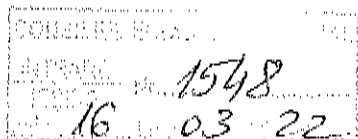


## EXPUNERE DE MOTIVE



Comisia Europeană, statele membre ale UE și societatea civilă conlucrează din 1985 pentru a combate cancerul, în strânsă colaborare cu Organizația Mondială a Sănătății, cu Centrul Comun de Cercetare și cu Agenția Internațională pentru Cercetare în Domeniul Cancerului.

În anul 2021, Comisia Europeană a prezentat **Planul european de combatere a cancerului: o nouă abordare a UE în materie de prevenire, de tratament și de îngrijire**, care este apreciat drept un pilon esențial al unei uniuni europene a sănătății puternice.

Conform acestui Plan – “Datorită progreselor înregistrate în ceea ce privește depistarea timpurie, terapiile eficiente și tratamentele de sprijin, ratele de supraviețuire au crescut considerabil. Numărul persoanelor care supraviețuiesc cancerului crește în fiecare an, fiind estimat în prezent la peste 12 milioane în Europa. Această cifră include aproximativ 300.000 de copii care au supraviețuit cancerului, un număr care se estimează, de asemenea, că va crește substanțial în anii următori. Deși acesta este un motiv de optimism, supraviețuitorii, familiile și îngrijitorii acestora se pot confrunta cu provocări semnificative, care ar putea fi adesea evitate sau atenuate prin cooperarea dintre sistemul de sănătate și cel de asistență socială, precum și cu angajatorii. În plus, din cauza istoricului lor medical, multe persoane care au supraviețuit cancerului și care se află în remisie pe termen lung se confruntă adesea cu un tratament inechitabil în ceea ce privește accesul la servicii financiare. Adesea ei se confruntă cu prime restrictiv de mari, deși sunt vindecați de mulți ani, chiar de zeci de ani. Planul european de combatere a cancerului are ca scop nu doar să asigure supraviețuirea pacienților bolnavi de cancer, ci și ca aceștia să trăiască o viață lungă, împlinită, lipsită de discriminare și de obstacole neechitabile.”

Mai mult, observăm că pe data de 2 februarie 2022, Comisia specială pentru lupta împotriva cancerului din Parlamentul European a adoptat un Raport referitor la consolidarea Europei în lupta împotriva cancerului - către o strategie cuprinzătoare și coordonată.

Acest raport, care a fost adoptat de Parlamentul European pe data de 16 februarie 2022 – “subliniază că pacienții care suferă de cancer nu ar trebui să sufere o „dublă pedeapsă” în viața de zi cu zi; ...” (pct.109); “consideră că societățile de asigurare și băncile nu ar trebui să țină seama de istoricul medical al persoanelor care au fost afectate de cancer; solicită să se garanteze că în legislația națională supraviețuitorii cancerului nu sunt discriminați în raport cu alți consumatori; ... sprijină, în paralel, promovarea progreselor realizate în Franța, Belgia, Luxemburg și Țările de Jos, unde supraviețuitorii cancerului beneficiază de „dreptul de a fi

<sup>1</sup> Prime de asigurare r.n.

*uitat”*; solicită ca, cel târziu până în 2025, toate statele membre să garanteze tuturor pacienților europeni dreptul de a fi uitat...” (pct. 124).

Observăm că **Franța, Belgia, Luxemburg și Țările de Jos** au legiferat dreptul de a fi uitat al supraviețuitorului de cancer.

Ca element comun al legislațiilor din aceste țări, dreptul de a fi uitat al supraviețuitorului de cancer cuprinde dreptul ca, după expirarea unui termen de la data încheierii tratamentului, acesta să încheie un contract de asigurare în condiții standard ca și persoana care nu a suferit niciodată de cancer. Adică să nu fie discriminat prin refuzul asigurării sau suplimentarea primei de asigurare și, implicit, prin contractarea mai dificilă a unui credit. În aceste condiții, se consideră că interesul prudential al asigurătorului nu mai este suficient de convingător pentru a mai fi necesară informarea sa cu privire la cancerul tratat.

În acest context european constatăm că în **România**, în situația în care încheierea contractelor de asigurare este obligatorie pentru încheierea contractelor de credit, conform **Legii nr. 190/1999, Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 50/2010 și Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 52/2016<sup>2</sup>**, precum și în situația în care încheierea contractelor de asigurare este voluntară, distribuitorii de asigurări solicită clienților informații și documente în vederea evaluării riscului pentru preluarea în asigurare sau pentru menținerea în asigurare. Astfel, aceștia solicită informații și documente medicale acumulate pe tot parcursul vieții clienților, inclusiv dintre acelea care privesc antecedentele medicale personale din categoria celor heredo-colaterale, fiziologice și patologice. Iar cancerul este una dintre aceste patologii, care în prezent nu face obiectul dreptului de a fi uitat.

În consecință, sunt necesare implementarea Planului Comisiei Europene, Raportului Parlamentului European și aplicarea bunei practici europene cu privire la dreptul de a fi uitat în legislația românească.

Astfel, propunerea legislativă completează **Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003** și prevede că, în situația încheierii contractelor de asigurare, în cazul în care distribuitorul de asigurări solicită supraviețuitorului de cancer informații și documente în vederea evaluării riscului pentru preluarea, respectiv menținerea în asigurare, acesta are dreptul de a nu le furniza pe acelea care vizează afecțiunea oncologică, dacă a trecut un termen de 7 ani de la data încheierii protocolului oncologic. În cazul supraviețuitorului de cancer al cărui diagnostic a fost pus înainte de vârsta de 18 ani, termenul este de 5 ani de la data încheierii protocolului oncologic.

Complementar, în vederea asigurării respectării dreptului de a fi uitat, personalul medical are obligația de a nu furniza distribuitorilor de asigurări aceste informații și documente.

---

<sup>2</sup> Legea nr. 190/1999 privind creditul ipotecar pentru investiții imobiliare, cu modificările și completările ulterioare; Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 50/2010 privind contractele de credit pentru consumatori, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 288/2010, cu modificările și completările ulterioare; Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 52/2016 privind contractele de credit oferite consumatorilor pentru bunuri imobile, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 50/2010 privind contractele de credit pentru consumatori, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, distribuitorii de asigurări au obligația de a înscrie dreptul în mod clar, concis, ușor de înțeles și vizibil în același câmp vizual și cu caractere de aceeași mărime în documentele prin care solicită informațiile și documentele în vederea evaluării riscului, sub sancțiunea nulității relative a contractului de asigurare.

Nerespectarea de către distribuitorii de asigurări a dreptului de a fi uitat atrage răspunderea civilă, conform prevederilor legale.

Precizăm că, **Legea nr. 46/2003** prevede deja răspunderea pentru personalul medicosanitar – *“Nerespectarea de către personalul medicosanitar a confidențialității datelor despre pacient și a confidențialității actului medical, precum și a celorlalte drepturi ale pacientului prevăzute în prezenta lege atrage, după caz, răspunderea disciplinară, contravențională sau penală, conform prevederilor legale”* (art. 37). Deci, răspunderea revine inclusiv pentru nerespectarea dreptului de a fi uitat cu care se completează legea.

În plus, inițiativa prevede că, la propunerea institutelor oncologice, prin normele de aplicare a legii, Ministerul Sănătății elaborează termene reduse pe categorii de vârstă și tipuri de afecțiuni oncologice ale supraviețuitorilor de cancer, pe baza datelor științifice privind progresele terapeutice. Aceasta, cu atât mai mult cu cât institutele oncologice au atribuții de cercetare în domeniu.

Legea urmează să intre în vigoare la 2 luni de la data publicării.

În vederea elaborării propunerii legislative au fost derulate consultări cu organizații neguvernamentale angajate în lupta împotriva cancerului, precum Federația Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România, Asociația R.O.Z., Asociația P.A.V.E.L, Centrul pentru Inovație în Medicină, Asociația Sprijin, Organizare, Suport pentru Pacienții cu Mielom MULTIPLU – S.O.S. MIELOM, Asociația Pacienților cu Tumori Neuroendocrine, Coaliția Organizațiilor Pacienților cu Afecțiuni Cronice, Asociația Little People România. De asemenea la consultări au participat și reprezentanți ai Autorității de Supraveghere Financiară, Uniunii Naționale a Societăților de Asigurare și Reasigurare din România, Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate și Institutului Național de Sănătate Publică. Aceste organizații susțin adoptarea propunerii legislative.

Așadar, având în vedere argumentele anterioare și considerând că este necesar să ne asigurăm că oamenii nu trebuie să plătească niciodată de două ori doar pentru că au fost diagnosticați cu cancer, depunem spre dezbatere și adoptare propunerea legislativă – **LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.**

În numele inițiatorilor,

Senatoarea  Coleta Pauliuc

Tabel cu coinișiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1	PAULIUC NICOLETA	PNL	
2	FLORIN-VASILE CITU	PNL	
3	SCÂNTEI Laura Iuliana	PNL	
4	ALINA GORGHILL	PNL	
5	ANISIE MONICA CRISTINA	PNL	
6	GURAN VIRGIL	PNL	
7	VOICULESCU LIVIU	PNL	
8	BICA DANUT	PNL	
9	Adrian Huber	PNL	
10	BUHA SPIT	PNL	
11	Munteanu Lucica Diana	PNL	
12	Banceanu Septimia	PNL	
13	POTEON CASIUC	PNL	

Tabel cu coinișiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
14	HELU ȘAȘARU	PNL	
15	BALINT LIVIU-IOAN	PNL	
16	VEGERAI CRISTINA AGNES	PNL	
17	Todor Angelica	PNL	
18	GABRIEL ANDRONACHE	PNL	
19	MARA CALISTA	PNL	
20	IOAN BALAN	PNL	
21	FEKET MIRCEA	PNL	
22	FAGARASIAN VALENTIN	PNL	
23	BÎLCEA JERGU	PNL	
24	BUMITRU FLORIAN EMIL	PNL	
25	CIOFU CĂTĂLINA	PNL	
26	ȘANDRU COSMIN	PNL	
27	COZMA ADRIAN	PNL	

**Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003**

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
28	Selboucu Johnan	PSR	
29	ȚOȚICA EDUARD - ANDRE	PSD	
30	Ștăvilă Ionel Ioan	PSD	
31	OPESANU JANIȚA	PSD	
32	POLAK TUDOR	PNL	
33	CSEF EVA ANDREA	USR	
34	Adomnică Mișela	PSD	
35	Pavoltescu Nicolae	PSD	
36	ȘLIMCU DAN-EMIL	PSD	
37	Sordler Cristian Gabriel	USR	
38	Magu Anca	USR	
39	ION MOCIALCĂ	PSD	

Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative - LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
40	SIMONIS ALRED-ROBERT	PSD	
41	MIHĂLCESCU CARMEN	PSD	
42	NEAȚĂ EUGEN	PLA	
43	BĂLAȘOIU AUREL	P.S.D.	
44	NAȘAR RODICA	P.S.D.	
45	SANDU VIORICA	PSD	
46	STOICA ELENA	PSD	
47	OTEȘANU JANI'ELA	PSD	
48	HOLBAN GEORGETA CAMELIA	PSD	
49	TUȚOIANU HONIA	PSD	
50	Popescu Vlad Piedone	PSD	
51	ÎNȘANU CLAUDIU	PSD	
52	MUNTEANU REMUS	PSD	

Tabel cu coinițatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Signătura
53	Oprea Stefan Radu	PSD	
54	Șerban Ion Adriean	PSD	
55	VLĂȘIN SORIN	PSD	
56	BODOL PRODM	PSD	
57	MAZILU LIVIU	PSD	
58	GAZDARCIU ROBERT	PSD	
59	VLĂȘIN. SORIN	PSD	
60	ADRIAN STREANU-CERCEI	PSD	



Tabel cu cointiatorii propunerii legislative - LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
61	BÎCA Iulian Mihail	PNC	
62	ȘPIRNEA LILIANA	PSD	
63	STROE FELIX	PSD	
64	STOICHEA CRISTINA	PSD	
65	Caroteanu Titus	PSD	
66	MIREA SIMINICA	PSD	
67	Ciocoiu Wieslawa	<del>PSD</del>	
68	Dumroș. Horia	PSD	
69	HUMEZANU MARINUS	PSD	
70	PRIBITU TUDOR	<del>PSD</del>	
71	MATEI BOGDAN	PSD	
			/

Tabel cu cointiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
72	TRIF BOGDAN	PSD	
73	TOMA IULIE	PSD	
74	ȘOLDAN GHEORGHE	PSD	
75	LUNGOCI LUCIYA	PSD	
76	VĂMĂȚESCU ALIN CLAUDIA	PSD	
77	JANA VIOLA CORNELIA	PSD	
78	SUCIU V. DANIEL	PSD	
79	POULAI JANA GĂRINUȘA	PSD	
80	TĂBĂCĂȘ BOGDAN ANIBALD	PSD	
81	GOLEAC NICOLETA	PSD	
82	PĂRĂȘCULESCU RODICA	PSD	
83	OLARU FLOARA	PSD	
84	POPA OVIDIU	PSD	





Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
93	ROMAN FLORIN	PNL	
94	STANESCU VERUTA	PNL	
95	GUDY MICHAEL	PNL	
96	CRUSOVEANU MARIAN	PNL	
97	MARIA STOIAN	PNL	
98	CALOTA FLORICA ICA	PNL	
99	ROBERT SIGMINTAU	PNL	
100	NACUTA' SORIN	PNL	
101	HARAIU ELENA	PNL	
102	LEORGANU LAURENTIU	PNL	
103	STROE IONUT MARIAN	PNL	
104	TRATCU CRISTINA	PNL	
105	Raluca Turcan	PNL	
106	CAUS V. AUREL	PNL	
107	POPESCU PAVEL	PNL	
108	Morsalic Joro	PNL	

Tabel cu cointiatorii propunerii legislative - LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

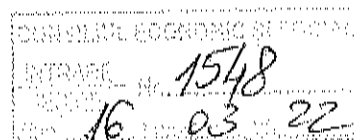
	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
109	CRISTIAN CHIRTES	PNL	
110	Bocan Claudiu	PNL	
111	Bîlcă Iulian Mihail	PNL	
112	NEABU NICOLAE	PNL	
113	SCARLAT GEORGE	PNL	
114	VESTER MIHAIL	PNL	
115	FENECHIU CATALIN DANIEL	PNL	
116	IOAN RAZUCA-GABRIELA	PNL	
117	Niculescu Teodor Gintin	PNL	
118	Vela Ion Mircea	PNL	
119	Achitea Vasile Cristea	PNL	

Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
120	BOGDAN GHEORGHIE	PNL	
121	Bogdan Iulian	PNL	
122	CRUPA ION	PNL	
123	GHEORGE PECINGINĂ	PNL	
124	VARGA GLAD AUREL	PNL	
125	VLĂDUȚ COZMAYCIUC	PNL	
126	BURDUJA SEBASTIAN	PNL	
127	BUDEAN CRISTIAN	PNL	
128	ROSCA MIRCEA	PNL	
129	BEN-ONI AURDELEAN	PNL	
130	Alexandru MUKARU	PNL	
131	HORGA MARIA GABRIELA	PNL	
132	Theilmann Christine	PNL	
133	AVRANESCU GABRIEL	PNL	



PARLAMENTUL ROMÂNIEI



CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

**Art. I.** – Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 51 din 29 ianuarie 2003, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:

**1. La articolul 1, după litera g) se introduc două noi litere, lit. h) și i), cu următorul cuprins:**

“h) prin supraviețuitor de cancer se înțelege persoana, astfel cum este definită la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 18/2022 privind declararea primei zile de duminică din luna iunie ca Ziua națională a supraviețuitorilor de cancer;

i) prin distribuitor de asigurări se înțelege persoana fizică sau juridică, astfel cum este definită la art. 3 alin. (1) pct. 6 din Legea nr. 236/2018 privind distribuția de asigurări, cu modificările și completările ulterioare.”

**2. După articolul 25 se introduce un nou capitol, Capitolul IV<sup>1</sup>, alcătuit din art. 25<sup>1</sup> și 25<sup>2</sup>, cu următorul cuprins:**

“Capitolul IV<sup>1</sup>

Dreptul de a fi uitat

Art. 25<sup>1</sup> – (1) Prin derogare de la prevederile art. 2203 alin. (1) din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, cu modificările ulterioare, în situația încheierii contractelor de asigurare, în cazul în care distribuitorul de asigurări solicită supraviețuitorului de cancer informații și documente în vederea evaluării riscului pentru preluarea, respectiv menținerea în asigurare, acesta are dreptul de a nu le furniza pe acelea care vizează afecțiunea oncologică, dacă a trecut un termen de 7 ani de la data încheierii protocolului oncologic. În cazul supraviețuitorului de cancer al cărui diagnostic a fost pus înainte de vârsta de 18 ani, termenul este de 5 ani de la data încheierii protocolului oncologic.

(2) Distribuitorii de asigurări au obligația de a înscrie dreptul prevăzut la alin. (1) în mod clar, concis, ușor de înțeles și vizibil în același câmp vizual și cu caractere de aceeași mărime în documentele prin care solicită informațiile și documentele în vederea evaluării riscului, sub sancțiunea nulității relative a contractului de asigurare.

(3) În vederea asigurării respectării dreptului de a fi uitat, personalul medicosanitar are obligația de a nu furniza distribuitorilor de asigurări informațiile și documentele prevăzute la alin. (1).



Art. 25<sup>2</sup> – La propunerea institutelor oncologice, prin normele de aplicare a legii, Ministerul Sănătății elaborează termene reduse față de termenul prevăzut la art. 25<sup>1</sup> alin. (1) pe categorii de vârstă și tipuri de afecțiuni oncologice ale supraviețuitorilor de cancer, pe baza datelor științifice privind progresele terapeutice.”

**3. La articolul 37 se introduce un nou alineat, alin. (2), cu următorul cuprins:**

“(2) Nerespectarea de către distribuitorii de asigurări a dreptului pacientului prevăzut la art. 25<sup>1</sup> atrage răspunderea civilă, conform prevederilor legale.”

**Art. II.** – Prezenta lege intră în vigoare la 2 luni de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Art. III.** – Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 51 din 29 ianuarie 2003, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu completările aduse prin prezenta lege, va fi republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.