



ROMÂNIA
Avocatul Poporului

Str. George Vrăca nr. 8, Sector 1, București
www.avp.ro



Tel.: +40-21-312.71.01, Fax: +40-21-312.49.21, E-mail: avp@avp.ro
Tel. dispecerat: +40-21-312.71.34, E-mail: petitii@avp.ro

Domnului Alexandru Florin ROGOBETE, Ministru

Ministerul Sănătății



RECOMANDAREA

Nr. 242 din ____ decembrie 2025

Avocatul Poporului s-a sesizat din oficiu, ca urmare a aspectelor semnalate în materialul intitulat: „*Bolnavii de cancer și medicii lor curanți, tratați de stat ca niște infractori. Un pacient oncologic face minimum 8 drumuri lunar pentru a-și lua medicația*”, publicat online pe pagina cotidianului *Monitorul de Suceava* din data de 22.03.2024 în care se relatează despre cazul pacienților oncologici, bolnavi cronici, care, lunar trebuie să se prezinte fizic la spital sau în ambulatoriul de specialitate, de minimum 8 ori, pentru toate documentele de care au nevoie în vederea primirii medicației deoarece toate acestea trebuie „semnate” cu cardul de sănătate, ceea ce înseamnă impact negativ asupra calității vieții acestei categorii de pacienți.

Pentru verificarea unor posibile încălcări ale normelor constituționale referitoare la *dreptul la ocrotirea sănătății și dreptul la viață și la integritate fizică și psihică*, garantate de art. 34 și art. 22 din Legea fundamentală, Biroul teritorial Suceava al instituției Avocatul Poporului a înaintat adrese către Ministerul Sănătății și Casa națională de Asigurări de Sănătate.

Din analiza răspunsurilor comunicate de către **Ministerul Sănătății**, după mai multe adrese de revenire, reținem **următoarele**:

a) *pacienții beneficiază de o serie de servicii de bază, în mod echitabil și nediscriminatoriu și în condițiile utilizării eficiente a Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;*

b) *cu referire la pacienții oncologici, au fost implementate mai multe măsuri pentru a sprijini pacienții diagnosticați cu cancer, concentrându-se pe prevenție, diagnostic precoce, tratament și suport post-tratament. prin servicii de sănătate conexe actului medical de psiho-oncologie acordate asiguraților cu aceste afecțiuni*

c) Ministerul Sănătății a elaborat Planul Național de Combatere a Cancerului, care vizează reducerea incidenței și mortalității prin cancer, precum și îmbunătățirea calității vieții pacienților. Acest plan include:

-Programe de screening: Pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin, sân și colorectal, cu scopul de a identifica și trata cazurile în stadii incipiente.

-Acces la tratament: Asigurarea accesului la terapii moderne și eficiente pentru pacienți, inclusiv prin actualizarea listei de medicamente compensate și gratuite și introducerea unor molecule noi.

-Registrul Național de Cancer: Crearea unei baze de date funcționale pentru monitorizarea și gestionarea cazurilor de cancer la nivel național.

Deși au fost realizate progrese semnificative, există în continuare provocări legate de accesul uniform la servicii medicale de calitate, în special în zonele rurale. Colaborarea continuă între autorități, asociațiile de pacienți și comunitatea medicală este esențială pentru îmbunătățirea constantă a îngrijirii pacienților oncologici în România.

Pentru a sprijini pacienții cu cancer și a reduce necesitatea de a se deplasa între medici sau instituții, este esențial să se implementeze soluții integrate și eficiente în sistemul de sănătate, creșterea numărului de oncologi, radioterapeuți și asistenți medicali specializați precum și achiziționarea de echipamente moderne, astfel încât pacienții să poată beneficia de toate investigațiile și tratamentele la nivel local.

Implementarea acestor măsuri necesită o colaborare strânsă între autorități, medici și organizațiile de pacienți, precum și investiții semnificative în infrastructura și digitalizarea sistemului medical. Rezultatul ar fi o experiență mai umană și mai eficientă pentru pacienți, reducând stresul și timpul pierdut.

Admitem faptul că, există anumite disfuncționalități și am depus toate eforturile necesare pentru ca pacienții să aibă acces la molecule noi care asigură tratamente inovative destinate mai multor arii terapeutice, mare parte dintre acestea fiind destinate pacienților oncologici, terapii care să răspundă cât mai bine nevoilor specifice ale acestor pacienți. Aceste măsuri sunt parte din angajamentul nostru de a oferi un tratament eficient și de a îmbunătăți calitatea îngrijirilor medicale pacienților oncologici și nu numai.

Dorim să vă asigurăm pe această cale că pacienții sunt prioritatea noastră, implicit ai unității sanitare căreia se adresează, indiferent de acțiunile și problemele cu care se confruntă și facem tot posibilul, în limita resurselor financiare și a reglementărilor legale pentru a asigura pârghiile necesare astfel încât aceștia să aibă acces la tratament de înaltă calitate, respectiv la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, până la ameliorarea stării sale de sănătate sau până la vindecare.

Ulterior, solicitarea transmisă Ministerului Sănătății la data de 7.07.2025 a fost remisă Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la data de 4.08.2025 care, drept răspuns, retransmite

adresa nr. DG 2417 din 8.05.2024 înregistrată la instituția Avocatul Poporului cu nr. 15054 din 13.05.2024, adresă care a stat la baza continuării demersurilor la Ministerul Sănătății.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ne-a comunicat următoarele:

În sistemul de asigurări sociale de sănătate din România, asigurații beneficiază de un pachet de servicii de bază, în mod echitabil și nediscriminatoriu și în condițiile utilizării eficiente a Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.

Referitor la modalitatea de transmitere prin mijloace de comunicare electronică a prescripției medicale electronice în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, utilizată pentru prescrierea medicamentelor/materialelor sanitare specifice care se acordă în tratamentul ambulatoriu al bolilor cu afecțiuni oncologice incluși în Programul național de oncologie, și a perioadei pentru care pot fi prescrise medicamentele specifice acestei afecțiuni se fac aplicabile prevederile art. 33 alin. (4) și prevederile art. 34 lit. i) capitolul IV din Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, cu modificările și completările ulterioare, respectiv:

Art. 33 alin. (4) „ (...) În cazul prescripțiilor medicale electronice online emise ca urma unei consultații la distanță efectuată de către medicul prescriptor, asiguratul sau persoana care ridică medicamentele în numele asiguratului poate printa documentul transmis de medic prin mijloace de comunicare electronică sau îl poate prezenta/transmite farmaciei în vederea printării acestuia.”

Art. 34 lit. i) (...) Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele specifice tratamentului bolnavilor cu afecțiuni oncologice este de până la 90/91/92 de zile, după caz, inclusiv la externarea bolnavului - în urma unui episod de spitalizare continuă/spitalizare de zi. Pentru bolnavii cu afecțiuni oncologice (...) la stabilirea perioadei de prescriere se vor avea în vedere starea bolnavului la momentul bolii prescrierii și prognosticul bolii.”

În cadrul programelor naționale de sănătate curative, inclusiv Programul național de oncologie, prescrierea preparatelor stupefiante și psihotrope se realizează conform reglementărilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare, pe baza unui formular de prescripție medicală pentru preparate stupefiante și psihotrope cu statut de regim special unic pe țară.

În ceea ce privește perioada pentru care pot fi prescrise preparatele stupefiante și psihotrope se menționează că, potrivit prevederilor art. 37 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 1915/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare, prescripția medicală pentru preparatele stupefiante și psihotrope cuprinde cel mult 3 preparate inclusiv același medicament în maximum 3 forme farmaceutice diferite, și numai cantitatea de preparate necesare tratamentului pentru 30 de zile. La art. 39 alin. (1) din același act normativ, este stipulat faptul că „medicul poate emite o nouă prescripție înainte de 30 de zile, pentru

același pacient, dacă în timpul tratamentului apar în starea de sănătate a pacientului modificări care impun schimbarea dozei sau medicamentelor, cât și la epuizarea dozei prescrise.”

Prescripția medicală cu regim special utilizată pentru preparatele stupefiante psihotrope nu poate fi transmisă prin mijloace de comunicare electronică.

În prezent, nu există prevederi legislative care să permită prescrierea preparatelor stupefiante psihotrope în Sistemul Informatic al Prescripției Electronice (SIPE), iar în dezvoltarea aplicației informatice a asigurărilor sociale de sănătate sunt implementate doar prevederile legislative în vigoare.

În prezent, condițiile acordării de asigurări sociale de sănătate din România sunt reglementate prin Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Titlul VIII - Asigurările sociale de sănătate), republicată, cu modificările și completările ulterioare și actele normative subsecvente, respectiv Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare și Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

Se invocă prevederile art. 2 din Legea nr. 46/2003 drepturilor pacienților, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora „Pacienții au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, în conformitate cu resursele umane, financiare și materiale.”

Prin urmare, ***în sistemul asigurărilor sociale de sănătate asigurații au acces la servicii medicale pe diferite paliere de asistență medicală pentru vindecarea bolii sau pentru prevenirea complicațiilor ei, pentru recuperare, după caz, precum și la medicamente, în funcție de necesități, cu respectarea condițiilor de acordare ale acestora reglementate prin actele normative aplicabile sistemului de asigurări sociale de sănătate.***

Situația semnalată este una generală, care se petrece atât în mediul urban cât și cel rural, este cunoscută atât de comunitatea medicală și de societate, și **durează de prea multă vreme**, așa încât să se răspundă că *deși au fost realizate progrese semnificative, există în continuare provocări legate de accesul uniform la servicii medicale de calitate, ori că se dau asigurări că pacienții sunt prioritatea acestora, implicit ai unității sanitare căreia se adresează, indiferent de acțiunile și problemele cu care se confruntă și fac tot posibilul, în limita resurselor financiare și a reglementărilor legale pentru a asigura pârghiile necesare astfel încât aceștia să aibă acces la tratament de înaltă calitate, respectiv la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, până la ameliorarea stării lor de sănătate sau până la vindecare.*

Pentru pacienții oncologici timpul nu așteaptă îndeplinirea unor obiective propuse de Ministerul Sănătății, sau de alte entități cu atribuții în domeniu, așa încât soluțiile concrete avute în vedere trebuie să fie puse în practică cât mai curând, pentru ca aceștia să beneficieze de îngrijiri medicale care să permită ameliorarea stării de sănătate și/sau vindecarea acestora.

Având în vedere argumentele prezentate, în temeiul dispozițiilor art. 59 din Constituția României și ale art. 15 alin. (2), art. 16, art. 24 alin. (1) și (2) și art. 26 alin. (2) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată;

Pentru realizarea scopului constituțional și legal privind apărarea și protecția drepturilor și libertăților persoanelor fizice în raporturile cu autoritățile publice, Avocatul Poporului emite următoarea:

RECOMANDARE

1. **Ministrul Sănătății**, în exercitarea atribuțiilor conferite de legislația în vigoare, să dispună măsurile necesare din perspectiva modificării/completării legislației, în vederea: reglementării unei proceduri care să se desfășoare cu celeritate pentru pacienții oncologici, având drept scop evitarea deplasărilor inutile pentru obținerea biletelor de trimitere, programărilor, rețetelor etc. având în vedere *infrastructura și digitalizarea sistemului medical*.

2. **Ministrul Sănătății**, va informa instituția Avocatul Poporului, în termen de 45 de zile, cu privire la însușirea Recomandării, conform art. 26 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată și cu privire la măsurile dispuse.

AVOCATUL POPORULUI,


Renate WEBER

