



CNPAC

CENTRUL NAȚIONAL
DE PREVENIRE A ABUZULUI
FAȚĂ DE COPII

Nr. 194
din 12.06.2017

Ministerul Sănătății

Stimată doamnă Ruxanda Glavan,

Odată cu adoptarea *Legii nr. 140 privind protecția specială a copiilor aflați în situații de risc și a copiilor separați de părinți*, precum și a *Hotărârii Guvernului nr. 270 cu privire la aprobarea instrucțiunilor privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării, exploatării și traficului*, rolul lucrătorului medical în protecția copilului față de violență, neglijare, exploatare și trafic a devenit unul esențial.

Astfel, în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 445 din 9 iunie 2015 cu privire la aprobarea Instrucțiunii metodice privind intervenția instituțiilor medicale în identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea cazurilor de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului (în continuare Ordinul Ministrului Sănătății nr. 445), în anul 2016 sistemul de sănătate a identificat 1223 cazuri de violență față de copii dintre care 508 au fost considerate cazuri grave, fiind referite către autoritățile tutelare.

Conform Legii nr. 140 și a Hotărârii de Guvern nr. 270 indicate mai sus, lucrătorii instituțiilor medico-sanitare sunt obligați să sesizeze orice caz suspect sau confirmat de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului, precum și să participe în calitate de membru în echipe multidisciplinare în vederea soluționării cazurilor. În conformitate cu art. 20 din Legea nr. 140, lucrătorii medicali sunt obligați:

a) să transmită autorității tutelare competente sesizările privind copiii aflați în situație de risc, precum și cele privind cazurile de abuz, neglijare sau exploatare a copiilor în cadrul serviciilor sociale, al instituțiilor medicale, educaționale, culturale;

b) să participe la activitatea echipelor multidisciplinare în procesul de evaluare inițială și complexă a situației copilului la solicitarea autorității tutelare locale, precum și la elaborarea și implementarea planului individualizat de asistență;

Astfel, lucrătorul medical, ca membru al echipei multidisciplinare participă la ședințele echipei și prezintă informațiile pe care le deține și care sunt relevante cazului, conform managementului de caz aprobat prin Ordinul Ministrului Muncii, Protecției Sociale și Familiei nr. 96 din 18 mai 2016.

Conform pct. 6 și a pct. 36 din Hotărârea Guvernului nr. 270, dosarul copilului conține printre altele și *documente referitoare la situația socio-juridică a copilului și familiei acestuia inclusiv și acte medicale*. Totodată, în actul normativ nu se specifică tipul actelor medicale ce se includ în dosarul copilului, obligativitatea prezenței acestor acte în dosar, precum și concordarea obligativității de prezentare a documentelor referitoare la situația copilului victimă și a familiei acestuia cu obligația medicului de a păstra secretul medical. La fel, cadrul normativ existent nu oferă claritate în ceea ce ține de prezentarea

informației medicale despre copil și familia acestuia la etapa evaluării inițiale și evaluării complexe a cazurilor, limitele informațiilor prezentate de lucrătorii medicali și forma pe care o îmbracă aceste informații.

Ordinul Ministerului Sănătății nr. 445 din 9 iunie 2015, pct. 2.5 *Sistematizarea datelor în urma examinării medicale primare*, reglementează situația referitor la informația completată și acumulată de lucrătorul medical, la solicitarea autorității tutelare locale în procesul examinării medicale primare, dar nu e prevăzut expres dacă prezintă informația respectiva altor membri ai echipei multidisciplinare sau păstrează confidențialitatea ei.

Într-o altă ordine de idei, conform Legii nr. 263 cu privire la drepturile și obligațiunile pacientului, precum și Legii nr. 264 cu privire la exercitarea profesiei de medic, medicul are obligația să păstreze secretul medical, *informații confidențiale despre diagnosticul, starea sănătății, viața privată a pacientului, obținute în urma examinării, tratamentului, profilaxiei, reabilitării sau cercetării biomedicale (studiului clinic), care nu pot fi divulgate persoanelor terțe, cu excepția cazurilor prevăzute de prezenta lege*. Prin excepție, conform art. 12 lit. (e) din Legea nr. 263 și art. 13 lit. (e) din Legea nr. 264, informația ce prezintă secret profesional poate fi transmisă altor persoane în cazul unor circumstanțe în al căror temei se poate presupune că prejudiciul cauzat sănătății persoanei reprezintă consecința unei acțiuni ilegale. Totodată, niciuna din legile citate mai sus nu prevede detalii referitor la volumul de informații ce poate fi transmis și limitele acesteia. Claritate la subiectul abordat nu aduc nici actele normative subordonate legii.

În aceste condiții, în aplicarea practică lucrătorii medicali se confruntă cu dificultăți în privința păstrării secretului medical și totodată, acordarea informației ca membru al echipei multidisciplinare în cazurile de violență, neglijare, exploatare și trafic conform Hotărârii Guvernului nr. 270.

Centrul Național de Prevenire a Abuzului față de Copii (CNPAC), începând cu luna octombrie 2016 acordă consultanță specialiștilor de la nivel local în implementarea mecanismului intersectorial de cooperare. În procesul consultanței, atât specialiștii din domeniul protecției sociale, cât și specialiștii din domeniul sănătate au invocat dificultăți în aplicarea Hotărârii de Guvern nr. 270 și a Ordinului Ministrului Sănătății nr. 445 (indicate mai sus) legate de obligativitatea păstrării secretului medical de către reprezentanții instituțiilor medico-sanitare. Acest fapt creează impedimente în soluționarea eficientă și în termen a cazurilor de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului, și respectiv, știrbește din principiul interesului superior al copilului consfințit atât la nivel național, cât și internațional.

În acest context, solicităm respectuos Ministerului Sănătății să intervină și să clarifice aspectele de gestionare a informației medicale în cadrul colaborării intersectoriale pentru soluționarea cazurilor de violență, neglijare, exploatare și trafic față de copii. Propunem ca acest subiect să fie abordat în cadrul Consiliului de Coordonare în sănătatea și dezvoltarea timpurie a copilului, creat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 207 din 14 martie 2017.

Totodată, CNPAC își exprimă disponibilitatea de a susține Ministerul Sănătății în procesul de clarificare a aspectelor ce țin de confidențialitatea informației și obligativitatea lucrătorului medical de a prezenta informația deținută ca și membru al echipei multidisciplinare, prin expertiza pe care o deținem în acest domeniu.

Persoana de contact, Veronica Goinic, 069008128, vgoinic@cnpac.org.md

Cu considerațiune,
Daniela Sîmboteanu
Președintele CNPAC

