

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 prime¹ 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*

¹ Prime de asigurare n.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 prudențial 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**², 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-sanitar are obligația de a nu furniza distribuitorilor de asigurări aceste informații și documente.

² 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 dezbateră și adoptare propunerea legislativă – *LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.*

În numele inițiatorilor,

Senator ~~Nicoleta~~ Nicoleta Pauliuc

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1	PAULIUC NICOLETA	PNL	
2	FLORIN-VASILE CÎTU	PNL	
3	SCÂNTEI Laura Iuliana	PNL	
4	ALINA GORGHEU	PNL	
5	ANISIE MONICA CRISTINA	PNL	
6	GURAN VIRGIL	PNL	
7	VOICULESCU LIVIU	PNL	
8	BICA DĂNUȚ	PNL	
9	Adrian Hăbeș	PNL	
10	BOHOS ȘTEFAN	PNL	
11	Munteanu Lucica Diana	PNL	
12	Bănuș Ștefania	PNL	
13	POTECH IULIA	PNL	

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

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

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
28	Solomon Adrian	PSR	
29	POTIŢA EDUARD - ANDRE	PSD	
30	Stăvilă Ionel Ioan	P.S.D	
31	OTESANU DANIELA	PSD	
32	POCĂK TUDOR	ANL	
33	CSEF EVA ANDREA	U.M.R	
34	Adomnică Mihaela	PSD	
35	Pavolcsu Nicolae	PSD	
36	ŞLIMCU DANIELA	PSD	
37	Sandler Cristian Gabriel	USR	
38	Magu Ana	USR	
39	ION MOCIŢĂCĂ	PSD	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
40	SIMONIS ALFRED-ROBERT	PSD	
41	MIHĂLCESCU CARMEN	PSD	
42	NEATĂ EUGEN	PCA	
43	BĂLAȘOIU AUREL	P.S.D.	
44	NAȘAR RODICA	P.S.D.	
45	Sandru Iorica	PSD	
46	STOICA ELENA	PSD	
47	OTESANU JANI'ELA	PSD	
48	HOCȘAN GEORGETA CAMER	PSD	
49	TUȚOIANU HORIA	PSD	
50	Popescu Vlad Piedone	PSD	
51	ÎLISANU CLAUDIU	PSD	
52	MUNTEANU REMUS	PSD	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
53	Oprea Stefan Rodu	PSD	
54	Genoiu Mihail	PSD	
55	VLASIN SORIN	PSD.	
56	BODOL PRONIN	PSD	
57	MAZILU LIVIU	PSD	
58	GAZDARU ROBERT	PSD	
59	VLASIN. SORIN	PSD	
60	ADRIAN STREINU-CERCEZ	PSD	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
61	BICA Iulian Mihail	PNC	
62	ȘBÎRNEA LILIANA	PSD	
63	STROE FELIX	PSD	
64	STOCHECI CRISTINA	PSD	
65	Coloteanu Titus	PSD	
66	MIREA SIMIONICA	PSD	
67	Ciocosiu Wieslawa	PSD	
68	Dumco. Horvath	PSD	
69	HUMERICH MARIUS	PSD	
70	OXIDALU TUDU	PSD	
71	MATEI BOGDAN	PSD	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
72	TRIF BOGDAN	PSD	
73	TOMA IRE	PSD	
74	ȘOLDAN GHEORGHE	PSD	
75	LUNGOCI LUCIA	PSD	
76	Vămașescu Alex Clona	PSD	
77	Jane Virel- Cuska	PSD	
78	Șuciu V. DANIEL	PSD	
79	Poulai Dora Sănușo	PSD	
80	TOADER BOGDAN ANGELO	PSD	
81	Goleac Nicoleta	PSD	
82	Părcășanu Rodica	PSD	
83	Danu Florea	PSD	
84	POPA OVIDIU	PSD	

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

[illegible]

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

[illegible]

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
93	ROMAN FLORIN	PNL	
94	STANESCU VIȘUTA	PNL	
95	GUDY MICHAEL	PNL	
96	CRUȘOVEANU MARIAN	PNL	
97	MARIA STOIAN	PNL	
98	CALOTĂ FLORICĂ ICĂ	PNL	
99	ROBERT SIGHIARTĂU	PNL	
100	NĂCUTA' SORIN	PNL	
101	HĂRĂȚĂU ELENA	PNL	
102	LEORGANU LAURINȚIU	PNL	
103	STROE IONUȚ MARIAN	PNL	
104	TRĂCĂU CRISTINA	PNL	
105	Rădulescu Tiberiu	PNL	
106	CAUȘ V. AUREL	PNL	
107	POPESCU PAVEL	PNL	
108	MORSALESCU IONUȚ	PNL	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
109	CRISTIAN CHIRTES	PNL	
110	Doru Chelaru	PNL	
111	Bîcă Iulian Mihail	PNL	
112	NEABU NICOLAE	PNL	
113	SCARLAT GEORGE	PNL	
115	NEA MIHAIL	PNL	
115	FENECHIU CATALIN DANIEL	PNL	
116	IOAN RAZUCA-GABRIELA	PNL	
117	Niculescu Teodor Gintin	PNL	
118	Vela Ion Marian	PNL	
119	Achuta Voile Cristian	PNL	

Tabel cu cointiatorii 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	CHIRIA IOAN	PNL	
123	GHEORGHE PECINGINĂ	PNL	
124	VARBA GLAD AUREL	PNL	
125	VLĂGUR COZMANCIUC	PNL	
126	BURDUJA SEBASTIAN	PNL	
127	BUDEAN CRISTIAN	PNL	
128	ROSCA MIRCEA	PNL	
129	BEN-ONI ANDREAN	PNL	
130	Alexandru MURARIU	PNL	
131	HORGA MARIA GABRIELA	PNL	
132	Theilmann Christine	PNL	
133	AVRAMESCU GABRIEL	PNL	



SENAT	
BIROUL PERMANENT	
Nr.	718
Data.	3.5.2022

**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT**

**Către,
Biroul permanent al Senatului**

Subsemnatul MÎNDRUȚĂ Gheorghiță,
senator ales în Circumscripția electorală nr. 35 Suceava,
în conformitate cu prevederile Regulamentului Senatului,
solicît să devin coinițiator al propunerii legislative – Propunere legislativă pentru completarea
Legii drepturilor pacientului nr.46/2003 (L238/2022).

Vă mulțumesc,

.....

SENAT	
BIROUL PERMANENT	
Nr.	723
Data.	4 mai 2022



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

Către,
Biroul permanent al Senatului

Subsemnatul Toma-Florin PETCU,
senator ales în Circumscripția electorală nr. 19 Giurgiu,
în conformitate cu prevederile Regulamentului Senatului,
solicite să devină coinițiator al propunerii legislative – Propunere legislativă pentru completarea
Legii drepturilor pacientului nr.46/2003 (L238/2022).

Vă mulțumesc,