



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

1761a

Nr. AR 20115/11.11.2022

SG: 5222 / 17.11.2022

Stimate domnule senator,

Nr. 12397	/ N.S.
Data 14.11.2022	

2.11.

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind "Încadrarea în grad de handicap "grav", cu drept de a avea asistent personal, a minorilor ce suferă de fenilcetonurie", vă comunicăm următoarele:

Potrivit dispozițiilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare și cele ale Hotărârii Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, elaborează politici, strategii și programe de acțiune în domeniul sănătății populației, în acord cu Programul de guvernare și coordonează și controlează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul sănătății populației, la nivel național, regional și local.

Criteriile biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora sunt aprobate de Ordinul comun al Ministrului și al Ministrului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârștnice Sănătății Nr. 1.883/1.306/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, modificat și completat.

Elaborarea, revizuirea și coordonarea metodologică privind aplicarea criteriilor medicale și medico-psihologice cuprinse în anexa nr. 1 sunt realizate de Ministerul Sănătății, cu consultarea comisiilor de specialitate și a specialiștilor care le utilizează, prin intermediul direcțiilor de sănătate publică și al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție.

Elaborarea, revizuirea și coordonarea metodologică privind aplicarea criteriilor sociale și psihosociale cuprinse în anexa nr. 2 sunt realizate de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, cu consultarea specialiștilor care le utilizează și a experților în Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății, versiunea pentru copii și tineri, denumită în continuare CIF-CT.

Criteriile medicale și medicopsihologice generale sunt următoarele:

- a) gradul, stadiul, complicațiile unei boli și asocierea de afecțiuni derivate din aceasta, stabilite pe baza analizelor și investigațiilor corespunzătoare;
- b) răspunsul la tratament și efectul serviciilor de abilitare și reabilitare, precum și al altor intervenții, obiectivate prin documente medicale și conexe sănătății.

Denumirea bolii nu constituie deficiență/afectare funcțională și nici dizabilitate.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Prin aplicarea criteriilor medicale și medicopsihologice se obține un calificator, care reprezintă procentul estimativ al deficienței/afectării funcționale a organismului:

- a) 4 = deficiență/afectare funcțională completă = 96 - 100%;
- b) 3 = deficiență/afectare funcțională severă = 50 - 95%;
- c) 2 = deficiență/afectare funcțională moderată = 25 - 49%;
- d) 1 = deficiență/afectare funcțională ușoară = 5 - 24%;
- e) 0 = nicio deficiență/afectare funcțională = 0 - 4%.

Criteriile medicale sunt consemnate în fișa medicală sintetică eliberată de medicul de familie, certificatul medical de tip A5 eliberat de medicul de specialitate și în documentele medicale adiționale.

Criteriile psihologice, ca parte a criteriilor medicopsihologice, sunt consemnate în fișa de evaluare psihologică eliberată de psihologul cu atestat în psihologie clinică.

Ministerul Sănătății a luat act de aspectele învederate de dumneavoastră și vă asigurăm că acestea vor fi analizate, dezbătute și cu proxima ocazie, vor fi înaintate propuneri legale.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
PROF. UNIV. DR. AUREL-GEORGE MOHAN



Senatul României
Domnului senator Adrian Hatos