

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV (*)

Reglementarea

1. Descrierea situației actuale

I. Potrivit dispozițiilor art. 212 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, calitatea de asigurat se dovedește cu un document justificativ - adeverință sau carnet de asigurat - eliberat prin grija casei de asigurări la care este înscris asiguratul. La Titlul IX, cap 3, art. 330 se arată că acesta este un card distinct de cardul european de asigurari de sanatate si va fi emis prin intermediul sistemului informatic unic integrat. Prin urmare implementarea si distributia cardului național de asigurări sociale de sanatate, va fi efectuată prin sistemul informatic unic integrat (SIUI). De asemenea, avand in vedere ca informatiile actuale din SIUI privind asiguratii au devenit suficient de stabile si credibile, si datorita evolutiei SIUI catre o noua arhitectura, incepand cu acest moment este posibila din punct de vedere tehnic si functional emiterea cardului national de asigurari sociale de sanatate. La momentul in care a fost aprobată Legea nr. 95/2006, directia de management era orientata catre descentralizarea deciziei si a operatiunilor, acest fapt a determinat o constructie in oglinda atât a normelor ce stau la baza reglementarilor de business privind functionarea asigurarilor sociale de sanatate cat si la functionalitățile care au stat la baza constructiei sistemului informatic .

În prezent art. 332 alin. (2) specifica foarte succint modalitatile de plata pentru cheltuielile necesare eliberării cardului national de asigurări sociale de sanatate, singura referire concreta la costuri fiind aceea

	<p>a cheltuielor necesare eliberării cardului care vor fi suportate de casa de asigurări emitentă, nedefinindu-se clar în context semnificația procesului de eliberare propriu zisă a cardului.</p> <p>Prin această omisiune nu este foarte clar descris care vor fi modalitățile de plată concrete, lăsând un larg spațiu de interpretare. Luând de exemplu cartea de identitate s-a adoptat mecanismul plății contravalorii acesteia de către cetățean, modalitatea fiind foarte clar descrisă prin actele normative ce au precedat proiectul. Descrierea concretă a proceselor și a modalităților de plată, aspectele sociale care trebuie avute în vedere, sau procentele destinate coplatii în vederea co-finanțării acestui proiect sunt elemente ce trebuie precizate și pe care le considerăm absolut necesare.</p> <p>II. Informațiile minime accesibile de pe cardul național de asigurări sociale de sănătate sunt succinte și nu oferă un tablou clinic de urgență suficient. De asemenea nu sunt introduse elemente de identificare a persoanei în relația cu medicul de familie sau cu familia.</p>
2. Schimbări preconizate	<p>I. Se vor introduce o serie de date complementare care vor completa setul de date minimale existente pe cardul național de asigurări sociale de sănătate în vederea obținerii în caz de urgență a unui tablou clinic cât mai cuprinzător. De asemenea informațiile adiacente vor face referire la situația asiguratului în relație cu medicul de familie sau cu familia, precizându-se existența unui set de date pe cardul național de asigurări sociale de sănătate, precum și pe cip-ul acestuia.</p> <p>II. Introducerea mecanismului de suportare de către asigurat numai a contravalorii produsului card și a cheltuielilor aferente distribuției la domiciliul acestuia.</p> <p>de a proiectului cardului național de asigurări sociale de sănătate.</p> <p>Prin introducerea sistemului de coplată a cardului național de asigurări sociale de sănătate va scădea presiunea financiară pe Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate care nu ar putea susține nici lansarea și nici întreținerea unui sistem de carduri într-o dinamică neprevizibilă cu consecințe și implicații profunde.</p>

- Introducerea sistemului de coplata a cardului național de asigurări sociale de sănătate asigura succesul proiectului în perspectiva sa dinamica pe termen lung.

III. Furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate vor avea obligația de a acorda asistența medicală titularilor de card național de asigurări sociale de sănătate, care prezintă acest document la data acordării respectivelor servicii, în condițiile prevăzute de contractul-cadru și de normele metodologice de aplicare a acestuia. Persoanele asigurate au obligația prezentării cardului național de asigurări sociale de sănătate în vederea acordării serviciilor medicale de către furnizorii aflați în contract cu casele de asigurări de sănătate. Ne prezentarea cardului conduce la neacordarea acestor servicii, cu excepția serviciilor prevăzute la art. 220, respectiv urgențe medico-chirurgicale și boli cu potențial endemo - epidemic.

IV. Se va preciza poziția cardului național de asigurări sociale de sănătate în contextul sistemului informatic unic integrat și valoarea funcțională intrinsecă a sa în ansamblul structural al sistemului informatic fiind mobilul prin intermediul căruia se autentifică și validează toate procesele informatice ale domeniului.

În contextul celor mai sus menționate este de precizat că implementarea cardului național de asigurări sociale de sănătate în aceste condiții va îmbunătăți mecanismul de control al costurilor din sistemul de asigurări sociale de sănătate, prin:

- introducerea unui mecanism suplimentar de control pentru evidențele, raportările și decontările serviciilor medicale;
- asigurarea accesului rapid al furnizorilor de servicii medicale la un minim de date medicale necesare deciziei medicale, în special în caz de urgențe medicale;
- valorificarea tehnologiilor actuale privind accesul și schimbul de date în condiții de deplină siguranță și protecție a datelor cu caracter personal conform legislației în vigoare și recomandărilor

	Uniunii Europene.					
3. Alte informații (**)						
SECȚIUNEA A 3-A						
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV						
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul					
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul					
3. Impactul social	Acordarea serviciilor medicale numai persoanelor îndreptățite la astfel de servicii, respectiv asigurați în sistemul de asigurări sociale de sănătate în condițiile participării active la construcția acestui proiect național.					
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul					
5. Alte informații						
SECȚIUNEA A 4-A						
IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)						
- mil lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal						

(ii) bunuri și servicii b) venituri proprii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						
SECȚIUNEA A 5-A						
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE						
1. Proiecte de acte normative suplimentare	Hotărâre de Guvern de aprobare a Normelor metodologice de aplicare a titlului IX referitoare la cardul național de asigurări sociale de sănătate.					
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Nu este cazul					
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul					
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul					
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)				Comentarii	
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul					

6. Alte informații	
SECȚIUNEA A 6-A	
CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ	Nu este cazul
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Nu este cazul
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Nu este cazul
6. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 7-A	
ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Prezentul act normativ a respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică fiind afișat pe site-ul Ministerului Sănătății Publice și va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I-a.
2. Informarea societății civile cu privire la	Nu este cazul

eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	
3. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 8-A	
MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul
2. Alte informații	

Față de cele menționate s-a elaborat prezentul proiect de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.


Ministrul Sănătății
CSEKE Attila



Avizăm favorabil:

Ministrul Finanțelor Publice ,
Gheorghe IALOMIȚIANU

Ministrul Justiției,
Cătălin Marian PREDOIU

Ministrul Administrației și Internelor
Constantin Traian IGAS

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
Nicolae Lucian DUȚĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI



ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ **pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în** **domeniul sănătății**

În sistemul de asigurări sociale de sănătate este necesară implementarea cardului național de asigurări sociale de sănătate, care reprezintă documentul justificativ care atestă calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate;

Pentru implementarea acestui sistem al cardului național de asigurări sociale de sănătate, astfel încât acesta să poată fi operațional în anul 2011 și având în vedere că acest proces necesită parcurgerea unor anumite etape, este necesară reglementarea de urgență a datelor accesate de pe card, a datelor care vor fi înregistrate pe cip-ul acestuia, modalitatea de suportare a contravalorii cardului, respectiv de către asigurat pentru produsul – card precum și pentru distribuția acestuia, iar din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, toate celelalte cheltuieli, precum și modul de acordare a serviciilor medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale de către furnizorii de astfel de servicii persoanelor asigurate, titulari ai cardului național de asigurări sociale de sănătate;

întrucât toate aceste aspecte vizează interesul public și constituie situații urgente și extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată,
În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

ARTICOL UNIC

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 212 alineatul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:
„(1) Calitatea de asigurat se dovedește cu un document justificativ - adeverință sau carnet de asigurat - eliberat prin grija casei de asigurări la care este înscris asiguratul. După implementarea dispozițiilor titlului IX din prezenta lege, aceste documente justificative vor fi înlocuite cu cardul național de asigurări sociale de sănătate.

2. Articolul 331 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 331

(1) Informațiile minime care vor putea fi accesate de pe cardul național sunt următoarele:

- a) datele de identitate și codul numeric personal;
- b) cod asigurat;
- c) data expirării cardului;
- d) numărul de identificare și acronimul casei de asigurări de sănătate care emite cardul;
- e) numărul de identificare a cardului.

(2) Informațiile care vor fi înregistrate pe cip-ul cardului național de asigurări sociale de sănătate sunt următoarele:

- a) diagnostice medicale cu risc vital;
- b) grupa sanguină și Rh;
- c) înregistrarea numărului de solicitări de servicii medicale, prin codul furnizorului;
- d) dovada achitării contribuției pentru asigurările sociale de sănătate;
- e) status asigurat: sănătos, bolnav cronic;
- f) status donor organe;
- g) alerte speciale: tratamente speciale, proteze, etc.;
- h) medic de familie: nume, prenume, date contact;
- i) coasigurații, cu aceleași date prevăzute la lit.a)-d).”

3. Articolul 332 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 332

Cheltuielile necesare producerii cardului național de asigurări sociale de sănătate se suportă atât de Casa Națională de Asigurări de Sănătate cât și de asigurat. Asiguratul suportă contravaloarea cardului național de asigurări sociale de sănătate și costurile aferente distribuției acestuia.”

4. Articolul 333 se modifică și va avea următorul cuprins :

”Art.333

Componenta informatică a cardului național de asigurări sociale de sănătate este o funcționalitate intrinsecă a sistemului informatic unic integrat. Cardul național de asigurări sociale de sănătate se eliberează și se administrează folosind servicii de operare și management al unei unități specializate în acest scop și numai prin intermediul sistemului informatic unic integrat al asigurărilor sociale de sănătate. ”

5. Articolul 335 se modifică și va avea următorul cuprins :

” Art.335

Furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate au obligația de a acorda asistență medicală titularilor de card național de asigurări sociale de sănătate, care prezintă acest document la data acordării respectivelor servicii, în condițiile prevăzute de contractul-cadru și de normele metodologice de aplicare a acestuia. Obligațiile furnizorilor de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale privind implementarea sistemului cardului național unic de asigurări sociale de sănătate se stabilesc prin normele metodologice de aplicare ale prezentului titlu.”

6. Articolul 336 se modifică și va avea următorul cuprins :

”Art.336

(1) Cardul național de asigurări sociale de sănătate se emite individual pentru fiecare asigurat cu vârsta peste 14 ani.

(2) Asigurații cu vârsta de până la 14 ani beneficiază de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale decontate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate în baza documentelor care atestă că se încadrează în categoria de asigurați, prevăzută la art. 213 alin.(1) lit.a).

(3) Persoanele asigurate prevăzute la alin.(1) au obligația prezentării cardului național de asigurări sociale de sănătate în vederea acordării serviciilor medicale de către furnizorii aflați în contract cu casele de asigurări de sănătate. Neprezentarea cardului conduce la neacordarea acestor servicii, cu excepția serviciilor prevăzute la art. 220.”

7. Articolul 338 se modifică și va avea următorul cuprins :

” Art.338

În bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate vor fi alocate sume pentru cardul național de asigurări sociale de sănătate, în condițiile art. 332.”

8. După articolul 338 se introduc două noi articole, art. 338¹ și art. 338², cu următorul cuprins :

„Art. 338¹

(1) Producerea cardului național de asigurări sociale de sănătate se realizează de către Compania Națională „Imprimeria Națională” – S.A.

(2) Personalizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate se realizează de către Centrul Național Unic de Personalizare a Pașapoartelor Electronice din cadrul Direcției Generale de Pașapoarte, structură componentă a Ministerului Administrației și Internelor.

(3) Echipamentele și aplicațiile de personalizare necesare potrivit alin.(2) precum și serviciile pentru funcționarea neîntreruptă a acestora se asigură de către Compania Națională „Imprimeria Națională” – S.A.

Art. 338²

Pentru punerea în aplicare a dispozițiilor prezentului titlu referitoare la cardul național de asigurări sociale de sănătate, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate vor elabora în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, norme metodologice care vor fi aprobate prin hotărâre a Guvernului.”

PRIM-MINISTRU

EMIL BOC