

Expunere de motive

Prezenta inițiativă legislativă urmărește îmbunătățirea accesului pacienților cu boli grave, cronice și invalidante la investigații medicale esențiale pentru diagnostic, monitorizare și ajustare terapeutică. În practica medicală curentă, determinarea nivelului seric de 25-OH vitamina D și vitamina B12 reprezintă investigații indispensabile pentru evaluarea stării metabolice, neurologice și imunologice a pacienților cu afecțiuni severe.

Propunerea legislativă are ca scop corectarea unei omisiuni majore din legislația actuală, lipsa decontării unor analize esențiale pentru pacienții cu afecțiuni grave, cronice și invalidante, pentru care monitorizarea periodică a nivelului vitaminei D și al vitaminei B12 nu reprezintă un detaliu auxiliar, ci o condiție reală pentru funcționarea tratamentului, tolerarea terapiilor și prevenirea agravării evoluției bolii.

În cazul neoplaziilor în stadii avansate, al sclerozei multiple, lupusului eritematos sistemic, miasteniei gravis și al altor boli autoimune sau neurologice severe, deficitul de vitamina D sau B12 este frecvent și influențează direct răspunsul la tratament, imunitatea, forța musculară, capacitatea de funcționare, metabolismul și riscul de complicații. Ajustarea corectă a terapiei este imposibilă fără evaluări biologice regulate, iar medicul specialist are nevoie de aceste date pentru a adapta schema terapeutică, pentru a evita întreruperile de tratament și pentru a proteja pacientul de efecte adverse sau de evoluții imprevizibile.

În prezent, costurile acestor investigații revin integral pacienților. O singură determinare de 25-OH Vitamina D ajunge, în practică, la aproximativ 150 de lei, la care se adaugă costul analizei pentru Vitamina B12. Pentru un pacient cu cancer, cu o boală autoimună severă sau cu o afecțiune neurologică invalidantă, care deja suportă cheltuieli consistente pentru drumuri la tratament, investigații suplimentare, medicamente adjuvante sau îngrijiri speciale, aceste sume devin greu de susținut în mod constant. Mulți pacienți ajung să amâne analizele sau să le facă mult mai rar decât ar fi necesar, nu pentru că nu ar avea nevoie de ele, ci pur și simplu pentru că bugetul familiei nu le permite, ceea ce afectează direct eficiența tratamentelor și crește riscul de degradare clinică.

Această realitate nu poate fi ignorată, nu putem vorbi despre tratamente moderne, personalizate și eficiente cât timp pacienții nu își permit analizele care permit ajustarea lor. Nu putem vorbi despre responsabilitate medicală atâta timp cât monitorizarea esențială depinde de posibilitățile financiare ale bolnavului și nu de nevoia reală a organismului.



ROMANIA

Pacienții diagnosticați cu afecțiuni grave, cronice sau invalidante sunt persoane vulnerabile, cu un grad ridicat de dependență de sistemul medical și cu necesar constant de monitorizare. Introducerea acestor determinări în categoria investigațiilor decontate integral: asigură echitatea în accesul la tratament, îmbunătățește calitatea actului medical, reduce riscurile medicale asociate monitorizării insuficiente, are impact pozitiv asupra prognosticului, evoluției și calității vieții, este în concordanță cu principiile protecției pacienților cu boli grave și cu practicile din alte state.

Prin această inițiativă legislativă, determinarea serică a nivelului de 25-OH vitamina D și a vitaminei B12 devine parte integrantă a pachetului de servicii medicale decontate integral, fără plafonări, fără coplată și fără limitări artificiale, atunci când aceste investigații sunt recomandate de medicul de familie sau de medicul specialist. Medicul va putea solicita aceste analize ori de câte ori situația clinică o impune, iar pacientul va beneficia de monitorizarea corectă și completă de care are nevoie.

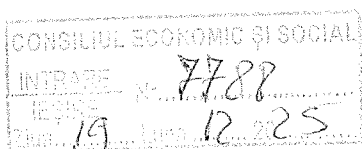
Totodată, prin reglementarea clară a obligației Ministerului Sănătății și a CNAS de a actualiza pachetul de servicii și contractul-cadru, se previne blocarea aplicării legii prin întârzieri administrative.

Propunerea nu reprezintă un privilegiu și nici o extindere nejustificată a cheltuielilor publice, ci o măsură realistă care previne costuri mult mai mari în sistemul de sănătate, internări repetate, complicații, agravări rapide, tratamente întrerupte sau ineficiente. Este o intervenție punctuală, clară și ușor de aplicat, care întărește coerența actului medical și oferă medicilor posibilitatea de a practica o medicină responsabilă, bazată pe monitorizare obiectivă, nu pe estimări.

Prin adoptarea acestei măsuri, statul răspunde unei nevoi evidente și urgente, resimțită de pacienți, de familiile lor și de personalul medical care tratează zilnic boli de o severitate ridicată. Este un pas de normalitate și de echitate, care elimină o barieră financiară vădit disproporționată și permite un tratament corect, previzibil și adaptat realității clinice a pacienților cu afecțiuni grave.

Față de cele prezentate, adoptarea prezentei legi este necesară și oportună.

Deputat Răzvan Enachi



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENAT

LEGE

pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Art. I – Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La Secțiunea 2 Drepturile și obligațiile asiguraților, după articolul 230 se introduce un nou articol, articolul 230¹, cu următorul cuprins:

Art.230¹

(1) Asigurații diagnosticați cu afecțiuni grave, cronice sau invalidante, inclusiv, dar fără a se limita la:

a) neoplazii în stadii avansate;

b) scleroză multiplă;

c) lupus eritematos sistemic;

d) miastenia gravis;

e) alte boli autoimune ori afecțiuni neurologice sau sistemice cu impact major asupra capacității funcționale,

beneficiază de decontarea integrală a determinării serice a nivelului de 25-OH vitamina D și a nivelului seric de vitamina B12, atunci când aceste investigații sunt recomandate în scop diagnostic, de monitorizare a evoluției bolii sau de ajustare terapeutică.

(2) Investigațiile prevăzute la alin. (1) se acordă gratuit, pe baza recomandării medicului de familie sau a medicului specialist, fără coplată, fără plafon și fără limitare numerică anuală, ori de câte ori sunt justificate clinic, potrivit ghidurilor și protocoalelor medicale aplicabile.

(3) Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate modifică și completează, după caz, pachetul de servicii medicale de bază și contractul-cadru, în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, în vederea punerii în aplicare a prevederilor alin. (1) și (2).

Art. 2

Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (1) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE
CAMEREI DEPUTAȚILOR

PREȘEDINTELE
SENATULUI