

Compendiu
Probleme sociologice
de actualitate (SM)

09.09.2012.



Biroul permanent al Senatului
Bp 456 / 26.06.2013

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

2743
9-IX-2013

CĂTRE

BIROUL PERMANENT AL SENATULUI

În temeiul prevederilor art. 74 din Constituția României, republicată vă înaintăm spre dezbateră și adoptare propunerea legislativă de modificarea a Legii pentru modificarea și completarea TITLULUI XV - „Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” al Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Publicat în Monitorul Oficial cu numărul 372 din data de 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare.

INIȚIATORI:

Valeriu Todirașcu – senator independent

2743
9-IX-2013

EXPUNERE DE MOTIVE

Din multiple motive, — valorizarea insuficientă de către societate a muncii medicilor și personalului mediu medical, precaritatea dotărilor multor instituții medicale, stresul inerent presupus de către profesiunea medicală, lipsa motivării pentru o perfecționare continuă a personalului medical și scăderea continuă a calității învățământului medical mediu și superior, dotarea precară a multor instituții medicale cu personal specializat — în cursul actului medical, unii pacienți sunt prejudiciați din vina medicilor, a personalului medical, a instituției medicale sau fără a se putea stabili un vinovat. Despăgubirile de malpraxis sunt însă foarte rare în comparație cu frecvența cu care apar aceste prejudicii.

1. Prin efectul Legii 95/2006 personalul medical superior și mediu și instituțiile care acordă îngrijiri medicale, sunt obligați să posede asigurări de malpraxis care să permită despăgubirea persoanelor vătămate în urma unui act medical necorespunzător.
2. Deși aceste asigurări obligatorii funcționează de mai mulți ani, despăgubirile de malpraxis sunt puține, tardive și se obțin cu mare dificultate, aproape numai în urma unor procese civile îndelungate.
3. Majoritatea pacienților prejudiciați nu reușesc să ceară și să obțină despăgubirile la care sunt îndreptățiți, în principal din cauza deficiențelor legislative.
4. Companiile de asigurări care încasează primele de asigurare în urma obligației de asigurare rezultată ca efect al legii, și nu în urma unei asigurări voluntare, despăgubesc persoanele prejudiciate în proporție medie de 10% din sumele încasate, ceea ce le aduce un beneficiu imens, nemeritat.
5. În plus, deși legea Statului român este cea care reglementează obligativitatea achiziționării asigurărilor de malpraxis, contractele de asigurare sunt întocmite de societățile de asigurare în așa fel încât să evite, pe cât posibil, plata despăgubirilor.
6. Deși legea cere ca pacientul supus unor proceduri cu risc să semneze un consimțământ infomat, nu există un model pentru acel consimțământ și, astfel, societățile de asigurări pot contesta cu ușurință consimțământul

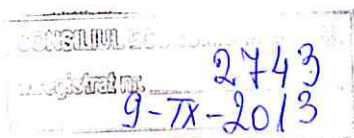
unui pacient pe motive procedurale imputate furnizorului de servicii medicale, și pot refuza, din acest motiv, plata despăgubirilor de malpraxis.

Având în vedere cele de mai sus și nemulțumirea crescândă a pacienților prejudiciați care duce la alterarea relației meidic-pacient, am considerat necesară elaborarea unei noi legi a malpraxisului medical, care să rezolve, pe cât posibil, problemele de celeritate a rezovării plângerilor și problemele de inechitate din acest domeniu.

Proiectul de lege se bazează pe prevederile legii în vigoare și pe propunerilor legislative de îmbunătățire a Legii 95/2006 ale Guvernului Ponta 1, dar aduce și elemente noi care să răspundă deficiențelor majore semnalate.

Senator independent Valeriu Todirașcu





PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENAT

LEGE

pentru modificarea și completarea TITLULUI XV - „Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” al Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articol unic - TITLUL XV - „Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” al Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, modificată și completată, se modifică și se completează, după cum urmează:

1. Litera a) a alineatului (1) al art. 642 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 642** - (1) a) prin personalul medical se înțelege: medici, medici dentiști, farmaciști, asistenți medicali generaliști, asistenți medicali/tehnicieni cu altă formare specializată în domeniul îngrijirilor de sănătate, moașe, **fizioterapeuți**, care acordă servicii medicale;”

2. Alineatul (6) al art.642 se completează cu un nou alineat, alineatul (6), care va avea următorul cuprins:

„**Articolul 642** - (6) Personalului medical și unităților sanitare publice sau private, în calitatea acestora de furnizori de servicii de sănătate, nu li se aplică prevederile Ordonanței Guvernului nr. 21/1992 privind protecția consumatorilor, așa cum a fost modificată și completată.”

3. După art.648 se adaugă un nou articol, Articolul 648¹, care va avea următorul cuprins:

„**Articolul 648¹**. La cererea oricărei persoane sau a reprezentantului legal al acesteia, după caz, care se consideră victima unui malpraxis săvârșit în exercitarea unor activități de prevenție, diagnostic și tratament, furnizorul de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice este obligat să informeze asupra circumstanțelor și cauzelor producerii

prejudiciilor pretinse, în termen de cel mult 15 zile de la data depunerii cererii pentru comunicarea informațiilor.

(2) În cazul decesului unei persoane, care ar putea fi urmare a unui act de malpraxis săvârșit în cursul unor activități de prevenire, diagnostic și tratament, informațiile prevăzute la alin. (1) se comunicată și succesorilor acesteia, la solicitarea lor.”

4. Alineatul (1) al art. 649 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 649 - (1)** Pentru ca pacientul să fie supus unei activități de prevenție, diagnostic și tratament, cu potențial de risc, după explicarea lor de către personalul medical, acestuia i se solicită acordul scris. Pacientului care nu poate semna din pricina unei infirmități, i se va solicita exprimarea verbală a consimțământului pentru actul medical respectiv, medicul urmând să facă o mențiune în acest sens pe acordul scris. Pacientului analfabet sau care nu vede i se va citi cu voce tare textul acordului, va fi întrebat dacă acesta reprezintă voința sa, medicul urmând să facă o mențiune în acest sens pe acordul scris.”

5. Teza a doua și a treia din alineatul (3) al art.649 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Acordul scris va trebui să facă dovada existenței discuției de informare medic – pacient și a exprimării de către pacient a consimțământului pentru actul medical sau, după caz, a refuzului pacientului cu privire la efectuarea actului medical. În ipoteza în care pacientul refuză actul medical sau refuză să își exprime acest refuz în scris, personalul medical va putea face dovada refuzului actului medical prin orice mijloc de probă.”

6. După alineatul (3) al art.649 se adaugă alineatele (4) și (5) care vor avea următorul cuprins:

„**Articolul 649 - (4)** În cazul pacientului lipsit de discernământ, acordul scris se va obține de la soțul/soția, reprezentantul legal sau ruda cea mai apropiată a pacientului. În sensul prezentei legi, 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 în sensul prezentului articol se înțeleg, în ordine, părintele, descendentul, rudele în linie colaterală până la al patrulea grad inclusiv.

(5) În cazul pacientului minor, acordul scris se va obține de la părinte ori de la reprezentantul său legal, iar în lipsa acestora de la ruda sa cea mai apropiată. Prin ruda cea mai apropiată în sensul prezentului articol se înțeleg, în ordine, ascendenții și rudele majore care însoțesc pacientul minor, până la al patrulea grad inclusiv.”

7. Articolul 650 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 650.** Vârsta legală pentru exprimarea consimțământului este de 18 ani. Minorii își pot exprima consimțământul în absența părinților sau reprezentantului legal sau rudei celei mai apropiate, în următoarele cazuri:

a) în situații de urgență, când părinții, reprezentantul legal sau rudele sale nu pot fi contactați, iar minorul poate înțelege situația medicală în care se află;

b) în situații medicale legate de diagnosticul și/sau tratamentul oricăror probleme/condiții din sfera sexuală și reproductivă, la solicitarea expresă a minorului în vârstă de peste 16 ani.”

8. Alineatul (2) al art. 655 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 655 - (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.”

9. Alineatul (2) al art. 656 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 656 - (2)** O copie a asigurării obligatorii de răspundere civilă profesională, conformă cu originalul, va fi prezentată înainte de încheierea contractului de muncă, fiind o condiție obligatorie pentru angajare.”

10. După art.656 se adaugă art. 656¹ cu următorul cuprins:

„**Articolul 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.”

11. Articolul 658 se completează cu alineatele noi (5), (6), (7) și (8) care vor avea următorul cuprins:

„**Articolul 658 - (5)** Societățile de asigurări care încheie contracte de asigurare de răspundere civilă profesională pentru personalul medical sau pentru furnizorii de servicii de sănătate trebuie să asigure acoperirea atât a prejudiciului patrimonial, cât și a prejudiciului moral solicitat de către pacient/sucesorii acestuia sau care a fost stabilit de către instanțele de judecată.

(6) Suma totală a despăgubirilor solicitată ca despăgubire de malpraxis, inclusiv daunele morale, nu poate depăși valoarea a 60 de salarii medii brute pe economie în anul în care s-a produs prejudiciul.

(7) Contractele de asigurare de răspundere civilă profesională, având ca obiect asigurarea de răspundere civilă a personalului medical sau a furnizorului de servicii de

sănătate, trebuie să garanteze acoperirea prejudiciului provocat de către personalul medical sau de către furnizorii de servicii de sănătate într-una dintre următoarele două forme:

(8) Pentru a putea solicita acoperirea prejudiciului, reclamantul trebuie să formuleze cererea de despăgubire în decurs de cel mult 12 luni de la data producerea prejudiciului sau de la data la care s-a constatat apariția acestuia.”

12. Articolul 661 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 661 - (1).** Despăgubirile de malpraxis se pot stabili pe cale amiabilă, ca urmare a unei hotărâri a unei comisii de malpraxis sau ca urmare a unei hotărâri definitive a unei instanțe de judecată.

(2). În cazul personalului medical prezumat a fi autor al unui act de malpraxis aflat în contract de orice tip cu o instituție de prestări servicii medicale publică sau privată, despăgubirile de malpraxis stabilite pe cale amiabilă sau ca urmare a hotărârii unei comisii de malpraxis se acordă persoanei vătămate de către respectiva instituție, urmând ca, ulterior, dacă este cazul, aceasta să recupereze partea datorată de la personalul medical în culpă.”

13. După Capitolul V se introduce un nou capitol, Capitolul VI „Modalitatea de stabilire despăgubirilor pe cale amiabilă”

14. Articolul 662 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 662 - (1)** Despăgubirile se vor stabili prin procedura amiabilă, pe cale de negociere între pacient sau succesorii săi și societatea de asigurare, cu consultarea personalului medical implicat în pretinsul act de malpraxis, conform alineatelor (2) – (7) din prezentul articol. În cazul stabilirii despăgubirilor pe calea procedurii amiabile, se va utiliza serviciile unui mediator autorizat legal.

(2) Procedura amiabilă este obligatorie și prealabilă, cererii de acoperire a prejudiciului formulată în condițiile prezentei legi.

(3) Pacientul sau moștenitorii săi, care se consideră prejudiciați, vor putea solicita acoperirea prejudiciului către unitatea medicală unde a fost furnizat serviciul medical, exprimându-și acordul expres pentru comunicarea informațiilor medicale către toate persoanele implicate în soluționarea solicitării, inclusiv societatea de asigurări. În solicitare se vor indica împrejurările pe care solicitantul le consideră relevante în susținerea ei, precum și motivele pe care aceasta se întemeiază.

(4) Unitatea medicală este obligată să înștiințeze asiguratorul, persoana acuzată de malpraxis și asiguratorul acesteia despre cererea de acoperire a daunelor.

(5) Unitatea medicală, direct sau în urma consultării personalului medical implicat în pretinsul act de malpraxis, sau societatea de asigurări pot solicita informații și documente suplimentare, pe care aceștia sunt obligați să le trimită în termen de 30 de zile de la data înregistrării solicitării.

„**Articolul 672.** Comisia stabilește, prin decizie, dacă în cauză a fost sau nu o situație de malpraxis. Decizia se comunică tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, în termen de 5 zile lucrătoare de la data înregistrării sale.”

20. După articolul 674 se adaugă articolul 674¹ care va avea următorul cuprins:

„**Articolul 674¹** - (1) Dacă Comisia a reținut că s-a produs un prejudiciu pacienților, asiguratorul care garantează răspunderea civilă a personalului medical sau furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare sau farmaceutice poate transmite victimei prejudiciului sau succesorilor acesteia o ofertă pentru despăgubirea integrală a prejudiciului suferit, în limita plafonului asigurat prin 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.”

21. După articolul 674¹ se adaugă articolul 674² care va avea următorul cuprins:

„**Articolul 674²** - (1) Dacă victima prejudiciului sau succesorii acesteia acceptă oferta prevăzută la articolul 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 o lună 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 30 de zile de la data încheierii acestuia.

22. Capitolul VII devine Capitolul VIII - Dispozitii finale.

23. Articolul 677 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 677.** Actele de malpraxis în cadrul activității medicale de prevenție, diagnostic și tratament se prescriu în termen de un an de la producerea prejudiciului, cu excepția infracțiunilor.”

24. Articolul 680 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 680.** În termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății și Comisia de Supraveghere a Asigurărilor vor elabora și vor aproba, prin ordin comun, normele metodologice de aplicare ale acesteia, normele de înființare și funcționare ale Fondului Național de Despăgubire pentru Daune Medicale Accidentale, precum și Modelul de contract de asigurare de malpraxis, obligatoriu pentru toți asiguratorii care contractează asigurări de malpraxis în România și modelul de Formular de consimțământ obligatoriu pentru toate unitățile care acordă îngrijiri de sănătate în România.

25. Articolul 681 se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Articolul 681.** La data intrării în vigoare a normelor metodologice prevăzute la art. 680, vor intra în vigoare și celelalte modificări și competențe prevăzute de prezenta lege.

Această lege a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României

Președintele Camerei Deputaților
Valeriu Zgonea

Această lege a fost adoptată de Senat în ședința din cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României

Președintele Senatului
Crin Laurențiu Antonescu

