



BIROU  
Bp 764 27.01.2013

85 /DPSE  
20012014

GVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU

**Domnule președinte,**

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

## **PUNCT DE VEDERE**

referitor la *propunerea legislativă privind carnetul de sănătate al copilului*, inițiată de domnii deputați Bănicioiu Nicolae, Florea Daniel și Necula Cosmin, aparținând Grupului parlamentar al PSD (Bp 764/2013).

### **I. Principalele reglementări**

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare eliberarea carnetului de sănătate al copilului, în care sunt cuprinse toate informațiile medicale, profilactice și preventive cu privire la acesta.

### **II. Observații**

1. Potrivit art. 213 din Legea nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, toți copiii până la vârsta de 18 ani beneficiază de asigurare socială de sănătate, fără plata contribuției la Fondul Național Unic al Asigurărilor Sociale de Sănătate.

În conformitate cu dispozițiile art. 270 alin. (1<sup>1</sup>) din *Legea nr.95/2006, cu modificările și completările ulterioare*, între atribuțiile Casei Naționale de Asigurări de Sănătate este prevăzută și organizarea și administrarea *Platformei informatice din asigurările de sănătate*, care cuprinde: sistemul informatic unic integrat, sistemul național al cardului de

asigurări sociale de sănătate, sistemul național de prescriere electronică și sistemul *dosarului național al pacientului*.

Precizăm că beneficiarii *dosarului electronic al pacientului* sunt asigurații, așa cum sunt definiți expres de art. 211 alin.(1) din lege: „*Sunt asigurați, potrivit prezentei legi, toți cetățenii români cu domiciliul în țară, precum și cetățenii străini și apatrizii care au solicitat și au obținut prelungirea dreptului de ședere temporară sau au domiciliul în România, precum și pensionarii din sistemul public de pensii care nu mai au domiciliul în România și care își stabilesc reședința pe teritoriul unui stat membru al Uniunii Europene, al unui stat aparținând Spațiului Economic European sau al Confederației Elvețiene, respectiv domiciliul pe teritoriul unui stat cu care România aplică un acord bilateral de securitate socială cu prevederi pentru asigurarea de boală-maternitate și fac dovada plății contribuției la fond, în condițiile prezentei legi.*”.

În sensul celor expuse în propunerea legislativă privind carnetul de sănătate al copilului, menționăm că se circumscriu categoriei de asigurați, așa cum este definită de legiuitor, „*toți copiii până la vârsta de 18 ani (...)*”, care au calitatea de asigurați fără plata contribuției la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, conform prevederilor exprese ale art. 213 alin. (1) lit. a din *Legea nr. 95/2006*, cu modificările și completările ulterioare.

În temeiul și aplicarea acestor prevederi legislative, dosarul electronic al copilului se circumscrie practic dosarului național al pacientului.

În prezent, Casa Națională de Asigurări de Sănătate derulează proiectul „*Sistem informatic integrat pentru dosarul electronic de sănătate*”, finanțat din fonduri europene structurale prin „*Programul operațional sectorial – creșterea competitivității economice*”, Axa Prioritară III „*Tehnologia Informației și Comunicațiilor pentru sectoarele privat și public*”, Domeniul Major de Intervenție 2 „*Dezvoltarea și creșterea eficienței serviciilor publice electronice*”.

Având în vedere obiectivele și funcțiunile care sunt urmărite prin acest proiect, menționăm că cea mai mare parte dintre elementele care sunt prevăzute în propunerea legislativă, se vor implementa prin proiectul *dosarului electronic de sănătate* al pacientului (DES).

Prin acest proiect se urmărește trecerea la forma electronică a dosarului de sănătate al pacientului, prin intermediul căruia cetățenii

României vor beneficia de un nivel mai ridicat al calității serviciilor medicale.

Dosarul electronic al pacientului se va constitui într-o colecție de înregistrări electronice cumulate din diverse surse și locații, datele vizate pentru stocare urmând a fi de tipul: istoric medical, alergii, imunizări, rezultate la testele de laborator, documente produse în timpul procedurilor medicale, etc., care se vor dovedi ca fiind relevante pentru decizia medicală.

DES va documenta orice diagnostic sau măsură terapeutică într-o măsură standardizată. Prin reducerea sau evitarea redundanței la înregistrarea datelor medicale, DES va facilita prezentarea conceptelor medicale într-un mod optimizat, lipsit de ambiguități, cu păstrarea contextului original. Totodată, acest instrument va reflecta cronologia evenimentelor medicale și va suporta abordări diferite ale datelor în funcție de utilizator (medic sau asigurat). Astfel, se va asigura accesul în timp util la datele medicale relevante ale pacientului, inclusiv, ale copiilor, indiferent de locul unde acestea au fost achiziționate și/sau transcrise în mod securizat. De asemenea, va fi asigurat accesul la istoricul medical al pacientului și va exista posibilitatea evidențierii activității medicale a pacientului, respectarea tratamentelor prescrise și progresul din punct de vedere al sănătății acestuia.

Scopul final al proiectului este trecerea de la sistemul actual, în cadrul căruia, fiecare pacient are câte o fișă medicală la medicul de familie și la toate spitalele și unitățile medicale în care a beneficiat de asistență medicală, la sistemul informatic cuprinzător care corelează datele medicale relevante aferente unui pacient din toate fișele medicale electronice sau pe suport de hârtie, într-un dosar medical electronic unic.

Având în vedere datele prezentate mai sus, apreciem că implementarea proiectului DES, prevăzută să fie demarată în cursul anului 2014, va acoperi cea mai mare parte din datele relevante care sunt incluse în propunerea legislativă privind carnetul de sănătate al copilului. Mai mult, soluția este mai modernă și mult mai puțin costisitoare decât varianta tipărită, permite un acces mai ușor și mult mai rapid la datele copilului și poate, de asemenea, să asigure un grad înalt de securitate și confidențialitate al acestor date, inclusiv respectarea drepturilor conferite de prevederile *Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare*.


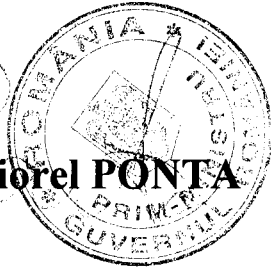
2. Menționăm existența unei contradicții între precizările din Expunerea de motive și textul propunerii legislative referitoare la costul carnetelor de sănătate pentru copii.

Astfel, deși la **art. 3** din propunerea legislativă se precizează faptul că acest document se pune la dispoziția părinților, în mod gratuit, de către unitatea sanitară în care s-a născut copilul, în Expunerea de motive se menționează că aceste documente *”vor fi vândute către părinți urmând ca aceștia, la momentul externării mamelor împreună cu noii născuți să achite prețul minimal al carnetului cu un adaos de maxim 5%”*.

### **III. Punctul de vedere al Guvernului**

Având în vedere argumentele menționate la pct. II, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,

  
**Victor-Viorel PONTA**  


**DOMNULUI SENATOR GEORGE – CRIN LAURENȚIU ANTONESCU  
PREȘEDINTELE SENATULUI**