

Către

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

STIMATE DOMNULE MINISTRU,

Subscrisa, **FUNDAȚIA PENTRU APĂRAREA CETĂȚENILOR ÎMPOTRIVA ABUZURILOR STATULUI** (denumită în continuare „FACIAS”), persoană juridică română, cu sediul în România, București, Șos. Gheorghe Ionescu Sisești nr. 70E, sector 1, cod fiscal 14083502, organizație non-guvernamentală, non-profit și apolitică, reprezentată prin [REDACTED]

[REDACTED] cu sediul în București, str. Câmpia Libertății nr. 64, Bl. 34A, sc.A, ap. 26, Et. 6, Sector 3, prin avocat [REDACTED] cu domiciliul procesual ales pentru comunicare documente, în București, Șos. Gheorghe Ionescu Sisești nr. 70E, sector 1, formulăm prezenta:

PLÂNGERE PREALABILĂ

Prin care vă solicităm să emiteți actului administrativ normativ reprezentând norme unitare de procedură la nivelul unităților spitalicești, în conformitate cu prevederile Legii sănătății nr. 95/2006, în materia drepturilor pacientului astfel cum au fost ele solicitate prin petiția noastră nr. 246/7.04.2023, formulată în baza OG 27/2002, care a primit un refuz nejustificat în sensul prevederilor Legii nr. 554/2004.

Vă aducem la cunoștință că în urma pronunțării Deciziei nr. 8 din 2 martie 2020 referitoare la interpretarea și aplicarea unitară a dispozițiilor art. 1 alin. (1), art. 2 alin. (1) lit. a), r) și s) și art. 8 alin. (1¹) și (1²) din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004 cu modificările și completările ulterioare, în vederea exercitării controlului de legalitate, organismele sociale interesate, asociații și fundații, vor invoca un interes public în subsidiar interesului legitim privat, care decurge din legătura directă dintre actul administrativ suspus



controlului de legalitate și scopul direct și obiectivele asociației sau fundației, potrivit statutului.

Potrivit statutului, subscrisa FACIAS suntem un organism special care își desfășoară statutar activitatea în domeniul drepturilor omului, obiectivele sale principale fiind sesizarea și remedierea unor abuzuri comise de instituțiile statului, în raport cu cetățenii, monitorizarea instituțiilor statului, informarea opiniei publice și realizarea controlului civic.

Prin urmare și raportat și la statutul subscrisei, avem calitate procesuală activă și interes, fiind îndreptățiți în a formula prezenta plângere prealabilă.

Astfel, potrivit art. 6 alin.2 pct. 22 din cuprinsul statutului subscrisei " *Fundația va acționa în sensul prevenirii și combaterii abuzurilor săvârșite în funcționarea instituțiilor/autorităților publice sau de către reprezentanții acestora, în elaborarea actelor normative sau de administrare, în exercitarea funcțiilor ce le dețin, în reglementările legislative și în oricare alte cazuri de abuz de putere semnalate de cetățeni, apărute în spațiul public sau prin autosesizare*" iar conform pct. 32 din același act intern, fundația are ca obiectiv pentru realizarea scopului său " (...) *inițierea și susținerea de litigii strategice în interesul cetățenilor în fața instanțelor naționale și a Curții Europene a Drepturilor Omului sau în apărarea unui interes public*".

De asemenea, tot conform statutului, Fundația poate iniția demersuri " *de a sesiza autoritățile competente cu privire la orice modificare legislativă necesară atunci când se constată, din oficiu sau în urma petițiilor cetățenilor, că există o problemă legislativă în orice norme juridice sau reglementări general obligatorii (dar fără a se limita la: legi, ordonanțe de guvern, acte administrative, regulamente, decizii, dispoziții etc.) justificând un interes legitim public*"

La data de 10.04.2023 a fost înregistrată de către Ministerul Sănătății sub numărul 2/9732/2023 petiția FACIAS cu numărul 246/7.04.2023 prin care am solicitat Ministerului Sănătății să emită norme de aplicare unitară a legii privind drepturile pacientului. În termen de 30 de zile de la primirea răspunsului nefavorabil la petiție, revenim cu prezenta plângere prealabilă.



Ne-am fundamentat cerere pe necesitatea ca la nivelul întregului sistem de sănătate publică să fie stabilite norme de procedură cadru pe care să le transpună și să le respecte furnizorii de servicii medicale dat fiind competența material-administrativă a Ministerului Sănătății.

În context menționăm că structurile deconcentrate ale pârâtei, respectiv direcțiile județene de sănătate publică, au competența de a realiza controale și de a dispune sancțiuni pentru nerespectarea prevederilor legale în furnizarea serviciilor de sănătate care pot varia de la sancțiuni contravenționale până la suspendarea temporară a activității spitalelor. Sub aceste aspect este în sarcina Ministerului sănătății să stabilească standarde unitare și în privința acestor prevederile legale incidente privind drepturile pacientului astfel cum în mod simetric stabilesc norme secundare în aplicarea legii sănătății. Astfel în conformitate cu prevederile art. 17 alin. (2) lit. c) acestea au printre atribuții următoarele: urmăresc aplicarea criteriilor de control a calității serviciilor medicale pe baza standardelor de acreditare adoptate de Autoritatea Națională de Management a Calității în Sănătate.

Raportat la cererea noastră Ministerul Sănătății a formulat răspuns prin care a menționat că nu va emite un asemenea act de reglementare secundară, cu o argumentare de tip seminaristic. În fapt, răspunsul transmis de Ministerul Sănătății reprezintă un conspect din legislație care nu face altceva decât să arate întemeierea și necesitatea emiterii unor norme de proceduri unitare pentru ducerea la îndeplinire a prevederilor privind drepturile pacientului, concluzionând însă în mod surprinzător că nu va emite asemenea norme de reglementare efectivă a modalității de asigurarea a acestor drepturi în mod efectiv la nivelul unităților de sănătate publică.

Mai mult, referitor la elementele de etica și obținerea consimțământului informat, DSP are obligația legală de a verifica punctual având ca elementele de control cerințele specifice din standardele ANMCS. Deci au și instrumentele pentru a monitoriza, doar ca nu o fac.

Dacă Ministerul Sănătății și-ar respecta obligațiile legale, atunci informarea pacienților nu ar mai fi un formalism. Mai mult, ar obliga orice furnizor de servicii de sănătate să investească în pregătirea personalului pe și ar monitoriza cu atenție punerea în aplicare a

cunoștințelor dobândite. Spre deosebire de ANMCS, DSP are dreptul de penaliza unitățile sanitare, de la amenzi până la anularea autorizației sanitare de funcționare.

În vederea realizării competențelor material administrative ale Ministerului Sănătății în vederea asigurării unor servicii medicale de calitate, este organizată Direcția Generală Asistență Medicală care are în atribuții elaborarea de reglementări secundare în domeniu pe care le înaintează spre adoptare Ministrului Sănătății conform regulamentului de organizare și funcționare.

Atașăm:

- standardele ANMCS relevante și incidente, pentru care Ministerul sănătății trebuia să elaboreze baza unitară de asigurare a procedurilor de lucru în furnizarea serviciilor medicale.
- Petiția noastră nr. 246/7.04.2023
- Răspunsul nefavorabil nr. 2/9732/24.04.2023

Cu deosebită considerație,

**FUNDAȚIA PENTRU APĂRAREA CETĂȚENILOR ÎMPOTRIVA ABUZURILOR
STATULUI (FACIAS)**

