

<b>ORDIN ADMINISTRATIE PUBLICA 1410/2016</b>	<i>Vigoare</i>
<b>Emitent: Ministerul Sanatatii Domenii: Sanatate</b>	<b>M.O. 1009/2016</b>
Ordin privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003	

M.Of.Nr.1009 din 15 decembrie 2016

**ORDIN Nr.1410  
privind aprobarea Normelor de aplicare  
a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003**

Vazand Referatul de aprobare al Directiei generale de asistenta medicala si sanatate publica nr. V.V.V. 6.827 din 9 decembrie 2016,  
avand in vedere prevederile art. 38 alin. (3) din Legea drepturilor pacientului [nr. 46/2003](#), cu modificarile ulterioare,

in temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotararea Guvernului [nr. 144/2010](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare,

**ministrul sanatatii** emite urmatorul ordin:

**Art. 1.** - Se aproba Normele de aplicare a Legii drepturilor pacientului [nr. 46/2003](#), prevazute in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.

**Art. 2.** - Prezentul ordin se aplica atat furnizorilor de servicii medicale din sectorul public, cat si din cel privat.

**Art. 3.** - Directia generala de asistenta medicala si sanatate publica, celelalte directii din Ministerul Sanatatii, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie, precum si unitatile sanitare de orice fel vor duce la indeplinire prevederile prezentului ordin.

**Art. 4.** - La data intrarii in vigoare a prezentului ordin se abroga Ordinul ministrului sanatatii [nr. 386/2004](#) privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului [nr. 46/2003](#), publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 356 din 22 aprilie 2004, cu completarile ulterioare.

**Art. 5.** - Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii,  
**Vlad Vasile Voiculescu**

Bucuresti, 12 decembrie 2016.  
Nr. 1.410.

**ANEXA**

**NORME  
de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003**

**Art. 1.** - Unitatile sanitare, denumite in continuare unitati, furnizori de

servicii medicale, atat din sectorul public, cat si din cel privat, care acorda ingrijiri de sanatate sau ingrijiri terminale si in care sunt efectuate interventii medicale, au obligatia de a furniza pacientilor informatii referitoare la:

- a) serviciile medicale disponibile si modul de acces la acestea;
- b) identitatea si statutul profesional al salariatilor din cadrul unitatii sanitare, furnizor de servicii medicale;
- c) regulile pe care trebuie sa le respecte pe durata internarii in unitati cu paturi;
- d) starea de sanatate;
- e) interventiile medicale propuse;
- f) riscurile potentiale ale fiecarei proceduri care urmeaza a fi aplicata;
- g) alternativele existente la procedurile propuse;
- h) date disponibile rezultate din cercetari stiintifice si activitati de inovare tehnologica referitoare la diagnosticul si tratamentul afectiunii pacientului;
- i) consecintele neefectuării tratamentului si ale nerespectării recomandarilor medicale;
- j) diagnosticul stabilit si prognosticul afectiunilor diagnosticate.

**Art. 2.** - (1) Unitatile trebuie sa asigure accesul egal al pacientilor la ingrijiri medicale, fara discriminare pe baza de rasa, sex, varsta, apartenenta etnica, origine nationala, religie, optiune politica sau antipatie personala.

(2) Fiecare unitate trebuie sa cuprinda in regulamentul propriu de organizare si functionare prevederi referitoare la obligatia personalului angajat privind dreptul pacientilor la respect ca persoane umane.

**Art. 3.** - Unitatile trebuie sa utilizeze toate mijloacele si resursele disponibile pentru asigurarea unui inalt nivel calitativ al ingrijirilor medicale.

**Art. 4.** - In situatia in care interventiile medicale sunt refuzate de catre pacienti care isi asuma in scris raspunderea pentru decizia lor, acestora trebuie sa li se explice consecintele refuzului sau opririi actelor medicale.

**Art. 5.** - In situatia in care este necesara efectuarea unei interventii medicale unui pacient care nu isi poate exprima vointa, personalul medical poate deduce acordul acestuia dintr-o exprimare anterioara a vointei, daca aceasta este cunoscuta.

**Art. 6.** - (1) In situatia in care pentru efectuarea unei interventii medicale se solicita consimtamantul reprezentantului legal al pacientului, acesta trebuie sa fie implicat in adoptarea deciziei, in limitele capacitatii sale de intelegere.

(2) In situatia in care furnizorii de servicii medicale considera ca interventia este in interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuza sa isi dea consimtamantul, unitatile au obligatia efectuării in cel mai scurt timp posibil a demersurilor pentru constituirea comisiei de arbitraj de specialitate, in conformitate cu dispozitiile legale in vigoare.

**Art. 7.** - (1) Fotografierea sau filmarea pacientilor in unitati, in cazurile in care imaginile sunt necesare pentru stabilirea diagnosticului si a tratamentului sau pentru evitarea suspectării unei culpe medicale, se efectueaza fara consimtamantul acestora.

(2) In toate situatiile care nu sunt prevazute la alin. (1) unitatile sunt obligate sa asigure obtinerea consimtamantului scris pacientului, prin completarea formularului „Acordul pacientului privind filmarea/fotografierea in incinta unitatii sanitare”, prevazut in anexa nr. 1 la prezentele norme.

**Art. 8.** - (1) Participarea la activitati de cercetare stiintifica medicala a persoanelor care nu sunt capabile sa isi exprime vointa poate fi realizata numai dupa obtinerea consimtamantului reprezentantilor legali si numai in situatia in care cercetarea respectiva este efectuata si in interesul pacientului.

(2) Acordul pacientului este obligatoriu in cazul participării sale la invatamantul medical si se exprima in scris, prin completarea formularului „Acordul pacientului/reprezentantului legal privind participarea la invatamantul medical”, prevazut in anexa nr. 2 la prezentele norme.

**Art. 9.** - (1) Unitatile trebuie sa asigure accesul neingradit al pacientilor la datele medicale personale.

(2) Solicitarea privind comunicarea datelor medicale personale se adreseaza institutiei medicale in scris, prin completarea formularului „Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale”, prevazut in anexa nr. 3 la prezentele

norme.

(3) Eliberarea copiilor documentelor medicale solicitate se face de catre unitatile sanitare in termen de maximum 48 de ore de la inregistrarea solicitarii.

(4) Eliberarea copiilor documentelor medicale solicitate se face dupa completarea de catre pacient a formularului „Declaratie privind comunicarea documentelor medicale personale”, prevazut in anexa nr. 4 la prezentele norme.

**Art. 10.** - (1) In situatiile in care se solicita informatii cu caracter confidential, unitatile au obligatia sa asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora.

(2) In situatiile in care datele referitoare la viata privata, familiala a pacientilor influenteaza pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau ingrijirile acordate, unitatile le pot utiliza, dar numai cu consimtamantul acestora, fiind considerate exceptii cazurile in care pacientii reprezinta pericole pentru ei insisi sau pentru sanatatea publica.

**Art. 11.** - (1) La internare sau pe parcursul furnizarii serviciilor de sanatate, dupa caz, medicul curant are obligatia sa aduca la cunostinta pacientului faptul ca are dreptul de a cere sa nu fie informat in cazul in care informatiile medicale prezentate i-ar cauza suferinta, precum si dreptul de a alege o alta persoana care sa fie informata in locul sau.

(2) Acordul pacientului privind desemnarea persoanelor care pot fi informate despre starea sa de sanatate, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale se exprima in scris, prin completarea formularului „Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale”, prevazut in anexa nr. 5 la prezentele norme.

**Art. 12.** - In situatiile in care sarcina reprezinta un factor de risc major si imediat pentru sanatatea femeii gravide, se acorda prioritate salvarii vietii mamei.

**Art. 13.** - In asigurarea serviciilor din domeniul sanatatii reproducerii, unitatile trebuie sa asigure conditiile necesare alegerii de catre pacienti a celor mai sigure metode din punct de vedere al eficientei si lipsei de riscuri.

**Art. 14.** - (1) Unitatile au obligatia de a asigura efectuarea de interventii medicale asupra pacientului numai daca dispun de dotarile necesare si de personal acreditat.

(2) Interventiile medicale asupra pacientului pot fi efectuate in absenta conditiilor prevazute la alin. (1) numai in cazuri de urgenta aparute in situatii extreme.

**Art. 15.** - Unitatile pot asigura, la cererea pacientului sau a familiei acestuia, cadrul adecvat in care acesta poate beneficia de sprijinul familiei si al prietenilor, de suport spiritual si material pe tot parcursul ingrijirilor medicale.

**Art. 16.** - (1) La cererea pacientilor internati, unitatile cu paturi trebuie sa asigure conditiile necesare pentru obtinerea de catre acestia a altor opinii medicale, precum si pentru acordarea de servicii medicale de catre medici acreditati din afara unitatii.

(2) Plata serviciilor medicale acordate pacientilor internati de catre medicii prevazuti la alin. (1) se efectueaza in conformitate cu dispozitiile legale in vigoare.

**ANEXA Nr. 1  
la norme**

**Acordul pacientului privind filmarea/fotografierea in incinta unitatii sanitare**

Subsemnatul, ....., cod numeric personal .....,  
imi exprim acordul de a fi filmat/ (numele si prenumele pacientului)  
fotografiat in incinta unitatii medicale in scopuri care le exclud pe cele medicale,  
aceasta fiind dorinta mea, pe care mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.

<p>X .....</p> <p>Data ...../...../.....</p> <p>(semnatura pacientului care isi exprima acordul pentru filmare/fotografiere)</p>
--

Subsemnatul, ....., medicul in grija  
caruia se afla pacientul, sunt de acord ca acesta sa fie filmat/fotografiat in

incinta unitatii medicale, acest fapt nefiind de natura a dauna pacientului.

X ..... Data ...../...../..... (semnatura medicului care ingrijeste pacientul)
--

**ANEXA Nr. 2**  
**la norme**

**Acordul pacientului/reprezentantului legal  
privind participarea la invatamantul medical**

Subsemnatul, ....., cod numeric personal ....., imi exprim acordul de a participa

(numele si prenumele pacientului)

la invatamantul medical si pentru ca informatiile de specialitate despre starea mea de sanatate sa fie folosite in procesul de invatamant, aceasta fiind dorinta mea, pe care mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.

Subsemnatul, ..... cod numeric personal ....., in calitate de reprezentant legal al

(numele si prenumele reprezentantului legal)

pacientului \* ....., imi exprim acordul pentru participarea acestuia la invatamantul medical si pentru ca informatiile de specialitate despre starea sa de sanatate sa fie folosite in procesul de invatamant, aceasta fiind dorinta mea, pe care mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.

X ..... Data ...../...../..... (semnatura pacientului/reprezentantului legal care isi exprima acordul pentru participarea la invatamantul medical)
--

\* Se completeaza in cazul minorilor sau majorilor fara discernamant, precum si in cazul majorilor cu pierdere temporara a capacitatii de exercitiu.

**ANEXA Nr. 3**  
**la norme**

**Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale**

Catre .....  
(denumirea institutiei medicale)

Subsemnatul, ....., cod numeric personal ....., va solicit prin

(numele si prenumele pacientului)

prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele documente medicale referitoare la starea mea de sanatate si la actele medicale efectuate:

Subsemnatul, ....., cod numeric personal ....., in calitate de

(numele si prenumele reprezentantului legal)

reprezentant legal al pacientului \* ....., va solicit prin prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele (numele si prenumele pacientului)

documente medicale referitoare la starea sa de sanatate si la actele medicale efectuate:

\* In cazul minorilor, majorilor fara discernamant si a majorilor cu pierdere temporara a capacitatii de exercitiu.

Subsemnatul, ....., cod numeric personal ....., in calitate de imputernicit

(numele si prenumele imputernicitului)  
 al pacientului \* ....., va solicit  
 prin prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele documente medicale  
 (numele si prenumele pacientului)  
 referitoare la starea sa de sanatate si la actele medicale efectuate:  
 \* Se anexeaza acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale.

Documente medicale solicitate in copie:
1.
2.
...
X .....
Data ...../...../.....
(semnatura persoanei care a solicitat documentele medicale)

**ANEXA Nr. 4**  
**la norme**

#### **Declaratie privind comunicarea documentelor medicale personale**

Subsemnatul, ....., cod numeric  
 personal ....., declar ca miau fost inmanate in urma  
 solicitarii mele adresate institutiei  
 medicale ..... copii ale urmatoarelor  
 documente:  
 (denumirea institutiei medicale)

Documente medicale inmanate in copie
1.
2.
...
X .....
Data ...../...../.....
(semnatura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)

**ANEXA Nr. 5**  
**la norme**

#### **Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale**

Subsemnatul, ....., cod numeric  
 personal ....., imi exprim acordul  
 (numele si prenumele pacientului)  
 ca informatiile despre starea mea de sanatate si datele mele medicale sa fie  
 comunicate catre persoanele enumerate mai jos, aceasta fiind dorinta mea, pe care  
 mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.  
 Subsemnatul, ....., cod numeric  
 personal ....., in calitate de  
 (numele si prenumele reprezentantului legal)  
 reprezentant legal al pacientului \* .....,  
 imi exprim acordul ca informatiile despre starea acestuia de sanatate si datele sale  
 medicale sa fie comunicate catre persoanele enumerate mai jos, aceasta fiind dorinta  
 mea, pe care mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.

Numele si prenumele persoanei/	
--------------------------------	--

persoanelor indicate de pacient/reprezentant legal	Calitatea persoanei (grad de rudenie/alta relatie)
1.	
2.	
...	
<input checked="" type="checkbox"/> ..... Data ...../...../..... (semnatura pacientului/reprezentantului legal care isi exprima acordul pentru comunicarea datelor medicale personale ale pacientului reprezentat)	
Am retras accesul la datele cu caracter confidential privind starea mea de sanatate domnului/doamnei ..... <input checked="" type="checkbox"/> ..... Data ...../...../..... (semnatura pacientului/reprezentantului legal care isi exprima retragerea acordului pentru comunicarea datelor medicale)	

\* Se completeaza in cazul minorilor sau al majorilor fara discernamant, precum si in cazul majorilor cu pierdere temporara a capacitatii de exercitiu.