

Expunere de motive

privind introducerea serviciilor de **telerecuperare** în cadrul reglementărilor privind **telemedicina** din Legea nr. 95/2006 (republicată) privind reforma în domeniul sănătății

1. Contextul general

Legea nr. 95/2006 (republicată) reglementează, în prezent, serviciile de telemedicină, incluzând teleconsultația, teleexpertiza, teleasistența, teleradiologia, telepatologia și telemonitorizarea. Evoluțiile tehnologice din ultimul deceniu, precum și orientările sistemelor de sănătate europene, au condus la diversificarea formelor de asistență medicală furnizate la distanță. Cu toate acestea, **serviciile de recuperare medicală prin mijloace digitale, denumite telerecuperare**, nu sunt încă reglementate explicit în legislația națională, deși necesitatea lor este recunoscută de practicieni, de organizațiile profesionale și de pacienți.

Experiența acumulată în perioada pandemiei COVID-19, precum și presiunea crescută asupra serviciilor de reabilitare medicală, au demonstrat valoarea și eficiența intervențiilor de recuperare furnizate prin mijloace video, aplicații digitale, dispozitive conectate și platforme dedicate.

2. Necesitatea reglementării telerecuperării

a) Creșterea accesului la servicii medicale

Telerecuperarea contribuie la reducerea inegalităților în accesul pacienților la servicii de reabilitare, în special în zonele rurale, izolate sau insuficient acoperite de specialiști în medicină fizică și de reabilitare. Prin reglementarea ei, pacienții cu mobilitate redusă, dizabilități sau afecțiuni cronice pot beneficia de terapii continue fără deplasări costisitoare.

b) Continuitatea tratamentului și monitorizarea evoluției

Recuperarea medicală presupune intervenții repetate, efectuate la intervale regulate. Telerecuperarea permite:

- monitorizarea de la distanță a parametrilor funcționali,
- ajustarea programelor terapeutice în timp real,
- creșterea aderenței la tratament,

- prevenirea complicațiilor.

c) Eficiență economică și optimizarea resurselor

Implementarea telerecuperării contribuie la:

- reducerea costurilor pentru pacienți și furnizori,
- degrevarea unităților sanitare de fluxuri mari de pacienți,
- utilizarea eficientă a resursei umane și tehnologice.
- Extinderea duratei de tratament care poate fi decontată prin CNAS, fără o creștere a bugetului alocat.

Experiența altor state europene a demonstrat o reducere semnificativă a absenteismului și o creștere a ratei de finalizare a programelor de reabilitare oferite la distanță.

d) Necesitatea alinierii la bunele practici internaționale

Organizația Mondială a Sănătății, Comisia Europeană și societățile profesionale de profil recomandă includerea telerecuperării în pachetele standard de servicii digitale de sănătate. România, prin digitalizarea accelerată a sistemului sanitar, trebuie să se alinieze acestor direcții pentru a crește calitatea și siguranța îngrijirilor.

e) Clarificarea cadrului legal și asigurarea protecției pacientului

Fără o reglementare explicită:

- furnizorii nu au cadrul juridic necesar pentru a oferi servicii standardizate,
- pacienții nu beneficiază de garanțiile legale privind calitatea actului medical, consimțământul informat și securitatea datelor,
- nu pot fi stabilite mecanisme de finanțare și raportare.

Includerea telerecuperării în Legea 95/2006 permite:

- definirea clară a serviciilor,
- stabilirea responsabilităților profesionale,
- integrarea documentelor în dosarul electronic de sănătate,

- posibilitatea includerii în contractele cu CNAS.

3. Impactul preconizat

• Impact social

- creșterea accesului la servicii de reabilitare pentru persoane vulnerabile sau cu mobilitate redusă,
- eliminarea barierelor geografice în accesarea serviciilor de recuperare medicală,
- îmbunătățirea calității vieții pacienților cu afecțiuni cronice,
- reducerea absenteismului profesional datorită continuității terapiei.

• Impact asupra sistemului de sănătate

- eficientizarea utilizării resurselor medicale,
- reducerea aglomerării unităților de recuperare,
- creșterea capacității de răspuns în situații epidemiologice speciale.

• Impact economic

- costuri scăzute pentru pacient și furnizor,
- creșterea numărului de pacienți îngrijiți
- creșterea duratei de tratament pe care statul o poate deconta fără a impacta bugetul
- reducerea necesității investițiilor în spații fizice,
- posibilitatea dezvoltării pieței de tehnologii medicale digitale.

4. Propunere legislativă

Introducerea unui nou articol în capitolul dedicat telemedicinei din Legea nr. 95/2006, prin care:

- se definește **telerecuperarea** ca serviciu de reabilitare medicală realizat prin mijloace de comunicare la distanță,
- se stabilesc condițiile de furnizare, responsabilitățile medicilor și terapeuților, obligațiile privind informarea și consimțământul pacientului,

- se reglementează integrarea documentației în dosarul electronic de sănătate,
- se permite includerea telerecuperării în pachetul de servicii medicale decontate.

5. Concluzii

Reglementarea telerecuperării reprezintă un pas necesar pentru modernizarea sistemului de sănătate din România. Introducerea acesteia în Legea nr. 95/2006 asigură:

- acces echitabil la servicii medicale moderne,
- creșterea calității actului medical,
- protecția pacientului,
- adaptarea la standardele europene și internaționale.

Prin urmare, adoptarea acestei completări legislative este oportună, necesară și benefică atât pentru pacienți, cât și pentru întregul sistem de sănătate

Inițiatori:

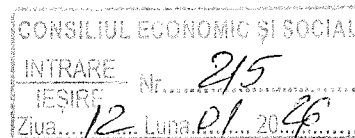
Deputat, Augustin-Florin Hagi

**Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006
(republicată) privind reforma în domeniul sănătății**

Nr.crt.	Nume și prenume	Grup	Semnătură
1	HAGIU AUGUSTIN FIORIN	PSD	
2	TOMOESCU ALIA	PSD	
3	CHIRLA VIRGIL - ALIN	P.S.D.	
4	Neaga Petre Emanuel	P.S.D.	
5	MATICHESCU MIPELA FLORENTIN	PSD	
6	MIHUTI ROZAN	PSD	
7	COTIRET PAUL - CLAUDIU	PSD	
8	PRECECUTA VOSELE	PSD	
9	CUCU IULIANA	PSD	
10	ANDRUSEA LUCIAN	PSD	
11	CONSTANTINESCU SERGIU	PSD	
12	MIHAIROSCU CATALIN	PSD	
13	CIORTEA PAVAN	PSD	
14	BUCUR ARIANA	PSD	
15	MARSAR RODICA	PSD	
16	GAVRILESCU GRATIELA	PSD	
17	HOLBAN GEORGETA CAMER	PSD	
18	NEALAESCU LAURENTIU	PSD	
19	GEORGESCU GHE. DANIEL	PSD	

Nr.crt.	Nume și prenume	Grup	Semnătură
20	Săndu Iorica	PSD	
21	Lipă Elisabeta	PSA	
22	Adomnică Otilia	PSA	
23	Jamoils Ion	PSA	
24	Mihăescu Mugur	AUR	
25	STENICA IRINA	PSA	
26	BRINCEANU VLAD FLORENTIN	PSA	
27	DORȘ MĂDĂLIN	PSD	
28	Popa Xandee	PSA	
29	Mihalcea Silvia	PSA	
30	ISAC MARIUS	PSD	
31	TOMA Iul	PSA	
32	BOTEZ MIHAI-CĂTĂLIN	USR	
33	Fauru Florin	Afiliat PSD	
34	BADĂCĂ NICU VALERIU	AUR	
35	MÎNDRESCU' NICU	AUR.	
36	BIRD DANIEL-RĂZVAN	ANR	
37	GEORGEA CĂLIN FLORIN	Independent	
38	SIMU AURORA TASICA	independent	
39	FLOREANU ROBERT	INDEPENDENT	
40	FĂGEȚ MĂDĂLIN-LAURENTIU	Independent	
41	Văghe Marius	Independent	
42	COARȚĂ MARIU	Alipant	
43	TATĂSA DANI	AUR	

[illegible]



Parlamentul României

Camera Deputaților

Senat

Lege pentru modificarea și completarea “Legii nr. 95/2006 (republicată) privind reforma în domeniul sănătății”

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articol I – După litera (f) a aliniatului (6) a articolului 30¹ din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, se introduce o nouă literă, (g) având cu următorul cuprins:

(g) Telerecuperarea

Art. II – După articolul 30¹¹ se introduce un nou articol, 30¹² având următorul cuprins:

30¹² - Telerecuperarea reprezintă furnizarea la distanță a serviciilor de medicină fizică și de reabilitare, utilizând mijloace digitale pentru a permite realizarea de consult, evaluarea funcțională, intervenția terapeutică de specialitate, educarea pacientului și monitorizarea evoluției acestuia. Serviciile sunt furnizate la indicația medicului specialist în medicină fizică și de recuperare respectiv a medicului specialist în medicină fizică și balneologie, monitorizarea și implementarea planului individual de recuperare fiind realizat în colaborare cu fizioterapeuți, dieteticieni, psihologi, logopezi și specialiști în terapie ocupațională.

Art. III - În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de punere în aplicare a acesteia, care vor fi aprobate prin hotărâre a Guvernului.

Președintele
Camerei Deputaților

Președintele
Senatului