



Parlamentul României
Senat

Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități

Nr. XXVI/335/9.05.2023

AVIZ

la

Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii drepturilor pacientului nr.46 din 21 ianuarie 2003

Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități, prin adresa nr. **L255/2023** din data de 2.05.2023, a fost sesizată, în vederea întocmirii avizului, cu **Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii drepturilor pacientului nr.46 din 21 ianuarie 2003**, inițiatori: Popescu Ion-Dragoș - senator Neafiliat; Poteraș Cosmin-Marian - senator Neafiliat; Benga Tudor-Vlad - deputat USR; Berescu Monica-Elena - deputat USR; Buzoianu Diana-Anda - deputat USR; Calista Mara-Daniela - deputat PNL; Cambera Oana-Alexandra - deputat Neafiliat; Cătăuță Ana-Maria - deputat PSD; Chichirău Cosette-Paula - deputat USR; Csép Éva-Andrea - deputat UDMR; Dumitrache Ileana-Cristina - deputat PSD; Gheba Daniel-Sorin - deputat USR; Horga Maria-Gabriela - deputat PNL; Ichim Cristian-Paul - deputat Neafiliat; Lupu Andrei-Răzvan - deputat Neafiliat; Mihalcea Remus-Gabriel - deputat PSD; Polițeanu Mihai-Laurențiu - deputat USR; Predescu Ana-Loredana - deputat PSD; Prunean Alin-Costel - deputat Neafiliat; Rizea Cristina Camelia - deputat Neafiliat; Teniță Dragoș-Cătălin - deputat Neafiliat; Teodoroiu Simona-Maya - deputat PSD; Toda Daniel-Liviu - deputat Neafiliat; Tulbure Simina-Geanina-Daniela - deputat Neafiliat; Vecerdi Cristina-Agnes - deputat PNL.

În ședința din 9 mai 2023, Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități a analizat propunerea legislativă și a hotărât, **cu majoritate de voturi**, să adopte un **aviz negativ cu amendamente respinse, cuprinse în anexa nr. 1**.

În raport cu obiectul de reglementare propunerea legislativă face parte din categoria legilor ordinare.


Potrivit art. 75 alin. (1) din Constituția României, republicată, și art. 92 alin. (7) pct. 1 din Regulamentul Senatului, republicat, propunerea legislativă urmează a fi adoptată de Senat în calitate de primă Cameră sesizată.

Președintă,

Secretar,

Senatoara  DRAGU Anca Dana

Senator  TOANCHINĂ Marius-Gheorghe


Domnului senator Streinu Cercel Adrian,
Președintele Comisiei pentru sănătate

Amendamente respinse

la Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii drepturilor pacientului nr.46 din 21 ianuarie 2003

Nr.	Textul propunerii de modificare a Legii nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendament	Motivare
1.	<p>La art. 248, după alin. (1¹), se adaugă un nou alineat, alin. (1²), cu următorul cuprins:</p> <p>b) persona solicitantă a procedurii nu a împlinit vârsta de 18 ani;</p> <p>c) persona solicitantă a procedurii nu realizează venituri sau primește beneficii de asistență socială și/sau, după caz, servicii sociale, în conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale.</p>	<p>La art. 248, alin. (1²), se elimină literele b) și c)</p>	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Această normă legislativă este un îndemn pentru tinere să perceapă avortul ca o metodă contraceptivă gratuită putând astfel să ajungă la un număr record de întreruperi de sarcină până la vârsta de 18 ani. Studiile¹ arată că gratuitatea avorturilor crește rata de sarcini nedorite în rândul tinerelor cu vârsta între 14 și 24 de ani. Totodată, trebuie subliniat faptul că avortul nu este o metodă contraceptivă banală, ci una cu implicații majore emoționale și psihice pentru mamă, de aceea trebuie evitat, nu încurajat.</p> <p>Statul are, printre altele, și un rol protector în relația cu</p>

¹ **Econometric Analyses of U.S. Abortion Policy: A Critical View.** Disponibil pe internet: <https://ir.lawnet.fordham.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=2114&context=ulj>

			cetățenii și, în special, cu minorii. Cum vor fi apărate tinerele care prin gratuitatea unei proceduri vor înțelege că au acces liber și neîngrădit la avort? Le va fi mai ușor să aibă acces la avort decât la o înghețată sau la un film!
2.	<p>După art. 382, se introduce un nou articol, art. 382¹, cu următorul cuprins:</p> <p>„Art. 382¹ - (1) în cazul refuzului acordării serviciilor medicale, medicul se va asigura că viața sau sănătatea persoanei în cauză nu este pusă în pericol și, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va informa persona în cauză cu privire la posibilitatea efectuării procedurii de către un alt coleg sau în altă unitate medicală din sistemul de sănătate public din același județ, inclusiv pentru procedurile medicale la cerere.</p>	<p>Se modifică aliniatul (1) din cadrul Art. 382¹.</p> <p>Art. 382¹ - (1) în cazul refuzului acordării serviciilor medicale, medicul se va asigura că viața sau sănătatea persoanei în cauză nu este pusă în pericol.</p>	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Această prevedere nu este de fapt, vădit antieuropeană. Din punct de vedere juridic, menționăm faptul că pe plan european, Curtea Europeană a Drepturilor Omului (CEDO) a recunoscut „<i>libertatea de conștiință a profesioniștilor din domeniul sănătății în contextul profesional</i>” în legătură cu avortul. Adunarea Parlamentară a Consiliului Europei a adoptat Rezoluția 1763 (2010)², susținând cu tărie „<i>dreptul la obiecție din motive de conștiință în îngrijirea medicală legală</i>” declarând că: „<i>nici o persoană, spital sau instituție nu poate fi constrânsă, trasă la răspundere sau discriminate în orice mod din cauza unui refuz de a efectua, găzdui, asista sau supune la un avort, la efectuarea unui avort spontan, sau la eutanasiere sau la orice act care ar putea provoca moartea unui fetus uman sau embrion, pentru orice motiv</i>”.</p>
3.	(2) Este interzis refuzul acordării asistenței medicale în cadrul sistemului public de sănătate, în sensul alin. (1), în situația în care medicul în cauză efectuează procedura solicitată de pacient în unitățile medicale din sistemul de sănătate privat, cu excepția situației în care acesta nu dispune în	Se elimină aliniatul (2) din cadrul Art. 382 ¹ .	Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi

² Résolution 1763 (2010) **Le droit à l'objection de conscience dans le cadre des soins médicaux légaux;**
Resolution 1763 (2010) **The right to conscientious objection in lawful medical care**

	unitatile medicale din sistemul de sanatate public de resursele necesare pentru a efectua procedura solicitata."		Calificarea solicitantei de avort drept pacient (corect: pacientă) constituie o manipulare prin limbaj, dat fiind că sarcina nu este o boală/patologie, ci o stare naturală, iar solicitanta de avort nu este o bolnavă aflată în tratament medical. Sarcina nu este o patologie și nici avortul deliberat nu este un tratament medical al bolii.
--	--	--	---

Nr.	Textul propunerii de modificare a Legii drepturilor pacientului nr.46 din 21 ianuarie 2003	Amendament	Motivare
4.	Art. 27 - (1) Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare dezvoltării unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii, fără nici o discriminare.	Se modifică aliniatul (1) din cadrul Art. 27 Art. 27 - (1) Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare dezvoltării unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii.	Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi Textul este lipsit de claritate în privința celor care ar trebuie să respecte această interdicție. Având în vedere că se dorește a fi o completare la Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare, vizat pare a fi personalul medical.
5.	(2) Pentru respectarea dreptului prevăzut la alin. (1), Ministerul Sănătății elaborează, cu sprijinul organizațiilor guvernamentale, neguvernamentale și al asociațiilor de profil, o platformă online care include informații cu privire la metode de planificare familială, metode contraceptive și proceduri de întrerupere a sarcinii în condiții de siguranță.	Se modifică aliniatul (2) din cadrul Art. 27 Pentru respectarea dreptului prevăzut la alin. (1), Ministerul Sănătății elaborează, cu sprijinul organizațiilor guvernamentale, neguvernamentale și al asociațiilor de profil, o platformă online care include informații cu privire la metode de consiliere în sarcină, inclusiv consiliere psihologică.	Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi Reiese cu claritate că nu se urmărește interesul femeii gravide de a avea acces la toate informațiile actuale pentru a putea lua o decizie în cunoștință de cauză, ci interesul de a „mâna” femeia însărcinată pe o singură cale: a avortului.

6.	<p>După articolul 28, se adauga un nou articol, art. 28¹, cu urmatorul cuprins:</p> <p>Art. 28¹ - (1) Dreptul femeii de a intrerupe cursul unei sarcini este garantat, in conditiile art. 201 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările si completările ulterioare.</p>	<p>Se elimină aliniatul (1) din cadrul art. 28¹</p>	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Dreptul la avort nu este garantat nici în România, nici în vreun alt stat de pe glob! Dreptul la viață, în schimb, este garantat în legile fundamentale ale statelor și prin Convențiile europene și internaționale cu privire la drepturile fundamental</p>
7.	<p>(2) Pentru respectarea dreptului prevazut la art. (1), spitalele judetene asigura, in componenta corpului medical, cel puțin un medic care efectuează intreruperi de sarcina la cerere.</p>	<p>Se elimină aliniatul (2) din cadrul art. 28¹</p>	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Conștiința acționează ca o constrângere asupra comportamentului uman. Ea este mai mult decât un cod moral sau un set de credințe. Dacă legea impune un comportament care contrazice valorile care stau la baza identității morale a unei persoane, atunci persoana se află într-o situație conflictuală care îi contestă integritatea morală.</p>
8.	<p>(3) Este interzisa diseminarea sau transmiterea unor indicații nefondate din punct de vedere științific cu privire la caracteristicile sau consecintele medicale ale unui avort, prin orice mijloace, inclusiv online, cu scopul de a induce în eroare și a descuraja întreruperea cursului unei sarcini.</p>	<p>Se elimină aliniatul (3) din cadrul art. 28¹</p>	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Acest aliniat încalcă prevederile constituționale referitoare la libertatea exprimării și nu indeplinește nici cerințele constituționale referitoare la restrângerea exercițiului unor drepturi sau al unor libertăți.</p> <p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ, chiar și în situația în care interdicția ar viza personalul medical, o astfel de reglementare este de natură a îngreuna efectuarea de</p>

			<p>cercetări științifice în domeniu: „avem în vedere faptul că o astfel de reglementare ar putea determina imposibilitatea medicilor care ar ajunge, în urma cercetărilor efectuate, la concluzii, care contrazic cunoștințele actuale generale acceptate în ceea ce privește „caracteristicile sau consecințele medicale ale unui avort”, de a „disemina sau transmite” respectivele descoperiri”</p> <p>Inițiatorii nu aduc ca argument date concrete care să rezulte dintr-un document oficial sau o cercetare/statistică la nivel național ori județean. De asemenea, este greu de înțeles cum își imaginează inițiatorii oferirea de informații fondate științific. Nu se va mai putea discuta despre avort decât dând citate și indicând sursa?</p>
9.	(4) Spitalele municipale si județene au obligatia de a elabora protocoale privind intreruperea de sarcină la cerere, avizate de Ministerul Sănătății, în termen de 12 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi."	Se elimină aliniatul (4) din cadrul art. 28¹	<p>Amendament propus de către domnul senator Ionuț Neagu și respins de către membrii Comisiei, cu majoritate de voturi</p> <p>Este de reflectat la corectitudinea oferirii unei singure variante unui om, atunci când există două! O normă trebuie să fie atât justă, cât și morală.</p>