

EXPUNERE DE MOTIVE
Proiect de lege pentru modificarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003 și a Legii privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006

Accesul la servicii de sănătate este un drept fundamental iar, printre premisele practiciei medicale, detaliate în Codul de Deontologie Medială al Colegiului Medicilor din România, se află și primordialitatea interesului pacientului. Legea 46/2003 – legea drepturilor pacienților interzice personalului medical să exerce orice formă de presiune asupra pacientului.

Uneori pacienții care s-au adresat sistemului public de sănătate pentru o intervenție chirurgicală sau o altă procedură medicală sunt îndrumați de către medicul curant, la externare, spre sistemul medical privat pentru îngrijirii medicale, pentru controale sau evaluări post-operatorii sau post-procedurale. Se invocă calitatea actului medical, dotarea mai bună, siguranța pacientului, timpul de așteptare redus, condiții mai bune sau profilaxia superioară împotriva infecțiilor asociate actului medical; alteori disponibilitatea profesională personalizată. Însă, majoritatea spitalelor publice oferă asistență medicală ambulatorie, integrată pe vertical cu asistența spitalicească, tocmai pentru asigurarea continuității îngrijirii medicale post-spitalizare.

Pacientul este o persoană vulnerabilă iar, uneori, relația cu medicul curant este una de dependență. Este lipsit de etică medicală folosirea acestei situații pentru îndrumarea pacientului către cabinetul privat unde pacientul asigurat trebuie să plătească serviciile medicale disponibile și la spitalul public, oferite în programul ambulatoriului de specialitate, de către același medic.

Potrivit doctrinei juridice și medicale internaționale, sistemul de sănătate care permite personalului medical și nemedical să își desfășoară activitățile profesionale în unități sanitare publice și private poate conduce la încălcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei și atragerea clientelei profitând de funcția ocupată. De asemenea, pantientul plătește consultațiile medicale acordate în unitățile sanitare private. Așadar, independența profesională a personalului medical și nemedical care profesează în unități sanitare publice și private poate fi afectată.

Pentru a preveni astfel de fapte și acte nedeontologice, în SUA a fost adoptat sistemul de legi Stark. Conform acestui sistem de legi, personalul medical care își desfășoară activitățile profesionale în unități sanitare publice și private, îi este interzis să elibereze bilet de trimitere către unitatea sanitară privată unde este salariat. În Regatul Unit există o obligație a personalului medical de a fi transparent cu privire la potențialele conflicte de interes, stipulată în Constituția Serviciului Național de Sănătate.

Acest sistem care permite personalului medical și nemedical să își desfășoară activitățile profesionale în unități sanitare publice și private crează anumite avantaje pentru personalul medical cum ar fi decongestionarea sistemului sanitar public și oferirea unor avantaje în bani sau natură. De asemenea, sistemul este uzitat de majoritatea statelor membre UE. Astfel, pentru a permite acestui sistem să funcționeze eficient și pentru a nu interveni în mod restrictiv și intruziv în legislația medicală, cât și pentru a preveni și sănctiona în mod eficient un comportament imoral întâlnit în mod recurrent în sistemul medical propunem modificarea legii nr 46/2003 privind Drepturile Pacienților și a legii nr 95/2006 privind Reforma în Domeniul Sănătății, după cum urmează:

- Interzicerea oricărei forme de presiune sau condiționare de către personalul medical sau nemedical din unitățile **sanitare publice** pentru a determina pacientul să recurgă la servicii medicale în unități **sanitare private**;
- Încadrarea acestei forme de presiune/condiționare ca **abatere disciplinară**;
- Precizarea explicită, ca premisă esențială, a **interesului pacientului** atunci când se decide traectoria pentru continuitatea îngrijirilor asigurată prin colaborarea și parteneriatul dintre diferitele unități medicale publice și nepublice, spitalicești și ambulatorii, de specialitate sau de medicină generală;
- Atragerea răspunderii disciplinare a medicilor și atunci când nu sunt respectate drepturile pacienților;

Deputat Nicu Fălcoiu

Deputat Adrian Wijener

Tabel semnături

Proiect de lege pentru modificarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003 și a Legii privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006

Nr. crt.	Nume și prenume	Partid	Semnătură
1	DEHELEANĂ SILVIU	USR	
2	Lazăr ION MANOLIU	USR	
3	Bulai Iulian	USR	
4	Diana BUTOIU NU	USR	
5	MOLNAR RADU-IULIAN	USR	
6	GIURGIU ADRIAN	USR	
7	BLAGA DANIEL	USR	
8	ILIE VICTOR	USR	
9	ANDREI MIHOTOIU	USR	
10	HĂVARNEANU FILIP	USR	
11	TERENTIU Eugen	USR	
12	BOTEZ MIHAELĂ-CĂTĂLINA	USR	
13	Badea Mihai Alexandru	USR	
14	Radu Miruna	USR	
15	MIOREL BĂLTĂREȚIU	USR	
16	NEAGU DENISA - ELENA	USR	
17	HANGAN POLYANNA	USR	
18	ȘTEFANĂ ION	USR	
19	CRISTIAN BRIAN	USR	
20	LAZĂR TEODOR	USR	
21	Ariuș APOSTOL	USR	
22	Fălăci Nicu	USR	
23	VELENER HERGHEȚ	USR	
24	Radei Ciornești	USR	
25	DRĂNCĂ ANDREI IULIAN	USR	
26	Rodoanu Bogdan	USR	

Tabel semnături

Proiect de lege pentru modificarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003 și a Legii privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006