

Nr. 115/01.07.2022

Către: Casa Națională de Asigurări de Sănătate

În atenția: Doamnei Președinte CNAS Adela COJAN

Stimată doamnă Președinte,

Subscrisa **FUNDAȚIA PENTRU APĂRAREA CETĂȚENILOR ÎMPOTRIVA ABUZURILOR STATULUI (FACIAS)**, persoană juridică română, cu sediul în România, București, Șos. Ghe. Ionescu Sisești nr. 70E, sector 1, cod fiscal 14083502, organizație non-guvernamentală, non-profit și apolitică, vă solicităm ca **în baza dispozițiilor Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și Legii 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică să ne transmiteți răspunsuri pentru întrebările de mai jos:**

1. Câte dosare electronice sunt înregistrate acum?
2. În DES, se pot încărca și date anterioare deschiderii acestuia?
3. De ce în spitale, încă se lucrează fără DES, tot pe hârtiile aduse de pacienți, atunci când este nevoie de istoricul medical?
4. Orice furnizor de servicii medicale (privat și public) trimite datele în sistemul DES?
5. Ce concluzii există, la jumătate de an de la relansarea DES, pentru Politici publice?
6. În DES se înrolează doar furnizorii de servicii în contract cu Casa de sănătate?
7. Ar exista posibilitatea înrolării în DES și a serviciilor din mediul privat de sănătate?
8. Astăzi, desi avem DES, în spitale, se întâlnește următoarea practică: Pacientul se internează la Spitalul A. La internare, pacientului I se face anamneza. Personalul spitalului A, are acces doar la date din baza sa de date, nu poate vedea ce a făcut pacientul în alte spitale (B,C,D...). Pacientului I se cere să vină cu hârtiile pe care le are de la alte internari, de la alți medici. La internare și la externare, dar și pe parcurs, cadrele medicale consumă cca 30-40% din timp pt hârtii și birocrație, în loc să aloce tot timpul îngrijirii/tratării bolnavului. La externare, bolnavului I se livrează **Fișa de externare care spune: bolnavul s-a prezentat la spital pentru...cu simptomele.....I s-a administrat/făcut....x, y, z operațiuni/ La externare starea este..... și se fac recomandări. Când estimați că DES va fi, realmente, funcțional și util, în raport cu scopul său?**
9. Care sunt pașii de urmat în acest moment de un pacient pentru că acesta să aibă cunoștință de cheltuielile suportate de stat în folosul sănătății sale?
10. Au fost dispuse sancțiuni împotriva furnizorilor de servicii medicale (cu sau fără contracte încheiate cu CNAS) pentru nerespectarea dispozițiilor legale referitoare la înregistrarea datelor medicale în DES? În caz afirmativ, câte sancțiuni au fost dispuse până în acest moment?

11. Câți furnizori de servicii medicale și/sau medici își respectă obligația de a introduce date în DES, din totalul medicilor și al furnizorilor de servicii medicale de la nivelul țării?
12. În DES se înrolează doar furnizorii de servicii în contract cu Casa de sănătate?
13. Ce legislație reglementează accesul individului la dosarul medical (vă rugăm să ne indicați normele legale de care știți)?
14. Informațiile înscrise pe cardul de sănătate ajung automat în DES? În sens reciproc, informațiile din DES ajung automat și pe cardul de sănătate?
15. Care este corelația între cardul de sănătate și DES? Este prevăzut cardul de sănătate ca un instrument de accesare a DES sau o dovada ca pacientul este asigurat? Dacă îndeplinește ambele funcții atunci cardul de sanatate este conectat direct la DES sau trebuie sa apelez direct la medicul de familie pentru înregistrarea datelor de sănătate.
16. Enumerarea din art. 346^6 din Legea 95/2006 cu privire la documentele medicale este limitativă și de strictă interpretare?

Solicităm aceste informații în baza problematicilor reclamate de cetățeni. În perioada aprilie 2021-februarie 2022, când FACIAS a derulat proiectul "Fii Informat, nu abuzat" pentru componenta Sănătate, cinci din cele mai mari probleme semnalate pentru care ni s-a solicitat suportul din partea cetățenilor vizează următoarele:

- ✓ Acces facil la lista de costuri care îi privesc direct, în timp real pentru a vedea cât s-a consumat cu sănătatea lor
- ✓ Accesul facil la Dosarul medical (pentru tot istoricul, așa cum ar trebui să funcționeze DES)
- ✓ Înregistrarea video a intervențiilor chirurgicale (mulți au observat beneficiile atunci când, pe tehnologia laparoscop, li s-au arătat imagini video cu intervențiile, fapt care le-a facilitat accesul la explicații, prin vizual)
- ✓ Pericolul generat de infecțiile intraspitalicești asupra pacienților și faptul că ei nu găsesc ușor informații pe temă, în legătură cu spitalele la care merg
- ✓ Există legi care, din lipsa normelor metodologice de aplicare, nu se aplică.

Aceste probleme au fost relevate, cu precădere, din cele cca. 1000 răspunsuri înregistrate la Chestionarul FACIAS și din cele peste 3000 mesaje primite.

FACIAS a studiat domeniile și problemele semnalate de români, în care s-a solicitat suport pe aceste subiecte iar răspunsurile pentru aceste întrebări sunt foarte importante.

Menționăm că FACIAS este o organizație non-guvernamentală, non-profit și apolitică, partener strategic al Consiliului European și al Comisiei Europene prin Asociația Europeană pentru Democrație Locală (ALDA), ce a apărut în anul 2008 și este specializată în activități de advocacy în domeniul drepturilor omului. În principal, preocuparea și demersurile noastre vizează apărarea cetătenilor împotriva abuzurilor statului și acționăm în calitate de membru al CIVICUS (World Alliance for Citizen Participation) și al FRA (Agenția Uniunii Europene pentru Drepturi Fundamentale).

Vă solicităm să dați eficiență dispozițiilor Legilor nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, respectiv nr 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică și să ne comunicați relațiile solicitate la adresa de e-mail: drepturi.pacienti@facias.ro, în termenul legal.

Cu deosebită considerație,
Project Manager - FACIAS
Lenuța Nica

