

# Aspecte legislative privind sistemele informatice medicale

*București, 8 decembrie 2009*

*Drd. Cosmin Cătu*

*Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" Timișoara*

# Cuprins

- **Cadru general**
- **Legislație generală**
- **Legislație specifică**
- **Tendențe**



# Cadru general

- 1995: modificări legislative importante
  - **Legea 74/1995** – Organizarea Colegiului Medicilor
  - **Legea 145/1997** – Asigurările Sociale de Sănătate
  - **Legea 100/1997** – Sănătatea publică
  - **Legea 146/1999** – Organizarea spitalelor
  
- 1998: Sistem de asigurări de sănătate obligatorii
  
- Modificări legislative frecvente asociate alternanței la guvernare
  
- Armonizarea legislației românești cu cea europeană
  
- CNAS: implementarea Sistemului Informatic Unic Integrat (SIUI)

# Legislație generală

- **HG58/1998** - aprobarea Strategiei naționale de informatizare și implementare în ritm accelerat a societății informaționale
- **Legea 86/2000** – dreptul populației la obținerea de informații privind mediul de viață și muncă
- **Legea 311/2002** – organizarea statisticii oficiale
- **Legea 506/2004** – prelucrarea datelor cu caracter personal
- **Legea 135/2007** - regimul juridic aplicabil pentru crearea, conservarea, consultarea și utilizarea documentelor în formă electronică arhivate sau care urmează a fi arhivate într-o arhivă electronică

# Legislație specifică

- **Legea 95/2006, completată ulterior** – principala lege care reglementează sistemul sanitar:
  - reglementează întreaga activitate de sănătate publică
  - reglementează finanțarea serviciilor medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale
  - reglementează păstrarea și folosirea informațiilor privind sănătatea persoanelor
  - reglementează stocarea și transmiterea datelor către spitale și obligativitatea securizării datelor
  - prevede conținutul și metodologia cardului național de asigurări de sănătate
  
- **HG 1718/2008, modificată ulterior** – reglementează organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății

# Legislație specifică

- **HG 22/2001, modificată ulterior prin HG743-2003** – detaliază atribuțiile ce îi revin Ministerului Sănătății în domeniul informațional: organizare sistem informațional, mod de raportare, analiză și evaluare indicatori ai stării de sănătate ai populației
- **Ordinul Ministrului Sănătății 664/2003** - organigrama Direcției de Sănătate Publică și atribuțiile ce îi revin pentru administrarea și gestionarea bazei de date județene
- **Ordinul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate 37/2001** –statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

# Legislație specifică

- **Ordinul Ministrului Sănătății și Familiei 1624/2004** – reglementează utilizarea în România a codificării procedurilor conform Clasificării Internaționale a Maladiilor, varianta australiană
- **Ordinul Ministrului Sănătății și Familiei 785/2002** – introduce în spitale formularul “Foaia de observație clinică generală”
- **Ordinul Ministrului Sănătății și Familiei 29/2003** – introduce colectarea sub formă electronică a Setului Minim de Date la Nivel de Pacient în spitalele din România, în scopul introducerii aplicației DRG.

# Legislație specifică

- **Legea 46/2003** – privind drepturile pacientului
- **Ordine anuale comune** ale Ministerului Sănătății și ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea subprogramelor de sănătate și a normelor metodologice privind finanțarea, raportarea și controlul indicatorilor
- **Contractele cadru** încheiate anual între medicii de familie și casele de asigurări - prevăd obligativitatea medicilor de a raporta către Casele de Asigurări de Sănătate și către direcțiile de Sănătate Publică.

# Tendințe

- **Sistemul național de prescripție medicală electronică** – primul proiect de finanțare din domeniul sănătății aprobat de către Ministerul Comunicațiilor (MCSI) care permite implementarea sistemului național de prescripție electronică.
  
- **Recomandările Comisiei Europene {COM(2009)116}:**
  - “Comisia Europeană solicită Parlamentului și Consiliului să sprijine o nouă acțiune de reducere a obstacolelor administrative și să permită o flexibilitate crescută a procedurilor programelor.”
  
  - “...Investițiile trebuie administrate cu eficacitate, iar sarcinile administrative trebuie reduse, pentru a stimula și mai mult firmele inovatoare, în principal IMM-urile, să participe la acțiuni desfășurate la nivel local, național și european...”

Vă mulțumesc pentru atenție!

