



SENATUL ROMÂNIEI	
SECRETAR GENERAL	
Nr. XXXV.....	6091
Data.....	29.12.2022

Parlamentul României
Senat

A:3001

Secretar General

CONSILIUL LEGISLATIV	
REGISTRATURA	
INTRARE Nr. R7.....	
20 B Luna .. 01.....	Ziua 03

D 15/03.01.2023

Domnului

FLORIN IORDACHE

Președintele Consiliului Legislativ

În conformitate cu prevederile art.2 alin.(1) lit.a) din Legea nr.73/1993 pentru înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului Legislativ, republicată, cu completările ulterioare, și ale art.23 alin.(1) pct.II lit.a) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ, vă trimitem, alăturat, spre avizare, următoarele propuneri legislative:

1. Propunere legislativă pentru modificarea art.65, alin.(5) din Legea nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice (b832/19.12.2022) D 2
2. Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.57/2007 privind regimul ariilor protejate, conservarea habitatelor naturale, a florei și faunei sălbatice (b833/19.12.2022) D 3
3. Propunere legislativă pentru completarea Legii nr.215/2016 privind ceremoniile oficiale (b834/19.12.2022) D 4
4. Propunere legislativă pentru modificarea Legii nr.273/2004 privind procedura adopției (b835/19.12.2022) D 5
5. Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență nr.57/2019 privind Codul administrativ (b837/19.12.2022) D 6
6. Propunere legislativă pentru modificarea art.54 din Legea nr.46/2008 privind Codul silvic (b838/20.12.2022) D 7
7. Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.72/2016 privind sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale ale avocaților (b839/20.12.2022) D 8

8. Propunere legislativă privind modificarea și completarea Legii nr.51/1995 pentru organizarea și exercitarea profesiei de avocat (b840/20.12.2022) *b9*
9. Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.72/2016 privind sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale ale avocaților (b841/20.12.2022) *b10*
10. Propunere legislativă pentru implementarea programului național privind sprijinul oferit persoanelor fizice în vederea creșterii eficienței energetice a locuințelor și producerea de energie verde pentru autoconsum și rețeaua națională (b842/20.12.2022) *b11*
11. Propunere legislativă pentru modificarea Legii nr.226 din 16 septembrie 2021 privind stabilirea măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil de energie, publicată în Monitorul Oficial nr.891 din 16 septembrie 2021 (b843/20.12.2022) *b12*
12. Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.205/2004 privind protecția animalelor și de abrogare a Legii nr.150/2020 privind protecția animalelor destinate exportului în țări terțe (b849/21.12.2022) *b13*
13. Propunere legislativă pentru completarea Legii nr.273/2006 privind finanțele publice locale publicată în Monitorul Oficial al României nr.618 din 18 iulie 2006 (b850/21.12.2022) *b14*
14. Propunere legislativă pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr.46/2003 (b851/21.12.2022) *b15*
15. Propunere legislativă pentru adoptarea unor măsuri în domeniul achizițiilor publice (b852/21.12.2022) *b16*
16. Propunere legislativă pentru modificarea art.3 lit.a) din Legea nr.273/2004 privind procedura adopției (b855/23.12.2022) *b17*
17. Propunere legislativă privind declararea protopopului Aurel Munteanu drept martir și erou al națiunii române (b856/23.12.2022) *b18*

Potrivit art.3 alin.(2) din Legea nr.73/1993, Biroul permanent al Senatului solicită ca avizele Consiliului Legislativ să fie înaintate până la data de 30 ianuarie 2023.

Menționăm că, după primirea avizelor solicitate, Biroul permanent al Senatului urmează să transmită propunerile legislative menționate comisiilor permanente de specialitate, în vederea elaborării avizului și raportului.

Cu considerație,


SECRETAR GENERAL
MARIO-OVIDIU OPREA

Biroul permanent al Senatului
Bp. 851, 21 dec. 2022



**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT**

Către,

Biroul permanent al Senatului

În temeiul prevederilor art. 74 alin. (1) și 75 alin. (1) din Constituția României, republicată și ale art. 92 și 93 din Regulamentul Senatului, republicat, vă înaintăm spre dezbateră și adoptare propunerea legislativă – „*LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003*”.

În numele inițiatorilor,

Senatoară Nicoleta Pauliuc

EXPUNERE DE MOTIVE

În România, asistența de sănătate publică are la bază conceptul de medicină bazată pe dovezi.

Astfel, **Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății** prevede – „Principiile care stau la baza asistenței de sănătate publică sunt următoarele: decizii bazate pe cele mai bune dovezi științifice existente la momentul respectiv (sănătate publică bazată pe dovezi)” (art. 7 lit. f)); „În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație: ghiduri de practică medicală - documente care transpun, la nivel național, recomandările dezvoltate în mod sistematic, bazate pe dovezi științifice privind îngrijirile medicale care trebuie acordate într-o anumită circumstanță clinică, elaborate de Colegiul Medicilor din România, de societăți medicale de profil sau de experți în cadrul proiectelor derulate de Ministerul Sănătății sau de unitățile din subordinea acestuia; ghidurile de practică medicală sunt avizate de Ministerul Sănătății” (art. 4 alin. (1) lit. g)).

Cu toate acestea, în ultimii ani, în literatura de specialitate a apărut un concept nou, medicina personalizată.

În acest sens, cu titlul de exemplu, observăm că se susține – „Apariția, pe la sfârșitul secolului trecut, a medicinei bazată pe dovezi a reprezentat un mare progres, deoarece ea a făcut posibilă trecerea de la medicina bazată pe opiniile medicului la medicina bazată pe niște dovezi mult mai valide, dar și pentru că, oricât de corecte ar fi fost opiniile medicului, ele erau totuși mult mai limitate decât dovezile oferite de cercetări extrem de riguroase, făcute pe mii sau chiar pe zeci de mii de bolnavi. Medicina bazată pe dovezi a făcut așadar posibilă trecerea de la opiniile limitate – și de multe ori depășite – ale medicului la aplicarea celor mai valide dovezi ale cercetării științifice în practica medicală. Pentru a se ajunge însă la aplicarea în practica medicală a celor mai bune dovezi oferite de cercetarea științifică, a fost necesar să se străbată o cale foarte lungă, la capătul căreia nu am ajuns nici în prezent, deoarece ea trebuie continuată cu adaptarea dovezilor la particularitățile fiecărui bolnav. Mai exact, pentru a putea da cele mai bune rezultate, medicina bazată pe dovezi ar trebui continuată cu medicina personalizată la particularitățile fiecărui bolnav în parte....În concluzie, se poate afirma cu certitudine că astăzi ne aflăm în situația de a depăși medicina bazată pe dovezi, adică de a trece la o etapă superioară de aplicare a celor mai bune dovezi în funcție de particularitățile bolnavului, particularități care țin, în cele din urmă, de structura lui genetică și epigenetică” (Prof. As. Dr. Adrian Restian, Membru titular al Academiei de Științe Medicale, De la medicina bazată pe dovezi la medicina personalizată, Practica Medicală – vol. IX, nr. 2(34), an 2014).

Pe de altă parte, la nivel instituțional, **Consiliul Uniunii Europene** a prezentat **Concluziile Consiliului privind medicina personalizată pentru pacienți** (2015/C 421/03).

Conform acestui document, Consiliul Uniunii Europene evidențiază atât potențialul cât și problemele în dezvoltarea medicinei personalizate.

Astfel, Consiliul Uniunii Europene – „*la act de faptul că dezvoltarea și punerea în aplicare a medicinei personalizate merge mână în mână cu dezvoltarea unor diagnostice pertinente; la act de faptul că, pe măsură ce tehnologiile de secvențiere a ADN-ului și alte tehnologii „-omice” avansate pentru identificarea biomarkerilor multipli se dezvoltă rapid, se creează așteptări că aceste evoluții ar putea permite utilizarea unor profiluri de risc detaliate ca instrument suplimentar pentru intervenții specifice, care vizează și chiar ar putea realiza îmbunătățirea rezultatelor în materie de sănătate și, în timp, care ar putea permite o utilizare mai eficientă din punctul de vedere al costurilor a serviciilor de asistență medicală*”.

Totodată, Consiliul Uniunii Europene – „*la act de faptul că, odată cu dezvoltarea medicinei personalizate, persoanele și sistemele de sănătate se confruntă cu noi provocări, incluzând echilibrarea riscurilor și a beneficiilor, luându-se totodată în considerare implicațiile etice, financiare, sociale și juridice, în special în ceea ce privește stabilirea prețurilor și a rambursărilor, protecția datelor cu caracter personal și interesul public în prelucrarea datelor cu caracter personal; la act de faptul că nu există o definiție unanim acceptată a noțiunii de „medicină personalizată”. Cu toate acestea, este general înțeles că medicina personalizată se referă la un model medical care folosește caracterizarea fenotipurilor și genotipurilor persoanelor (de exemplu, profilare moleculară, imagistică medicală, date despre stilul de viață) pentru elaborarea strategiei terapeutice potrivite pentru persoana potrivită la momentul potrivit și/sau pentru a determina predispoziția la o boală și/sau pentru a oferi în timp util o prevenție specifică. Medicina personalizată se referă la conceptul mai larg de îngrijire axată pe pacienți, care ține seama de faptul că, în general, sistemele de sănătate trebuie să răspundă mai bine nevoilor pacienților*”.

În concluzii, Consiliul Uniunii Europene invită statele membre – „*Să sprijine accesul, după caz, în conformitate cu dispozițiile naționale, la o medicină personalizată eficientă și viabilă din punct de vedere financiar, prin elaborarea de politici orientate către pacient, inclusiv, dacă este cazul, responsabilizarea pacienților și integrarea perspectivelor pacienților în dezvoltarea proceselor de reglementare, în colaborare cu organizațiile de pacienți și cu alte părți interesate relevante; Să pună în aplicare strategii de informare și de sensibilizare destinate pacienților, pe baza datelor disponibile, obiective, echilibrate și nepublicitare, în vederea îmbunătățirii cunoștințelor în materie de sănătate și a accesului la informații fiabile, pertinente și ușor de înțeles privind opțiunile de tratament existente, inclusiv beneficiile preconizate și riscurile, permițând astfel pacienților să coopereze în mod activ cu cadrele medicale în alegerea celor mai adecvate strategii de tratament; Să promoveze cooperarea în ceea ce privește colectarea, partajarea, gestionarea și standardizarea corespunzătoare a datelor necesare pentru cercetarea eficientă în domeniu și pentru dezvoltarea și aplicarea medicinei personalizate, în conformitate cu legislația privind protecția datelor*”.

În plus, observăm că la nivelul **Comisiei Europene** s-au desfășurat activități de cercetare și inovare în domeniul medicinei personalizate prin **Al șaptelea program-cadru pentru activități de cercetare, de dezvoltare tehnologică și demonstrative (2007-2013)** și prin **Programul-cadru pentru cercetare și inovare Orizont 2020**.

De asemenea, în **Planul european de combatere a cancerului: o nouă abordare a UE în materie de prevenire, de tratament și de îngrijire**, Comisia Europeană a abordat medicina personalizată, evaluând prevenirea, diagnosticarea și tratarea cancerului cu ajutorul medicinei personalizate drept un domeniu promițător.

În consecință, urmând recomandările Consiliului Uniunii Europene, **propunerea legislativă** completează **Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003** și prevede că pacientul are dreptul la medicină personalizată, pe baza recomandării medicale, iar prin medicină personalizată se înțelege îngrijirile de sănătate acordate pe baza unui model medical care folosește caracterizarea fenotipurilor și genotipurilor persoanelor, care constau în oferirea de servicii medicale preventive, de diagnostic, curative, de reabilitare, respectiv îngrijiri terminale specifice fiecărui pacient.

Complementar, în vederea asigurării respectării dreptului la medicină personalizată, medicul specialist are obligația de a pune la dispoziția pacientului informații fiabile, pertinente și ușor de înțeles referitoare la opțiunile privind intervențiile medicale propuse, inclusiv beneficiile preconizate și riscurile acestora. Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru fiecare intervenție medicală specifică medicinei personalizate. Colectarea, partajarea, gestionarea și standardizarea datelor necesare pentru dezvoltarea și aplicarea medicinei personalizate se realizează în conformitate cu legislația privind protecția datelor.

Legea urmează să intre în vigoare la 6 luni de la data publicării.

În vederea elaborării propunerii legislative au fost derulate consultări la care au participat, *inter alia*, reprezentanți ai¹:

- ✓ autorităților și instituțiilor publice – Administrația Prezidențială (Dr. Diana Loreta Păun - consilier prezidențial Departamentul Sănătate Publică); Ministerul Sănătății; Casa Națională de Asigurări de Sănătate (Conf. univ. dr. Adela Cojan - președinte); Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (Dr. Claudiu Tronciu - director general); Casa de Asigurări de Sănătate București (Ion Mițu - director general, Lavinia Mămularu, director executiv adjunct, medic șef); Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (Dr. farm. Răzvan Prisada - președinte); Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare (Ștefania Iuliana Preda - șef serviciu);
- ✓ organizațiilor profesionale și neguvernamentale – Colegiul Medicilor din România (Prof. univ. dr. Daniel Coriu - președinte); Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (Mircea Nicușor Timofte - președinte); Federația Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România (Cezar Irimia - președinte, Dr. Flavius Pavelescu - coordonator medical); Centrul pentru Inovare în Medicină (Dr. Marius

¹ Consultările au fost derulate în cadrul evenimentului „Legi pentru viață - medicina personalizată” din data de 12 octombrie 2022 (<https://www.facebook.com/watch/?v=652677236481114>).

Geantă - președinte); Coaliția Europeană a Pacienților cu Cancer (Marian Alin Bujan - membru în Comitetul director); Societatea Națională de Medicina Familiei (Dr. Ioana Daciana Toma - secretar); Asociația Pacienților cu Tumori Neuroendocrine (Violeta Gologan - vicepreședinte); Asociația Dăruiește Aripi (Alina Pătrăhău - fondator & președinte, Raluca Brăgărea – consultant Public Affairs & Comunicare); SOS MIELOM (Dr. Napoleon Pop - fondator); Asociația Little People România (Victor Gîrbu - patient advocate);

- ✓ unităților sanitare – Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr. Carol Davila” (General maior medic conf. univ. dr. Florentina Ioniță - director general, Remus Nica - medic primar chirurgie general); Centrul Medical Neolife România (Dr. Cristina Berteanu - director medical); Medlife (Dr. Nicolae Marcu - director sănătate și operațiuni); Institutul Clinic Fundeni (Prof. univ. dr. Alina Daniela Tănase - director medical); Spitalul Universitar de Urgență Elias (Dr. Mugur Ardelean - manager, Prof. univ. dr. Cornelia Nițipir - șef secție Secția de Oncologie Medicală); Institutul Oncologic „Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu” București (Dr. Bogdan Cosmin Tănase - manager, Dr. Mirela Gherghe - șef secție Secția de Medicină Nucleară, Conf. univ. dr. Laurenția Nicoleta Galeș - director medical, Dr. Daniela Zob - medic primar oncologie medicală, Dr. Emanuel Gabriel Botnariu); MedEuropa București (Dr. Mircea Gongu - medic primar oncologie medicală Coordonator Departament Oncologie); Spitalul de Oftalmologie Infosan (Dr. Corina Petrea - medic specialist oftalmolog);
- ✓ mediului academic – Universitatea Politehnică București (Conf. univ. dr. Elena Ovreiu); Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova (Conf. univ. dr. Michael Schenker); Universitatea de Medicină și Farmacie Timișoara (Conf. univ. dr. Șerban Negru).

Așadar, având în vedere argumentele anterioare, depunem spre dezbatere și adoptare propunerea legislativă – *LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.*

În numele inițiatorilor,

Senator Nicoleta Pauliuc

Deputat Nelu Tătaru

Senator Attila László

Deputat Alexandru Rafila

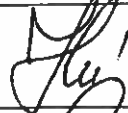



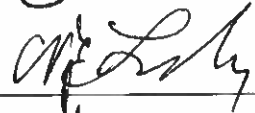




Senator Adrian Streinu Cercel

Deputat Patriciu-Andrei Achimaș-Cadariu




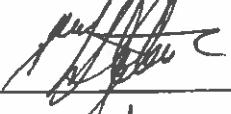

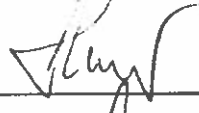


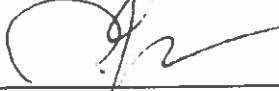



Proiect de lege pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr.46/2003 – Medicina personalizata

Nr. Crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1	CATAIN DANIEL ZORICANU	PNL	
2.	BICA DANUT	PNL	
3	NEARU NICOLAE	PNL	
4	BICA Iulian Mihail	PNL	
5.	POTECĂ Nicolae	PNL	
6	IORDACHE ION	PNL	
7.	Bratescu Iulian	PNL	
8.	GURAN VIRGIL	PNL	
9	Voiculescu Liviu	PNL	
10.	Adutei Voile Cristian	PNL	
11.	Niculescu Togașan Cristina	PNL	
12.	PIRVULESCU EUGEN	PNL	
13	Bourceanu Septimia	PNL	
14	ROBERTA FRUSTASE	PNL	
15	Adrian Iulian	PNL	
16	CRISTINA ION	PNL	
17.	CRISTIAN CHIRTES	PNL	
18	PURU VLAD	PNL	
19	Banu Cornelia Petrica etc.	PNL	
20	TONA PETRU	PNL	
21	CIPRIAN PAUDEA	PNL	
22	BURAS SORIN	PNL	
23	FLOREAN CIPRIAN	PNL	
24	EUGEN TRPO MARCE	PNL	
25	MICHAEL VERSTEA	PNL	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
34	Kovács Irina Elisabeta	USMR	
35	Fegyő László István	USMR	
36	Vokó Péter Zoltán	UDMR	
37	AMAR Ildikó	PNACZ	
38	Intotocș Daniela Elena	PSA	
39	ALEXANDRU AFIILA	PSD	
40	Tunos László	CD172	
41	GANTI OVIDIU-VICTOR	MINORITATI	
42	VARUJAN PAMBUCCIAN	MIN	

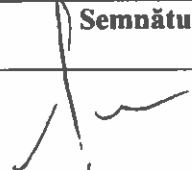
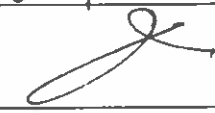

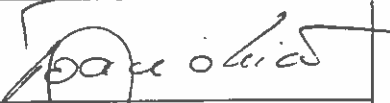

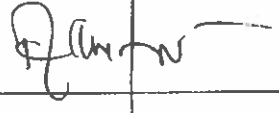
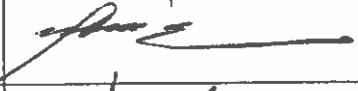



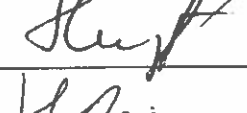


Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
43	Solomon Adrian	PSR	
44	POPICĂ EDOARDO	PSD	
45	Neșu Eugen	PSD	
46	Stăhina Trinel Ioan	PSD	
47	OTESANU JANI'ELA	PSD	
48	ȘLINCĂ DAN-CONSTANȚIN	PSD	
49	CȘEP EVA ANDREA	UDMR	
50	MARA CALISTA	PNL	
51	ALIK IGHEA F	PHL	
52	ȘANDRU COSTIN	RNC	
53	POLAK TUDOR	PNL	
54	FECINGINA GEORGE	PNL	


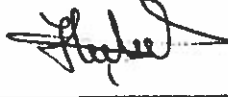
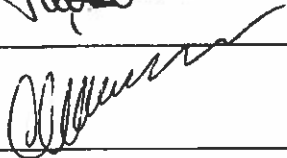

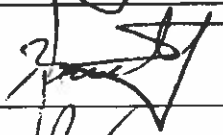

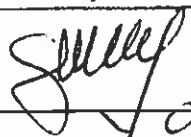



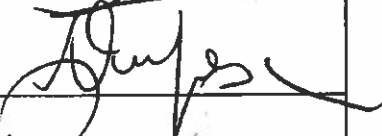


Tabel cu cointiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
64	HAMIRSI LEONARDA	PSD	
65	POPA MARICEL	PSD	
66	BODOB Florin	PSD	
67	CRETU GABRIELA	PSD	
68	MARILU LIVIU	PSD	
69	Dioteasa Ion	PSD	
70	Genoian Mihail	PSD	
71	Pistru Gabriel BREAHNA - PRVAT	PSD	
72	IONELA - CRISTINA	PSD	
73	Itănescu Paul	PSD	
74	RĂNCAVU SEBASTIAN	PSD	
75	RUZAN ION CRISTINEL	PSD	
76	FURCARIN BLANCA	PSD	




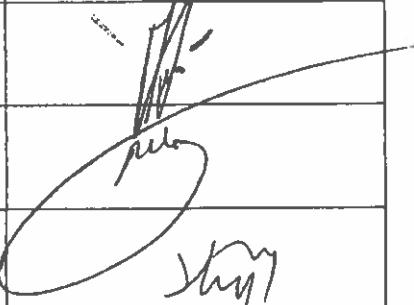




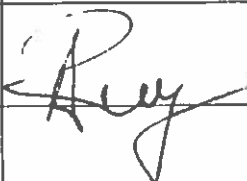
Tabel cu cointiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
77	Dăne Ștefan Bobu	PSD	
78	Carol Teodor Iftus	PSD	
79	CUC RAZVAN	PSD	
80	TOANCIŢĂ HARIUS-GHE.	PSD	
81	Cionoiu Nicusor	PSD	
82	DANIEL ZAMFIR	PSD	
83	VLASIN ZORIN	PSD	
84	ȘTOCHEN CRISTINA	PSD	
85	DIJIGY PURY	PSD	
86	TRUFIN LUCIAN	PSD	
87	MĂDĂRUȚĂ GEORGINIȚĂ	PSD	
88	HUMELNICU MARIUS	PSD	
89	DEHEȘ IOAN	PSD	

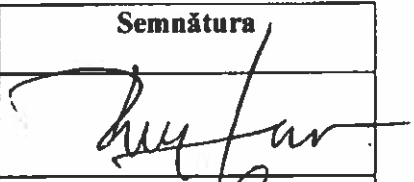


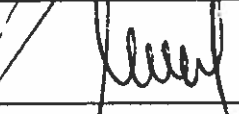


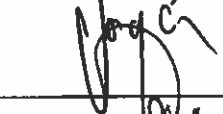

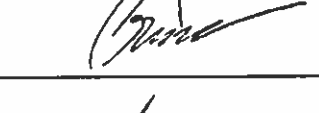

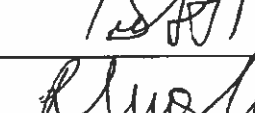
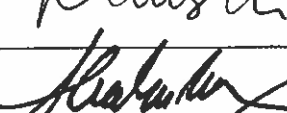

Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
90	SANDU Viorica	PSD	
91	Huta Alexandra	PSA	
92	Idonnică Mihaela	PSD	
93	Moșu Flaman	PSD	
94	Iuht Radu Marcel	PSA	
95	ȘLINCU DAN CONȘTANȚIN	PSD	
96	NIȚA' NICU	P.S.D.	
97	SUMITRACHE CRISTINA	P.S.D.	
98	Dome Giamine Pontoi	PSD	
99	PIHALCEA REMUS	PSA	
100	Iufoșu Ioan	PSD	
101	Radu POARA	PSD	
102	Manta Claudia	PSD	

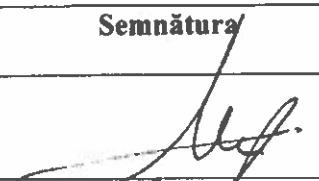





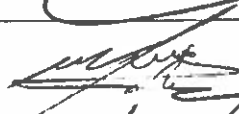
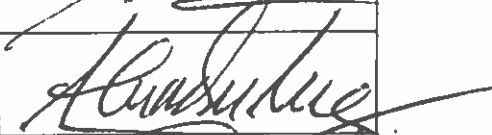
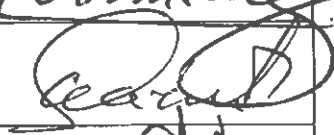

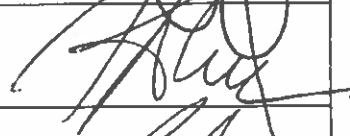


Tabel cu cointiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
103	GABRIEL ANDRONACHE	PNL	
104	Leoveanu Laurentiu Dan	PNL	
105	Bolau Ioan	PNL	
106	MOISIN RADU-MARIN	PNL	
107	Storotiu Elena	PNL	
108	COEMA ADRIAN	PNL	
109	BOTA CALIN-IOAN	PNL	
110	Popa Catalina	PNL	
111	Popo. Alexandru	P.N.L	PopoA
112	Rujou Dumitru	PNL	

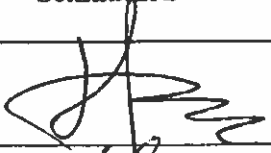


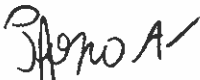
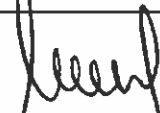
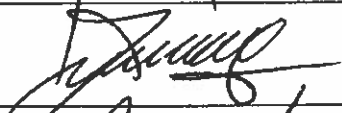

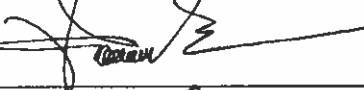


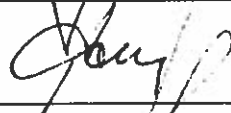

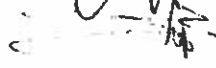
Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
113	Raluca Turcan	PNL	
114	Leoreanu Laurentiu Dan	PNL	
115	Mircea Techet	PNC	
116	ERVIN MOLNAR	PNL	
117	Valeriu CĂLĂNĂȘ	PNL	
118	Theilmann Christine	PNL	
119	VARGA GLAD	PNL	
120	RUJAN BASHIREU	PNL	
121	CRUȘOVEANU HARIAN	PNL	
122	Adus V. And	PNL	
123	BEN-ONI ARAȘTEANU	PNL	
124	ROBERTA ANASTASE	PNC	
125	Alexandru MURARY	PNL	


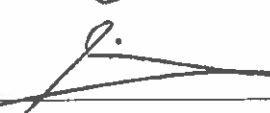

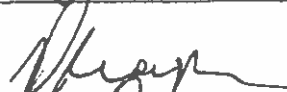
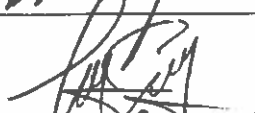
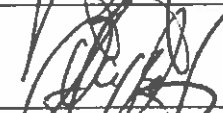

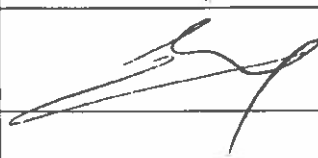
Tabel cu coinițiatorii propunerii legislative – LEGE pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
126	ÖZMEER ORO-CLOREANO	PNL	
127	BOYDEN IULIANA	PNL	
128	CUPRE IOAN	PNL	
129	ATANASIU OMIU IACERIU	PNL	
130	MĂRCULESCU DUMITRU	PNL	
131	DAN VILCEANU	PNL	
132	GUDU MICHAEL	PNL	
133	Alexandru MURARU	PNL	
134	Măcută SOFIN	PNL	
135	GIUGEA NICOLAE	PNL	
136	Raluca TURCAN	PNL	
137	Thelamus Christiano	PNL	
138	VECERDI CRISTINA	PNL	


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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
139	Stirbu Gigel	PNL	
140	Alexe Florin-Alexandru	PNL	
141	MARIA STOIAN	PNL	
142	Popa Alexandru	P.N.L	
143	ERVIN MOLNAR	PNL	
144	MIRCEA PECHET	PNL	
145	FAGARASIAN VALENTIN	PNL	
146	DUMITRU FLORIAN-EMIL	PNL	
147	STĂNESCU VERUȚA	PNL	
148	SABIN SĂRMĂȘ	PNL	
149	CAUS V. AUREL	PNL	
150	KISS JÁNOS	PNL	
151	CIOFU CĂTĂLINA	PNL	

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

	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
152	NEGOI EUGEN REMUS	USR	
153	Bob Virgil Marius	USR	
154	CRISTIAN GHICA	USR	
155	Anca DRAGU	USR	
156	SEBASTIAN CERNIC	USR	
157	Opreaști Huzel	USR	
158	Zodca Monius	USR	
159	CRISTI BOTA	USR	

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

Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
160 CRISTEJCU DANU	PSD	



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

pentru completarea Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. I. – 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:

1. La articolul 1, după litera c) se introduce o nouă literă, lit. c¹), cu următorul cuprins:

„c¹) prin medicină personalizată se înțelege îngrijirile de sănătate acordate pe baza unui model medical care folosește caracterizarea fenotipurilor și genotipurilor persoanelor, care constau în oferirea de servicii medicale preventive, de diagnostic, curative, de reabilitare, respectiv îngrijiri terminale specifice fiecărui pacient;”

2. După articolul 36¹ se introduce un nou articol, art. 36², cu următorul cuprins:

„Art. 36² – (1) Pacientul are dreptul la medicină personalizată, pe baza recomandării medicale.

(2) În vederea asigurării respectării dreptului prevăzut la alin. (1), medicul specialist are obligația de a pune la dispoziția pacientului informații fiabile, pertinente și ușor de înțeles referitoare la opțiunile privind intervențiile medicale propuse, inclusiv beneficiile preconizate și riscurile acestora.

(3) Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru fiecare intervenție medicală specifică medicinei personalizate.

(4) Colectarea, partajarea, gestionarea și standardizarea datelor necesare pentru dezvoltarea și aplicarea medicinei personalizate se realizează în conformitate cu legislația privind protecția datelor.”

Art. II. – Prezenta lege intră în vigoare la 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. III. – 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, precum și cu completările aduse prin prezenta lege, va fi republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.

