajunge să recurgă la inducerea empirică a avorturilor, aşa cum s-a întâmplat și în urma celorlalte reglementări care au îngrădit accesul la avort din perioada anterioară anului 1989;

- impunerea unor vizite în plus și a perioadei de așteptare poate aduce pacientul în situația de a depăși termenul legal de 14 săptămâni până la care se poate face îintreruperea de sarcină în România în condiții de siguranță a sănătății;

- nu sunt precizate sursele de finanțare și costurile necesare înființării cabinetelor de consiliere pentru criza de sarcină, a angajării de personal specializat pentru furnizarea serviciilor de consiliere tuturor femeilor în situația menționată.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbatere și adoptare, Plenului Senatului, **raportul de respingere** a propunerii legislative.

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.(2) 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.

Președinte,

senator Ion Rotaru

Secretar,

senator Corneliu Grosu

