



ROMANIA
EXPUNERE DE MOTIVE

Propunere legislativă pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Descrierea situației actuale

„În prezent pe piața din România exista un număr mare de soluții software destinate sistemului sanitar, dar nici o soluție software nu poate fi folosită drept o soluție 100% completă ca un sistem informatic unic integrat în cadrul unui spital. Aplicațiile din domeniul eSănătate se specializează de obicei pe un anumit domeniu sau subdomeniu de activitate, datorită nivelului mare de informație care trebuie colectat și care e într-o continuă schimbare. Aceste produse din păcate sunt incompatibile de cele mai multe ori și astfel se ajunge să se introducă aceleași date de mai multe ori de către utilizatori.

În momentul de față există un Sistem Informatic Unic Integrat al Asigurărilor de Sănătate (SIUI) care are următoarea structură (CNAS, 2009):

- Sistemul este construit într-o structură ierarhică având în vârful piramidei Casa Națională de Asigurări de Sănătate, care recepționează, colectează și procesează date sintetice la nivel național, coordonează activitățile Caselor Județene de Asigurări de Sănătate, oferind în același timp și o interfață între sistemul de asigurări de sănătate și celelalte sisteme naționale de evidență (Ministerul de Interne, Ministerul Sănătății, Ministerul Finanțelor Publice etc.).
- La nivelul intermediar sunt Casele de Asigurări Sociale de Sănătate, care derulează activitățile de bază în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate.
- La baza piramidei, din punctul de vedere al sistemului informatic, se află furnizorii de servicii medicale și farmaceutice, care colectează și prelucrează atât informațiile medicale ale asiguratului, cât și informațiile cu caracter administrativ care vor sta la baza decontărilor dintre furnizorii de servicii medicale și Casele Județene de Asigurări de Sănătate.”¹

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății prevede, la articolul 241 alineatul (3) că “modalitățile de prescriere și eliberare a medicamentelor” sunt reglementate la nivel de legislație secundară, prin hotărâri ale Guvernului, contracte-cadru și norme de aplicare.

În anul 2012, Ministerul Sănătății a adăugat legislație secundară pe subiectul prescripției medicale, reglementând un tip de document cunoscut în termeni colocviali ca “rețetă” sau în termeni medicali ca “prescripție medicală” în format electronic. Acest lucru a fost făcut prin *Ordinul nr. 674/252 din 29 iunie 2012, Ordin privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu și a Normelor metodologice privind utilizarea și modul de completare a formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu*. Forma actualizată de prescripție medicală electronică se găsește în **Anexele I, II și III** la *Ordinul 1.327 din 10 mai 2022 pentru modificarea și completarea Ordinului nr. 674/252/2012*, respectiv aceasta:

¹ Florin Stamatian, Cristiana Ciortea, Dragoș George Sauciuc, Cătălin Dehelean, „Managementul informației în spital - o provocare pentru spitalele din România”, *Revista Transilvăneană de Științe Administrative*, 1 (25)/2010, pp. 215-224



ROMANIA

Serie _____ Număr _____

1. Unitate medicală ☐ MF ☐ AMBULATORIU ☐ SPITAL ☐ PLTTL ☐ MF-MM

CUI _____

CAS - Contract / convenție ☐ Aprobare Comisie

2. Asigurat ☐ FORC ☐ Etabilat ☐ Revoluționar

Nume _____ ☐ Co-asigurat ☐ Handicap

Preșume _____ ☐ Liber profesionalist ☐ PNO

CID _____ ☐ Copil (<18 ani) ☐ Apărare militară

CE _____ ☐ Div / Ucenic / Student (18 - 28 ani) ☐ Șomaj

PASS _____ ☐ Personal contractual

Data nașterii _____ ☐ Chibrit / Lemn ☐ Card European (CE)

Sexul M ☐ F ☐ Celibatar ☐ Pensionar ☐ Accident

☐ Veche ☐ Internationale

☐ 0 - 730 lei / an ☐ Alte categorii

3. Diagnostic / Cod Diag. _____

4. Data prescripției _____ Număr zile prescripție: ☐

1	2	3	4	5	6	7
Cod diag.	Td	Denumire comună internațională / Denumire comercială / IF / Concentrat	D.G.	Cantitate (UT)	%Pret	100
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Parafă medic prescriptor _____

Semnătură medic prescriptor _____

L.I. Unitate _____

Acest document a fost generat și semnat electronic conform prevederilor legii 458/2001 și a HG 1259/2011 de către _____ cu certificatul de semnătură electronică _____

Potrivit art.1 alin.(3) al Ordinului nr. 674/252/2012, "Casele de asigurări de sănătate vor atribui furnizorilor de servicii medicale, respectiv medicilor care au încheiat convenții pentru prescriere de medicamente un număr de prescripții medicale electronice online și offline, generat automat de Sistemul informatic pentru prescripția electronică al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, la solicitarea acestora, și organizează evidența prescripțiilor medicale electronice online și offline atribuite."

Pentru a se putea operaționaliza prescripția electronică, Casa națională de asigurări de sănătate estima în 2012 că va fi nevoie de 5 luni, astfel încât, potrivit comunicatului oficial de presă emis de CNAS, prescripția medicală electronică urma să înlocuiască complet prescripția medicală pe hârtie începând cu 1 ianuarie 2013. „Se preconizează ca utilizarea Prescripției Electronice să devină operațională începând cu 1.07.2012, iar modalitatea actuală de lucru, prin utilizarea rețetelor autocopiante în regim special să fie eliminată treptat până la sfârșitul anului 2012, urmând ca începând cu 1.01.2013 prescrierea electronică să devină obligatorie.”² Acest sistem se integra în arhitectura sistemului informațional denumit prescurtat SIUI - Sistemul Informatic Unic Integrat.

Contrar a ceea ce și-a asumat CNAS, prescripția medicală electronică nu este o realitate nici 11 ani mai târziu, în 2024. Acest sistem de prescripție este folosit foarte puțin, în continuare fiind folosite preponderent prescripțiile olografe (rețetele scrise de mână). De altfel, este important de notat și faptul că acest sistem de prescripție electronică gândit în 2012 este tehnologic depășit în zilele noastre.

² <http://www.casan.ro/post/type/local/1400158305.html>



ROMANIA

Infrastructura în baza căreia a fost gândită implementarea acestui sistem este complet depășită de evoluțiile tehnologice și nu mai poate fi folosită pe termen lung.

Pentru a înțelege mai bine cum ar trebui să funcționeze emiterea prescripțiilor medicale electronice, subliniem că sistemul informatic prin care se generează acestea nu funcționează de sine stătător, ci se integrează într-un ansamblu informațional, respectiv lucrează împreună cu SIUI și DES (Dosarul Electronic de Sănătate). Fiecare din aceste 3 sisteme informaționale ar trebui să funcționeze la parametri normali și ținând cont de evoluțiile tehnologice, însă niciunul nu funcționează bine și nici nu este actualizat corespunzător.

Este important de menționat și faptul că în octombrie 2022, DNA (Direcția Națională Anticorupție) a dispus trimiterea în judecată pentru trafic de influență în cazul implementării sistemelor IT din sănătate, fiind vizate atât SIPE (Sistemul informatic pentru prescripția electronică), cât și SIUI și DES. Potrivit procurorilor, firmele care au câștigat licitațiile publice pentru implementarea soluțiilor IT pe cele 3 sisteme informatice sus-menționate au fost fie firme în care persoana cercetată era acționar sau administrator, fie firme asociate cu cele două. Concluzia este aceea că actualul sistem este generator de corupție.

Schimbări preconizate

Prin prezenta propunere legislativă ne dorim ca emiterea de prescripții electronice să nu mai fie condiționată de un număr de prescripții generat automat de *Sistemul informatic pentru prescripția electronică al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate*, ci să înlocuiască prescripțiile medicale pe suport de hârtie.

Platforma unică pentru prescripția de medicamente (e-Rețeta) este **singura platformă informatică pe care medicii prescriptori din România o folosesc pentru a emite prescripții medicale**. Pentru a o utiliza, medicii prescriptori și farmaciștii se vor conecta la e-Rețeta cu credențialele pe care le folosesc în acest moment pentru conexiunea folosită la SIUI. Medicii prescriptori vor înregistra fiecare medicament, precum și posologia (dozajul, modul de administrare, durata etc.). Platforma permite generarea unui ID și a unui link unic care poate fi folosit de către pacient pentru a consulta prescripția primită. Farmaciștii pot modifica medicamentația și posologia, înregistrându-se suplimentar aceste noi informații, precum și motivația din spatele modificării. Aceste modificări se văd în timp real și în rețeta electronică ce este accesată prin link-ul unic.

De asemenea, **propunerea prevede ca pacientul să poată să vizualizeze, în timp real, stocurile de medicamente disponibile la farmaciile din țară**, pentru a putea să își obțină medicamentul sau medicamentele prescrise fără a fi nevoit să meargă în mai multe unități farmaceutice în căutarea acestuia sau acestora. Astfel, se facilitează gestiunea de stocuri de medicamente din unitățile medicale și farmaceutice, acestea fiind afișate în timp real pentru publicul larg. Cetățenii pot să identifice cu ușurință din care punct farmaceutic pot procura medicamentația de care au nevoie.

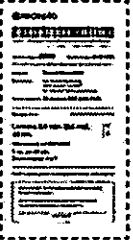
Propunerea se inspiră din **modelul polonez** de prescripție medicală electronică, care este disponibilă în 3 forme: sms, document cu cod de bare și document cu cod QR și vizează digitalizarea și modernizarea serviciilor publice, prin folosirea unor resurse deja existente (Sistemul informatic pentru prescripția electronică al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate). Cele 4 tipuri de prescripții



ROMANIA

medicale care pot fi eliberate pacienților în Polonia, primele 3 făcând parte din categoria: „e-recepta”, iar a patra fiind cea pe suport hârtie:

How to use an e-prescription issued by a doctor?

Via SMS with 4 digit code	Via e-mail with the information in the attached PDF file	using the mobile application	by asking the doctor for an informative printout
			
At the pharmacy, you will provide the code and PESEL number (yours or the person for whom the drug was prescribed).	At the pharmacy, the pharmacist will scan the code with the information about the prescription that you received by e-mail.	At the pharmacy, you will provide the code and PESEL number (yours or the person for whom the drug was prescribed).	At the pharmacy, the pharmacist will give you the medicine based on the information printout.

În numele inițiatorilor,

Dep. Alin-Gabriel Apostol

Dep. Adrian Wiener



Tabel cu susținătorii propunerii legislative pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Nr. crt.	Nume	Grup parlamentar	Semnătura
1.	Rodeanu Bogdan	USR	
2.	Lazar Ion Marian	USR.	
3	Țana Silvia Tănu	USR	
4	Radu Iuliana	USR	
5	VIOREL BALĂBĂNEȘU	USR	
6	SILVIU ARHELEANU	USR	
7	CRISTIAN SEICĂRE	USR	
8	LAZAR TEODOR	USR	
9	Bibi Bulhan	USR	
10	Diana Stoica	USR	
11	DIANA BUZOIANU	USR	
12	NEAGU DENISA	USR	
13	Gheorghe Ungureanu	USR	
14	DANIEL BLAGA	USR	
15	MOLNAR RADU-IULIAN	USR	