



Nr. 23 / 29.04.2013

Către Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților, în atenția Doamnei Președinte Rodica Nassar

Vă trimitem alăturat **propunerile de amendamente** ale Societății Naționale de Medicina Familiei și a Federației Naționale a Patronatelor Medicilor de Familie **pentru PL-x nr. 460/2012 aflat în analiza Comisiei pentru sănătate și familie**. Vă prezentăm de asemenea disponibilitatea reprezenanților SNMF și FNPMF de a susține motivația acestor amendamente prin participarea în calitate de invitați la ședința Comisiei.

Propuneri modificare **PL-x nr. 460/2012 Proiect de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.35/2012 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sanitar**

Forma OUG	Propunere SNMF+FNPMF	Comentarii, observatii, motive
„Punctul 24 – Articolul 332 se modifică și va avea următorul cuprins: (4) Distribuția cardurilor către asigurați se realizează de casele de asigurări sociale de sănătate prin furnizorii de servicii medicale de asistență medicală primară” (Art. 332 din Legea 95/2006)	Modificarea aliniatului (4): „Distribuția cardurilor către asigurați se realizează de casele de asigurări sociale de sănătate. prin furnizorii de servicii medicale de asistență medicală primară ”.	Aliniatul a fost introdus prin OUG nr 35 din 27 iunie 2012 fără consultarea reprezentanților medicilor de familie. Solicitarea eliminării aliniatului a fost făcută în repetate rânduri atât prin memorii cât și prin poziții publice. Obligativitatea distribuției cardului de asigurat, document similar oricărui alt act de identificare, cade în sarcina autorităților statului sau asiguratorului care îl emite. Această obligație nu poate fi mutată printr-o simplă modificare a Legii Sănătății în sarcina unui furnizor privat de servicii medicale. Atașăm în anexă prezentei motivații memoriile adresate Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate unde sunt aduse argumente suplimentare pentru înlăturarea obligativității distribuției cardului de asigurat de către medicii de familie.
-	Introducerea unui nou punct privind abrogarea sau modificarea Art. 331, aliniatele (2) – (6) , în contextul Dosarului Electronic al Pacientului (fișa electronică), proiect CNAS finanțat prin fonduri europene care va deveni operațional în luna ianuarie 2014. (2) Pe cipul cardului național de asigurări sociale de sănătate vor fi înregistrate informațiile minime prevăzute la alin. (1), precum și următoarele informații: — a) diagnostice medicale cu risc vital și boli cronice; — b) grupa sanguină și Rh; — c) acceptul exprimat, în timpul vieții, pentru	Propunem eliminarea sau modificarea acestui articol din Legea 95/2006 pentru a reflecta realitatea procesului de informatizare a sistemului medical și pentru a fi evitată suplimentarea unor activități birocratice suplimentare, inutile, puse în sarcina medicilor de familie. Prevederile formei actuale a Art. 331 alin (2)-(6), puse în aplicare prin Normele metodologice de aplicare (aprobat prin HG nr. 900 din 1 septembrie 2012), duc la încărcarea activității medicului de familie cu scrierea pe cipul cardului național de asigurat a unor informații medicale și nemedicale care vor fi cuprinse începând cu luna ianuarie 2014 și în Dosarul Electronic al Pacientului. Propunem inițierea unor consultări între CNAS, MS, reprezentanții



	<p>prelevarea de organe, țesuturi și celule, după deces; —d) medic de familie: nume, prenume, date de contact. —(3) Diagnosticile medicale cu risc vital și bolile cronice care vor fi înregistrate pe cipul cardului național de asigurări sociale de sănătate se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS. —(4) Pe cardul național de asigurări sociale de sănătate datele medicale se înregistrează separat de datele administrate, iar accesul la acestea se face numai de persoane autorizate în acest scop. —(5) Informația prevăzută la alin. (2) lit. c) se va înregistra pe cipul cardului național de asigurări sociale de sănătate, sub condiția respectării dispozițiilor prevăzute la art. 147 pct. 5. —(6) Accesul personalului medical la informațiile înregistrate pe cardul național de asigurări sociale de sănătate va fi stabilit prin Norme metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la cardul național de asigurări sociale de sănătate prevăzut în titlul IX «Cardul european și cardul național de asigurări sociale de sănătate» al Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.</p>	<p>medicilor de familie și ai pacienților pentru a găsi soluția optimă privind datele ce vor fi conținute de Dosarul Electronic al Pacientului, fără a evita în cadrul acestor consultări și analiza experienței internaționale în domeniul dosarelor electronice ale pacienților și cardurilor naționale de asigurat și mai ales a datelor medicale conținute de acestea.</p> <p>Considerăm că proiecte de asemenea anvergură, importanță și cu costuri cumulate de peste 100 milioane RON, acoperite atât din finanțări europene cât și din banii cetățenilor (atât prin Bugetul de Stat cât și prin FNUASS), nu pot fi implementate printr-o simplă modificare netransparentă de legislație și obligarea medicilor de familie la o activitate nemedicală și cronofagă, în detrimentul pacienților.</p>
--	--	---

Anexa 1 – [10 august 2012 – Memoriu CNAS și MS privind cardul național de asigurat](#)

Anexa 2 – [17 aprilie 2013 - Memoriu CNAS privind cardul național de asigurat](#)

Cu stimă,

Președinte FNPMF
Dr. Doina Mihăilă



Președinte SNMF
Dr. Rodica Tănăsescu

