

1410/2016

Ordin privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

MONITORUL OFICIAL nr. 1009/2016 din 15 Decembrie 2016

ORDIN ADMINISTRATIE PUBLICA nr. 1410/2016

emitenti: MINISTERUL SANATATII

tematici: SANATATE

stare: Modificat(a)

ascunde modificarile

Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 14 februarie 2024

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

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 neefectuarii tratamentului si ale nerespectarii 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 suspectarii 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 participarii 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.

"(3) In situatia in care pacientul s-a aflat in imposibilitatea de a-si exprima acordul prevazut la alin. (2) si a intervenit decesul acestuia, datele consemnate in foaia de observatie a pacientului, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul etc. pot fi furnizate, la cerere, urmatoarelor persoane, in ordinea de mai jos:

"(3) In situatia in care pacientul s-a aflat in imposibilitatea de a-si exprima acordul prevazut la alin. (2) si a intervenit decesul acestuia, datele cu caracter confidential din foaia de observatie, informatii privind starea pacientului, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale, pot fi furnizate, la cerere, urmatoarelor persoane, in ordinea de mai jos:".

Modificat de art.I pct.1 din OAP 2342/2023

a) sotului

supravietuitor;

b) descendentilor;

c) ascendentilor/tutorilor;

d) rudelor in linie colaterala pana la al patrulea grad inclusiv.

"(3) In situatia in care pacientul s-a aflat in imposibilitatea de a-si exprima acordul prevazut la alin. (2) si a intervenit decesul acestuia, datele cu caracter confidential din foaia de observatie, informatiile privind starea pacientului, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale pot fi furnizate, la cerere, pe baza certificatului de calitate de mostenitor."

Modificat de art.I pct.1 din OAP 991/2024

(4) Situatiile in care pacientul se afla in imposibilitatea de a-si exprima acordul prevazut la alin. (2) sunt apreciate si consemnate de medicul curant in foaia de observatie.

"(4) Situatiile in care pacientul se afla in imposibilitate de a-si exprima acordul prevazut la alin. (2) sunt urmatoarele:

a) stare comatoasa;

b) stare de inconstienta;

c) incapacitate fizica care face imposibila exprimarea acordului."

Modificat de art.I pct.2 din OAP 2342/2023

"(4¹) In cazul pacientului pentru care nu a fost consemnat acordul sau refuzul acestuia privind desemnarea persoanelor prevazute la alin. (2) se prezuma ca pacientul a fost in imposibilitate de a-si exprima acordul."

Completat de art.I pct.3 din OAP 2342/2023

(5) Persoanele prevazute la alin. (3) vor depune la conducerea unitatii sanitare o declaratie pe propria raspundere, al carei model este prevazut in anexa nr. 6 la prezentele norme."

Completat de art.I pct.1 din OAP 1372/2023

La articolul 11, alineatul (5) abrogat de art.I pct.2 din OAP 991/2024

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.

X Data/...../.....
(semnatura pacientului care isi exprima acordul pentru filmare/fotografiere)

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
solicita 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
solicita 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.	
...	
X 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/domnisoarei	
X 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.

ANEXA NR. 6
la norme

MODELUL
formularului de solicitare a datelor medicale cu caracter personal
(in situatia in care pacientul s-a aflat in stare de imposibilitate
de a-si exprima acordul privind desemnarea unei persoane care sa aiba
acces la datele medicale personale)

Catre
(denumirea institutiei medicale)

Subsemnatul,, cod numeric personal, in
calitate de

I.	sot/sotie supravietuitor/supravietuitoare	-
II.	descendent fiu/fiica	-
III.	ascendent/tutore (mama/tata)	-
IV.	ruda in linie colaterala - grad I	-
V.	- grad II	-
VI.	- grad III	-
VII.	- grad IV	-

al/a pacientului, decedat in data de,
internat in cadrul unitatii sanitare in perioada, va solicit prin
prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele documente medicale referitoare la starea de
sanatate a pacientului:
.....
.....
.....

Fata de cele de mai sus, declar pe propria raspundere ca nu exista o cerere similara
acesteia intocmita de catre un apartinator, consemnata intr-o pozitie ierarhica superioara
celelalte notate de subsemnatul/subsemnata la pozitia

De asemenea, declar ca nu exista o cerere contrara prezentei exprimate de catre
apartinatorii consemnati la punctele I-VII, precum si faptul ca nu exista un litigiu in acest
sens.

In caz contrar celor declarate, imi asum consecintele legale privind falsul in declaratii.

Data Semnatura

Anexa nr.6 completata de art.I pct.2 din OAP 1372/2023

MODELUL
formularului de solicitare a datelor medicale cu caracter
personal (in situatia in care pacientul s-a aflat in stare de
imposibilitate de a-si exprima acordul privind desemnarea unei
persoane care sa aiba acces la datele medicale personale)

Catre
(denumirea institutiei medicale)

Subsemnatul,, cod numeric personal, declar pe proprie
raspundere ca sunt:
(Bifati una dintre urmatoarele optiuni.)

- I. sot/sotie ;supravietuitor/supravietuitoare - ☐
- II. descendent ; - ☐
(Se va mentiona categoria de urmas,
de exemplu: fiu/fiica/nepot/nepoata.)
- III. ascendent/tutore ; - ☐
(Se va mentiona calitatea ascendentului,

de exemplu: mama/tata/bunic.)

IV. ruda in linie colaterala (privilegiat) -..... ; - ☐
 [Se va mentiona si se va tine cont de urmatoarea ordine:
 1. frate/sora (gr. II)/2. nepot de frate sau sora (gr. III)/
 3. copil al nepotului de frate sau sora (gr. IV).]

V. ruda in linie colaterala (ordinar) - - ☐
 [Se va mentiona si se va tine cont de urmatoarea ordine:
 unchi (gr. III)/2. var primar (gr. IV).]

al/a pacientului, decedat in data de, internat
 in cadrul unitatii sanitare in perioada, si va solicit prin
 prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele documente medicale referitoare la starea de
 sanatate a pacientului:

- datele consemnate in foaia de observatie a pacientului ☐;
- informatii privind starea pacientului ☐;
- rezultatele investigatiilor efectuate in spital/perioada internarii..... ☐;
- diagnosticul/prognosticul ☐;
- tratamentul administrat pacientului in spital/perioada internarii ☐.

Data

Semnatura

Anexa nr.6 modificata de art.I pct.4 din OAP 2342/2023

Anexa nr. 6 abrogata de art.I pct.3 din OAP 991/2024