

**AVIZ**  
**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și  
completarea Legii nr.46/2003 privind drepturile pacientului**

Analizând propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.46/2003 privind drepturile pacientului (nr.b129 din 2.04.2019), transmisă de Secretarul General al Senatului cu adresa nr.XXXV/2283 din 15.04.2019 și înregistrată la Consiliul Legislativ cu nr.D323/16.04.2019.

**CONSILIUL LEGISLATIV**

În temeiul art.2 alin.(1) lit.a) din Legea nr.73/1993, republicată și art.46(2) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

**Avizează favorabil propunerea legislativă**, cu următoarele observații și propuneri:

1. Propunerea legislativă are ca obiect completarea Legii drepturilor pacientului nr.46/2003, cu modificările și completările ulterioare.

Intervenția legislativă vizează, potrivit Expunerii de motive, *„introducerea dreptului la investigații gratuite de screening pentru pacienții asigurați prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la solicitare proprie din momentul încadrării acestora în grupul de risc sau pe baza unei trimiteri de la medicul specialist.”*

Prin obiectul de reglementare, propunerea legislativă se încadrează în categoria legilor ordinare, iar în aplicarea art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, prima Camera sesizată este Senatul.

2. Întrucât propunerea legislativă are implicații asupra bugetului de stat, este obligatorie solicitarea unei informări din partea Guvernului, în conformitate cu dispozițiile art.111 alin.(1) din Constituția României.

Totodată, sunt incidente prevederile art.15 alin.(1) din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare referitoare la obligativitatea întocmirii unei fișe financiare, cu respectarea condițiilor prevăzute de art.21 din Legea responsabilității fiscal-bugetare nr.69/2010, republicată.

**3.** Referitor la soluțiile preconizate pentru **art.1 lit.f) și art.2<sup>1</sup>**, menționăm că, potrivit dispozițiilor art.61 alin.(2) din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, *„Prevederile modificate sau care completează actul normativ trebuie să se integreze armonios în actul supus modificării ori completării, asigurându-se unitatea de stil și de terminologie, precum și succesiunea normală a articolelor”*.

În acest sens, semnalăm că soluțiile legislative privind definirea conceptului de screening și gratuitatea investigațiilor de screening pentru pacienții asigurați prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate la justa solicitare proprie din momentul încadrării în grupul de risc sau pe baza unei trimiteri de la medicul specialist, **nu se încadrează tematic** în cuprinsul Legii drepturilor pacientului nr.46/2003, cu modificările și completările ulterioare, care reglementează drepturile pacienților, și nu serviciile medicale de care aceștia pot beneficia.

Apreciem că soluția legislativă privind definirea conceptului de screening ar putea fi integrată tematic în cadrul definițiilor cuprinse la art.221 alin.(1) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, iar soluția legislativă privind gratuitatea investigațiilor de screening pentru pacienții asigurați prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate ar putea fi integrată tematic după art.229 din legea menționată, care reglementează dreptul asiguraților la pachetul de servicii de bază stabilit în baza contractului-cadru multianual.

**4.** Sub rezerva observațiilor formulate la pct.3 *supra*, la actuala formă a proiectului, având în vedere că soluțiile legislative sunt exclusiv de completare și nu de modificare a actului normativ de bază, precum și pentru o corectă informare, este necesară reformularea **titlului și a părții introductive a articolului unic**, astfel:

**„Lege pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr.46/2003”**.




**„Articol unic. – 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:”.

5. La **pct.1**, pentru respectarea normelor de tehnică legislativă, **partea dispozitivă** trebuie redată astfel:

„1. La articolul 1, **după litera e)** se introduce o nouă literă, **lit.f)**, cu următorul cuprins:”.

6. La **pct.2**, în ceea ce privește textul propus pentru **art.2<sup>1</sup>**, semnalăm că sintagma „justa solicitare proprie din momentul încadrării în grupul de risc” este lipsită de claritate și predictibilitate.

  
**PREȘEDINTE**  
  
dr. Dragos **LIESCU**  


București

Nr. 370/14.05.2019

**Legea drepturilor pacientului**

(v. Decizia Î.C.C.J. nr. 19/2015 - M. Of. nr. 590/5 aug. 2015 (art. 34 alin. (2)))

- 1 promulgată prin D. nr. 60/2003 M. Of. nr. 51/29 ian. 2003  
Decret pentru promulgarea Legii drepturilor pacientului
  
- 2 modificări prin L. nr. 50/2016 M. Of. nr. 247/4 apr. 2016 *modifică art. 12*  
Lege pentru modificarea art. 12 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003
  
- 3 modificări prin L. nr. 191/2017 M. Of. nr. 593/25 iul. 2017 *modifică art.8*  
Lege pentru modificarea art. 8 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003
  
- 4 completat prin L. nr. 347/2018 M. Of. nr. 3/3 ian. 2019 *introduce alin. (2) la art. 24*  
Lege pentru completarea art. 24 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003