ORDIN nr. 185 din 30 martie 2015 (*actualizat*)
pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naŞonale de sŁnŁtate curative pentru anii 2015 кi 2016
(actualizat pânŁ la data de 26 septembrie 2016*)

EMITENT:
CASA NAŞIONALŁ DE ASIGURŁRI DE SŁNŁTATE

Data Intrarii in vigoare: 26 Septembrie 2016

Forma consolidată valabilă la data de 12 Octombrie 2016

Prezenta formă consolidată este valabilă începând cu data de 26 Septembrie 2016 până la data selectată

ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ
ɔ ɔ *) NotŁ CTCE:
ɔ ɔ Forma consolidatŁ a ORDINULUI nr. 185/2015, publicat în Monitorul Oficial nr. 219 din 1 aprilie 2015, la data de 12 Octombrie 2016 este realizatŁ prin includerea modificŁrilor кi completŁrilor aduse de: RECTIFICAREA nr. 185 din 30 martie 2015; ORDINUL nr. 248 din 29 aprilie 2015; ORDINUL nr. 495 din 7 iulie 2015; ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015; ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015; ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015; ORDINUL nr. 1.075 din 26 noiembrie 2015; ORDINUL nr. 1.486 din 21 decembrie 2015; ORDINUL nr. 200 din 12 aprilie 2016; ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016; ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016.

ɔ ɔ ConŞnutul acestui act aparŞne exclusiv S.C. Centrul Teritorial de Calcul Electronic S.A. Piatra-NeamŞ кi nu este un document cu caracter oficial, fiind destinat pentru informarea utilizatorilor.
ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ
ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ
ɔ ɔ *) NotŁ CTCE:
ɔ ɔ Potrivit art. IV din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015, prevederile ordinului se aplicŁ începând cu luna octombrie 2015.
ɔ ɔ Conform pct. 39 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015, în tot cuprinsul ordinului, sintagma "servicii de radioterapie" se înlocuieкte cu sintagma "servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi", iar sintagma "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice" se înlocuieкte cu sintagma "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi".
ɔ ɔ Aceste sintagme au fost înlocuite direct în textul formei actualizate.

ɔ ɔ Conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, în tot cuprinsul ordinului sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare" se înlocuieкte cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare".

ɔ ɔ Conform art. IV din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, prezentul ordin intrŁ în vigoare la data publicŁrii în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepŞa art. I pct. 11 alin. (14) кi (15), precum кi a art. I pct. 32, care intrŁ în vigoare la 1 octombrie 2016.
ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ

ɔ ɔ VŁzând Referatul de aprobare nr. D.G. 555 din 30 martie 2015 al directorului general al Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate,
ɔ ɔ având în vedere art. 48 alin. (1) кi (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, precum кi HotŁrârea Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞonale de sŁnŁtate pentru anii 2015 кi 2016,
ɔ ɔ în temeiul art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, кi art. 17 alin. (5) din Statutul Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate, aprobat prin HotŁrârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare,

ɔ ɔ preкedintele Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate emite urmŁtorul ordin:

ɔ ɔ ART. 1

ɔ ɔ Se aprobŁ Normele tehnice de realizare a programelor naŞonale de sŁnŁtate curative pentru anii 2015 кi 2016, prevŁzute în anexa*) care face parte integrantŁ din prezentul ordin.
ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ
ɔ ɔ *) Anexa se publicŁ în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 219 bis, care se poate achiziŞona de la Centrul pentru relaŞi cu publicul al Regiei Autonome "Monitorul Oficial", Bucureкti, кos. Panduri nr. 1.
ƅƅƅƅƅƅƅƅƅ

ɔ ɔ ART. 2

ɔ ɔ (1) Prezentul ordin intrŁ în vigoare începând cu 1 aprilie 2015, cu excepŞa prevederilor referitoare la:
ɔ ɔ a) Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi din cadrul Programului naŞonal de oncologie, care intrŁ în vigoare la data de 1 mai 2015;
ɔ ɔ b) încheierea contractelor de furnizare de servicii de dializŁ de cŁtre furnizorii privaŞ de dializŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate în cadrul Programului naŞonal de supleere a funcŞei renale la bolnavii cu insuficienŞŁ renalŁ cronicŁ, care intrŁ în vigoare la data de 1 mai 2015.
ɔ ɔ (2) PânŁ la data de 30 aprilie 2015, pentru situaŞa prevŁzutŁ la alin. (1) lit. b), furnizarea de servicii de dializŁ de cŁtre furnizorii privaŞ se face prin acte adiŞonale la contractele încheiate de aceкtia cu Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, cu prelungirea aplicabilitŁŞi prevederilor corespunzŁtoare din Ordinul preкedintelui Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate nr. 190/2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naŞonale de sŁnŁtate curative pentru anii 2013 кi 2014, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare.
ɔ ɔ (3) Începând cu data de 1 mai 2015, Ordinul preкedintelui Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate nr. 438/2008 privind aprobarea condiŞilor кi documentelor necesare furnizorilor de servicii medicale de dializŁ în vederea intrŁrii în relaŞi contractuale pentru furnizarea de servicii de dializŁ în regim ambulatoriu cu Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 519 din 10 iulie 2008, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, se abrogŁ.
ɔ ɔ ART. 3

ɔ ɔ DirecŞile de specialitate din Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, casele de asigurŁri de sŁnŁtate кi unitŁŞle de specialitate prin care se deruleazŁ programe naŞonale de sŁnŁtate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.
ɔ ɔ ART. 4

Prezentul ordin se publicŁ în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Preкedintele Casei NaŞionale
de AsigurŁri de SŁnŁtate,
Vasile Ciurchea

Bucureкti, 30 martie 2015.
Nr. 185.

NORME TEHNICE
de realizare a programelor naŞionale de sŁnŁtate curative
pentru anii 2015 кi 2016 din 30.03.2015

CAP. I

CADRUL GENERAL DE REALIZARE A PROGRAMELOR NAÎIONALE DE SĽ NĽ TATE CURATIVE

ART. 1

Programele naŞionale de sŁnŁtate curative, reprezintŁ un ansamblu de acŞiuni multianuale кi au drept scop asigurarea tratamentului specific în cazul bolilor cu impact major asupra sŁnŁtŁŞi publice.

ART. 2

(1) Bugetul alocat programelor naŞionale de sŁnŁtate pentru anii 2015 кi 2016 este prevŁzut la capitolul VII din prezenta anexŁ кi este aprobat anual în Legea bugetului de stat.
(2) Structura programelor naŞionale de sŁnŁtate curative finanŞate din bugetul Fondului naŞional unic de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, obiectivele, criteriile de eligibilitate stabilite de comisiile de specialitate ale Ministerului SŁnŁtŁŞi, indicatorii specifici, natura cheltuielilor, precum кi unitŁŞile sanitare prin care se deruleazŁ programele naŞionale de sŁnŁtate curative sunt prevŁzute la capitolul VIII din prezenta anexŁ.

ART. 3

(1) Programele naŞionale de sŁnŁtate sunt elaborate de cŁtre Ministerul SŁnŁtŁŞi cu participarea Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate.
(2) Implementarea programelor naŞionale de sŁnŁtate se realizeazŁ prin unitŁŞ de specialitate.
(2^1) Includerea unitŁŞilor de specialitate în programele naŞionale de sŁnŁtate se realizeazŁ pe baza unor criterii elaborate la propunerea comisiilor de specialitate ale Ministerului SŁnŁtŁŞi кi a unei metodologii de selecŞe care se aprobŁ prin normele tehnice, cu încadrare în limita fondurilor aprobate.

Alin. (2^1) al art. 3 a fost modificat de pct. 1 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

(3) UnitŁŞile de specialitate sunt:
a) instituŞii publice;
b) furnizori publici de servicii medicale;
c) furnizori privaŞ de servicii medicale pentru serviciile medicale care excedeazŁ capacitŁŞi furnizorilor publici de servicii medicale. Stabilirea anualŁ la nivel judeŞean a capacitŁŞi de furnizare a serviciilor medicale de cŁtre furnizorii publici, precum кi a serviciilor medicale care excedeazŁ capacitŁŞi de furnizare a acestora se realizeazŁ de cŁtre o comisie mixtŁ, formatŁ din reprezentanŞi ai direcŞiei de sŁnŁtate publicŁ кi reprezentanŞi ai casei de asigurŁri de sŁnŁtate;

Lit. c) a alin. (3) al art. 3 a fost modificatŁ de pct. 2 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

d) furnizori privaŞ de medicamente кi dispozitive medicale.
(4) Coordonarea tehnicŁ кi metodologicŁ pentru implementarea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative se asigurŁ cu participarea experŞilor desemnaŞ ca кi coordonatorii naŞionali prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate.
(5) Raporturile stabilite între unitŁŞile de specialitate care deruleazŁ programe naŞionale de sŁnŁtate curative кi casele de asigurŁri de sŁnŁtate sunt raporturi juridice civile, care vizeazŁ acŞiuni multianuale, ce se stabilesc кi se desfŁкoarŁ pe bazŁ de contract cu valabilitate pânŁ la data de 31 decembrie 2016.
(6) În situaŞia în care este necesarŁ modificarea sau completarea clauzelor contractuale, acestea sunt negociate кi stipulate în acte adiŞionale, conform кi în limita prevederilor legale în vigoare.
(7) Angajamentele legale încheiate în exerciŞul curent din care rezultŁ obligaŞi nu pot depкi creditele de angajament sau creditele bugetare aprobate anual prin legea bugetului de stat.
(8) Casele de asigurŁri de sŁnŁtate pot stabili кi alte termene de contractare, în funcŞe de necesarul de servicii medicale, de medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale кi altele asemenea acordate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, în limita fondurilor aprobate fiecŁrui program/subprogram de sŁnŁtate.
(9) Modelele de contracte pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative încheiate între casele de asigurŁri de sŁnŁtate кi unitŁŞile de specialitate care deruleazŁ programe naŞionale de sŁnŁtate curative sunt prevŁzute în anexele nr. 1, 2, 3, 4 кi 5 la prezentele norme.
(10) Prevederile privind acordarea serviciilor medicale, medicamentelor кi dispozitivelor medicale prin utilizarea cardului naŞional de asigurŁri sociale de sŁnŁtate de cŁtre furnizorii de servicii medicale, medicamente кi dispozitive medicale sunt aplicabile de la data prevŁzutŁ la art. 2 alin. (2) din HotŁrârea Guvernului nr. 900/2012 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la cardul naŞional de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din titlul IX «Cardul european кi cardul naŞional de asigurŁri sociale de sŁnŁtate» din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, cu excepŞia situaŞilor în care asiguraŞi executŁ o pedeapsŁ privativŁ de libertate sau se aflŁ în arest preventiv, precum кi cei care se aflŁ în executarea mŁsurilor prevŁzute la art. 109 кi 110 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare.

Alin. (10) al art. 3 a fost modificat conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, prin înlocuirea sintagmei "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare" cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sŁnŁtŁŞi, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare".

(11) Pentru persoanele cu tulburŁri psihice prevŁzute de Legea sŁnŁtŁŞi mintale кi a protecŞei persoanelor cu tulburŁri psihice nr. 487/2002, republicatŁ, care au desemnat reprezentant legal de cŁtre autoritŁŞile competente potrivit legislaŞei în vigoare, acordarea de cŁtre furnizori a serviciilor medicale se face prin utilizarea cardului naŞional de asigurŁri sociale de sŁnŁtate al reprezentantului legal sau cartea de identitate/buletinul de identitate/paкaportul, dacŁ reprezentantul legal nu poate prezenta cardul. Reprezentantul legal al persoanei cu tulburŁri psihice, care însoŞeкte persoana cu tulburŁri psihice la furnizorii de servicii medicale, prezintŁ obligatoriu documentul prin care a fost desemnat reprezentant legal, în vederea înregistrŁrii de cŁtre furnizori a acestui document în evidenŞele proprii.

Alin. (11) al art. 3 a fost modificat de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ART. 4

(1) Programele naŞionale de sŁnŁtate curative sunt finanŞate din bugetul Fondului naŞional unic de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, denumit în continuare Fond, precum ki din alte surse, inclusiv din donaŞii ki sponsorizŁri, în condiŞile legii.
(2) Sumele alocate din bugetul Fondului pentru finanŞarea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative se utilizeazŁ pentru:
a) asigurarea, dupŁ caz, în spital ki în ambulatoriu, a unor medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale ki altele asemenea specifice unor boli cronice cu impact major asupra sŁnŁŁŞii publice acordate bolnavilor incluki în programele naŞionale de sŁnŁtate curative;
b) asigurarea serviciilor de supleere renalŁ, inclusiv medicamente ki materiale sanitare specifice, investigaŞii medicale paraclinice specifice, transportul nemedicalizat al pacienŞilor hemodializaŞi de la ki la domiciliul pacienŞilor ki transportul lunar al medicamentelor ki materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul pacienŞilor;
c) asigurarea serviciilor de dozare a hemoglobinei glicozilate, investigaŞilor PET-CT, serviciilor prin tratament Gamma-Knife, serviciilor de diagnosticare ki monitorizare a leucemiilor acute, serviciilor de diagnosticare geneticŁ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ki neuroblastom), precum ki a serviciilor de radioterapie.

Lit. c) a alin. (2) al art. 4 a fost modificatŁ de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ART. 5

(1) UnitŁŞile de specialitate asigurŁ pe perioada spitalizŁrii toate medicamentele/materialele sanitare specifice, dispozitivele ki altele asemenea care se eliberezŁ în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative, necesare tratamentului bolnavilor
(2) Medicamentele, materialele sanitare specifice, dispozitivele medicale ki altele asemenea, utilizate în unitŁŞile sanitare cu paturi pentru tratamentul bolnavilor pe perioada spitalizŁrii acestora sau, dupŁ caz, eliberate prin farmaciile cu circuit închis pentru tratamentul în regim ambulatoriu al bolnavilor cuprinki în programele naŞionale de sŁnŁtate se achiziŞioneazŁ de cŁtre unitŁŞile sanitare cu paturi prin care se deruleazŁ programul, cu respectarea legislaŞiei în domeniul achiziŞiei publice, la preŞul de achiziŞie, care în cazul medicamentelor nu poate depŁki preŞul de decontare aprobat în condiŞile legii.
(3) Serviciile medicale, inclusiv prescrierea ki eliberarea medicamentelor ki/sau materialelor sanitare specifice, asigurate bolnavilor în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, pot fi acordate într-o unitate sanitarŁ în regim ambulatoriu/în spitalizare de zi, concomitent cu serviciile medicale spitaliceki furnizate în regim de spitalizare continuŁ într-o altŁ unitate sanitarŁ, dacŁ unitatea sanitarŁ la care pacientul este internat în regim de spitalizare continuŁ nu poate acorda serviciile.

Alin. (3) al art. 5 a fost introdus de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

(4) Serviciile medicale, inclusiv prescrierea ki eliberarea medicamentelor, asigurate bolnavilor în cadrul programului naŞional de oncologie, pot fi acordate într-o unitate sanitarŁ în regim de spitalizare de zi, concomitent cu serviciile medicale furnizate în regim de spitalizare de zi în aceeaki unitate sanitarŁ sau într-o altŁ unitate sanitarŁ dacŁ unitatea sanitarŁ la care pacientul este internat în regim de spitalizare de zi nu poate acorda serviciile.

Alin. (4) al art. 5 a fost introdus de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

(5) Pentru situaŞile prevŁzute la alin. (3) ki (4), serviciile asigurate sunt validate ki decontate din bugetul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative.

Alin. (5) al art. 5 a fost introdus de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

(6) Pentru situaŞile prevŁzute la alin. (3) ki (4), dacŁ pacientul necesitŁ transport medicalizat, unitatea sanitarŁ în care bolnavul este internat în regim de spitalizare continuŁ suportŁ contravaloarea transportului medicalizat al acestuia în vederea efectuŁrii serviciilor asigurate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate cu scop curativ.

Alin. (6) al art. 5 a fost introdus de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ART. 6

(1) Sumele aferente programelor naŞionale de sŁnŁtate curative se alocŁ în baza contractelor negociate ki încheiate distinct între furnizori ki casele de asigurŁri de sŁnŁtate judeŞene, respectiv a municipiului Bucureki ki Casa AsigurŁrilor de SŁnŁtate a ApŁrŁrii, Ordinii Publice, SiguranŞei NaŞionale ki AutoritŁŞii JudecŁtoreki, denumite în continuare case de asigurŁri de sŁnŁtate,
(2) Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate repartizeazŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, fondurile destinate derulŁrii programelor naŞionale de sŁnŁtate curative prevŁzute la cap. VII, în baza indicatorilor fizici ki de eficienŞŁ realizaŞi în anul precedent.
(3) Sumele alocate pentru programele naŞionale de sŁnŁtate curative sunt cuprinse în bugetele de venituri ki cheltuieli ale unitŁŞilor de specialitate prin care acestea se implementeazŁ.
(4) UnitŁŞile de specialitate au obligaŞia de a publica pe site-ul propriu bugetul de venituri ki cheltuieli ki execuŞia bugetului de venituri ki cheltuieli, detaliat pentru fiecare dintre programele/subprogramele naŞionale de sŁnŁtate curative derulate.
(5) Sumele aprobate pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative se alocŁ la solicitŁrile caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, pe baza cererilor fundamentate ale unitŁŞilor de specialitate, în funcŞie de indicatorii realizaŞi ki în limita fondurilor aprobate cu aceastŁ destinaŞie, însoŞite de documentele justificative.
ART. 7
(1) Pentru programele naŞionale de sŁnŁtate curative decontarea medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale ki altele asemenea, serviciilor prin tratament Gamma Knife, serviciilor de diagnosticare ki monitorizare a leucemiilor acute, serviciilor de diagnosticare geneticŁ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ki neuroblastom), investigaŞilor PET-CT, dozarea hemoglobinei glicozilate, precum ki a serviciilor de radioterapie unitŁŞilor de specialitate aflate în contract cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate se realizeazŁ lunar, din fondurile aprobate cu aceastŁ destinaŞie.
(2) Decontarea serviciilor de supleere renalŁ pentru furnizorii de dializŁ aflaŞi în contract cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate se realizeazŁ lunar de casele de asigurŁri de sŁnŁtate, din fondurile aprobate cu aceastŁ destinaŞie.

Art. 7 a fost modificat de pct. 5 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ART. 8

(1) Medicamentele, materialele sanitare specifice, dispozitivele medicale ki altele asemenea se asigurŁ, în condiŞile legii, prin farmaciile unitŁŞilor sanitare nominalizate sŁ deruleze programele naŞionale de sŁnŁtate curative respective ki/sau prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relaŞie contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate, dupŁ caz.
(2) Abrogat.

Alin. (2) al art. 8 a fost abrogat de pct. 6 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

(3) Includerea unitŁŞilor de specialitate private care deruleazŁ programele naŞionale de sŁnŁtate curative se face potrivit art. 3 alin. (3) lit. c).

Alin. (3) al art. 8 a fost modificat de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ART. 9

UnitŁŞile de specialitate care deruleazŁ programe, prevŁzute în prezentul ordin, raporteazŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate indicatorii specifici pe baza evidenŞei tehnico-operative, în format electronic ki pe suport hârtie, conform machetelor de raportare aprobate prin ordin al preŞedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate.
ART. 10

Casele de asigurŁri de sŁnŁtate raporteazŁ Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, lunar, trimestrial (cumulat de la începutul anului) ki anual, sumele contractate, sumele utilizate potrivit destinaŞiei acestora ki indicatorii specifici conform machetelor aprobate, prevŁzute la art. 9.
ART. 11

ɔ ɔ Modificarea structurii, sumelor ќi indicatorilor specifici pentru evaluarea ќi monitorizarea programelor, pe parcursul derulћrii acestora, se aprobћ prin ordin al preќedintelui Casei Naюionale de Asigurћri de Sћnћtate, cu avizul Ministerului Sћnћtћюii.

ɔ ɔ ART. 12

ɔ ɔ În vederea derulћrii în bune condiюii a programelor naюionale de sћnћtate curative, în urma evaluћrilor trimestriale ale indicatorilor specifici ќi în funcюie de realizarea obiectivelor ќi activitћюilor propuse, se stabileќte modul de alocare a resurselor rћmase neutilizate.

ɔ ɔ ART. 13

ɔ ɔ Sumele alocate programelor naюionale de sћnћtate sunt aprobate anual prin legea bugetului de stat potrivit prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanюele publice, cu modificћrile ќi completћrile ulterioare.

ɔ ɔ ART. 14

ɔ ɔ Sumele aferente programelor naюionale de sћnћtate curative sunt cuprinse în contractele negociate ќi încheiate, distinct, între casele de asigurћri de sћnћtate ќi unitћюile de specialitate prin care se deruleazћ programele/subprogramele naюionale de sћnћtate curative.

ɔ ɔ ART. 15

ɔ ɔ (1) Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi unitћюile sanitare prin care se deruleazћ programele/subprogramele naюionale de sћnћtate curative se realizeazћ dupћ modelul de contract prevћzut în anexa nr. 1 la prezentele norme.

ɔ ɔ (2) Reprezentantul legal al unitћюi sanitare încheie contract pentru derularea programelor/subprogramelor naюionale de sћnћtate curative cu casa de asigurћri de sћnћtate în a cћrei razћ administrativ-teritorialћ îќi are sediul sau cu Casa Asigurћrilor de Sћnћtate a Apћrћrii, Ordinii Publice, Siguranюei Naюionale ќi Autoritћюi Judecћtoreќti. Unitћюile sanitare din reюeaua apћrћrii, ordinii publice, siguranюei naюionale ќi autoritћюi judecћtoreќti încheie contracte pentru derularea programelor/subprogramelor naюionale de sћnћtate curative numai cu Casa Asigurћrilor de Sћnћtate a Apћrћrii, Ordinii Publice, Siguranюei Naюionale ќi Autoritћюi Judecћtoreќti, avându-se în vedere la contractare ќi decontare asiguraюii, indiferent de casa de asigurћri de sћnћtate la care sunt luaю în evidenюћ.

ɔ ɔ (3) Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi farmaciile cu circuit deschis, prin care se deruleazћ programele naюionale de sћnћtate curative se realizeazћ dupћ modelul de contract prevћzut în anexa nr. 2 la prezentele norme.

ɔ ɔ (4) Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi furnizorii prin care se deruleazћ Programul naюional de diabet zaharat [dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c)], respectiv Subprogramul de monitorizare a evoluюiei bolii la pacienюi cu afecюiuni oncologice prin PET-CT ќi Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ќi neuroblastom) se realizeazћ dupћ modelul de contract prevћzut în anexa nr. 3.

ɔ ɔ Alin. (4) al art. 15 a fost modificat de pct. 7 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (5) Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi furnizorii de servicii de dializћ prin care se deruleazћ Programul naюional de supleere a funcюiei renale la bolnavii cu insuficienюћ renalћ cronicћ se realizeazћ dupћ modelul de contract prevћzut în anexa nr. 4.

ɔ ɔ (6) Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi furnizorii de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi prin care se deruleazћ Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecюiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi din cadrul Programului naюional de oncologie se realizeazћ dupћ modelul de contract prevћzut în anexa nr. 5.

ɔ ɔ ART. 16

ɔ ɔ Contractele încheiate între casele de asigurћri de sћnћtate ќi unitћюile de specialitate care efectueazћ servicii de dializћ se realizeazћ în limita numћrului de bolnavi prevћzut în Programul naюional de supleere a funcюiei renale la bolnavii cu insuficienюћ renalћ cronicћ ќi a fondurilor aprobate pentru anii 2015 ќi 2016 cu aceastћ destinaюie. În situaюia în care o unitate sanitarћ este inclusћ în program pe parcursul derulћrii acestuia contractul cu casa de asigurћri de sћnћtate, se poate încheia prin preluarea bolnavilor existenюi în program de la alte unitћюi sanitare sau, dupћ caz, prin includerea în program a unor bolnavi noi, cu încadrarea în numћrul de bolnavi aprobat pentru respectivul program.

ɔ ɔ ART. 17

ɔ ɔ (1) Refuzul caselor de asigurћri de sћnћtate de a încheia contracte cu furnizorii, denunюarea unilateralћ a contractului, precum ќi rћspunsurile la cererile ќi la sesizћrile furnizorilor se vor face în scris ќi motivat, cu indicarea temeiului legal, în termen de 30 de zile.

ɔ ɔ (2) Litigiile legate de încheierea, derularea ќi încetarea contractelor dintre furnizori ќi casele de asigurћri de sћnћtate se soluюioneazћ de cћtre Comisia de arbitraj care funcюioneazћ pe lângћ Casa Naюionalћ de Asigurћri de Sћnћtate, organizatћ conform reglementћrilor legale în vigoare, sau, de cћtre instanюele de judecatћ, dupћ caz.

ɔ ɔ (3) În cazul în care contractul dintre furnizori ќi casele de asigurћri de sћnћtate a încetat din motive imputabile furnizorilor, casele de asigurћri de sћnћtate nu vor mai intra în relaюii contractuale cu furnizorii respectivi pânћ la urmћtorul termen de contractare.

ɔ ɔ (4) În cazul în care contractul dintre furnizori ќi casele de asigurћri de sћnћtate se modificћ prin excluderea din contract a uneia sau mai multor persoane înregistratћ/înregistrate în contractul încheiat cu casa de asigurћri de sћnћtate ќi care desfћюoarћ activitate sub incidenюa acestuia la furnizorii respectivi, din motive imputabile acestora, casele de asigurћri de sћnћtate nu vor accepta înregistrarea în nici un alt contract a persoanei/persoanelor respective pânћ la urmћtorul termen de contractare.

ɔ ɔ (5) Dupћ reluarea relaюiei contractuale, în cazul în care contractul înceteazћ/se modificћ, din motive imputabile furnizorilor sau persoanelor prevћzute la alin. (4) casele de asigurћri de sћnћtate nu vor mai încheia contracte cu furnizorii respectivi, respectiv nu vor mai accepta înregistrarea persoanelor prevћzute la alin. (4) în contractele încheiate cu aceќti furnizori sau cu alюi furnizori pentru aceste persoane care prin activitatea lor au condus la încetarea/modificarea contractului.

ɔ ɔ ART. 18

ɔ ɔ Sumele aferente programelor/subprogramelor naюionale de sћnћtate curative sunt prevћzute în bugetul Fondului naюional unic de asigurћri sociale de sћnћtate, la capitolul 66.05 "Sћnћtate", titlul 20 "Bunuri ќi servicii".

ɔ ɔ ART. 19

ɔ ɔ Sumele alocate programelor/subprogramelor naюionale de sћnћtate curative sunt cuprinse în bugetele de venituri ќi cheltuieli ale unitћюilor sanitare publice, respectiv în veniturile furnizorilor privaюi de servicii medicale prin care acestea se deruleazћ ќi se utilizeazћ potrivit destinaюiilor stabilite.

ɔ ɔ ART. 20

ɔ ɔ Sumele aferente medicamentelor/materialelor sanitare specifice eliberate prin farmaciile cu circuit deschis se cuprind în bugetele de venituri ќi cheltuieli ale caselor de asigurћri de sћnћtate ќi distinct în contractele de furnizare de medicamente/materiale sanitare specifice care se acordћ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluќi în unele programe naюionale de sћnћtate curative, în cadrul sistemului de asigurћri sociale de sћnћtate, încheiate între acestea ќi farmaciile cu circuit deschis.

ɔ ɔ CAP. II

ɔ ɔ ACHIZIюIONAREA MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR SANITARE, DISPOZITIVELOR MEDICALE ќI ALTELE ASEMENEA SPECIFICE PROGRAMELOR NAюIONALE DE SћNћTATE CURATIVE

ɔ ɔ ART. 21

ɔ ɔ (1) Lista denumirilor comune internaюionale (DCI) corespunzћtoare medicamentelor de care beneficiazћ asiguraюii incluќi în programele naюionale de sћnћtate curative în tratamentul ambulatoriu ќi spitalicesc este aprobatћ prin Hotћrârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaюionale corespunzћtoare medicamentelor de care beneficiazћ asiguraюii, cu sau fћrћ contribuюie personalћ, pe bazћ de prescripюie medicalћ, în sistemul de asigurћri sociale de sћnћtate, precum ќi denumirile comune internaюionale corespunzћtoare medicamentelor care se acordћ în cadrul programelor naюionale de sћnћtate, cu modificћrile ќi completћrile ulterioare.

ɔ ɔ (2) Lista denumirilor comerciale ќi a preюurilor de decontare a medicamentelor care se acordћ bolnavilor cuprinќi în cadrul programelor naюionale de sћnћtate, corespunzћtoare denumirilor comune internaюionale (DCI) cuprinse în secюiunea C2 a sublistei C din anexa la Hotћrârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificћrile ќi completћrile ulterioare se aprobћ prin ordin al ministrului sћnћtћюii ќi al preќedintelui Casei Naюionale de Asigurћri de Sћnћtate.

ɔ ɔ (3) În situaюia în care se constatћ cћ deюinћtorul autorizaюiei de punere pe piaюћ nu a asigurat prezenюa medicamentelor pe piaюћ, conform prevederilor legale, medicamentele se exclud din lista preюurilor de decontare, în termen de maximum 30 de zile de la data comunicћrii constatћrii lipsei medicamentelor de pe piaюћ, de cћtre instituюiile abilitate, precum ќi la sesizarea Agenюiei Naюionale a Medicamentelor ќi Dispozitivelor Medicale.

ɔ ɔ (4) Lista prevћzutћ la alin (2) se actualizeazћ în urmћtoarele condiюii:

ɔ ɔ a) la actualizarea Listei cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞi, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum ќi denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate;
ɔ ɔ b) ca urmare a actualizŁrii Catalogului naŞional al preŞurilor medicamentelor autorizate de punere pe piaŞŁ în România (Canamed) prin completarea/modificarea Listei de medicamente - denumiri comerciale; Lista se elaboreazŁ în termen de 15 zile de la actualizarea Canamed ќi intrŁ în vigoare la data de 1 a lunii urmŁtoare celei în care a fost elaboratŁ;

ɔ ɔ Lit. b) a alin. (4) al art. 21 a fost modificatŁ de pct. 5 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) în situaŞia în care, în intervalul dintre douŁ actualizŁri ale Canamed, un medicament cu autorizaŞie de punere pe piaŞŁ a obŞinut avizul Ministerului SŁnŁtŁŞi pentru un preŞ de vânzare cu amŁnuntul/preŞ cu ridicata pe unitatea terapeuticŁ mai mic sau egal cu preŞul de decontare, cu excepŞia medicamentelor a cŁror DCI este prevŁzutŁ în Lista cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞi, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum ќi denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate ќi care nu are niciun medicament - denumire comercialŁ în Lista prevŁzutŁ la alin. (2). DeŞnŁtorul autorizaŞei de punere pe piaŞŁ a medicamentului, prin reprezentantul sŁu legal, declarŁ pe propria rŁspundere cŁ asigurŁ medicamentul pe piaŞŁ în cantitŁŞi suficiente pentru asigurarea nevoilor de consum ale pacienŞilor ќi care are capacitatea de a-l distribui fumizorilor care deruleazŁ programe naŞionale de sŁnŁtate, cu excepŞia diminuŁrilor de preŞ pentru medicamentele existente în Lista prevŁzutŁ la alin. (2) ќi a medicamentelor autorizate pentru nevoi speciale.

ɔ ɔ Lit. c) a alin. (4) al art. 21 a fost modificatŁ de pct. 5 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (5) Lista materialelor sanitare specifice de care beneficiazŁ asiguraŞi incluќi în programele naŞionale de sŁnŁtate curative este aprobatŁ prin ordin al preќedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate.
ɔ ɔ (6) În cazul în care pe parcursul derulŁrii programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative se modificŁ Lista prevŁzutŁ la alin. (5) în sensul eliminŁrii unor materiale sanitare specifice, materialele sanitare eliminate se elibereazŁ în cadrul programului/subprogramului naŞional de sŁnŁtate curativ pânŁ la epuizarea stocurilor.
ɔ ɔ ART. 22

ɔ ɔ Pentru programele/subprogramele naŞionale de sŁnŁtate curative achiziŞia medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale ќi altele asemenea eliberate bolnavilor pe perioada spitalizŁrii se face, în condiŞiile legii, de cŁtre unitŁŞile sanitare care deruleazŁ programele respective, la preŞul de achiziŞie, care pentru medicamente nu poate depŁќi preŞul de decontare aprobat prin ordin al ministrului sŁnŁtŁŞi ќi al preќedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, în condiŞiile legii.
ɔ ɔ ART. 23

ɔ ɔ Pentru programele naŞionale de sŁnŁtate curative medicamentele, materialele sanitare specifice, necesare pentru tratamentul în ambulatoriu, eliberate prin farmaciile cu circuit închis aparŞinând unitŁŞilor sanitare prin care se deruleazŁ programul, se achiziŞioneazŁ de cŁtre acestea, la preŞul de achiziŞie, care pentru medicamente nu poate depŁќi preŞul de decontare aprobat prin ordin al ministrului sŁnŁtŁŞi ќi al preќedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, în condiŞile legii.

ɔ ɔ CAP. III

ɔ ɔ DECONTAREA MEDICAMENTELOR ķI/SAU A MATERIALELOR SANITARE SPECIFICE ķI A SERVICIILOR MEDICALE DIN CADRUL PROGRAMELOR NAŝ IONALE DE SŀNŀTATE CURATIVE

ɔ ɔ ART. 24
ɔ ɔ (1) Casele de asigurŁri de sŁnŁtate deconteazŁ contravaloarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale ќi altora asemenea, acordate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, conform contractelor încheiate cu furnizorii.
ɔ ɔ (2) Decontarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale ќi altora asemenea, acordate în cadrul programelor, se realizeazŁ lunar de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate, din fondurile aprobate cu aceastŁ destinaŞie, în limita sumelor disponibile, în ordine cronologicŁ, pânŁ la 60 de zile calendaristice de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontŁrii de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate ќi acordŁrii vizei de «bun de platŁ», cu excepŞia serviciilor de dializŁ ќi a celor de radioterapie pentru care decontarea se face în termen de 30 de zile de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontŁrii de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate ќi acordŁrii vizei de «bun de platŁ».
ɔ ɔ (3) În situaŞia în care, ca urmare a verificŁrii de cŁtre casa de asigurŁri de sŁnŁtate, se constatŁ unele erori materiale în centralizatoarele de raportare/declaraŞiile de servicii, acestea pot fi corectate de furnizor în termen de maximum 5 zile lucrŁtoare de la data comunicŁrii de cŁtre casa de asigurŁri de sŁnŁtate a respectivelor erori constatate. Comunicarea erorilor se face de cŁtre casa de asigurŁri de sŁnŁtate în format electronic.
ɔ ɔ (4) În vederea decontŁrii contravalorii medicamentelor/ materialelor sanitare acordate în cadrul programelor pentru tratamentul ambulatoriu, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis, farmaciile depun/transmit caselor de asigurŁri de sŁnŁtate facturŁ ќi borderou centralizator, în format electronic, cu semnŁtura electronicŁ extinsŁ.
ɔ ɔ Borderoul centralizator este însoŞit de evidenŞe distincte pentru:
ɔ ɔ a) medicamentele din prescripŞiile medicale eliberate pe fiecare program naŞional de sŁnŁtate curativ. Pentru Programul naŞional de diabet zaharat se întocmeќte câte o evidenŞŁ distinctŁ pentru medicamentele specifice insulinŁ, insulinŁ ќi ADO, respectiv ADO, dupŁ caz;
ɔ ɔ b) medicamentele din prescripŞile medicale eliberate pentru titularii de card european;
ɔ ɔ c) medicamentele din prescripŞile medicale eliberate pentru pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞi;
ɔ ɔ d) medicamentele din prescripŞile medicale eliberate pentru titularii de formulare europene;
ɔ ɔ e) medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor aprobate prin comisiile de experŞi ai Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, pentru care medicul utilizeazŁ formulare de prescripŞie distincte;
ɔ ɔ f) testele de automonitorizare.
ɔ ɔ Borderoul centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum, pentru care medicul utilizeazŁ formulare de prescripŞi distincte, iar farmacia completeazŁ borderou centralizator distinct.
ɔ ɔ În borderoul centralizator se specificŁ suma ce urmeazŁ sŁ fie încasatŁ de la casele de asigurŁri de sŁnŁtate.
ɔ ɔ În factura aferentŁ borderoului centralizator sunt evidenŞate distinct sumele corespunzŁtoare totalurilor din evidenŞele distincte pe fiecare program naŞional de sŁnŁtate curativ prevŁzute la lit. a) ќi f).
ɔ ɔ (5) În vederea decontŁrii contravalorii medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum acordate în cadrul programelor pentru tratamentul ambulatoriu, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis, farmaciile depun/transmit caselor de asigurŁri de sŁnŁtate facturi ќi borderouri centralizatoare, în format electronic, cu semnŁtura electronicŁ extinsŁ, pentru fiecare DCI care face obiectul contractului cost-volum.
ɔ ɔ Borderoul centralizator este însoŞit de evidenŞe distincte pentru medicamentele care fac obiectul contractelor cost-volum din prescripŞiile medicale eliberate pentru:
ɔ ɔ a) titularii de card european;
ɔ ɔ b) pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞi;
ɔ ɔ c) titularii de formulare europene.
ɔ ɔ În borderourile centralizatoare se specificŁ suma ce urmeazŁ sŁ fie încasatŁ de la casele de asigurŁri de sŁnŁtate. Pe baza borderourilor centralizatoare, farmaciile vor întocmi facturi distincte pentru fiecare borderou centralizator.
ɔ ɔ (6) Pentru prescripŞiile medicale electronice on-line, componenta prescriere ќi componenta eliberare se pŁstreazŁ în evidenŞa proprie a farmaciei, urmând a fi prezentate casei de asigurŁri de sŁnŁtate la solicitarea acesteia.
ɔ ɔ Pentru prescripŞile medicale electronice off-line ќi prescripŞile medicale cu regim special utilizate pentru prescrierea preparatelor stupefiante ќi psihotrope, componenta prescriere ќi componenta eliberare vor fi depuse la casele de asigurŁri de sŁnŁtate în vederea decontŁrii.
ɔ ɔ (7) Modelele de borderouri centralizatoare ќi evidenŞele distincte aferente acestora sunt prevŁzute în anexele nr. 6-8.

ɔ ɔ Art. 24 a fost modificat de pct. 1 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ART. 25

ɔ ɔ (1) Decontarea serviciilor de hemodializĿ convenŞionalĿ, hemodiafiltrare intermitentĿ on-line, dializĿ peritonealĿ continuĿ ĸi dializĿ peritonealĿ automatĿ în sistem ambulatoriu, furnizate de unitĿŞile sanitare care deruleazĿ Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ, se realizeazĿ în conformitate cu prevederile Ordinului preĸedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 507/2015 pentru aprobarea Normelor privind condiŞiile ĸi modalitatea de decontare a serviciilor de dializĿ, contractate de casele de asigurĿri de sĿnĿtate cu furnizorii de servicii de dializĿ, autorizaŞi ĸi evaluaŞi în condiŞile legii, la un tarif de 496 lei pentru ĸedinŞa de hemodializĿ convenŞionalĿ, la un tarif/ĸedinŞĿ de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line de 563 lei, la tariful de 53.340 lei/an pentru un bolnav cu dializĿ peritonealĿ continuĿ ĸi la tariful de 66.675 lei/an pentru un bolnav cu dializĿ peritonealĿ automatĿ.

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 25 a fost modificat de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ (2) Abrogat.

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 25 a fost abrogat de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ (3) Includerea bolnavilor noi în program se realizeazĿ cu încadrarea în numĿrul de bolnavi prevĿzut ĸi în bugetul aprobat pentru Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ.
ɔ ɔ ART. 26

ɔ ɔ (1) UnitĿŞile sanitare prin care se deruleazĿ programe în baza contractelor încheiate cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate, pentru alte servicii medicale decât cele prevĿzute la alin. (2), prezintĿ acestora în primele 15 zile ale lunii urmĿtoare:
ɔ ɔ a) indicatorii specifici programelor realizaŞi în luna anterioarĿ;
ɔ ɔ b) borderouri centralizatoare distincte pe fiecare program naŞional de sĿnĿtate curativ pentru medicamentele/materialele sanitare specifice eliberate în tratamentul ambulatoriu, precum ĸi pentru fiecare DCI care face obiectul contractelor cost-volum din cadrul unui program naŞional de sĿnĿtate curativ eliberate în tratamentul ambulatoriu, dupĿ caz;
ɔ ɔ c) documente justificative cu privire la sumele achitate, conform documentului emis de trezorerie, prin care se face dovada achitĿrii în ordine cronologicĿ a contravalorii facturii/facturilor pentru medicamente ĸi/sau materiale sanitare specifice aprovizionate;
ɔ ɔ d) factura ĸi cererea justificativĿ, însoŞitĿ de copia de pe factura emisĿ de furnizor pentru medicamentele ĸi/sau materialele sanitare specifice aprovizionate pentru luna precedentĿ.

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 26 a fost modificat de pct. 2 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ (2) Pentru serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare ĸi monitorizare a leucemiilor acute, serviciile de diagnosticare geneticĿ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom), dozarea hemoglobinei glicozilate ĸi investigaŞile PET-CT, serviciile de dializĿ, respectiv serviciile de radioterapie, unitĿŞile de specialitate depun la casele de asigurĿri de sĿnĿtate factura/facturile, indicatorii specifici realizaŞi în luna anterioarĿ, documentele justificative cu privire la serviciile efectuate, care cuprind datele de identificare ĸi diagnosticul bolnavului, biletul de trimitere/decizia de aprobare, referatul de solicitare a serviciilor de diagnostic ĸi monitorizare al leucemiilor acute, respectiv a serviciilor de diagnosticare geneticĿ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom)*), declaraŞia de servicii lunare (centralizator ĸi desfĿĸurĿtor), dupĿ caz.

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 26 a fost modificat de pct. 8 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Modelul referatului de solicitare a serviciilor de diagnostic al leucemiilor acute, respectiv a serviciilor de diagnosticare geneticĿ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom) este prevĿzut în anexele nr. 9 ĸi 9^1.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Asteriscul corespunzĿtor alin. (2) al art. 26 a fost modificat de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 27

ɔ ɔ (1) Casele de asigurĿri de sĿnĿtate vor analiza ĸi va valida, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la primire, situaŞile prezentate de unitĿŞile sanitare ĸi gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziŞie anterior, precum ĸi stocurile cantitativ-valorice ĸi vor deconta lunar, în limita sumei prevĿzute în contract ĸi a fondurilor disponibile cu aceastĿ destinaŞie, în ordine cronologicĿ, pânĿ la 60 de zile calendaristice de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontĿrii ĸi acordĿrii vizei de «bun de platĿ», contravaloarea facturilor aferente cererilor justificative pentru medicamentele ĸi/sau materialele sanitare specifice programelor/subprogramelor naŞionale de sĿnĿtate curative.

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 27 a fost modificat de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ (2) Pentru serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare ĸi monitorizare a leucemiilor acute, serviciile de diagnosticare geneticĿ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom), dozarea hemoglobinei glicozilate ĸi investigaŞile PET-CT, furnizorii vor depune pânĿ la termenul prevĿzut în contractul încheiat pentru derularea programului/ subprogramului naŞional curativ facturile ĸi documentele necesare în vederea decontĿrii pentru luna respectivĿ. Casele de asigurĿri de sĿnĿtate vor analiza ĸi vor valida, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la primire, situaŞile prezentate de unitĿŞile de specialitate ĸi gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziŞie anterior ĸi vor deconta lunar, în limita sumei prevĿzute în contract ĸi a fondurilor disponibile cu aceastĿ destinaŞie, în ordine cronologicĿ, pânĿ la 60 de zile calendaristice de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontĿrii serviciilor efectuate ĸi acordĿrii vizei de «bun de platĿ».

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 27 a fost modificat de pct. 10 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (3) Pentru serviciile de dializĿ ĸi serviciile de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, furnizorii vor depune pânĿ la termenul prevĿzut în contractul încheiat pentru derularea programului/subprogramului naŞional curativ facturile ĸi documentele necesare în vederea decontĿrii pentru luna respectivĿ. Casele de asigurĿri de sĿnĿtate vor analiza ĸi vor valida, în termen de 5 zile lucrĿtoare de la primire, situaŞile prezentate de unitĿŞile de specialitate ĸi gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziŞie anterior ĸi vor deconta lunar, în limita sumei prevĿzute în contract ĸi a fondurilor disponibile cu aceastĿ destinaŞie, în ordine cronologicĿ, pânĿ la 30 de zile calendaristice de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontĿrii serviciilor efectuate ĸi acordĿrii vizei de «bun de platĿ».

ɔ ɔ Alin. (3) al art. 27 a fost modificat de pct. 8 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ART. 28

ɔ ɔ Neprezentarea documentelor prevĿzute la art. 26 de cĿtre unitĿŞile de specialitate atrage prelungirea termenului de decontare pânĿ la termenul urmĿtor prezentĿrii documentelor.
ɔ ɔ ART. 29

ɔ ɔ (1) Medicamentele, materialele sanitare specifice, dispozitivele medicale ĸi altele asemenea, care se asigurĿ bolnavilor cuprinĸi în cadrul programelor naŞionale de sĿnĿtate curative, prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relaŞe contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate, se eliberează ĸi se deconteazĿ la nivelul preŞului de decontare aprobat prin ordin al ministrului sĿnĿtĿŞii ĸi al preĸedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate, în condiŞiile legii, fĿrĿ a încasa contribuŞie personalĿ pentru acest preŞde la asiguraŞ.
ɔ ɔ (2) În cazul în care preŞul cu amĿnuntul maximal cu TVA calculat pe unitatea terapeuticĿ al medicamentului prescris, corespunzĿtor denumirii comune internaŞionale sau dupĿ caz a denumiri comerciale, este mai mare decât preŞul de decontare, farmaciile cu circuit deschis aflate în relaŞe contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate pot încasa de la asiguraŞ, numai cu acordul ĸi la solicitarea acestora, diferenŞa de preŞ rezultatĿ dintre preŞul de vânzare cu amĿnuntul al medicamentului prescris ĸi preŞul de decontare al acestuia. În acest sens farmacia trebuie sĿ obŞinĿ acordul informat ĸi scris al asiguratului/primitorului pe versoul prescripŞiei.

ɔ ɔ CAP. IV

ɔ ɔ PRESCRIEREA ķI ELIBERAREA MEDICAMENTELOR ķI A MATERIALELOR SANITARE SPECIFICE DECONTATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAŝIONALE DE SłNĦTATE CURATIVE

ɔ ɔ ART. 30

ɔ ɔ (1) Medicamentele/materialele sanitare specifice se acordĿ bolnavilor cuprinќi în programele naŞionale de sĿnĿtate curative în tratamentul ambulatoriu, pe bazĿ de prescripŞie medicalĿ eliberatĿ de medicii care sunt în relaŞii contractuale cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate. Pentru prescrierea medicamentelor/materialelor sanitare specifice care se acordĿ în tratamentul ambulatoriu al bolnavilor cuprinќi în programele naŞionale de sĿnĿtate curative se utilizeazĿ numai prescripŞa medicalĿ electronicĿ on-line ќi în cazuri justificate, prescripŞa medicalĿ electronicĿ off-line.
ɔ ɔ În cadrul programelor naŞionale de sĿnĿtate curative, prescrierea preparatelor stupefiante ќi psihotrope se realizeazĿ conform reglementĿrilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanŞelor ќi preparatelor stupefiante ќi psihotrope, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare. PrescripŞa medicalĿ pentru preparatele stupefiante ќi psihotrope înќi pĿstreazĿ statutul de prescripŞe medicalĿ cu regim special.
ɔ ɔ Pentru prescripŞiile medicale electronice off-line, în cazul în care o modificare este absolut necesarĿ, aceastĿ menŞiune va fi semnatĿ ќi parafatĿ de cĿtre persoana care a completat iniŞial datele, pe toate formularele.
ɔ ɔ (2) PrescripŞa medicalĿ electronicĿ on-line ќi off-line este un formular utilizat în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate pentru prescrierea medicamentelor cu ќi fĿrĿ contribuŞie personalĿ, precum ќi a medicamentelor/materialelor sanitare specifice ce se acordĿ bolnavilor cuprinќi în cadrul programelor naŞionale de sĿnĿtate curative în tratamentul ambulatoriu.
ɔ ɔ PrescripŞa medicalĿ electronicĿ on-line ќi off-line are douĿ componente obligatorii: componenta care se completeazĿ de cĿtre medicul prescriptor ќi o componentĿ care se completeazĿ de farmacist, denumite în continuare componenta prescriere, respectiv componenta eliberare, ќi o componentĿ facultativĿ utilizatĿ numai pentru eliberarea fracŞionatĿ atât în ceea ce priveќte numĿrul medicamentelor, cât ќi cantitatea din fiecare medicament, denumitĿ în continuare componenta eliberare pentru pacient.
ɔ ɔ Seria ќi numĿrul prescripŞei medicale electronice on-line ќi off-line sunt unice ќi sunt generate automat prin sistemul de prescriere electronicĿ de la nivelul caselor de asigurĿri de sĿnĿtate ќi sunt atribuite fiecĿrui furnizor de servicii medicale/medic care se aflĿ în relaŞie contractualĿ cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate.
ɔ ɔ (3) Casele de asigurĿri de sĿnĿtate vor atribui fumizorilor de servicii medicale, un numĿr de prescripŞi medicale electronice on-line ќi off-line, la solicitarea acestora ќi organizeazĿ evidenŞa prescripŞilor medicale electronice online ќi off-- line atribuite.
ɔ ɔ (4) În cazul prescrierii electronice on-line, în situaŞa în care medicul prescriptor are semnĿturĿ electronicĿ extinsĿ, acesta listeazĿ un exemplar al prescripŞei medicale (componentĿ prescriere) care poartĿ confirmarea semnĿturii electronice extinse ќi îl înmâneazĿ asiguratului pentru depunerea la farmacie ќi poate lista un alt exemplar al prescripŞei electronice (componenta prescriere) care rĿmâne la medicul prescriptor pentru evidenŞa proprie.
ɔ ɔ (5) Farmacia la care se prezintĿ asiguratul sau persoana care ridicĿ medicamentele în numele asiguratului listeazĿ un exemplar al prescripŞei electronice on-line (componenta eliberare) - ce conŞine confirmarea semnĿturii electronice a farmacistului. În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei eliberarea se face utilizând cardul naŞional de asigurĿri de sĿnĿtate propriu ќi nu este necesarĿ semnarea componentei eliberare. În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei pe baza adeverinŞei de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzĿ cardul naŞional din motive religioase sau de conќiinŞĿ/adeverinŞei înlocuitoare pentru cei cĿrora li se va emite card naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate duplicat/documentelor prevĿzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare pentru persoanele cĿrora nu le-a fost emis cardul, precum ќi de cĿtre copii cu vârsta cuprinsĿ între 14-18 ani beneficiari ai prescripŞei medicale, eliberarea prescripŞei se face în baza BI/CI/paќaport ќi este necesarĿ semnarea componentei eliberare.

ɔ ɔ Alin. (5) al art. 30 a fost modificat de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĿ CTCE:
ɔ ɔ Conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, în tot cuprinsul ordinului sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare" se înlocuieќte cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare".
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ (6) În cazul prescrierii electronice on-line, în situaŞa în care medicul prescriptor nu are semnĿturĿ electronicĿ extinsĿ, acesta listeazĿ obligatoriu douĿ exemplare pe suport hârtie (componenta prescriere), pe care le semneazĿ, parafeazĿ ќi ќtampileazĿ, din care un exemplar rĿmâne la medicul prescriptor pentru evidenŞa proprie ќi un exemplar îl înmâneazĿ asiguratului pentru a se depune de cĿtre acesta la farmacie. Farmacia listeazĿ pe suport hârtie prescripŞa medicalĿ electronicĿ (componenta eliberare), cu confirmarea semnĿturii electronice a farmacistului. Exemplarul listat de farmacie (componenta eliberare) va fi semnat de cĿtre persoana care ridicĿ medicamentele în numele acestuia, dacĿ nu poate prezenta cardul naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate propriu. În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei/persoana care ridicĿ medicamentele în numele acestuia, eliberarea se face utilizând cardul naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate propriu ќi nu este necesarĿ semnarea componentei eliberare. În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei pe baza adeverinŞei de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzĿ cardul naŞional din motive religioase sau de conќiinŞĿ/adeverinŞei înlocuitoare pentru cei cĿrora li se va emite card naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate duplicat/documentelor prevĿzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare*) pentru persoanele cĿrora nu le-a fost emis cardul, precum ќi de cĿtre copii cu vârsta cuprinsĿ între 14-18 ani beneficiari ai prescripŞei medicale, eliberarea prescripŞei se face în baza BI/CI/paќaport ќi este necesarĿ semnarea componentei eliberare.

ɔ ɔ Alin. (6) al art. 30 a fost modificat de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĿ CTCE:
ɔ ɔ Conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, în tot cuprinsul ordinului sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare" se înlocuieќte cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare".
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ (7) În cazul prescrierii electronice off-line medicul prescriptor listeazĿ obligatoriu pe suport hârtie 3 exemplare ale prescripŞei medicale electronice (componenta prescriere), pe care le semneazĿ, parafeazĿ ќi ќtampileazĿ, dintre care un exemplar îl pĿstreazĿ pentru evidenŞa proprie ќi douĿ exemplare le înmâneazĿ asiguratului pentru a le depune la farmacie. Farmacia listeazĿ pe suport hârtie componenta eliberare cu confirmarea semnĿturii electronice a farmacistului. Exemplarul listat de farmacie (componenta eliberare) va fi semnat de cĿtre persoana care ridicĿ medicamentele în numele acestuia dacĿ aceasta nu poate prezenta cardul naŞional de asigurĿri de sĿnĿtate propriu. În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei, eliberarea se face utilizând cardul naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate propriu ќi nu este necesarĿ semnarea componentei eliberare.
ɔ ɔ În situaŞa în care medicamentele se ridicĿ de la farmacie de cĿtre beneficiarul prescripŞei pe baza adeverinŞei de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzĿ cardul naŞional din motive religioase sau de conќiinŞĿ/adeverinŞei înlocuitoare pentru cei cĿrora li se va emite card naŞional de asigurĿri sociale de sĿnĿtate duplicat/documentelor prevĿzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare pentru persoanele cĿrora nu le-a fost emis cardul, precum ќi de cĿtre copii cu vârsta cuprinsĿ între 14-18 ani beneficiari ai prescripŞei medicale, eliberarea prescripŞei se face în baza BI/CI/paќaport ќi este necesarĿ semnarea componentei eliberare.

ɔ ɔ Alin. (7) al art. 30 a fost modificat de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĿ CTCE:
ɔ ɔ Conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, în tot cuprinsul ordinului sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare" se înlocuieќte cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞii, republicatĿ, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare".
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ (8) Medicamentele cuprinse în prescripŞile medicale cu regim special care nu conŞin toate datele obligatoriu a fi completate de medic, prevĿzute în formularul cu regim special, nu se elibereazĿ de cĿtre farmacii ќi nu se deconteazĿ de casele de asigurĿri de sĿnĿtate.
ɔ ɔ (9) Prescrierea medicamentelor în ambulatoriu se face utilizându-se denumirea comunĿ internaŞionalĿ (DCI), iar în cazuri justificate medical în fiќa medicalĿ a pacientului, în cazul produselor biologice, precum ќi în cazul medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum, prescrierea se face pe denumirea comercialĿ, cu precizarea pe prescripŞe ќi a denumirii comune internaŞionale corespunzĿtoare. În cazul prescrierii medicamentelor pe denumirea comercialĿ, cu excepŞa produselor biologice, justificarea medicalĿ va avea în vedere reacŞii adverse raportate prin sistemul naŞional de farmacovigilenŞĿ, ineficacitatea altor medicamente din cadrul aceleiaќi DCI sau particularizarea schemei terapeutice inclusiv pentru DCI - CombinaŞii. Prescrierea medicamentelor cu aprobarea comisiilor de experŞi de la nivelul Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate se realizeazĿ în baza deciziilor de aprobare.

ɔ ɔ Alin. (9) al art. 30 a fost modificat de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (10) PrescripŞile medicale pe baza cŁrora se eliberează medicamentele/materiale sanitare specifice pentru tratamentul ambulatoriu în cadrul programelor naŞionale de sĄnĄtate curative constituie documente financiar-contabile, pe baza cŁrora se întocmesc borderourile centralizatoare.
ɔ ɔ (11) Pentru prescripŞa medicalĄ electronicĄ on-line ki off-line, în care medicul prescriptor are sau nu are semnĄturĄ electronicĄ extinsĄ, în situaŞa în care primitorul renunŞ la anumite DCI-uri/medicamente cuprinse în prescripŞe, farmacistul va completa componenta eliberare din prescripŞe numai cu medicamentele eliberate ki va lista un exemplar al acesteia, pe care primitorul semneazĄ cu precizarea poziŞiei/poziŞiilor din componenta prescriere a medicamentelor la care renunŞ.ki care se depune de farmacia la casa de asigurĄri de sĄnĄtate. În aceastĄ situaŞie medicamentele neeliberate nu pot fi eliberate de nici o altĄ farmacie.
ɔ ɔ (12) Pentru prescripŞa electronicĄ on-line în care medicul prescriptor are semnĄturĄ electronicĄ extinsĄ, pentru DCI-urile/medicamentele neeliberate de farmacie ki la care asiguratul nu renunŞ, ki care pot fi eliberate de alte farmacii, farmacia care a eliberat medicamentele va lista un exemplar, (componenta eliberare pentru pacient), cu DCI-urile/medicamentele eliberate, care va fi înmânat asiguratului/persoanei care ridica medicamentele în numele asiguratului pentru a se prezenta la altĄ farmacie.
ɔ ɔ (13) Pentru prescripŞa medicalĄ electronicĄ off-line sau on-line în care medicul prescriptor nu are semnĄturĄ electronicĄ, prescripŞa se poate elibera de cĄtre o singurĄ farmacie.
ɔ ɔ (14) Medicamentele specifice care se acordĄ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu sclerozĄ multiplĄ, hemofilie, talasemie, unele boli rare, boli endocrine ki pentru tratamentul substitutiv cu metadonĄ cuprinki în programele naŞionale de sĄnĄtate curative se eliberează prin farmaciile cu circuit închis aparŞinând unitĄŞilor sanitare prin care se deruleazĄ aceste programe, pe bazĄ de prescripŞe medicalĄ electronicĄ on-line sau off-line sau prescripŞe medicalĄ cu regim special utilizatĄ pentru preparate stupefiante ki psihotrope, dupĄ caz.

ɔ ɔ Alin. (14) al art. 30 a fost modificat de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĄ:
ɔ ɔ Conform art. IV din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, prezentul ordin intrĄ în vigoare la data publicĄrii în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepŞia art. I pct. 11 alin. (14) ki (15), precum ki a art. I pct. 32, care intrĄ în vigoare la 1 octombrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ (15) Medicamentele specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu diabet zaharat, pentru tratamentul stĄrii posttransplant al pacienŞilor transplantaŞ, pentru tratamentul pacienŞilor cu unele boli rare (mucoviscidozĄ, sclerozĄ lateralĄ amiotroficĄ ki sindromul Prader Willi) se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis.

ɔ ɔ Alin. (15) al art. 30 a fost modificat de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĄ:
ɔ ɔ Conform art. IV din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, prezentul ordin intrĄ în vigoare la data publicĄrii în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepŞia art. I pct. 11 alin. (14) ki (15), precum ki a art. I pct. 32, care intrĄ în vigoare la 1 octombrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ (16) Medicamentele specifice care se acordĄ pe perioada spitalizĄrii bolnavilor incluki în Programul naŞional de oncologie se eliberează prin farmaciile cu circuit închis ale unitĄŞilor sanitare; achiziŞionarea acestora se realizează de cĄtre unitatea sanitarĄ, cu respectarea legislaŞiei în domeniul achiziŞiei publice, la preŞul de achiziŞie, care în cazul medicamentelor nu poate depĄki preŞul de decontare aprobat în condiŞiile legii.
ɔ ɔ (17) Medicamentele specifice pentru tratamentul ambulatoriu al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice incluki în Programul naŞional de oncologie se eliberează dupĄ cum urmeazĄ:
ɔ ɔ a) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relaŞie contractualĄ cu casele de asigurĄri de sĄnĄtate, pentru formele farmaceutice cu administrare oralĄ, precum ki pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanatĄ/intramuscularĄ, dupĄ caz, corespunzĄtoare urmĄtoarelor DCI-uri: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor: Leuprorelinum, Goserelinum, Triptorelinum ki Fulvestrantum ki medicamentele de tip imunomodulator, care corespund DCI-urilor Interferonum alfa 2A ki Interferonum alfa, 2B, precum ki Bortezomibum, Trastuzumabum (concentraŞia de 600 mg/5 ml) ki Azacitidinum;

ɔ ɔ Lit. a) a alin. (17) al art. 30 a fost modificatĄ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ b) prin farmaciile cu circuit închis din structura unitĄŞilor sanitare aflate în relaŞie contractualĄ cu casele de asigurĄri de sĄnĄtate, pentru celelalte forme farmaceutice cu administrare parenteralĄ.
ɔ ɔ (18) Pentru tratamentul bolnavilor cu diabet zaharat se vor completa prescripŞi medicale distincte: pentru medicamente antidiabetice orale, pentru medicamente antidiabetice de tipul insulinelor ki teste de automonitorizare ki pentru medicamente antidiabetice orale, antidiabetice de tipul insulinelor ki teste de automonitorizare pentru tratamentul mixt al bolnavilor diabetici.
ɔ ɔ (19) Prescrierea testelor de automonitorizare a bolnavilor cu diabet zaharat insulinotrataŞ se face împreunĄ cu prescrierea tratamentului cu insulinĄ, pe acelaki formular de prescripŞie medicalĄ, pe o perioadĄ de maximum 3 luni. NumĄrul de teste de automonitorizare este de pânĄ la 350 teste/3 luni pentru un copil cu diabet zaharat insulinodependent ki pânĄ la 100 teste pentru 3 luni pentru un adult cu diabet zaharat insulinotratat. Farmaciile sunt obligate sĄ asigure în termen de maximum 48 de ore testele prescrise pacientului, dacĄ acestea nu existĄ în farmacie la momentul solicitĄrii. Decizia privind prescrierea unui numĄr mai mic de teste sau de a întrerupe acordarea testelor aparŞine medicului prescriptor.

ɔ ɔ Alin. (19) al art. 30 a fost modificat de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 31

ɔ ɔ Prescrierea ki eliberarea medicamentelor antidiabetice, medicamentelor oncologice specifice ki a medicamentelor specifice necesare tratamentului stĄrii posttransplant în ambulatoriu, nominalizate Lista denumirilor comerciale ki a preŞurilor de decontare a medicamentelor care se acordĄ bolnavilor cuprinki în cadrul programelor naŞionale de sĄnĄtate, corespunzĄtoare denumirilor comune internaŞionale (DCI) cuprinse în secŞiunea C2 a sublistei C din anexa la HotĄrârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificĄrile ki completĄrile ulterioare aprobata prin ordin al ministrului sĄnĄtĄŞii ki al preŒedintelui Casei NaŞionale de AsigurĄri de SĄnĄtate se realizează astfel:
ɔ ɔ a) Tratamentul specific bolnavilor cu diabet zaharat se iniŞiazĄ de cĄtre medicul specialist diabetolog sau de cĄtre medicul cu competenŞĄ/atestat în diabet ki poate fi continuat pe baza scrisorii medicale de cĄtre medicii desemnaŞ. Medicii desemnaŞ sunt medicii specialikti (medicinĄ internĄ, medicinĄ de familie), nominalizaŞ de casele de asigurĄri de sĄnĄtate în situaŞia în care existĄ un deficit de medici diabetologi, sau cu competenŞĄ în diabet, nutriŞie ki boli metabolice la nivel judeŞean.
ɔ ɔ Medicii de familie desemnaŞ în situaŞia în care existĄ un deficit de medici diabetologi sau cu competenŞĄ în diabet, nutriŞie ki boli metabolice la nivel judeŞean pot prescrie în baza scrisorii medicale numai medicamente ADO.
ɔ ɔ b) IniŞierea tratamentului cu medicamentele ADO care se aproba de cĄtre comisia de la nivelul caselor de asigurĄri de sĄnĄtate, la propunerea medicului diabetolog sau a medicului cu competenŞĄ/atestat în diabet pentru pacienŞi care îndeplinesc criteriile de eligibilitate se face conform protocoalelor terapeutice elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului SĄnĄtĄŞii cu încadrarea în sumele alocate în acest sens.
ɔ ɔ c) AchiziŞia ki eliberarea pompelor de insulinĄ se realizează prin centrele metodologice regionale. Medicul diabetolog sau cu competenŞĄ/atestat care are în evidenŞĄ bolnavul întocmekte dosarul medical al acestuia cuprinzând documentele care justificĄ îndeplinirea criteriilor de eligibilitate pentru a beneficia de pompa de insulinĄ ki referatul de justificare a pompei, prevĄzut în anexa nr. 10 pe care îl transmite casei de asigurĄri de sĄnĄtate cu care se aflĄ în relaŞie contractualĄ. Casa de asigurĄri de sĄnĄtate va transmite dosarul medicului coordonator al centrului metodologic regional cĄruia îi este arondat judeŞul unde este luat în evidenŞĄ bolnavul de cĄtre medicul curant, de cĄtre casa de asigurĄri de sĄnĄtate a judeŞului arondat. Medicul coordonator al centrului metodologic regional verificĄ respectarea criteriilor de eligibilitate. Lunar, medicul coordonator al centrului metodologic regional transmite Casei NaŞionale de AsigurĄri de SĄnĄtate lista bolnavilor care îndeplinesc criteriile de eligibilitate pentru a beneficia de pompa de insulinĄ. Casa NaŞionalĄ de AsigurĄri de SĄnĄtate împreunĄ cu coordonatorul naŞional al Programului naŞional de diabet zaharat analizează numĄrul bolnavilor cuprinki în listele transmise de medicii coordonatori ai centrelor metodologice regionale, în vederea încadrĄrii în bugetul aprobat cu aceastĄ destinaŞie ki transmite coordonatorilor centrelor metodologice regionale listele avizate. Medicul coordonator al centrului metodologic regional, în funcŞie de bugetul alocat, aprobĄ referatul întocmit de medicul curant, emite decizia în baza cĄreia se realizează eliberarea pompei de insulinĄ, prevĄzutĄ în anexa nr. 11, ki va transmite o copie a deciziei casei de asigurĄri de sĄnĄtate a judeŞului arondat. Instruirea pacientului care îki administrează insulina privind tehnica de administrare a insulinei ki modalitatea de utilizare a seringii sau penului (unghiul sub care se introduce acul, rotaŞa locurilor de injectare, adâncimea injecŞiei etc.) se fac de cĄtre medicul diabetolog sau cu competenŞĄ/atestat.
ɔ ɔ Informarea ki instruirea pacienŞilor se vor face particularizat pentru fiecare tip de pen utilizat, în funcŞie de insulina umanĄ specificĄ prescrisĄ.

ɔ ɔ Lit. c) a art. 31 a fost modificatĄ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ d) Pompele de insulinĄ se eliberează pe o condicĄ distinctĄ pentru aceastĄ activitate, în regim ambulatoriu sau spitalizare de zi, dupĄ caz. Materialele consumabile pentru pompele de insulinĄ sunt reprezentate de catetere ki rezervoare. Necesarul lunar de materiale consumabile este de 10 catetere ki 10 rezervoare (10 seturi). Prescrierea materialelor consumabile se realizează pentru o perioadĄ de 3 luni ki eliberarea se face pe o condicĄ distinctĄ pentru aceastĄ activitate, în regim ambulatoriu. Pentru situaŞiile în care din motive

obiective bolnavul nu mai poate folosi pompa de insulinŁ, pompa ки materialele consumabile rŁmase neutilizate sunt returnate centrului regional aferent, urmând a fi redistribuite altui bolnav care îndeplineкte criteriile de eligibilitate prevŁzute la activitatea 4) a Programului naŞional de diabet zaharat.

ɔ ɔ e) Pentru tratamentul stŁrii posttransplant în ambulatoriu, medicul specialist din centrele acreditate pentru activitatea de transplant ки nominalizate prin ordin al ministrului sŁnŁtĄŞii care are în evidenŞ. ки monitorizeazŁ pacienŞi transplantaŞ eliberezŁ scrisoare medicalŁ cŁtre medicul prescriptor aflat în relaŞie contractualŁ cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate la care pacientul se aflŁ în evidenŞ. În situaŞa prescrierii tratamentului cu medicamente imunosupresoare, atât pentru bolnavii în status posttransplant aflaŞ în tratament cu medicamente imunosupresoare, cât ки pentru bolnavii nou-transplantaŞ, în scrisoarea medicalŁ se consemneazŁ, în mod obligatoriu, denumirea comunŁ internaŞionalŁ a medicamentului, denumirea comercialŁ a acestuia, doza de administrare recomandatŁ, forma farmaceuticŁ/calea de administrare ки durata tratamentului. Scrisoarea medicalŁ are valabilitate pe o perioadŁ maximŁ de 6 luni calendaristice.

ɔ ɔ În situaŞa în care valoarea prescripŞiei medicale este mai mare de 3.000 lei pe lunŁ, aceasta se eliberezŁ în farmacie numai dacŁ are aprobarea кefului centrului acreditat. Pentru DCI-urile Voriconazolum ки Valganciclovirum, prescrierea ки eliberarea medicamentelor se fac numai cu aprobarea AgenŞiei NaŞionale de Transplant. Referatul de aprobare se completeazŁ de cŁtre medicul specialist din centrele acreditate, care îl transmite spre aprobare кefului centrului ки AgenŞiei NaŞionale de Transplant. Pe baza referatului aprobat de AgenŞia NaŞionalŁ de Transplant ки a scrisorii medicale, medicul prescriptor va întocmi prescripŞia medicalŁ, cu obligativitatea menŞionŁrii perioadei pentru care a fŁcut prescrierea, perioadŁ care poate fi de pânŁ la maximum 90/91/92 de zile, dupŁ caz, ки o înmânează asiguratului. Acesta prezintŁ farmaciei prescripŞia medicalŁ însoŞitŁ de o copie a referatului, în vederea eliberŁrii medicamentelor.

ɔ ɔ Pentru bolnavii în status posttransplant aflaŞ în tratament cu medicamente imunosupresoare substituŞa cu medicamente având acelaки DCI (fie generice, fie de referinŞ.) se realizeazŁ numai la recomandarea medicilor specialiкti din centrele acreditate pentru activitatea de transplant ки în condiŞiile monitorizŁrii terapeutice a imunosupresiei, în mod similar cazurilor nou-transplantate.

ɔ ɔ În situaŞa realizŁrii substituŞei medicamentelor de referinŞ imunosupresoare cu medicamente generice imunosupresoare sau a genericelor între ele, fie din iniŞiativa medicilor specialiкti din centrele acreditate pentru activitatea de transplant, fie din iniŞiativa farmaciкtilor, se menŞine tratamentul imunosupresor de substituŞe pentru a se evita riscurile de rejet al grefelor transplantate.

ɔ ɔ f) Pentru tratamentul bolnavilor cu afecŞiuni oncologice iniŞierea se face de cŁtre medicul oncolog sau hematolog, dupŁ caz. Continuarea tratamentului se face de cŁtre medicul oncolog, hematolog sau pe baza scrisorii medicale de cŁtre medicii desemnaŞ. Medicii desemnaŞ sunt medicii de familie, nominalizaŞ de casa de asigurŁri de sŁnŁtate în situaŞa în care existŁ un deficit de medici oncologi sau hematologi la nivel judeŞean.

ɔ ɔ g) În cadrul Programului naŞional de oncologie, Programului naŞional de tratament al hemofiliei ки talasemie, Programului naŞional de tratament al bolilor neurologice ки Programului naŞional de tratament pentru boli rare, pentru medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor notate cu "***", respectiv "****" în SecŞiunea C2 a Listei cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞii, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum ки denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate, iniŞierea ки continuarea tratamentului, dupŁ caz, se fac numai cu aprobarea comisiilor de la nivelul caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, dupŁ caz, în baza documentelor ки referatului de justificare, prevŁzut în anexa nr. 12, transmis cŁtre acestea de cŁtre medicul prescriptor.

ɔ ɔ h) Medicamentele prevŁzute la lit. g), pentru care iniŞierea ки continuarea, tratamentului, dupŁ caz, se fac numai cu aprobarea comisiei de la nivelul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, respectiv a comisiei de la nivelul casei de asigurŁri de sŁnŁtate, se eliberezŁ la nivelul farmaciilor cu circuit închis ale unitĄŞilor sanitare/farmaciilor cu circuit deschis aflate în relaŞie contractualŁ cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate. Pentru medicamentele oncologice specifice care se eliberezŁ prin farmaciile cu circuit deschis, medicul prescriptor întocmeкte prescripŞia medicalŁ pe care o înmânează bolnavului împreunŁ cu copia referatului aprobat; pentru eliberarea acestora bolnavul prezintŁ farmaciei cu circuit deschis prescripŞia medicalŁ ки copia referatului. Pacientul pŁstrează copia referatului de aprobare pe toatŁ perioada de valabilitate a acestuia. Pentru asigurarea continuitĄŞi ки eficienŞei tratamentului, bolnavul va rŁmâne în evidenŞa medicului care a iniŞiat schema de tratament pe toatŁ perioada efectuŁrii acesteia. În cazuri justificate, în care bolnavul se adreseazŁ unui alt medic oncolog sau hematolog decât cel care a întocmit referatul, medic aflat în relaŞie contractualŁ cu o casŁ de asigurŁri de sŁnŁtate, bolnavul se poate transfera numai cu aprobarea casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care medicul respectiv se aflŁ în relaŞie contractualŁ.

ɔ ɔ i) comisia de la nivelul casei de asigurŁri de sŁnŁtate care aprobŁ iniŞierea ки continuarea tratamentului cu medicamentele prevŁzute la lit. f) este formatŁ din: un reprezentant al direcŞiei de sŁnŁtate publicŁ, un reprezentant al casei de asigurŁri de sŁnŁtate ки medicul coordonator al programului.

ɔ ɔ j) Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele, respectiv materialele sanitare sunt de pânŁ la 30, respectiv 31 de zile, dupŁ caz, cu excepŞia medicamentelor specifice tratamentului bolnavilor cu diabet zaharat, cu afecŞiuni oncologice, cu sclerozŁ multiplŁ, osteoporozŁ, hipertensiune arterialŁ pulmonarŁ, epidermolizŁ buloasŁ, sclerozŁ tuberoasŁ, hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticaŞi cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinŁ, sclerozŁ sistemicŁ ки ulcere digitale evolutive, mucoviscidozŁ ки pentru stŁri posttransplant, respectiv a materialelor consumabile pentru pompele de insulinŁ ки a materialelor sanitare specifice tratamentului bolnavilor cu epidermolizŁ buloasŁ cuprinкi în programele naŞionale de sŁnŁtate curative, pentru care perioada poate fi de pânŁ la 90/91/92 de zile, dupŁ caz. Pentru bolnavii cu afecŞiuni oncologice ки bolnavii cu sclerozŁ multiplŁ, la stabilirea perioadei de prescriere se vor avea în vedere starea bolnavului la momentul prescrierii ки prognosticul bolii. În cadrul Programului naŞional de tratament al hemofiliei ки talasemiei pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu hemofilie, respectiv prevenŞia (substituŞe profilacticŁ) ки tratamentul accidentelor hemoragice (substituŞe «on demande») prescrierea ки eliberarea medicamentelor pot fi de pânŁ la 90/91/92 de zile, dupŁ caz, cu obligativitatea din partea bolnavului ca la fiecare prescriere sŁ prezinte medicului prescriptor ambalajele medicamentelor utilizate ки sŁ respecte condiŞiile de depozitare prevŁzute pe ambalaj. Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum este de pânŁ la 30-31 de zile.

ɔ ɔ Lit. j) a art. 31 a fost modificatŁ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ k) Pentru prescripŞia medicalŁ electronicŁ on-line în care medicul prescriptor are semnŁtura electronicŁ extinsŁ, emisŁ pentru bolnavii cuprinкi în programele naŞionale de sŁnŁtate curative ки pentru care perioada de prescriere de medicamente poate fi de pânŁ la 90/91/92 zile, conform prevederilor lit. k), la cererea asiguratului/persoanei care ridicŁ medicamentele în numele acestuia, cantitatea de medicamente prescrise se poate elibera fracŞionat de cŁtre una sau mai multe farmacii. Prima eliberare se va face în maximum 30 de zile de la data emiterii componentei prescriere. Fiecare eliberare fracŞionatŁ se va face cu respectarea cantitĄŞi lunare din fiecare medicament determinate în funcŞie de cantitatea înscrisŁ de medic în componenta prescriere. Farmacia/Farmaciile care a/au eliberat medicamente fracŞionat va/vor lista un exemplar (componenta eliberare pentru pacient) cu medicamentele eliberate, care va fi înmânat pacientului/persoanei care ridicŁ medicamentele în numele acestuia pentru a se prezenta, în termenul de valabilitate al prescripŞei, la aceeaки sau la altŁ farmacie. Farmacia care eliberezŁ ultima fracŞune din medicamentele prescrise nu va mai lista componenta eliberare pentru pacient.

ɔ ɔ CAP. V

ɔ ɔ RESPONSABILITĬ ŝILE/OBLIGAŝIILE SPECIFICE ÎN DERULAREA PROGRAMELOR NAŝIONALE DE SĬ NĬ TATE CURATIVE

ɔ ɔ ART. 32

ɔ ɔ Pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative în cadrul cŁrora se asigurŁ medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale ки altele asemenea, servicii prin tratament Gamma Knife, servicii de diagnosticare ки monitorizare a leucemiilor acute, servicii de diagnosticare geneticŁ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ки neuroblastom), servicii medicale paraclinice, casele de asigurŁri de sŁnŁtate încheie contracte pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative cu unitĄŞile de specialitate prevŁzute la art. 3 alin. (3), care sunt ки în relaŞie contractualŁ pentru furnizare de servicii medicale spitaliceкti, furnizare de medicamente, respectiv pentru furnizare de servicii medicale în asistenŞa medicalŁ de specialitate din ambulatoriu pentru specialitĄŞile paraclinice, dupŁ caz. Medicamentele în tratamentul ambulatoriu, eliberate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, care fac obiectul contractelor cost-volum, se eliberezŁ de cŁtre farmacii în baza actelor adiŞionale încheiate în acest sens.

ɔ ɔ Art. 32 a fost modificat de pct. 14 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 33

ɔ ɔ (1) Pentru derularea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi din cadrul Programului naŞional de oncologie ки a Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ, casele de asigurŁri de sŁnŁtate încheie contracte pentru furnizarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, respectiv contracte pentru furnizarea de servicii de dializŁ în regim ambulatoriu dupŁ cum urmeazŁ:

ɔ ɔ a) cu unitĄŞile de specialitate prevŁzute la art. 3 alin. (3) lit. b) ки c) cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ pentru furnizare de servicii medicale spitaliceкti,

ɔ ɔ b) cu unitĄŞile de specialitate prevŁzute la art. 3 alin. (3) lit. b) ки c) care au structurŁ aprobatŁ pentru furnizarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, respectiv pentru furnizarea de servicii de dializŁ ки care se aflŁ sau nu se aflŁ în relaŞie contractualŁ pentru furnizare de servicii medicale cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate.

ɔ ɔ (2) UnitĄŞile de specialitate de la alin. (2) lit. b), în vederea intrŁrii în relaŞii contractuale cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pentru furnizarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, respectiv pentru furnizarea de servicii de dializŁ în regim ambulatoriu, trebuie sŁ îndeplinească urmŁtoarele condiŞi de eligibilitate:

ɔ ɔ a) sŁ fie organizaŞ în una din formele legale prevŁzute de actele normative în vigoare;

ɔ ɔ b) sŁ fie autorizaŞ ки evaluaŞ potrivit dispoziŞiilor legale în vigoare.

ɔ ɔ (3) În vederea intrŁrii în relaŞie contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pentru furnizarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, respectiv pentru furnizarea de servicii de dializŁ în regim ambulatoriu, unitĄŞile de specialitate de la alin. (2) lit. b) au obligaŞa de a depune la casele de asigurŁri de sŁnŁtate documentele prevŁzute în anexele la contractele prevŁzute în anexa 4, respectiv anexa 5.

ɔ ɔ ART. 34

ɔ ɔ UnitŁŞle de specialitate aflate în relaŞe contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pentru derularea programelor naŞonale de sŁnŁtate curative au obligaŞile, sancŞunile precum кi condiŞile de reziliere, suspendare кi încetare a contractului prevŁzute în HotŁrârea Guvernului privind aprobarea programelor naŞonale de sŁnŁtate pentru anii 2015 кi 2016 кi asumate de pŁrŞle contractante prin contractele încheiate în acest sens, dupŁ modelele de contract prevŁzute în anexele nr. 1-5 la prezentele Norme tehnice.
ɔ ɔ ART. 35

ɔ ɔ (1) Casele de asigurŁri de sŁnŁtate, prin direcŞile кi structurile de specialitate, au urmŁtoarele responsabilitŁŞ:
ɔ ɔ a) rŁspund de asigurarea, urmŁrirea кi controlul utilizŁrii fondurilor alocate pentru derularea programelor;
ɔ ɔ b) realizeazŁ, pentru fiecare unitate de specialitate кi cumulat la nivelul casei de asigurŁri de sŁnŁtate, analiza кi monitorizarea derulŁrii programelor/ subprogramelor naŞonale de sŁnŁtate curative prin indicatorii fizici кi de eficienŞŁ realizaŞ transmiкi de unitŁŞile de specialitate;
ɔ ɔ c) raporteazŁ Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate, lunar, trimestrial (cumulat de la începutul anului) кi anual, în primele 20 de zile lucrŁtoare ale lunii urmŁtoare perioadei pentru care se face raportarea, sumele alocate de acestea pentru fiecare program/subprogram naŞonal de sŁnŁtate curativ, sumele utilizate de unitŁŞile sanitare кi farmaciile cu circuit deschis care deruleazŁ programe, precum кi indicatorii fizici кi de eficienŞŁ realizaŞ, conform machetelor prevŁzute la art. 9;
ɔ ɔ d) trimestrial, în primele 30 de zile lucrŁtoare ale lunii urmŁtoare celei în care se face raportarea trimestrialŁ, persoana/persoanele de la nivelul casei de asigurŁri de sŁnŁtate responsabilŁ/responsabile cu programele de sŁnŁtate кi implicatŁ/implicate în completarea, analiza кi transmiterea indicatorilor fizici кi de eficienŞŁ prevŁzuŞ la lit. c) va/vor prezenta personal DirecŞei programe curative din cadrul Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate raportarea aferentŁ trimestrului respectiv, în original, кi va/vor participa la analiza кi evaluarea indicatorilor raportaŞ;
ɔ ɔ e) evalueazŁ кi fundamenteazŁ, în raport cu numŁrul de pacienŞ eligibili кi stocurile de medicamente/materiale sanitare specifice, dupŁ caz, fondurile necesare pentru asigurarea tratamentului bolnavilor incluкi în programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate inclusiv a tratamentului cu medicamentele care sunt aprobate la nivelul comisiilor de experŞ de la nivelul Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate кi de la nivelul caselor de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ f) analizeazŁ кi valideazŁ prescripŞile medicale eliberate în farmaciile cu circuit deschis în cadrul programelor, în vederea decontŁrii, pe baza referatelor de aprobare aflate în evidenŞa caselor de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ g) monitorizeazŁ consumul total de medicamente eliberate prin farmaciile cu circuit deschis în cadrul programelor, cu evidenŞe distincte pentru DCI-urile aprobate prin comisii, în limita fondurilor stabilite cu aceastŁ destinaŞe кi comunicate comisiilor de experŞ;
ɔ ɔ h) analizeazŁ кi valideazŁ în vederea decontŁrii investigaŞile medicale paraclinice efectuate кi raportate în cadrul programelor/subprogramelor naŞonale de sŁnŁtate de cŁtre furnizorii de servicii medicale paraclinice;
ɔ ɔ i) abrogatŁ;

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (1) al art. 35 a fost abrogatŁ de pct. 15 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ j) repartizeazŁ unitŁŞilor de specialitate fondurile destinate derulŁrii programelor naŞonale de sŁnŁtate curative în funcŞe de analizŁ indicatorilor fizici кi de eficienŞŁ realizaŞ comparativ cu cei prevŁzuŞ, precum кi de stocurile existente, analizŁ efectuatŁ împreunŁ cu coordonatorii judeŞeni/coordonatorii unitŁŞilor sanitare prin care se deruleazŁ programele naŞonale de sŁnŁtate curative.
ɔ ɔ (2) În relaŞile contractuale cu furnizorii, casele de asigurŁri de sŁnŁtate au кi urmŁtoarele obligaŞi:

ɔ ɔ Partea introductivŁ a alin. (2) al art. 35 a fost modificatŁ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ a) sŁ încheie contracte numai cu furnizorii autorizaŞ кi evaluaŞ, aflaŞ în relaŞe contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pentru furnizare de medicamente cu кi fŁrŁ contribuŞe personalŁ pentru tratamentul ambulatoriu/furnizare de servicii medicale paraclinice/furnizare de servicii spitaliceкti, în condiŞile legii, precum кi cu furnizorii de servicii de dializŁ, respectiv furnizorii de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi кi sŁ facŁ publice în termen de maximum 10 zile lucrŁtoare de la data încheierii contractelor, prin afiкare pe pagina web кi la sediul casei de asigurŁri de sŁnŁtate, lista nominalŁ a acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum кi valoarea de contract a fiecŁruia, în cazul contractelor care au prevŁzutŁ o sumŁ ca valoare de contract, distinct pe fiecare program/subprogram naŞonal de sŁnŁtate curativ, кi sŁ actualizeze permanent aceastŁ listŁ în funcŞe de modificŁrile apŁrute, în termen de maximum 5 zile lucrŁtoare de la data operŁrii acestora, conform legii;
ɔ ɔ b) sŁ deconteze furnizorilor, la termenele prevŁzute în contract, pe baza facturii însoŞte de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, dupŁ caz, în formatul solicitat de Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, contravaloarea serviciilor medicale contractate, efectuate, raportate кi validate de casele de asigurŁri de sŁnŁtate potrivit reglementŁrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ, raportarea în vederea decontŁrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a alin. (2) al art. 35 a fost modificatŁ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) sŁ informeze furnizorii cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea programelor/subprogramelor de sŁnŁtate curative suportate din bugetul Fondului, precum кi cu privire la eventualele modificŁri ale acestora survenite ca urmare a apariŞei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ d) sŁ informeze în prealabil furnizorii cu privire la derularea programelor/subprogramelor de sŁnŁtate curative кi cu privire la orice intenŞe de schimbare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurŁri de sŁnŁtate, precum кi prin e-mail la adresele comunicate oficial de cŁtre furnizori, cu excepŞa situaŞilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sŁ efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate controlul derulŁrii programelor/subprogramelor de sŁnŁtate curative, respectiv îndeplinirea obligaŞilor contractuale de cŁtre furnizorii cu care se aflŁ în relaŞe contractualŁ, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a alin. (2) al art. 35 a fost modificatŁ de pct. 16 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sŁ înmâneze furnizorilor, la data finalizŁrii controlului, procesele-verbale de constatare sau, dupŁ caz, sŁ le comunice acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrŁtoare de la data finalizŁrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cŁtre Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind mŁsurile dispuse se transmite furnizorului de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate la casa de asigurŁri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. f) a alin. (2) al art. 35 a fost modificatŁ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ g) sŁ recupereze de la furnizorii care deruleazŁ programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative sumele reprezentând contravaloarea serviciilor medicale/medicamentelor/materialelor sanitare specifice/investigaŞilor paraclinice, în situaŞa în care asiguraŞi nu au beneficiat de acestea, precum кi sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice expirate;
ɔ ɔ h) sŁ trimitŁ spre soluŞonare organelor abilitate situaŞile în care constatŁ neconformitatea documentelor depuse de cŁtre furnizori, pentru a cŁror corectitudine furnizorii depun declaraŞi pe propria rŁspundere.
ɔ ɔ i) sŁ ŞnŁ evidenŞa distinctŁ pentru serviciile medicale, medicamentele, materialele sanitare specifice, dispozitivele medicale кi altele asemenea acordate кi decontate din bugetul Fondului pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, titulari ai cardului european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, respectiv beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socialŁ, dupŁ caz, precum кi din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞonale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞi, care beneficiazŁ de servicii medicale, medicamente кi dispozitive medicale acordate pe teritoriul României;

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (2) al art. 35 a fost modificatŁ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sŁ deconteze contravaloarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale кi altor asemenea acordate, dupŁ caz, posesorilor de card european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora,

precum ки pacienŞlor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtăŞii, în condiŞile prevăzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sĂ întocmească ulterior formularele specifice ки sĂ le transmită spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurĂri de SĂnĂtate, instituŞilor competente din statele ai cĂror asiguraŞi sunt.

ↄ ↄ Lit. j) a alin. (2) al art. 35 a fost modificată de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ (3) Sumele încasate ки evidenŞate distinct pe fiecare furnizor la nivelul caselor de asigurĂri de sĂnĂtate ca urmare a aplicĂrii sancŞunilor pentru nerespectarea obligaŞiilor prevăzute în contractele încheiate cu furnizorii se utilizează conform prevederilor legale în vigoare cu aceeaки destinaŞie.
ↄ ↄ (4) Casele de asigurĂri de sĂnĂtate, prin Casa NaŞională de AsigurĂri de SĂnĂtate, anunŢă Ministerul SĂnĂtăŞii, respectiv ministerele ки instituŞiile cu reŢea sanitară proprie, odată cu prima constatare, despre sancŞiunile aplicate unităŢilor sanitare cu paturi.
ↄ ↄ (5) Casele de asigurĂri de sĂnĂtate aflate în relaŞie contractuală cu furnizorii pentru finanŢarea programelor naŞionale de sĂnĂtate, pe lângă obligaŞiile prevăzute la alin. (2), au obligaŢia de a publica pe site-ul propriu, în termen de 15 zile lucrătoare de la încheierea contractelor, bugetul de venituri ки cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sĂnĂtate curative pe care le derulează, precum ки execuŢia înregistrată pe parcursul derulării acestora, detaliat pentru fiecare unitate de specialitate cu care se află în relaŞie contractuală.
ↄ ↄ (6) ReŞinerea sumelor conform alin. (3) se face din prima plată care urmează a fi efectuată pentru furnizorii care sunt în relaŞie contractuală cu casele de asigurĂri de sĂnĂtate pentru finanŢarea programelor/subprogramelor de sĂnĂtate din cadrul programului naŞional curativ.
ↄ ↄ (7) Recuperarea sumelor conform prevederilor alin. (3) se face prin plata directă sau prin executare silită pentru furnizorii care nu mai sunt în relaŞie contractuală cu casa de asigurĂri de sĂnĂtate pentru finanŢarea programelor/subprogramelor naŞionale de sĂnĂtate curative.
ↄ ↄ ART. 36

ↄ ↄ Casa NaŞională de AsigurĂri de SĂnĂtate, prin direcŢiile de specialitate, are următoarele responsabilităŢi:
ↄ ↄ a) răspunde de asigurarea, urmărirea, evidenŞierea ки controlul utilizării fondurilor alocate pentru derularea programelor/subprogramelor;
ↄ ↄ b) realizează monitorizarea derulării programelor/subprogramelor prin indicatorii fizici ки de eficienŢă realizaŞi;
ↄ ↄ c) trimestrial ки anual, întocmeşte un raport de analiză comparativă a indicatorilor prevăzuŞi faŢă de cei realizaŞi;
ↄ ↄ d) transmite, trimestrial, anual ки ori de câte ori este nevoie, structurii din cadrul Ministerului SĂnĂtăŞii cu atribuŞii în elaborarea ки coordonarea programelor naŞionale de sĂnĂtate indicatorii fizici ки de eficienŢă ai programelor naŞionale de sĂnĂtate curative, precum ки analiza comparativă a indicatorilor realizaŞi faŢă de cei prevăzuŞi;
ↄ ↄ e) colaborează cu comisiile de experŞi de la nivel naŞional, precum ки cu coordonatorii naŞionali desemnaŞi prin ordin al preşedintelui Casei NaŞionale de AsigurĂri de SĂnĂtate, pentru implementarea programelor naŞionale de sĂnĂtate curative.

ↄ ↄ CAP. VI

ↄ ↄ CONTROLUL DERULĂRII PROGRAMELOR NAŢIONALE DE SĂNĂTATE

ↄ ↄ ART. 37

ↄ ↄ (1) Furnizorii au obligaŞia de a pune la dispoziŢia organelor de control ale caselor de asigurĂri de sĂnĂtate/Casei NaŞionale de AsigurĂri de SĂnĂtate toate documentele justificative care atestă furnizarea serviciilor efectuate ки raportate în relaŞia contractuală cu casele de asigurĂri de sĂnĂtate, respectiv toate documentele justificative privind sumele decontate din fond.
ↄ ↄ (2) Refuzul furnizorilor de a pune la dispoziŢia organelor de control toate documentele justificative care atestă furnizarea serviciilor raportate în relaŞia contractuală cu casele de asigurĂri de sĂnĂtate, respectiv toate documentele justificative privind sumele decontate din fond, conform solicitării scrise a organelor de control în ceea ce priveşte documentele ки termenele de punere la dispoziŢie a acestora, se sancŢionează conform legii ки poate conduce la rezilierea de plin drept a contractului de furnizare de servicii.
ↄ ↄ (3) Controlul derulării programelor/subprogramelor naŞionale de sĂnĂtate curative va urmări, în principal, următoarele obiective:
ↄ ↄ a) încadrarea în bugetul aprobat, precum ки modul în care fondurile alocate au fost utilizate potrivit destinaŞiilor stabilite pentru realizarea obiectivelor propuse în programul respectiv;
ↄ ↄ b) respectarea de cĂtre persoanele implicate a responsabilităŢilor legate de derularea programelor de sĂnĂtate;
ↄ ↄ c) realitatea indicatorilor raportaŞi;
ↄ ↄ d) acurateŢea ки validarea datelor colectate ки raportate;
ↄ ↄ e) eventuale disfuncŢionalităŢi în derularea programelor.
ↄ ↄ ART. 38

ↄ ↄ În urma fiecărui control se va întocmi un raport de control care va fi comunicat entităŢii controlate, în vederea implementării eventualelor măsuri dispuse, urmând ca în termen de 30 de zile calendaristice, aceasta să comunice modul de implementare a măsurilor. În cazul în care casa de asigurĂri de sĂnĂtate identifică probleme ce nu pot fi soluŢionate la nivel local, acestea vor fi transmise spre soluŢionare DirecŢiei Generale Monitorizare, Control ки AntifraudĂ din cadrul Casei NaŞionale de AsigurĂri de SĂnĂtate.
ↄ ↄ ART. 39

ↄ ↄ Pentru anul 2015, respectiv 2016 controlul anual se va efectua până la data de 15 februarie 2016, respectiv 15 februarie 2017.

ↄ ↄ CAP. VI^1
ↄ ↄ Metodologia de selecŞie a unităŢilor de specialitate pentru includerea în programele naŞionale de sĂnĂtate curative
---
ↄ ↄ Cap. VI^1 a fost introdus de pct. 17 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ↄ ↄ ART. 40
ↄ ↄ Pentru includerea în programele naŞionale de sĂnĂtate curative selecŢia unităŢilor de specialitate se va realiza astfel:
ↄ ↄ a) UnităŢile sanitare care solicită includerea în programele naŞionale de sĂnĂtate curative depun la casa de asigurĂri de sĂnĂtate în a cărei rază teritorial-administrativă îşi desfăşoară activitatea cererea de includere în program, însoŢită de chestionarul de evaluare completat aferent programului/ subprogramului/activităŢi pentru care se face solicitarea. Chestionarele de evaluare cuprind criteriile de includere în program/subprogram/activitate ки modelele acestora sunt prevăzute în anexa nr. 13 la prezentele norme tehnice.
ↄ ↄ b) Casa de asigurĂri de sĂnĂtate va face verificarea îndeplinirii criteriilor cuprinse în chestionarul de evaluare prin vizită la sediul unităŢii sanitare ки pe baza documentelor puse la dispoziŢie de aceştia, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data la care cererea a fost depusă la casa de asigurĂri. În urma verificării, casa de asigurĂri de sĂnĂtate va aviza sau nu îndeplinirea criteriilor cuprinse în chestionar prin completarea cap. 5 din acesta.
ↄ ↄ c) Criteriile sunt obligatorii pentru includerea în programul/subprogramul/activitatea pentru care se face solicitarea.
ↄ ↄ d) Casa de asigurĂri de sĂnĂtate va comunica Casei NaŞionale de AsigurĂri de SĂnĂtate în termen de 5 zile lucrătoare de la data avizării chestionarului de evaluare pentru fiecare program/subprogram/activitate Lista unităŢilor sanitare avizate pentru includere în program/subprogram/activitate;
ↄ ↄ e) UnităŢile sanitare avizate depun la casa de asigurĂri de sĂnĂtate în a cărei rază teritorial-administrativă îşi desfăşoară activitatea fundamentarea solicitării de finanŢare. În urma analizei acesteia, casa de asigurĂri de sĂnĂtate va stabili necesarul de fonduri în concordanŢă cu structura organizatorică ки dotarea unităŢii sanitare ки îl va transmite cĂtre Casa NaŞională de AsigurĂri de SĂnĂtate.
ↄ ↄ f) Casa NaŞională de AsigurĂri de SĂnĂtate va include unităŢile sanitare avizate în lista unităŢilor care derulează programul/subprogramul, cu încadrarea în bugetul aprobat, precum ки cu respectarea prevederilor art. 3 alin. (3) lit. c), după depunerea la Casa NaŞională de AsigurĂri de SĂnĂtate a solicitărilor de finanŢare cĂtre casele de asigurĂri.
ↄ ↄ g) Pentru unităŢile sanitare aflate deja în relaŞie contractuală pentru derularea programului/subprogramului naŞional de sĂnĂtate termenul de evaluare va fi până la încetarea valabilităŢii HotărârII Guvernului nr. 206/2015, cu modificările ки completările ulterioare.
ↄ ↄ h) Pentru unităŢile sanitare care nu se află în relaŞie contractuală pentru derularea programului/subprogramului evaluarea va începe după publicarea în Monitorul Oficial al României a prezentelor norme tehnice.
ↄ ↄ i) Avizarea unităŢilor sanitare în baza criteriilor cuprinse în chestionarele de evaluare se menŞine pe durata valabilităŢii actelor normative în vigoare, cu excepŢia situaŞiilor în care apar modificări în ceea ce priveşte îndeplinirea criteriilor din chestionarele de evaluare.
ↄ ↄ j) Criteriile privind clasificarea:
ↄ ↄ - secŞiilor ки compartimentelor de anestezie ки terapie intensivă din unităŢile sanitare;
ↄ ↄ - a unităŢilor de supraveghere ки tratament avansat al pacienŞilor cardiaci critici, denumite în continuare USTACC, conform prevederilor Ordinului ministrului sĂnĂtăŞii publice nr. 1.500/2008*) privind aprobarea Regulamentului de organizare ки funcŞionare a secŞiilor ки compartimentelor de anestezie ки terapie intensivă din unităŢile sanitare, precum ки

dotarea cu hotŁ cu flux laminar se vor aplica începând cu anul 2017, la urmŁtoarea perioadŁ de contractare, atât unitŁŞilor sanitare aflate în relaŞie contractualŁ cu CAS pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, cât ki unitŁŞilor sanitare noi care au îndeplinit criteriile cuprinse în chestionarele de evaluare.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ɔ ɔ *) Ordinul ministrului sŁnŁtŁŞi publice nr. 1.500/2008 nu a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ɔ ɔ k) În anexele la anexa nr. 13, prevederile cap. 2 pct. II ki cap. 3 se aplicŁ unitŁŞilor sanitare publice, potrivit dispoziŞiilor Ordinului ministrului sŁnŁtŁŞi nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncŁ, organizarea ki efectuarea gŁrzilor în unitŁŞile publice din sectorul sanitar, cu modificŁrile ki completŁrile ulterioare, ki Ordinului ministrului sŁnŁtŁŞi nr. 1.224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenŞa medicalŁ spitaliceascŁ, precum ki pentru modificarea ki completarea Ordinului ministrului sŁnŁtŁŞi publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal.
ɔ ɔ Pentru unitŁŞile sanitare private numŁrul de personal ki modul de organizare ki asigurare a continuitŁŞi asistenŞei medicale sunt reglementate prin normele proprii de organizare ki funcŞionare ale unitŁŞi.

ɔ ɔ Art. 40 din Cap. VI^1 a fost introdus de pct. 17 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ CAP. VII

ɔ ɔ Creditele bugetare ki de angajament aferente programelor naŞionale de sŁnŁtate curative pentru anul 2016

- mii lei -

Denumire program de sănătate	Credite de angajament an 2016	Credite bugetare an 2016
Programul naţional de oncologie, din care:	1.820.956,00	1.729.827,00
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecţiuni oncologice (adulţi şi copii)	1.652.040,35	1.562.363,00
Subprogramul de monitorizare a evoluţiei bolii la pacienţii cu afecţiuni oncologice prin PET-CT (adulţi şi copii)	15.284,00	14.928,00
Subprogramul de reconstrucţie mamară după afecţiuni oncologice prin endoprotezare	1.234,00	1.202,00
Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic şi biomolecular al leucemiei acute (adulţi şi copii)	2.227,65	1.334,00
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecţiuni oncologice (adulţi şi copii)	150.000,00	150.000,00
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing şi neuroblastom) la copii şi adulţi	170	0
Programul naţional de diabet zaharat	965.445,34	883.189,00
Programul naţional de transplant de organe, ţesuturi şi celule de origine umană	71.874,00	66.633,00
Programul naţional de tratament pentru boli rare	127.536,23	128.919,00
Programul naţional de tratament al bolilor neurologice	126.279,20	110.350,00
Programul naţional de tratament al hemofiliei şi talasemiei	93.408,75	75.302,00
Programul naţional de tratament al surdităţii prin proteze auditive implantabile (implant cohlear şi proteze auditive)	24.664,00	24.664,00
Programul naţional de boli endocrine	8.124,00	8.557,00
Programul naţional de ortopedie	87.933,86	75.091,00
Programul naţional de terapie intensivă a insuficienţei hepatice	762,00	762,00
Programul naţional de boli cardiovasculare	137.962,50	111.746,00
Programul naţional de sănătate mintală	1.817,20	1.810,00
Programul naţional de diagnostic şi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanţă, din care:	36.751,92	33.364,00

Subprogramul de radiologie intervenţională	22.397,39	20.360,00
Subprogramul de diagnostic şi tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	11.832,00	11.832,00
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	387,32	218,00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	2.135,21	954,00
Programul naţional de supleere a funcţiei renale la bolnavii cu insuficienţă renală cronică	929.756,00	888.238,00
Total	4.433.181,00	4.138.452,00

ɔ ɔ Tabelul cuprinzând "Creditele bugetare ki de angajament aferente programelor naŞionale de sŁnŁtate curative pentru anul 2016" din Cap. VII a fost modificat de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ CAP. VIII
ɔ ɔ Structura programelor naŞionale de sŁnŁtate curative aprobate pentru anul 2015, finanŞate din bugetul Fondului naŞional unic de asigurŁri sociale de sŁnŁtate
---
ɔ ɔ Titlul capitolul VIII a fost modificat de pct. 6 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ Programul naŞonal de boli cardiovasculare
ɔ ɔ Obiective:
ɔ ɔ - tratamentul bolnavilor cu afecŞuni cardiovasculare prin:
ɔ ɔ a) proceduri de cardiologie intervenŞionalŁ;
ɔ ɔ b) proceduri de chirurgie cardiovascularŁ;
ɔ ɔ c) proceduri de chirurgie vascularŁ.
ɔ ɔ d) proceduri cardiologie intervenŞionalŁ ale malformaŞiilor cardiace la copil.

ɔ ɔ Lit. d), subtitlul "Obiective", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 7 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ a) tratamentul pacienŞilor cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare percutanŁ în raport cu profilul clinic ki aspectul morfofuncŞonal;
ɔ ɔ b) tratamentul pacienŞilor cu aritmii rezistente la tratament convenŞional prin proceduri de electrofiziologie;
ɔ ɔ c) tratamentul pacienŞilor cu bradiaritmii severe prin implantare de stimulatoare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic ki electrofiziologic al aritmiei ki cu starea clinicŁ a pacientului;
ɔ ɔ c^1) tratamentul pacienŞilor cu aritmii complexe prin proceduri de ablaŞe.

ɔ ɔ Lit. c^1), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 8 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ d) tratamentul pacienŞilor cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratamentul convenŞional prin implantarea de defibrilatoare interne;
ɔ ɔ e) tratamentul pacienŞilor cu insuficienŞ cardiacŁ, duratŁ crescutŁ a complexului QRS pe electrocardiogramŁ ki fracŞe de ejecŞe < 35% prin implantarea de dispozitive de resincronizare cardiacŁ severŁ;
ɔ ɔ f) tratamentul pacienŞilor cu patologie cardiovascularŁ ki indicaŞe chirurgicalŁ prin proceduri de chirurgie cardiovascularŁ (adulŞ ki copii);
ɔ ɔ f^1) tratamentul pacienŞilor cu anevrisme aortice prin tehnici hibride;

ɔ ɔ Lit. f^1), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^2) tratamentul pacienŞilor cu stenoze aortice, declaraŞ inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcateter;

ɔ ɔ Lit. f^2), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^3) tratamentul pacienŞilor cu insuficienŞ cardiacŁ în stadiul terminal prin asistare mecanicŁ a circulaŞiei pe termen lung;

ɔ ɔ Lit. f^3), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ g) tratamentul pacienŞilor cu patologie vascularŁ ki indicaŞe chirurgicalŁ prin proceduri de chirurgie vascularŁ.
ɔ ɔ h) tratamentul copiilor cu malformaŞii cardiace congenitale prin proceduri de cardiologie intervenŞionalŁ
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ a) pentru proceduri de dilatare percutanŁ a stenozelor arteriale: pacienŞ cu stenoze arteriale severe cu indicaŞe de dilatare percutanŁ;
ɔ ɔ b) pentru proceduri de electrofiziologie: pacienŞ cu aritmii rezistente la tratamentul convenŞional;
ɔ ɔ c) pentru implantare de stimulatoare cardiace: pacienŞ cu bradiaritmii severe, cu indicaŞii de implantare de stimulatoare cardiace;
ɔ ɔ c^1 pentru tratamentul prin proceduri de ablaŞe al pacienŞilor cu fibrilaŞe atrialŁ, tahicardie atrialŁ focalŁ, flutter atrial atipic, extrasistole atriale ki ventriculare, tahicardii ventriculare sau alte aritmii la care metodele de ablaŞe convenŞionale nu au fost eficace ori sunt considerate riscante. AblaŞa este indicatŁ la aceki pacienŞ când tratamentul medicamentos sau prin alte mijloace nu a fost eficace, nu este tolerat ori nu este acceptabil de prima intenŞe conform ghidurilor actuale.

ɔ ɔ Lit. c^1), subtitlul "Criterii de eligibilitate", titlul "Programul naŞonal de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost modificatŁ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ d) pentru implantare de defibrilatoare interne: pacienŞ cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratament convenŞional; pacienŞ cu risc crescut de moarte subitŁ;
ɔ ɔ e) pentru implantare de dispozitive de resincronizare cardiacŁ: pacienŞ cu insuficienŞ cardiacŁ, duratŁ crescutŁ a complexului QRS pe electrocardiogramŁ ki fracŞe de ejecŞe < 35%;
ɔ ɔ f) pentru proceduri de chirurgie cardiovascularŁ: pacienŞ cu boli cardiovasculare cu indicaŞe chirurgicalŁ fŁrŁ contraindicaŞi majore;
ɔ ɔ f^1) pentru tratamentul prin tehnici hibride: pacienŞ cu anevrisme aortice cu acces vascular iliac sau femural adecvat, cu margine liberŁ nonanevrismalŁ de cel puŞin 1 cm de emergenŞa arterelor renale ki un diametru vascular cu 10-20% mai mic decât stentul disponibil de a fi implantat, cu anatomie favorabilŁ tratamentului endovascular (diametru peste 5 cm, diametru de 4-5 cm, dar care a crescut cu > 0,5 cm în ultimele 6 luni, diametru mai mare decât dublul calibrului aortei infrarenale, angulaŞe mai micŁ a coletului anevrismal de 60°, diametru iliac > 7 mm sau care sŁ permitŁ introducerea unei teci de 19F, angulaŞi ale arterelor iliace < 120°);

ɔ ɔ Lit. f^1), subtitlul "Criterii de eligibilitate", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^2) pentru tratamentul prin tehnici transcateter: pacienŞ cu stenoze aortice, declaraŞ inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, respectiv cu stenozŁ aorticŁ strânsŁ simptomaticŁ (aria < 1 cm²), cu cuspe calcificate, care nu pot beneficia de o intervenŞe chirurgicalŁ de protezare valvularŁ datoritŁ riscului intervenŞiei, conform unei analize din partea echipei medicochirurgicale ĸi la care se considerŁ cŁ se va putea îmbunŁŁŞ calitatea vieŞii, iar speranŞa de viaŞŁ va fi > 1 an dupŁ efectuarea procedurii, precum ĸi pacienŞi cu stenozŁ aorticŁ strânsŁ simptomaticŁ ĸi cu risc chirurgical foarte mare, la care s-ar putea efectua intervenŞia chirurgicalŁ, dar la care echipa medicochirurgicalŁ în urma analizei profilului de risc individual ĸi a profilului anatomic declarŁ cŁ tratamentul este mai indicat;

ɔ ɔ Lit. f^2), subtitlul "Criterii de eligibilitate", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^3) pentru tratamentul prin asistare mecanicŁ a circulaŞiei pe termen lung: pacienŞ cu insuficienŞ cardiacŁ în stadiul terminal:
ɔ ɔ - bolnavi ce au contraindicaŞii pentru transplantul cardiac sau ca terapie de aĸteptare "bridge to therapy" pentru transplant;
ɔ ɔ - bolnavi cu simptome severe ĸi cu IC refractarŁ la terapia convenŞionalŁ ce devin dependenŞ de terapia cu inotrope pozitive/vasopresoare > 14 zile sau dependenŞ de BCIA > 7 zile ĸi care au o scŁdere semnificativŁ a funcŞiei sistolice (FE VS < 25%);
ɔ ɔ - bolnavi la care VO(2) < 14 ml/kg/min sau mai puŞin de 50% din valoarea standardizatŁ în funcŞie de vârstŁ, sex ĸi greutate;
ɔ ɔ - bolnavi la care indexul cardiac este < 2 l/min/m², în ciuda terapiei concomitente cu substanŞe inotrope pozitive;.

ɔ ɔ Lit. f^3), subtitlul "Criterii de eligibilitate", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 11 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ g) pentru proceduri de chirurgie vascularŁ: pacienŞ cu afecŞuni vasculare cu indicaŞie chirurgicalŁ fŁrŁ contraindicaŞi majore.
ɔ ɔ h) pentru proceduri de cardiologie intervenŞionalŁ în tratamentul copiilor cu malformaŞii cardiace congenitale: copii cu canal arterial permeabil, defect septal interatrial, defect septal interventricular, stenoze valvulare pulmonare, stenoze valvulare aortice, coarctaŞe aorticŁ, arterioseptostomii paliative în transpoziŞia marilor vase.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numŁrul de bolnavi trataŞ prin proceduri de dilatare percutanŁ/an: 7.500;
ɔ ɔ b) numŁrul de bolnavi trataŞ prin proceduri terapeutice de electrofiziologie/an: 1.140;
ɔ ɔ c) numŁrul de bolnavi trataŞ prin implantare de stimulatoare cardiace/an: 4.700;
ɔ ɔ c^1) numŁr de bolnavi cu aritmii complexe trataŞ prin proceduri de ablaŞe: 83;

ɔ ɔ Lit. c^1), pct. 1), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 12 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ d) numŁrul de bolnavi trataŞ prin implantare de defibrilatoare interne/an: 200;
ɔ ɔ e) numŁrul de bolnavi trataŞ prin implantare de stimulatoare de resincronizare cardiacŁ/an: 150;
ɔ ɔ f) numŁrul de bolnavi (adulŞi) trataŞ prin intervenŞii de chirurgie cardiovascularŁ/an: 5.630;
ɔ ɔ f^1) numŁr de bolnavi cu anevrisme aortice trataŞ prin tehnici hibride: 33;

ɔ ɔ Lit. f^1), pct. 1), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^2) numŁr de bolnavi cu stenoze aortice, declaraŞ inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcateter: 27;

ɔ ɔ Lit. f^2), pct. 1), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^3) numŁr de bolnavi cu insuficienŞ cardiacŁ în stadiul terminal trataŞ prin asistare mecanicŁ a circulaŞiei pe termen lung: 10;

ɔ ɔ Lit. f^3), pct. 1), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 13 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ g) numŁrul de bolnavi (copii) trataŞ prin intervenŞii de chirurgie cardiovascularŁ/an: 400;
ɔ ɔ h) numŁrul de bolnavi trataŞ prin intervenŞii de chirurgie vascularŁ/an: 6.000;
ɔ ɔ i) numŁr de copii cu malformaŞii cardiace congenitale trataŞ prin intervenŞii de cardiologie intervenŞionalŁ/an: 50
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav tratat prin dilatare percutanŁ/an: 2.500 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie/an: 2.850 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulator cardiac/an: 2.216 lei;
ɔ ɔ c^1) cost mediu/bolnav cu aritmii complexe tratat prin proceduri de ablaŞe: 20.000 lei;

ɔ ɔ Lit. c^1), pct. 2), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 14 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ d) cost mediu/bolnav tratat prin implantare de defibrilator intern/an: 16.000 lei;
ɔ ɔ e) cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulator de resincronizare cardiacŁ/an: 8.351 lei;
ɔ ɔ f) cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenŞii de chirurgie cardiovascularŁ/an: 6.166 lei;
ɔ ɔ f^1) cost mediu/bolnav cu anevrism aortic trataŞ prin tehnici hibride: 56.000 lei;

ɔ ɔ Lit. f^1), pct. 2), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 15 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^2) cost mediu/bolnav cu stenoze aortice, declaraŞ inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, tratat prin tehnici transcateter: 120.000 lei;

ɔ ɔ Lit. f^2), pct. 2), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 15 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f^3) cost mediu/bolnav cu insuficienŞ cardiacŁ în stadiul terminal tratat prin asistare mecanicŁ a circulaŞiei pe termen lung: 400.000 lei;

ɔ ɔ Lit. f^3), pct. 2), subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 15 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ g) cost mediu/bolnav (copil) tratat prin intervenŞii de chirurgie cardiovascularŁ/an: 6.325 lei;
ɔ ɔ h) cost mediu/bolnav tratat prin intervenŞii de chirurgie vascularŁ/an: 796,05 lei.

ɔ ɔ i) cost mediu/ copil cu malformaŞi cardiace congenitale trataŞ prin intervenŞi de cardiologie intervenŞionalĿ/an: 14.850 lei
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului

ɔ ɔ Titlul subtitlului "Natura cheltuielilor programului", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost modificat de pct. 16 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ - cheltuieli pentru dispozitive medicale ĸi materiale sanitare specifice tratamentului prin procedeele specifice.
ɔ ɔ UnitĿŞ care derulează programul:
ɔ ɔ 1) proceduri de dilatare percutanĿ a stenozelor arteriale:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. d) a pct. 1), subtitlul "UnitĿŞ care derulează programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 2 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Sf. Ioan" Bucureĸti;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Elias";
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ i) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ j) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Oradea;
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Braĸov;
ɔ ɔ n) Spitalul de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu";
ɔ ɔ o) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ p) clinicile ICCO Braĸov;
ɔ ɔ q) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Baia Mare;
ɔ ɔ r) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Ploieĸti;
ɔ ɔ s) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ ĸ) Societatea ComercialĿ Clinica Polisano Sibiu;
ɔ ɔ t) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Bagdasar-Arseni" Bucureĸti;
ɔ ɔ Ş) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Piteĸti.

ɔ ɔ Lit. Ş a pct. 1), subtitlul "UnitĿŞ care derulează programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdusĿ de pct. 17 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 2) proceduri de electrofiziologie a aritmiilor:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. d) a pct. 2), subtitlul "UnitĿŞ care derulează programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ f) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ g) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic Colentina Bucureĸti;
ɔ ɔ l) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ 3) implantare de stimulatoare cardiace:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. d) a pct. 3), subtitlul "UnitĿŞ care derulează programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 4 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ f) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ g) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Sf. Ioan" Bucureĸti;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic Colentina Bucureĸti;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ m) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Baia Mare;
ɔ ɔ n) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Sibiu;
ɔ ɔ o) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ ConstanŞa;
ɔ ɔ p) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Arad;
ɔ ɔ q) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Braĸov;
ɔ ɔ r) Spitalul de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu";
ɔ ɔ s) clinicile ICCO Braĸov;
ɔ ɔ ĸ) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Ploieĸti;
ɔ ɔ t) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ Ş) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Bagdasar-Arseni" Bucureĸti;
ɔ ɔ 3^1) proceduri de ablaŞie:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic Colentina Bucureĸti;
ɔ ɔ e) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ f) Institutul de Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. George I. M. Georgescu» Iaĸi;

ɔ ɔ g) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ i) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. C.C. Iliescu» Bucureĸti.

ɔ ɔ Pct. 3^1), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost modificat de pct. 14 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 4) implantare de defibrilatoare interne:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. d) a pct. 4), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 5 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ e) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ f) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ g) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ k) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Baia Mare;
ɔ ɔ l) Spitalul de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu";
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic Colentina Bucureĸti;
ɔ ɔ n) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ 5) resincronizare cardiacĿ în insuficienŞa cardiacĿ severĿ:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. d) a pct. 5), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 6 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ f) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ g) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic Colentina Bucureĸti;
ɔ ɔ k) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ 6) proceduri de chirurgie cardiovascularĿ adulŞ:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ c) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiĸoara;
ɔ ɔ d) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ e) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ g) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. g) a pct. 6), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 7 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ h) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureĸti;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ ConstanŞa;
ɔ ɔ j) Spitalul de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu";
ɔ ɔ 7) proceduri de chirurgie cardiovascularĿ copii:
ɔ ɔ a) Institutul Inimii de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĿncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ b) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare ĸi Transplant Târgu Mureĸ;
ɔ ɔ c) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaĸi;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "M. S. Curie";
ɔ ɔ 7^1) proceduri prin tehnici hibride:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. C.C. Iliescu» Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Institutul de Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. George I. M. Georgescu» Iaĸi;

ɔ ɔ Pct. 7^1), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdus de pct. 19 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 7^2) proceduri prin tehnici transcateter:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. C.C. Iliescu» Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Institutul de Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. George I. M. Georgescu» Iaĸi;

ɔ ɔ Pct. 7^2), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdus de pct. 19 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 7^3) proceduri prin asistare mecanicĿ a circulaŞiei pe termen lung:
ɔ ɔ - Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. C.C. Iliescu» Bucureĸti;.

ɔ ɔ Pct. 7^3), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost introdus de pct. 19 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 8) proceduri de chirurgie vascularĿ:
ɔ ɔ a) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central Dr. Carol Davila;

ɔ ɔ Lit. b) a pct. 8), subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", cap. VIII a fost modificatĿ de pct. 8 al art. I din ORDINUL nr. 446 din 19 iulie 2016 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 548 din 20 iulie 2016.

ɔ ɔ c) Spitalul Universitar de UrgenŞă Bucureкti;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de UrgenŞă "Sf. Pantelimon" Bucureкti;
ɔ ɔ e) Institutul Inimii de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae StĐncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Cluj-Napoca - SecŞia clinicĐ de chirurgie vascularĐ;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Târgu Mureк;
ɔ ɔ h) Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I. M. Georgescu" Iaки;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă "Sf. Spiridon" Iaки;
ɔ ɔ j) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiкoara;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Sibiu;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă ConstanŞa;
ɔ ɔ m) Spitalul JudeŞean de UrgenŞă Braкov;
ɔ ɔ n) Spitalul JudeŞean de UrgenŞă "Sf. Ioan cel Nou" Suceava;
ɔ ɔ o) Spitalul de UrgenŞă "Prof. Dr. Agrippa Ionescu";
ɔ ɔ p) Spitalul JudeŞean de UrgenŞă Baia Mare;
ɔ ɔ q) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Timiкoara;
ɔ ɔ r) Spitalul Universitar de UrgenŞă Elias;
ɔ ɔ s) Institutul de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare кi Transplant Târgu Mureк.
ɔ ɔ 9) proceduri de cardiologie intervenŞionalĐ în tratamentul copiilor cu malformaŞii cardiace congenitale:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii «M. S. Curie»;
ɔ ɔ b) Institutul de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare кi Transplant Târgu Mureк.

ɔ ɔ Pct. 9, subtitlul "UnitĐŞ care deruleazĐ programul", titlul "Programul naŞional de boli cardiovasculare", capitolul VIII a fost modificat de pct. 20 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ Programul naŞional de oncologie
ɔ ɔ Obiective:
ɔ ɔ a) tratamentul medicamentos al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice;
ɔ ɔ b) monitorizarea evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice;
ɔ ɔ c) reconstrucŞie mamarĐ dupĐ afecŞiuni oncologice prin endoprotezare;
ɔ ɔ d) diagnosticul кi monitorizarea leucemiilor acute la copii кi adulŞ.
ɔ ɔ e) radioterapia bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi;
ɔ ɔ f) diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne la copii кi aduIŞ

ɔ ɔ Subtitlul "Obiective", titlul "Programul naŞional de oncologie" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 19 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ StructurĐ:
ɔ ɔ 1. Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice;
ɔ ɔ 2. Subprogramul de monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET-CT;
ɔ ɔ 3. Subprogramul de reconstrucŞie mamarĐ dupĐ afecŞiuni oncologice prin endoprotezare;
ɔ ɔ 4. Subprogramul de diagnostic кi de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic кi/sau FISH кi examen de biologie molecularĐ la copii кi adulŞ;
ɔ ɔ 5. Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi;
ɔ ɔ 6. Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing кi neuroblastom) la copii кi adulŞ

ɔ ɔ Subtitlul "StructurĐ", titlul "Programul naŞional de oncologie" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 20 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice
---
ɔ ɔ Denumirea subtitlului "Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice", titlul "Programul naŞional de oncologie" din Cap. VIII a fost modificatĐ de pct. 21 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ActivitĐŞ:
ɔ ɔ - asigurarea tratamentului specific bolnavilor cu afecŞiuni oncologice: citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de creкtere кi inhibitori de osteoclaste în spital кi în ambulatoriu.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1) includerea în subprogram: dupĐ stabilirea diagnosticului de boalĐ neoplazicĐ кi stadializarea extensiei tumorale, conform procedurilor recomandate de ghidurile кi tratatele naŞionale кi internaŞionale recunoscute;
ɔ ɔ 2) excluderea din subprogram: dupĐ epuizarea dozelor de citostatice recomandate sau a timpului de acordare a tratamentului sau la solicitarea bolnavului, dupĐ caz;
ɔ ɔ 3) reincluderea în subprogram: la constatarea recidivei sau a progresiei bolii stabilizate, când pacientul necesitĐ reinstituirea tratamentului antineoplazic.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĐr de bolnavi trataŞi: 110.000;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĐ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav tratat/an: 12.000 lei. Natura cheltuielilor subprogramului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru medicamente specifice (citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de creкtere, inhibitori de osteoclaste).
ɔ ɔ UnitĐŞ care deruleazĐ subprogramul:
ɔ ɔ a) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu" Bucureкti;
ɔ ɔ b) Institutul Oncologic "Prof. Dr. I. ChiricuŞĐ" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ c) Institutul Regional de Oncologie Iaки;
ɔ ɔ d) Institutul Regional de Oncologie Timiкoara;
ɔ ɔ e) unitĐŞ sanitare care au în structurĐ secŞi, compartimente, ambulatorii de specialitate sau cabinete medicale, inclusiv unitĐŞ sanitare cĐrora le sunt arondate ambulatorii/cabinete medicale de specialitate, dupĐ caz, ce au în competenŞĐ tratarea bolnavilor pentru afecŞiuni oncologice кi oncohematologice;
ɔ ɔ f) unitĐŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞea sanitarĐ proprie;
ɔ ɔ g) farmacii cu circuit deschis.
ɔ ɔ Subprogramul de monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET-CT
ɔ ɔ ActivitĐŞ:
ɔ ɔ - monitorizarea evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET- CT.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - pentru pacienŞ aduIŞ:
ɔ ɔ 1. nodul pulmonar solitar (NPS): pentru care un diagnostic nu a putut fi stabilit printr-o puncŞie-biopsie din cauza tentativei nereuкite de puncŞie; când NPS este inaccesibil pentru procedura de puncŞie-biopsie sau când existĐ contraindicaŞie pentru utilizarea procedurii de puncŞie-biopsie;
ɔ ɔ 2. cancerul tiroidian: în cazul în care recurenŞa sau persistenŞa bolii este suspectatĐ pe baza tireoglobulinei crescute, atunci când studiile standard imagistice sunt negative sau incerte;
ɔ ɔ 3. tumori cu celule germinale: în cazul în care se suspecteazĐ recurenŞa bolii pe baza unor valori crescute ale markerilor tumorali [betagonadotrofinĐ corionicĐ umanĐ (hCG) кi/sau alfafetoproteina], iar testele standard imagistice sunt negative, sau atunci când rezecŞia chirurgicalĐ curativĐ este luatĐ în considerare pentru o masĐ persistentĐ dupĐ tratamentul primar al unui seminom;
ɔ ɔ 4. cancerul colorectal: în cazul în care se suspecteazĐ boala recurentĐ pe baza unor valori crescute кi/sau în creкtere ale antigenului carcinoembrionic (ACE), atunci când testele standard imagistice sunt negative sau incerte, precum кi pentru evaluarea pacienŞilor cu leziuni metastatice operabile;

ɔ ɔ 5. limfom Hodgkin sau non-Hodgkin: pentru evaluarea formaŞiunilor reziduale sau a suspiciunii de recidivŁ la un pacient cu limfom Hodgkin sau non-- Hodgkin, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente sau pentru evaluarea rŁspunsului în stadiile incipiente, dupŁ douŁ sau trei cicluri de chimioterapie ĸi la terminarea tratamentului;
ɔ ɔ 6. cancerul bronhopulmonar
ɔ ɔ - cancerul bronhopulmonar nonmicrocelular (CBPNM): pentru cazurile în care rezecŞa chirurgicalŁ curativŁ este consideratŁ indicatŁ pe baza testelor imagistice standard negative sau neconcludente;
ɔ ɔ - pentru stadializarea cancerului bronhopulmonar nonmicrocelular ĸi microcelular, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente ĸi este luatŁ în considerare o modalitate terapeuticŁ combinatŁ (chimioterapie ĸi radioterapie);
ɔ ɔ 7. neoplazii ale capului ĸi gâtului: evaluarea bolii reziduale ĸi/sau a recidivelor când testele standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ 8. melanom malign: leziuni metastatice cu indicaŞie chirurgicalŁ, când examinŁrile standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ 9. neoplasm esofagian, gastric sau pancreatic: evaluarea cazurilor cu indicaŞie chirurgicalŁ cu intenŞe de radicalitate, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ 10. neoplasm de ovar: evaluarea cazurilor cu suspiciune de recidivŁ în urma unor rezultate alterate ale examenelor de laborator - CA 125 ridicat, cu investigaŞii imagistice standard neconcludente sau negative;
ɔ ɔ 11. neoplasm mamar: evaluarea cazurilor cu suspiciune de recidivŁ localŁ sau la distanŞŁ, în cazul investigaŞiilor imagistice standard neconcludente, precum ĸi evaluarea cazurilor cu leziuni metastatice considerate operabile pe baza testelor standard imagistice;
ɔ ɔ 12. sarcoame osoase sau de pŁrŞi moi: evaluarea cazurilor cu indicaŞie chirurgicalŁ cu intenŞe de radicalitate, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ 13. GIST, tumori neuroendocrine: evaluarea rŁspunsului terapeutic, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ 14. localizarea tumorilor ocult e la pacienŞi cu metastaze cu punct de plecare neprecizat, atunci când testele standard imagistice sunt neconcludente;
ɔ ɔ - pentru pacienŞi copii:
ɔ ɔ 1. limfoame:
ɔ ɔ - limfom Hodgkin:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ - limfoame non-Hodgkin T ĸi B:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ 2. sarcoame de pŁrŞi moi ĸi sarcoame osoase:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ 3. neuroblastom:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ 4. retinoblastom:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ 5. tumori hepatice:
ɔ ɔ - stadializare;
ɔ ɔ - evaluarea rŁspunsului terapeutic;
ɔ ɔ 6. metastaze cu punct de plecare neprecizat;
ɔ ɔ 7. tumori rare, specifice adultului, cu aceleaĸi indicaŞi ca ĸi la adult (cancer colorectal, carcinom ORL, tumori germinale, tumori cutanate, tumorŁ pancreaticŁ, tumorŁ tiroidianŁ, GIST, tumorŁ pulmonarŁ);
ɔ ɔ 8. tumori care nu pot fi diagnosticate - încadrate prin alte examinŁri paraclinice;
ɔ ɔ 9. tumori cu evoluŞie necorespunzŁtoare în urma tratamentului aplicat (reevaluare diagnostic).
ɔ ɔ Recomandarea pentru examinarea PET/CT se va face cu aprobarea comisiei de experŞi a Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numŁr de bolnavi: 3.677;

ɔ ɔ Pct. 1) de la subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de oncologie - Subprogramul de monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET-CT" de la cap. VIII a fost modificat de pct. 6 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ - cost/investigaŞie: 4.000 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor subprogramului:
ɔ ɔ - servicii medicale paraclinice - investigaŞi PET-CT.
ɔ ɔ UnitŁŞ care derulează subprogramul:
ɔ ɔ a) Pozitron-Diagnosztika, Oradea;
ɔ ɔ b) Euromedic, Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Societatea ComercialŁ "Pozitron Medical Investigation" - S.R.L. ConstanŞa;
ɔ ɔ d) Centrul de Diagnostic ĸi Tratament Oncologic Braĸov;
ɔ ɔ e) Societatea ComercialŁ "CT Clinic" - S.R.L., Cluj-Napoca;
ɔ ɔ f) MNT Healthcare Europe SRL-Neolife.
ɔ ɔ g) Universitatea de MedicinŁ ĸi Farmacie Craiova.

ɔ ɔ Litera g), subtitlul "Natura cheltuielilor subprogramului", titlul "Programul naŞional de oncologie" - "Subprogramul de monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET-CT", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 21 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ Subprogramul de reconstrucŞie mamarŁ dupŁ afecŞiuni oncologice prin endoprotezare
ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ - asigurarea endoprotezelor mamare pentru reconstrucŞia mamarŁ dupŁ afecŞiuni oncologice.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ Criterii de includere:
ɔ ɔ - evaluare oncologicŁ de etapŁ, care sŁ avizeze explicit indicaŞia de reconstrucŞie mamarŁ, imediatŁ sau secundarŁ
ɔ ɔ Criterii de excludere:
ɔ ɔ - protocol terapeutic oncologic ce nu permite efectuarea tratamentului reconstructiv;
ɔ ɔ - afecŞiuni sistemice severe, care în urma evaluŁrilor interdisciplinare contraindicŁ intervenŞia sau anestezia generalŁ.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numŁr de bolnave: 800;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnavŁ: 3.150 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor subprogramului: endoproteze mamare pentru reconstrucŞia mamarŁ

ɔ ɔ Titlul subtitlului "Natura cheltuielilor programului", titlul "Programul naŞional de oncologie" - "Subprogramul de reconstrucŞie mamarŁ dupŁ afecŞiuni oncologice prin endoprotezare", capitolul VIII a fost modificat de pct. 22 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ UnitŁŞ care derulează subprogramul:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Bagdasar-Arsenie" Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Bucureĸti;

ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de Chirurgie PlasticĿ, ReconstructivĿ ќi Arsuri "Steaua" Bucureќti;
ɔ ɔ e) Spitalul Militar de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu" Bucureќti;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Sf. Ioan Bucureќti;
ɔ ɔ g) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Elias Bucureќti;
ɔ ɔ h) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Bucureќti;
ɔ ɔ i) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Braќov;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ k) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Constanţa;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ "Sfântul Spiridon" Iaќi;
ɔ ɔ n) Spitalul Clinic JudeŞean Oradea;
ɔ ɔ o) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureќ;
ɔ ɔ p) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiќoara;
ɔ ɔ q) Spitalul Clinic Municipal de UrgenŞĿ Timiќoara;
ɔ ɔ r) Institutul Regional de Oncologie Iaќi;
ɔ ɔ s) Spital Universitar de UrgenŞĿ Militar Central "Dr. Carol Davila".
ɔ ɔ Subprogramul de diagnostic ќi de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic ќi/sau FISH ќi examen de biologie moleculară la copii ќi adulţi
ɔ ɔ ActivităŞi:
ɔ ɔ - asigurarea serviciilor pentru diagnosticul iniţial ќi de certitudine al leucemiei acute ќi pentru monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute.
ɔ ɔ Criterii de includere:
ɔ ɔ a) diagnosticul iniţial ќi de certitudine al leucemiei acute:
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic prezumtiv de leucemie acută dovedit obligatoriu printr-un examen citomorfologic efectuat anterior trimiterii spre investigare complexă prin imunofenotipare, citogenetică ќi biologie moleculară;
ɔ ɔ b) monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute:
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic de leucemie acută în tratament medicamentos.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul iniţial al leucemiei acute: 715;
ɔ ɔ - număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare: 310;
ɔ ɔ - număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic ќi/sau FISH: 308;
ɔ ɔ - număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie molecular: 307;
ɔ ɔ - număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin imunofenotipare: 176;
ɔ ɔ - număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen citogenetic ќi/sau FISH: 88;
ɔ ɔ - număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen de biologie molecular: 88.

ɔ ɔ NOTĿ :
ɔ ɔ Bolnavul care a beneficiat de servicii pentru diagnosticul iniţial al leucemiei acute poate efectua 1, 2 sau 3 dintre examenele pentru diagnostic de certitudine;

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul iniţial al leucemiei acute (medulogramă ќi/sau examen citologic al frotiului sanguin, coloraţii citochimice): 201 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare: 1.309 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic ќi/sau FISH: 834,5 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie molecular: 600 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin imunofenotipare: 1.309 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen citogenetic ќi/sau FISH: 834,5 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de servicii pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen de biologie molecular: 600 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor subprogramului:
ɔ ɔ - servicii pentru diagnosticul iniţial ќi de certitudine al leucemiilor acute ќi pentru monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute.
ɔ ɔ UnităŞi care derulează subprogramul:
ɔ ɔ a)Institutul Clinic Fundeni;
ɔ ɔ b)Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureќti;
ɔ ɔ c)Spitalul Clinic ColŞea Bucureќti;
ɔ ɔ d)Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii «Louis ŝ urcanu» Timiќoara;
ɔ ɔ e)Institutul Oncologic «Prof. Dr. I. ChiricuŞĿ» Cluj-Napoca;
ɔ ɔ f)Institutul Regional de Oncologie Iaќi;
ɔ ɔ g)Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureќ.

ɔ ɔ Subtitlul "Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic ќi biomolecular al leucemiilor acute", titlul "Programul naţional de oncologie" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 22 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecţiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi
ɔ ɔ ActivităŞi
ɔ ɔ - asigurarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi (radioterapie cu ortovoltaj, cobaltoterapie, radioterapie cu accelerator liniar 2D, radioterapie cu accelerator liniar 3D, radioterapie IMRT, brahiterapie,) a bolnavilor cu afecţiuni oncologice.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate a bolnavilor oncologici:
ɔ ɔ a) criterii de includere: bolnavi cu afecţiuni oncologice, la recomandarea comisiei medicale de indicaţie terapeutică formată din cel puţin un medic radioterapeut, un medic oncolog ќi medicul curant al bolnavului, putând face apel în funcţie de caz la următoarele specialităŞi: chirurgie, chirurgie oncologică, imagistică medicală, anatomopatologie;
ɔ ɔ b) criterii de întrerupere: Întreruperea tratamentului prin radioterapie poate fi propusă de către medicul radioterapeut curant comisiei de indicaţie terapeutică în următoarele situaţii: decizia pacientului, evoluţia bolii sub tratament, apariţia de efecte secundare sau complicaţii acute ale tratamentului care pun în pericol viaţa pacientului, evoluţia la distanţa bolii în timpul radioterapiei.
ɔ ɔ Indicaţii de tratament de radioterapie:
ɔ ɔ a) Radioterapie cu ortovoltaj/kilovoltaj - tumori cutanate, tumori superficiale la care se poate documenta că izodoza de 90% se suprapune tumorii, în condiţii ideale (constante electrice, filtrare, geometria fasciculelor), tumori semiprofunde ќi profunde;

ɔ ɔ Lit. a) a subtitlului "Indicaţii de tratament de radioterapie", titlul "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecţiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 23 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ b) Cobaltoterapie - radioterapie 2D, cu indicaţii similare iradierii cu accelerator liniar 2D;
ɔ ɔ c) Radioterapie cu accelerator liniar 2D - tratamente paliative sau simptomatice, tratamente cu intenţie curativă la pacienţi selecţionaţi (pelvis prin tehnica "box", cancer mamar, cancere ORL - ex. cancer laringian operat);
ɔ ɔ d) Radioterapie cu accelerator liniar 3D - tratamente cu intenţie curativă, paliaţie sau tratamente simptomatice la pacienţi selecţionaţi - speranţă de viaţă neafectată de patologie asociată, tumori cerebrale, iradieri profilactice;
ɔ ɔ e) IMRT - tratamentul radiologic în cancerele ORL, cancerul prostatei, iradierea recidivelor sau a tumorilor după "geographic miss", în toate situaţiile în care se poate documenta o distribuţie mai bună a dozei faţă de iradierea 3D conformaţională - tumori cerebrale sau ale sistemului nervos central (ex. Iradiere cranio-spinală), iradiere după intervenţii limitate în cancerul mamar, la paciente cu sâni mari, iradierea peretelui toracic după mastectomie, cancer esofagian, cancer pulmonar cu intenţie curativă, cancer al canalului anal, cancerul traheei, radioterapie pediatrică, altele;
ɔ ɔ f) Brahiterapie -

ɔ ɔ a. Brahiterapie intracavitarĿ - iradiere exclusivĿ sau suplimentarea dozei în cancerele colului ĸi corpului uterin, iradiere paliativĿ endobronĸicĿ sau esofagianĿ, cancere ale rinofaringelui accesibile, pentru suplimentarea dozei sau iradierea paliativĿ a recidivelor, cancerul foselor nazale, cancerul conductului auditiv extern, tumori ale vaginului, rectului ĸi anusului;
ɔ ɔ b. Brahiterapie interstiŞialĿ - cancerul canalului anal, cancerul sânului, cancerul prostatei, cancerul pleoapei, sarcoame, tumori superficiale;
ɔ ɔ c. Brahiterapie de contact - folosešte aplicatori speciali, pentru tumori cutanate sau superficiale.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin radioterapie cu ortovoltaj: 1.778;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin radioterapie cu cobaltoterapie/an: 2.450;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin radioterapie cu accelerator liniar 2D/an: 3.685;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin radioterapie cu accelerator liniar 3D/an: 5.347;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin radioterapie IMRT/an: 3.900;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi cu afecŞiuni oncologice trataŞi prin brahiterapie/an: 1.250.

ɔ ɔ Pct. 1) "Indicatori fizici", subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj: 29 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu cobaltoterapie: 144 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 2D: 180 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 3D: 320 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie IMRT: 640lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de brahiterapie: 302 lei
ɔ ɔ Natura cheltuielilor subprogramului - cuprinde toate cheltuielile necesare realizĿrii serviciilor de radioterapie, inclusiv serviciile efectuate sau documentele eliberate în strânsĿ legĿturĿ ĸi în vederea efectuĿrii serviciului medical respectiv.

ɔ ɔ Subtitlul "Natura cheltuielilor subprogramului", titlul "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ subprogramul:

ɔ ɔ Titlul subtitlului "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de oncologie" - "Subprogramul de radioterapie a pacienŞilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi", capitolul VIII a fost modificat de pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ a) unitĿŞile sanitare publice cu structuri de profil;
ɔ ɔ b) unitĿŞ sanitare private autorizate/avizate ĸi evaluate în condiŞile legii; c) unitĿŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞea sanitarĿ proprie care au structuri de profil.
ɔ ɔ Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom) la copii ĸi adulŞ
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - asigurarea serviciilor pentru diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom) la copii ĸi adulŞ.
ɔ ɔ Criterii de includere:
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic prezumtiv de tumori solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom).
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi beneficiari de servicii de testare geneticĿ pentru neuroblastom: 100;
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi beneficiari de servicii de testare geneticĿ pentru sarcom Ewing: 70;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare geneticĿ pentru neuroblastom: 701 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare geneticĿ pentru sarcom Ewing: 701 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor subprogramului:
ɔ ɔ - servicii pentru diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom).

ɔ ɔ Subtitlul "Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing ĸi neuroblastom) la copii ĸi adulŞ", titlul "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi", titlul "Programul naŞional de oncologie" din Cap. VIII a fost introdus de pct. 26 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ Programul naŞional de tratament al surditĿŞi prin proteze auditive implantabile (implant cohlear ĸi proteze auditive)
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - reabilitarea auditivĿ prin proteze auditive implantabile (implant cohlear ĸi proteze auditive).
ɔ ɔ Criteriile de eligibilitate:
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ profundĿ, cu praguri sub 90 dB, bilateralĿ, perilingualĿ, sub vârsta de 6 ani (IC);
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ acutĿ, postmeningiticĿ;
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ progresivĿ, cu disparişa beneficiului protezelor auditive clasice;
ɔ ɔ - hipoacuzia neurosenzorialĿ postlingualĿ profundĿ pe frecvenŞele medii- înalte (> 1500 Hz) ĸi uĸoarĿ-medie pe frecvenŞele joase, cu discriminare vocalĿ 10 - 50%;
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ la adult, cu praguri (media pentru frecvenŞele conversaŞionale) sub 70 dB pe audiogramĿ, sub 55 dB în câmp liber (cu protezare), cu sub 40% discriminare vocalĿ (cu protezare ĸi stimul 65 dB HL);
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ asimetricĿ, severĿ, profundĿ (BAHA sau IC);
ɔ ɔ - hipoacuzie cu transmisie uni/bilateralĿ care nu poate fi protezatĿ clasic; otite externe recidivante, supuraŞii auriculare cronice, stenoze/malformaŞii de conduct auditiv extern (BAHA sau IUM);
ɔ ɔ - hipoacuzie neurosenzorialĿ moderatĿ-severĿ ĸi discriminare verbalĿ peste 50% (IUM);
ɔ ɔ - conducere osoasĿ mai bunĿ de 60 dB (BAHA);
ɔ ɔ - hipoacuzia de tip mixt (IUM);
ɔ ɔ - suport psihologic ĸi parental foarte bun.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĿr de implanturi cohleare: 225;
ɔ ɔ - numĿr de proteze auditive cu ancorare osoasĿ BAHA: 31;
ɔ ɔ - numĿr de proteze implantabile de ureche medie: 1;

ɔ ɔ Pct. 1) de la subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de tratament al surditĿŞi prin proteze auditive implantabile (implant cohlear ĸi proteze auditive)" al cap. VIII a fost modificat de pct. 7 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ - cost mediu/implant cohlear: 96.385 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/protezĿ auditivĿ cu ancorare osoasĿ BAHA: 24.383 lei;
ɔ ɔ - cost mediu/protezĿ implantabilĿ de ureche medie: 39.507 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:

ɔ ɔ Titlul subtitlului "Natura cheltuielilor subprogramului", titlul "Programul naŞional de tratament al surditĿŞii prin proteze auditive implantabile (implant cohlear кi proteze auditive)", capitolul VIII a fost modificat de pct. 26 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ - cheltuieli cu materiale specifice: implanturi cohleare, proteze auditive cu ancorare osoasĿ кi proteze implantabile de ureche medie.
ɔ ɔ UnitĿŞ care derulează programul:
ɔ ɔ a) Institutul de Fonoaudiologie кi Chirurgie FuncŞionalĿ O.R.L. "Prof. Dr. Dorin HociotĿ";
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic ColŞea Bucureкti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic Municipal Timiкoara;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de Recuperare Iaкi;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "M. S. Curie".
ɔ ɔ Programul naŞional de diabet zaharat
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ 1) evaluarea periodicĿa bolnavilor cu diabet zaharat prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c);
ɔ ɔ 2) asigurarea tratamentului specific bolnavilor cu diabet zaharat: insulinĿ кi ADO;
ɔ ɔ 3) asigurarea testelor de automonitorizare prin farmaciile cu circuit deschis, în vederea automonitorizĿrii persoanelor cu diabet zaharat insulinotrataŞ;
ɔ ɔ 4) asigurarea accesului la pompe de insulinĿ кi materiale consumabile pentru acestea pentru cazurile aprobate de coordonatorii centrelor metodologice regionale.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1) activitatea 1: bolnavi cu diabet zaharat, la recomandarea medicului specialist diabetolog, a medicului cu competenŞĿ/atestat în diabet sau a medicilor desemnaŞ. Medicii desemnaŞ sunt medicii specialiкti (medicinĿ internĿ, medicinĿ de familie), nominalizaŞ de casele de asigurĿri de sĿnĿtate în situaŞia în care existĿ un deficit de medici diabetologi, sau cu competenŞĿ în diabet, nutriŞie кi boli metabolice la nivel judeŞean.
ɔ ɔ 2) activitatea 2:
ɔ ɔ a) pentru bolnavi beneficiari de insulinĿ:
ɔ ɔ a.1) bolnavi cu diabet zaharat tip 1;
ɔ ɔ a.2) bolnavi cu diabet zaharat tip 2, care necesitĿ tratament (temporar sau pe o duratĿ nedefinitĿ) cu insulinĿ:
ɔ ɔ - atunci când, sub tratamentul maximal cu ADO кi respectarea riguroasĿ a dietei, hemoglobina A1c depĿкeкte 7,5% (fac excepŞie cazurile în care speranŞa de viaŞĿ este redusĿ);
ɔ ɔ - când tratamentul cu ADO este contraindicat;
ɔ ɔ - intervenŞie chirurgicalĿ;
ɔ ɔ - infecŞii acute;
ɔ ɔ - infecŞii cronice (de exemplu, TBC pulmonar);
ɔ ɔ - evenimente cardiovasculare acute (infarct miocardic angoroinstabil, AVC);
ɔ ɔ - alte situaŞii (intoleranŞĿ digestivĿ, stres);
ɔ ɔ - bolnave cu diabet gestaŞional;
ɔ ɔ b) pentru bolnavii beneficiari de medicamente ADO:
ɔ ɔ b.1) lipsa echilibrĿrii la nivelul Şintelor propuse exclusiv prin tratament nefarmacologic;
ɔ ɔ b.2) bolnavi cu diabet zaharat nou-descoperit cu glicemia a jeun > 180 mg/dl кi/sau HbA1c >/= 8,0%;
ɔ ɔ 3) activitatea 3: bolnavii cu diabet zaharat insulinotrataŞ, la recomandarea medicului de specialitate diabet, nutriŞie кi boli metabolice кi a medicului cu competenŞĿ/atestat:
ɔ ɔ a) insulinoterapie în prize multiple sau cu insulinoterapie convenŞionalĿ;
ɔ ɔ b) autoajustarea zilnicĿ a dozelor de insulinĿ în funcŞie de automonitorizare.
ɔ ɔ Decizia de a întrerupe acordarea testelor de automonitorizare la bolnavii incluкi în Programul naŞional de diabet zaharat aparŞine în integralitate medicului de specialitate diabet zaharat, nutriŞie кi boli metabolice кi poate fi adoptatĿ în urmĿtoarele condiŞii:
ɔ ɔ a) lipsa de aderenŞĿ la programul de monitorizare кi control medical de specialitate;
ɔ ɔ b) terapia cu infuzie continuĿ cu insulinĿ nu îкi dovedeкte eficacitatea;
ɔ ɔ 4) activitatea 4: bolnavii cu diabet zaharat care pot beneficia de pompe de insulinĿ:
ɔ ɔ a) bolnavi aflaŞi în tratament permanent cu insulinĿ:
ɔ ɔ a.1) copii cu diabet zaharat tip I, la care nu se poate realiza controlul glicemic prin insulinoterapie intensivĿ corect aplicatĿ;
ɔ ɔ a.2) adulŞi cu diabet zaharat tip 1 peste vârsta de 18 ani la care nu se poate realiza controlul glicemic prin insulinoterapie intensivĿ corect aplicatĿ;
ɔ ɔ a.3) gravide cu diabet zaharat tip I;
ɔ ɔ b) bolnavi aflaŞi în tratament temporar cu insulinĿ:
ɔ ɔ b.1) diabet zaharat gestaŞional sau gravide cu diabet zaharat кi insulinoterapie la care nu se poate realiza controlul glicemic prin insulinoterapie intensivĿ;
ɔ ɔ b.2) orice tip de diabet zaharat, cu labilitate glicemicĿ, ce nu poate fi controlat prin insulinoterapie intensivĿ;
ɔ ɔ c) criterii de decizie a pacientului:
ɔ ɔ c.1) motivaŞie;
ɔ ɔ c.2) aderenŞĿ la programul de monitorizare кi control (autoîngrijire, automonitorizare кi autoajustarea dozelor de insulinĿ);
ɔ ɔ c.3) capacitate кi abilitĿŞi de utilizare a pompei;
ɔ ɔ c.4) suport familial.
ɔ ɔ Decizia privind întreruperea utilizĿrii unei pompe de insulinĿ de cĿtre un bolnav aparŞine în exclusivitate medicului diabetolog кi poate fi luatĿ în urmĿtoarele condiŞii:
ɔ ɔ a) lipsa de aderenŞĿ sau aderenŞa necorespunzĿtoare a bolnavului la programul de monitorizare кi control medical de specialitate pe parcursul utilizĿrii pompei;
ɔ ɔ b) terapia cu infuzie continuĿ cu insulinĿ nu îкi dovedeкte eficacitatea.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿr de persoane cu diabet evaluate prin dozarea hemoglobinei glicozilate: 50.000;
ɔ ɔ b) numĿr de bolnavi cu diabet zaharat trataŞ: 703.719;
ɔ ɔ c) numĿr de bolnavi automonitorizaŞ: 198.192, din care:
ɔ ɔ c.1) numĿr de copii cu diabet zaharat insulinodependent automonitorizaŞ: 3.061;
ɔ ɔ c.2) numĿr de adulŞ cu diabet zaharat insulinodependent automonitorizaŞ: 195.131;
ɔ ɔ d) numĿr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulinĿ: 76;
ɔ ɔ e) numĿr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulinĿ: 280;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ a) cost/dozare de hemoglobinĿ glicozilatĿ: 20 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tratat/an: 1.030 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/copil cu diabet zaharat insulinodependent automonitorizat/an: 1.680 lei (350 teste/3 luni);

ɔ ɔ Lit. c) a pct. 2) "Indicatori de eficienŞĿ", subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de diabet zaharat" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 27 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ d) cost mediu/adult cu diabet zaharat insulinodependent automonitorizat/an: 480 lei (100 teste/3 luni);
ɔ ɔ e) cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompĿ de insulinĿ: 8.115 lei*);
ьььььььььь
ɔ ɔ *) Costul mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompĿ de insulinĿ de 8.115 lei include pompa de insulinĿ кi materialele consumabile pentru 12 luni.
ьььььььььь

ɔ ɔ f) cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru pompa de insulinĿ/an: 7.617,78 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ a) cheltuieli pentru medicamente: insulinĿ кi antidiabetice orale;
ɔ ɔ b) cheltuieli pentru materiale sanitare specifice: teste de automonitorizare;
ɔ ɔ c) cheltuieli pentru efectuarea HbA1c;
ɔ ɔ d) cheltuieli pentru pompe de insulinĿ кi materiale consumabile pentru acestea.
ɔ ɔ UnitĿŞ care derulează programul:

ɔ ɔ a) Institutul NaŞional de Diabet, NutriŞie ki Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" Bucurekti;
ɔ ɔ b) unitŁŞ sanitare care au în structurŁ secŞi/compartimente de profil/cabinete medicale de specialitate autorizate ki evaluate în condiŞile legii, aflate în relaŞie contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. b) a subtitlului "UnitŁŞ care deruleazŁ programul", titlul "Programul naŞional de diabet zaharat", capitolul VIII a fost modificatŁ de pct. 27 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ c) unitŁŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞea sanitarŁ proprie;
ɔ ɔ d) furnizori de servicii medicale paraclinice aflaŞi în relaŞie contractualŁ cu casa de asigurŁri pentru furnizarea serviciilor medicale paraclinice în ambulatoriu, pe baza contractelor încheiate în acest sens. Decontarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c) se face în funcŞie de serviciile realizate, în limita sumelor aprobate cu aceastŁ destinaŞie la nivelul caselor de asigurŁri de sŁnŁtate. Recomandarea pentru efectuarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c) se face de cŁtre medicii diabetologi, dar nu mai mult de douŁ dozŁri/bolnav/an. Valabilitatea recomandŁrii este de maximum 90, respectiv 92 de zile calendaristice, dupŁ caz;
ɔ ɔ e) farmacii cu circuit deschis.
ɔ ɔ f) pentru pompe de insulinŁ ki materiale consumabile pentru acestea:
ɔ ɔ f.1) pompe de insulinŁ - centre metodologice regionale, respectiv:
ɔ ɔ - Bucurekti - Institutul NaŞional de Diabet, NutriŞie ki Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" Bucurekti (judeŞe arondate: BrŁila, Brakov, CŁlŁraki, ConstanŞa, DâmboviŞa, Giurgiu, Ilfov, IalomiŞa, Prahova, Sibiu, Tulcea, Vrancea);
ɔ ɔ - Timikoara - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Timikoara (judeŞe arondate: Alba, Arad, Bihor, Carak-Severin, Hunedoara, Timik);
ɔ ɔ - Craiova - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Craiova (judeŞe arondate: Argek, Dolj, Gorj, MehedinŞi, Olt, Vâlcea, Teleorman);
ɔ ɔ - Iaki - Spitalul Clinic de UrgenŞă "Sf. Spiridon" Iaki (judeŞe arondate: BacŁu, Botokani, BuzŁu, GalaŞi, Iaki, NeamŞ Suceava, Vaslui);
ɔ ɔ - Cluj - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Cluj (judeŞe arondate: BistriŞa-NŁsŁud, Cluj, Covasna, Harghita, Murek, Maramurek, SŁlaj, Satu Mare);
ɔ ɔ f.2) materiale consumabile pentru pompele de insulinŁ:
ɔ ɔ - Institutul NaŞional de Diabet, NutriŞie ki Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" Bucurekti;
ɔ ɔ - centre ki unitŁŞ sanitare cu secŞi/compartimente de profil, cabinete medicale de specialitate autorizate ki evaluate în condiŞile legii.
ɔ ɔ Programul naŞional de tratament al bolilor neurologice
ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ - asigurarea, prin farmaciile cu circuit închis, a tratamentului cu interferonum beta 1a, interferonum beta 1b, glatiramer acetat, natalizumabum pentru bolnavii cu sclerozŁ multiplŁ.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1) sclerozŁ multiplŁ:
ɔ ɔ a) vor fi incluki bolnavii:
ɔ ɔ a.1) cu formŁ recurent-remisivŁ ki scor EDSS < /= 5,5 (Avonex, Rebif, Betaferon, Extavia, Copaxone);
ɔ ɔ a.2) cu sindrom clinic izolat (CIS) cu imagisticŁ sugestivŁ pentru sclerozŁ multiplŁ (IRM cerebralŁ ki/sau medularŁ) ki excluderea cu certitudine a unui alt diagnostic etiologic (Avonex, Betaferon, Extavia, Copaxone);
ɔ ɔ a.3) cu formŁ secundar progresivŁ ki scor EDSS < /= 6,5 (Betaferon, Extavia);
ɔ ɔ a.4) cu formŁ progresivŁ cu recŁderi ki scor EDSS < /= 5,5 (Betaferon, Extavia, Rebif);
ɔ ɔ a.5) care nu au rŁspuns unei cure complete ki adecvate de betainterferon (indiferent de forma farmaceuticŁ) sau glatirameracetat; pacienŞi trebuie sŁ fi avut cel puŞin o recidivŁ în anul precedent în timp ce se aflau în tratament ki sŁ aibŁ cel puŞin 9 leziuni hiperintense T2 la IRM cranianŁ sau cel puŞin o leziune evidenŞatŁ cu gadoliniu (Tysabri);
ɔ ɔ a.6) cu forma recurent-remisivŁ severŁ, cu evoluŞie rapidŁ, definitŁ prin douŁ sau mai multe recidive care produc invaliditate într-un an ki cu una sau mai multe leziuni evidenŞate cu gadoliniu la IRM cranianŁ sau o creztere semnificativŁ a încŁrcŁrii leziunilor T2 comparativ cu un examen IRM anterior recent (Tysabri);
ɔ ɔ b) vor fi excluki bolnavii:
ɔ ɔ b.1) cu reacŞii adverse greu de suportat;
ɔ ɔ b.2) cu imobilizare definitivŁ (scor EDSS 8);
ɔ ɔ b.3) care refuzŁ tratamentul;
ɔ ɔ b.4) femei gravide sau care alŁpteazŁ;
ɔ ɔ b.5) apariŞia unor afecŞiuni hematologice grave, hepatice grave sau alte boli asociate grave care ar putea fi influenŞate negativ de tratamentul specific sclerozei multiple;
ɔ ɔ c) criterii de schimbare a tratamentului cu un alt medicament imunomodulator:
ɔ ɔ c.1) agravarea constantŁ a stŁrii clinice sub tratament;
ɔ ɔ c.2) apariŞia de reacŞii secundare severe sau greu de tolerat sub tratament;
ɔ ɔ c.3) scŁderea complianŞei bolnavului sub un anumit tratament imunomodulator;
ɔ ɔ c.4) schimbarea formei clinice evolutive sub un anumit tratament imunomodulator;
ɔ ɔ c.5) apariŞia tulburŁrilor depresive la pacienŞi trataŞi cu interferon (pot fi trataŞ cu Copaxone);
ɔ ɔ c.6) scŁderea eficienŞei clinice sub tratament cu un imunomodulator de linia I (Avonex, Rebif, Betaferon, Extavia, Copaxone) ki cel puŞin douŁ recŁderi în ultimul an necesitŁ iniŞierea tratamentului cu Tysabri (cu respectarea riguroasŁ a indicaŞiilor, contraindicaŞiilor, metodologiei de iniŞiere ki monitorizare specifice).
ɔ ɔ Eliberarea medicamentelor specifice se face în baza prescripŞiilor medicale conform Registrului de tratament al bolnavilor cu sclerozŁ multiplŁ.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numŁr de bolnavi cu sclerozŁ multiplŁ trataŞi: 3.500;

ɔ ɔ Pct. 1) "Indicatori fizici", subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de tratament al bolilor neurologice" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 28 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞă:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav cu sclerozŁ multiplŁ tratat/an: 35.000 lei. Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru medicamente specifice.
ɔ ɔ UnitŁŞ care deruleazŁ programul:

ɔ ɔ Titlul subtitlului "UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul", titlul "Programul naŞional de tratament al bolilor neurologice", capitolul VIII a fost modificat de pct. 28 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ a) Spitalul Universitar de UrgenŞă Bucurekti - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic Militar Central de UrgenŞă "Dr. Carol Davila" Bucurekti - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic Colentina - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic Universitar Elias - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Târgu Murek;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de Recuperare Iaki;
ɔ ɔ g) Spitalul de UrgenŞă "Prof. Agrippa Ionescu" - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Timik - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Cluj - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ j) Institutul Clinic Fundeni - Clinica de neurologie;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" Bucurekti.
ɔ ɔ Programul naŞional de tratament al hemofiliei ki talasemiei
ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ - asigurarea, în spital ki în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit închis, a medicamentelor specifice pentru prevenŞia ki tratamentul accidentelor hemoragice ale bolnavilor cu hemofilie ki tratamentul cu chelatori de fier pentru bolnavii cu talasemie.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1) hemofilia:
ɔ ɔ a) bolnavi cu hemofilie ki boala von Willebrand, care necesitŁ tratament cu factor antihemofilic;
ɔ ɔ b) bolnavi cu formŁ severŁ de boalŁ (concentraŞie de factor sub 1%), având vârste cuprinse între 1 - 18 ani, pentru tratamentul profilactic al accidentelor hemoragice;
ɔ ɔ c) bolnavi cu hemofilie care necesitŁ intervenŞii chirurgicale ortopedice majore;
ɔ ɔ d) bolnavi cu intervenŞii chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore;

ɔ ɔ 2) talasemie majorŁ:
ɔ ɔ a) nivelul feritinei serice >/= 1.000 ng/ml;
ɔ ɔ b) bolnavi cu hemosiderozŁ secundarŁ transfuziei.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numŁr de bolnavi cu hemofilie între 1 ќi 18 ani cu substituŞie profilacticŁ: 160;
ɔ ɔ b) numŁr de bolnavi cu hemofilie cu substituŞie "on demand": 960;
ɔ ɔ c) numŁr bolnavi cu hemofilie cu substituŞie de scurtŁ duratŁ (recuperare medicalŁ dupŁ intervenŞii chirurgicale): 50
ɔ ɔ d) numŁr de bolnavi cu hemofilie cu inhibitori cu substituŞie pentru accidente hemoragice: 136;
ɔ ɔ e) numŁr de bolnavi cu hemofilie cu substituŞie pentru intervenŞiile chirurgicale ortopedice majore: 25;
ɔ ɔ f) numŁr de bolnavi cu hemofilie cu substituŞie pentru intervenŞiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore: 30;
ɔ ɔ g) numŁr de bolnavi cu talasemie: 200;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav cu hemofilie între 1 ќi 18 ani cu substituŞie profilacticŁ/an: 90.000 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituŞie "on demand"/an: 31.000 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituŞie de scurtŁ duratŁ (recuperare medicalŁ dupŁ intervenŞi chirurgicale): 40.000 lei;
ɔ ɔ d) cost mediu/bolnav cu hemofilie cu inhibitori cu substituŞie pentru accidente hemoragice/an: 112.000 lei;
ɔ ɔ e) cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituŞie pentru intervenŞiile chirurgicale ortopedice majore/an: 46.600 lei;
ɔ ɔ f) cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituŞie pentru intervenŞiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore/an: 40.000 lei;
ɔ ɔ g) cost mediu/bolnav cu talasemie: 43.967 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru medicamente specifice.
ɔ ɔ UnitŁŞ care deruleazŁ programul:

ɔ ɔ Titlul subtitlului "UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul", titlul "Programul naŞional de tratament al hemofiliei ќi talasemiei", capitolul VIII a fost modificat de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ - tratamentul bolnavilor care nu necesitŁ intervenŞi chirurgicale:
ɔ ɔ a) Institutul NaŞional de Hematologie TransfuzionalŁ "Prof. Dr. C.T. Nicolau" Bucureќti;
ɔ ɔ b) Clinica de Hematologie Fundeni, Clinica de Pediatrie Fundeni;
ɔ ɔ c) Institutul pentru Ocrotirea Mamei ќi Copilului "Prof. Dr. Alfred Rusescu" Bucureќti;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Louis ŝ urcanu" Timiќoara;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic ColŞea;
ɔ ɔ f) Centrul Medical de Evaluare ќi Recuperare pentru Copii ќi Tineri "Cristian ķerban" Buziaќ;
ɔ ɔ g) unitŁŞ sanitare cu secŞi sau compartimente de pediatrie ќi hematologie;
ɔ ɔ h) unitŁŞ sanitare cu secŞi sau compartimente de medicinŁ internŁ pentru judeŞele unde nu existŁ unitŁŞ sanitare cu secŞi sau compartimente de hematologie
ɔ ɔ i) unitŁŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞeaua sanitarŁ proprie;
ɔ ɔ - tratamentul bolnavilor care necesitŁ intervenŞi chirurgicale:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "M. S. Curie";
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Louis ŝ urcanu" Timiќoara;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ "Sf. Spiridon" Iaќi;
ɔ ɔ d) Institutul Clinic Fundeni;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ Bucureќti;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie ќi TBC Osteoarticular "Foiќor" Bucureќti;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Timiќoara;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean Craiova;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Târgu Mureќ;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Cluj;
ɔ ɔ k) Institutul NaŞional de Hematologie TransfuzionalŁ "Prof. Dr. C.T. Nicolau" Bucureќti;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic de UrgenŞe pentru Copii "Sfânta Maria" Iaќi;
ɔ ɔ m) unitŁŞ sanitare cu secŞi sau compartimente de chirurgie/ortopedie;

ɔ ɔ Lit. m) de la a doua liniuŞŁ "tratamentul bolnavilor care necesitŁ intervenŞi chirurgicale", de la subtitlul "UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul", titlul "Programul naŞional de tratament al hemofiliei ќi talasemiei", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 200 din 12 aprilie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 324 din 27 aprilie 2016.

ɔ ɔ n) unitŁŞ sanitare cu secŞi sau compartimente de chirurgie/ortopedie aparŞinând ministerelor cu reŞeaua sanitarŁ proprie.

ɔ ɔ Lit. n) de la a doua liniuŞŁ "tratamentul bolnavilor care necesitŁ intervenŞi chirurgicale", de la subtitlul "UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul", titlul "Programul naŞional de tratament al hemofiliei ќi talasemiei", capitolul VIII a fost introdusŁ de pct. 3 al art. I din ORDINUL nr. 200 din 12 aprilie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 324 din 27 aprilie 2016.

ɔ ɔ Programul naŞional de tratament pentru boli rare
ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ 1) asigurarea, în spital ќi în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit închis a medicamentelor specifice pentru:
ɔ ɔ a) tratamentul bolnavilor cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune: forme cronice (polineuropatie cronicŁ inflamatorie demielinizantŁ, neuropatie motorie multifocalŁ cu bloc de conducere, neuropatie demielinizantŁ paraproteinicŁ, sindroame neurologice paraneoplazice, miopatie inflamatorie, sclerozŁ multiplŁ - forme cu recŁderi ќi remisiuni la copii sub 12 ani, encefalita Rasmussen) ќi forme acute - urgenŞe neurologice (poliradiculonevrite acute, sindrom Guillain-Barre, miastenia - crize miastenice), tratamentul polineuropatiei familiale amiloide cu transtiretinŁ;
ɔ ɔ b) tratamentul bolnavilor cu osteogenezŁ imperfectŁ;
ɔ ɔ c) tratamentul bolnavilor cu boala Fabry;
ɔ ɔ d) tratamentul bolnavilor cu boala Pompe;
ɔ ɔ e) tratamentul bolnavilor cu tirozinemie;
ɔ ɔ f) tratamentul bolnavilor cu mucopolizaharidozŁ tip II (sindromul Hunter);
ɔ ɔ g) tratamentul bolnavilor cu mucopolizaharidozŁ tip I (sindromul Hurler);
ɔ ɔ h) tratamentul bolnavilor cu afibrinogenemie congenitalŁ;
ɔ ɔ i) tratamentul bolnavilor cu sindrom de imunodeficienŞŁ primarŁ;
ɔ ɔ j) tratamentul bolnavilor cu epidermolizŁ buloasŁ;
ɔ ɔ k) tratamentul sclerozei sistemice ќi ulcerelor digitale evolutive;
ɔ ɔ l) tratamentul purpurei trombocitopenice imune cronice la adulŞi splenectomizaŞi ќi nesplenectomizaŞi;
ɔ ɔ m) tratamentul hiperfenilalaninemiei la bolnavii diagnosticaŞi cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinŁ (BH4);
ɔ ɔ n) tratamentul sclerozei tuberoase);
ɔ ɔ o) tratamentul bolnavilor cu HTAP.

ɔ ɔ Lit. o) a pct. 1), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare" din Cap. VIII a fost introdusŁ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 2) abrogat;

ɔ ɔ Pct. 2), subtitlul "ActivitŁŞ", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare" din Cap. VIII a fost abrogat de pct. 30 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 3) asigurarea, în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit deschis a medicamentelor specifice pentru:
ɔ ɔ a) tratamentul bolnavilor cu sclerozŁ lateralŁ amiotroficŁ;
ɔ ɔ b) tratamentul bolnavilor cu mucoviscidozŁ;
ɔ ɔ c) tratamentul bolnavilor cu Sindrom Prader Willi;
ɔ ɔ 4) asigurarea, în spital ќi în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit închis a materialelor sanitare pentru tratamentul bolnavilor cu epidermolizŁ buloasŁ;
ɔ ɔ 5) asigurarea în spital a tijelor telescopice pentru bolnavii cu osteogenezŁ imperfectŁ.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1) boli neurologice degenerative/inflamator-imune:
ɔ ɔ a) bolnavi cu diagnostic cert de boli neurologice degenerative/inflamator - imune: forme cronice (polineuropatie cronicŁ inflamatorie demielinizantŁ, neuropatie motorie multifocalŁ cu bloc de conducere, neuropatie demielinizantŁ paraproteinicŁ, sindroame neurologice paraneoplazice, miopatie inflamatorie, sclerozŁ multiplŁ - forme cu recŁderi ќi remisiuni la copii sub 12 ani, encefalita Rasmussen);
ɔ ɔ b) bolnavi cu diagnostic cert de boli neurologice degenerative/inflamator- imune: forme acute - urgenŞe neurologice (poliradiculonevrite acute, sindrom Guillan-Barre, miastenia - crize miastenice);
ɔ ɔ 2) sclerozŁ lateralŁ amiotroficŁ:
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic cert de sclerozŁ lateralŁ amiotroficŁ;
ɔ ɔ 3) osteogenezŁ imperfectŁ:
ɔ ɔ a) tratament medicamentos: bolnavii cu diagnostic cert de osteogenezŁ imperfectŁ (diagnostic clinic, paraclinic ќi genetic);
ɔ ɔ b) tratament cu tije telescopice:
ɔ ɔ - bolnavi cu fracturi multiple ќi/sau deformŁri osoase care necesitŁ armarea oaselor lungi;
ɔ ɔ 4) boala Fabry:
ɔ ɔ - bolnavii cu diagnostic cert de boala Fabry;
ɔ ɔ 5) boala Pompe:
ɔ ɔ - bolnavii cu diagnostic cert de boala Pompe;
ɔ ɔ 6) tirozinemie:
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic cert de tirozinemie.
ɔ ɔ 7) bolnavii cu diagnostic cert de mucopolizaharidozŁ tip II (sindromul Hunter);
ɔ ɔ 8) bolnavii cu diagnostic cert de mucopolizaharidozŁ tip I (sindromul Hurler);
ɔ ɔ 9) bolnavii cu diagnostic cert de afibrinogenemie congenitalŁ;
ɔ ɔ 10) bolnavii cu diagnostic cert de sindrom de imunodeficienŞŁ primarŁ;
ɔ ɔ 11) hipertensiune arterialŁ pulmonarŁ:
ɔ ɔ a) bolnavi diagnosticaŞ conform criteriilor stabilite de Societatea EuropeanŁ de Cardiologie, în baza investigaŞiilor paraclinice de specialitate, cu urmŁtoarele forme de HTAP:
ɔ ɔ a.1) idiopaticŁ/familialŁ;
ɔ ɔ a.2) asociatŁ cu colagenoze (sclerodermie, lupus eritematos diseminat, poliartritŁ reumatoidŁ, boala mixtŁ de Ŝesut conjunctiv, sindrom Sjogren);
ɔ ɔ a.3) asociatŁ cu defecte cardiace cu ќunt stânga-dreapta de tipul defect septal ventricular, defect septal atrial, canal arterial persistent, precum ќi forma severŁ de evoluŞie a acestora cŁtre sindrom Eisenmenger;
ɔ ɔ a.4) de cauzŁ tromboembolicŁ fŁrŁ indicaŞie de tromboendarterectomie sau cu HTAP persistentŁ dupŁ tromendarterectomie;
ɔ ɔ b) criterii de eligibilitate pentru copii:
ɔ ɔ b.1) grupa de vârstŁ 0 - 18 ani;
ɔ ɔ b.2) malformaŞii cardiace congenitale cu ќunt stânga-dreapta care evolueazŁ spre hipertensiune arterialŁ pulmonarŁ cu rezistenŞe pulmonare vasculare crescute, reactive la testul vasodilatator;
ɔ ɔ b.3) sindrom Eisenmenger;
ɔ ɔ b.4) malformaŞiile cardiace congenitale complexe de tip ventricul unic ќi anastomozele cavopulmonare, cu creќterea presiunii în circulaŞia pulmonarŁ;
ɔ ɔ b.5) HTAP idiopaticŁ;
ɔ ɔ c) criterii de eligibilitate pentru adulŞi:
ɔ ɔ c.1) HTAP idiopaticŁ/familialŁ;
ɔ ɔ c.2) HTAP asociatŁ cu colagenoze;
ɔ ɔ c.3) HTAP asociatŁ cu defecte cardiace cu ќunt stânga-dreapta de tipul defect septal ventricular (DSV), defect septal atrial (DSA), canal arterial persistent (PCA);
ɔ ɔ d) condiŞi suplimentare obligatorii:
ɔ ɔ d.1) pacienŞ cu HTAP aflaŞi în clasa funcŞionalŁ II - IV NYHA;
ɔ ɔ d.2) pacienŞi la care cateterismul cardiac drept evidenŞazŁ o PAPm > 35 mmHg ќi PAPs > 50 mmHg;
ɔ ɔ d.3) pacienŞi a cŁror distanŞŁ la testul de mers de 6 minute efectuat iniŞial este mai micŁ de 450 de metri. La pacienŞi cu test de mers de sub 150 (foarte severi) sau imposibil de realizat (comorbiditŁŞi), testul de mers nu va putea fi folosit ca parametru de eficienŞŁ;
ɔ ɔ d.4) includerea în Registrul naŞional al pacienŞilor cu HTAP;
ɔ ɔ 12) mucoviscidozŁ:
ɔ ɔ - bolnavii cu diagnostic cert de mucoviscidozŁ;
ɔ ɔ 13) epidermolizŁ buloasŁ:
ɔ ɔ - bolnavii cu diagnostic cert de epidermolizŁ buloasŁ (diagnostic clinic, examen histopatologic);
ɔ ɔ 14) sindromul Prader Willi:
ɔ ɔ - bolnavii cu diagnostic cert de Sindrom Prader Willi.
ɔ ɔ 15) Polineuropatia familialŁ amiloidŁ cu transtiretinŁ
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic cert de polineuropatie familialŁ amiloidŁ cu transtiretinŁ
ɔ ɔ 16) Scleroza sistemicŁ ќi ulcerele digitale evolutive
ɔ ɔ - bolnavi cu diagnostic cert de sclerozŁ sistemicŁ ќi ulcerele digitale evolutive
ɔ ɔ 17) Purpura trombocitopenicŁ imunŁ cronicŁ la adulŞi splenectomizaŞi ќi nesplenectomizaŞi
ɔ ɔ - bolnavi adulŞi cu trombocitopenie imunŁ primarŁ (idiopaticŁ) cronicŁ refractarŁ la alte linii de tratament inclusiv splenectomie sau cu contraindicaŞie de splenectomie
ɔ ɔ 18) Hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticaŞ cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinŁ (BH4)
ɔ ɔ - bolnavi cu hiperfenilalaninemie care au fost diagnosticaŞ cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinŁ (BH4)
ɔ ɔ 19) Scleroza tuberoasŁ:
ɔ ɔ a) Astrocitom subependimal cu celule gigant (ASCG) asociat cu complexul sclerozei tuberoase (TSC)
ɔ ɔ - bolnavi cu astrocitom subependimal cu celule gigant (ASCG) asociat cu complexul sclerozei tuberoase (CST), care necesitŁ intervenŞie terapeuticŁ, dar care nu pot fi supuќi intervenŞiei;
ɔ ɔ - bolnavi care prezentŁ cel puŞin o leziune de tip astrocitom subependimal cu celule gigant (ASCG) cu diametrul maxim mai mare de 0,5 cm documentatŁ prin examen imagistic (RMN sau CT);
ɔ ɔ - creќterea ASCG argumentatŁ prin imagini radiologice seriale;
ɔ ɔ - vârsta >/= 1 an;
ɔ ɔ b) Angiomiolipom renal asociat cu complexul sclerozei tuberoase (TSC)
ɔ ɔ - bolnavi adulŞi cu angiomiolipom renal asociat cu complexul sclerozei tuberoase (CST) care prezintŁ riscul apariŞiei de complicaŞii (pe baza unor factori cum sunt dimensiunea tumorii, prezenŞa anevrismului sau prezenŞa tumorilor multiple ori bilaterale), dar care nu necesitŁ intervenŞie chirurgicalŁ imediatŁ;
ɔ ɔ - leziunile AML cu diametrul maxim egal sau mai mare de 3 cm documentat prin examen imagistic (RMN sau CT); tratamentul cu un inhibitor de mTOR este recomandat ca fiind cel mai eficient tratament de prima linie. (EvidenŞa de Categorie 1);
ɔ ɔ - creќterea în dimensiuni a angiolipomului argumentatŁ prin imagini radiologice seriale."
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numŁr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice: 175;
ɔ ɔ b) numŁr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute - urgenŞe neurologice: 212;
ɔ ɔ c) numŁr de bolnavi cu sclerozŁ lateralŁ amiotroficŁ: 499;
ɔ ɔ d) numŁr de bolnavi cu osteogenezŁ imperfectŁ (medicamente): 29;
ɔ ɔ d.1) numŁr de bolnavi cu osteogenezŁ imperfectŁ (tije telescopice): 20;
ɔ ɔ e) numŁr de bolnavi cu boala Fabry: 23.

ɔ ɔ Lit. e) a pct. 1) "Indicatori fizici", subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 31 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) numĿr de bolnavi cu boala Pompe: 2;
ɔ ɔ g) numĿr de bolnavi cu tirozinemie: 5;
ɔ ɔ h) numĿr de bolnavi cu mucopolizaharidozĿ tip II (sindromul Hunter): 17;

ɔ ɔ Lit. h), pct. 1, subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost modificatĿ de pct. 8 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ i) numĿr de bolnavi cu mucopolizaharidozĿ tip I (sindromul Hurler): 5;
ɔ ɔ j) numĿr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitalĿ: 1;
ɔ ɔ k) numĿr de bolnavi cu sindrom de imunodeficienŞĿ primarĿ: 118;
ɔ ɔ l) numĿr de bolnavi cu HTAP trataŞ: 392;
ɔ ɔ m) numĿr de bolnavi cu mucoviscidozĿ (adulŞ): 76;
ɔ ɔ n) numĿr de bolnavi cu mucoviscidozĿ (copii): 348;
ɔ ɔ o) numĿr de bolnavi cu epidermolizĿ buloasĿ: 80;
ɔ ɔ p) numĿr de bolnavi cu sindromul Prader Willi: 15;
ɔ ɔ r) numĿr de bolnavi cu polineuropatie familialĿ amiloidĿ cu transtiretinĿ: 10;
ɔ ɔ s) numĿr de bolnavi cu sclerozĿ sistemicĿ ки ulcere digitale evolutive: 61;
ɔ ɔ к) numĿr de bolnavi adulŞ cu purpurĿ trombocitopenicĿ imunĿ cronicĿ splenectomizaŞ ки nesplenectomizaŞ: 40;
ɔ ɔ t) numĿr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie care au fost diagnosticaŞ cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinĿ (BH4): 10;
ɔ ɔ Ş numĿr de bolnavi cu sclerozĿ tuberoasĿ: 5;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice/an: 49.910 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgenŞe neurologice/an: 27.878 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/bolnav cu sclerozĿ lateralĿ amiotroficĿ/an: 5.882,53 lei;
ɔ ɔ d) cost mediu/bolnav cu osteogenezĿ imperfectĿ (medicamente)/an: 1.186 lei;
ɔ ɔ d.1) cost mediu/bolnav cu osteogenezĿ imperfectĿ (tije telescopice)/an: 30.000 lei;
ɔ ɔ e) cost mediu/bolnav cu boalĿ Fabry/an: 825.896 lei*);
ɔ ɔ f) cost mediu/bolnav cu boalĿ Pompe/an: 1.016.049 lei*);
ɔ ɔ g) cost mediu/bolnav cu tirozinemie/an: 126.750 lei;
ɔ ɔ h) cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidozĿ tip II (sindromul Hunter)/an: 1.671.521 lei*);
ɔ ɔ i) cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidozĿ tip I (sindromul Hurler)/an: 1.250.000 lei*);
ɔ ɔ j) cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitalĿ/an: 169.000 lei;
ɔ ɔ k) cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficienŞĿ primarĿ/an: 61.000 lei*);
ьььььььььь
ɔ ɔ *) Costul prevĿzut la lit. e), f), h), i) ки k) reprezintĿ costul mediu/bolnav la nivel naŞional, iar repartizarea sumelor se realizeazĿ pentru fiecare bolnav în funcŞie de doza necesarĿ recomandatĿ individual.
ьььььььььь

ɔ ɔ l) cost mediu/bolnav HTAP/an: 57.500 lei;
ɔ ɔ m) cost mediu/bolnav cu mucoviscidozĿ (adulŞ)/an: 35.771 lei; n) cost mediu/bolnav cu mucoviscidozĿ (copii)/an: 39.984 lei; o) cost mediu/bolnav cu epidermolizĿ buloasĿ/an: 22.794 lei;
ɔ ɔ p) cost mediu/bolnav cu boala Prader Willi/an: 26.890,47 lei;
ɔ ɔ r) cost mediu/bolnav cu polineuropatie familialĿ amiloidĿ cu transtiretinĿ/an: 639.103,56 lei;
ɔ ɔ s) cost mediu/bolnav cu sclerozĿ sistemicĿ ки ulcerele digitale evolutive/an: 114.357,48 lei;
ɔ ɔ к) cost mediu/bolnav adult cu purpurĿ trombocitopenicĿ imunĿ cronicĿ splenectomizat sau nesplenectomizat/an**): 416.596 lei;
ɔ ɔ t) cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie care a fost diagnosticat cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinĿ (BH4)/an**): 210.624 lei;
ɔ ɔ Ş cost mediu/bolnav cu sclerozĿ tuberoasĿ/an**): 360.000 lei.
ьььььььььь
ɔ ɔ **) Pentru bolnavii prevĿzuŞ la lit. к), t) ки Ş pentru care iniŞierea ки continuarea tratamentului se fac numai cu aprobarea comisiei de la nivelul Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate, fondurile vor fi alocate caselor de asigurĿri de sĿnĿtate aflate în relaŞie contractualĿ cu unitĿŞile sanitare nominalizate pentru aceste afecŞiuni, în concordanŞĿ cu aprobĿrile comisiei.
ьььььььььь

ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru medicamente specifice;
ɔ ɔ - materiale sanitare specifice pentru bolnavii cu epidermolizĿ buloasĿ ки bolnavii cu osteogenezĿ imperfectĿ.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ programul:
ɔ ɔ 1) boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice:
ɔ ɔ SecŞii/compartimente de specialitate neurologie din:
ɔ ɔ a) Institutul NaŞional de Neurologie ки Boli Neurovasculare Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureкti;
ɔ ɔ c) Institutul Clinic Fundeni;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Prof. Dr. N. Oblu" Iaки;
ɔ ɔ f) Spitalul de Recuperare Iaки;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiкoara;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Al. Obregia" - Clinica neurologie pediatricĿ;
ɔ ɔ k) Spitalul de UrgenŞĿ "Prof. dr. Agripa Ionescu";
ɔ ɔ l) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central "Dr. Carol Davila" Bucureкti;
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Oradea;
ɔ ɔ n) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Elias;
ɔ ɔ 2) boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgenŞe neurologice:
ɔ ɔ SecŞii/compartimente de specialitate neurologie din:
ɔ ɔ a) Institutul NaŞional de Neurologie ки Boli Neurovasculare Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureкti;
ɔ ɔ c) Institutul Clinic Fundeni Bucureкti;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Prof. Dr. N. Oblu" Iaки;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiкoara;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Al. Obregia" - ClinicĿ neurologie pediatricĿ;
ɔ ɔ j) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Militar Central "Dr. Carol Davila" Bucureкti;
ɔ ɔ k) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Elias;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Oradea;

ɔ ɔ m) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Bucureкti.

ɔ ɔ Litera m), pct. 2, subtitlul "UnitĿŞi care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost introdusĿ de pct. 31 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 3) sclerozĿ lateralĿ amiotroficĿ:
ɔ ɔ - farmacii cu circuit deschis aflate în relaŞie contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate;
ɔ ɔ 4) osteogeneza imperfectĿ:
ɔ ɔ - medicamente:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Grigore Alexandrescu", Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "M.S. Curie", Bucureкti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean Mureк;
ɔ ɔ - tije telescopice:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "M.S. Curie" Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Grigore Alexandrescu" Bucureкti;
ɔ ɔ 5) boala Fabry:
ɔ ɔ a) abrogatĿ;

ɔ ɔ Lit. a), pct. 5, subtitlul "UnitĿŞi care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost abrogatĿ de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Sf. Maria" Iaкi - Clinica IV pediatrie;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Constanţa - SecŞia hematologie-interne;
ɔ ɔ d) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureкti - SecŞia clinicĿ neurologie;
ɔ ɔ e) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Focкani;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj - Clinica de nefrologie;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iaкi;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean Ilfov "SfinŞii ÎmpĿraŞi Constantin кi Elena";
ɔ ɔ i) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Piteкti;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Oradea;
ɔ ɔ k) Institutul Clinic Fundeni.

ɔ ɔ Lit. k), pct. 5, subtitlul "UnitĿŞi care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost introdusĿ de pct. 33 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 6) boala Pompe:
ɔ ɔ a) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Ialomiţa;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Constanţa;
ɔ ɔ c) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Sf. Ioan cel Nou" Suceava;
ɔ ɔ 7) tirozinemia:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Sf. Ioan" - GalaŞi;
ɔ ɔ b) Spitalul de Pediatrie Piteкti;
ɔ ɔ c) Spitalul Municipal Caracal;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Constanţa "Sfântul Apostol Andrei";
ɔ ɔ 8) mucopolizaharidozĿ tip II (sindromul Hunter):
ɔ ɔ a) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Dr. Constantin Opriк" Baia Mare - secŞia de pediatrie;
ɔ ɔ b) Spitalul Municipal Caritas - Roкiorii de Vede;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Arad - secŞia de pediatrie;
ɔ ɔ d) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Mavromati Botoкani;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de Copii Braкov;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Louis ŝ urcanu" Timiкoara;
ɔ ɔ g) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Sf. Gheorghe;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк;
ɔ ɔ i) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Slatina;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ k) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Tulcea;
ɔ ɔ l) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BrĿila
ɔ ɔ m) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Jiu.

ɔ ɔ Lit. m), pct. 8, subtitlul "UnitĿŞi care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost introdusĿ de pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ 9) mucopolizaharidozĿ tip I (sindromul Hurler):
ɔ ɔ a) Institutul pentru Ocrotirea Mamei кi Copilului "Prof. Dr. Alfred Rusescu" Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic Municipal "Dr. G. Curteanu" Oradea;
ɔ ɔ c) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Dr. Fogolyan Kristof" Sfântu Gheorghe;
ɔ ɔ 10) afibrinogenemie congenitalĿ:
ɔ ɔ a) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BacĿu;
ɔ ɔ b) Spitalul OrĿкenesc Viкeu de Sus;
ɔ ɔ 11) sindrom de imunodeficienŞĿ primarĿ:
ɔ ɔ a) Institutul Regional de Gastroenterologie-Hepatologie "Prof. Dr. Octavian Fodor" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ b) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Dr. Constantin Opriк" Baia Mare;
ɔ ɔ c) Spitalul JudeŞean BacĿu;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Braкov;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ "Sf. Spiridon" Iaкi;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк;
ɔ ɔ g) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Deva;
ɔ ɔ h) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Satu Mare;
ɔ ɔ i) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ ZalĿu;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Sibiu;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic Municipal de UrgenŞĿ Timiкoara;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Militar Central "Dr. Carol Davila" Bucureкti;
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ Arad;
ɔ ɔ n) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Jiu;
ɔ ɔ o) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BuzĿu;
ɔ ɔ p) Spital Clinic de Copii Braкov;
ɔ ɔ q) Institutul pentru Ocrotirea Mamei кi Copilului "Prof. Dr. Alfred Rusescu" Bucureкti;
ɔ ɔ r) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii Cluj-Napoca;
ɔ ɔ s) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "Prof. Dr. Louis ŝ urcanu" Timiкoara;
ɔ ɔ к) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;

ɔ ɔ t) Spitalul JudeŞean de UrgenŞă Buzău;
ɔ ɔ Ş) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii «Sf. Maria» Iaşi;

ɔ ɔ Lit. Ş), pct. 11, subtitlul "UnităŢi care derulează programul", titlul "Programul naŢional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost introdusă de pct. 15 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 12) mucoviscidoza:
ɔ ɔ - farmacii cu circuit deschis aflate în relaŢie contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
ɔ ɔ 13) epidermoliza buloasă:
ɔ ɔ - medicamente şi materiale sanitare specifice:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Craiova;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă "Sf. Spiridon" Iaşi;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic Municipal de UrgenŞă Timişoara;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Cluj;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean Mureş;
ɔ ɔ 14) hipertensiune arterială pulmonară:
ɔ ɔ a) pentru copii:
ɔ ɔ a.1) Institutul de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare şi Transplant Târgu Mureş;
ɔ ɔ a.2) Institutul Inimii de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae Stăncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ a.3) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii "Louis ŢurcanuŢ Timişoara;
ɔ ɔ a.4) Institutul de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare "Prof. dr. C.C. Iliescu" Bucureşti;
ɔ ɔ a.5) Spitalul Clinic de Copii «Dr. Victor Gomoiu» Bucureşti;

ɔ ɔ Sublitera a.5), pct. 14, subtitlul "UnităŢi care derulează programul", titlul "Programul naŢional de tratament pentru boli rare", capitolul VIII a fost introdusă de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ b) pentru adulŢi:
ɔ ɔ b.1) Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" Bucureşti;
ɔ ɔ b.2) Institutul de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu";
ɔ ɔ b.3) Spitalul Clinic de Pneumologie Iaşi;
ɔ ɔ b.4) Spitalul de Boli InfecŢioase şi Pneumologie "Victor Babeş" Timişoara;
ɔ ɔ b.5) Institutul Inimii de UrgenŞă pentru Boli Cardiovasculare "Nicolae Stăncioiu" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ b.6) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Târgu-Mureş
ɔ ɔ 15) Sindromul Prader Willi.
ɔ ɔ - farmacii cu circuit deschis aflate în relaŢie contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
ɔ ɔ 16) Polineuropatia familială amiloidă cu transtiretină
ɔ ɔ a) Institutul Clinic Fundeni Bucureşti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞă Bucureşti.
ɔ ɔ 17) Scleroza sistemică şi ulcerele digitale evolutive
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic Sfânta Maria Bucureşti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic Dr. Ioan Cantacuzino Bucureşti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Cluj-Napoca;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Târgu Mureş;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de Recuperare Iaşi;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă ConstanŢa.
ɔ ɔ 18) Purpura trombocitopenică imună cronică la adulŢi splenectomizaŢi şi nesplenectomizaŢi
ɔ ɔ a) Institutul Clinic Fundeni Bucureşti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic ColŢea;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă "Sf. Spiridon" Iaşi;
ɔ ɔ d) Institutul Oncologic "Prof. dr. I. ChiricuŢă" Cluj-Napoca;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic Municipal de UrgenŞă Timişoara.
ɔ ɔ 19) Hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticaŢi cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)
ɔ ɔ a) Institutul pentru Ocrotirea Mamei şi Copilului "Prof. Dr. Alfred Rusescu" Bucureşti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii Cluj-Napoca;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii "Louis ŢurcanuŢ Timişoara;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞă Târgu Mureş;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞă pentru Copii "Sf. Maria" Iaşi;
ɔ ɔ f) Spitalul JudeŞean de UrgenŞă Cluj-Napoca;
ɔ ɔ g) Institutul NaŢional de Diabet, NutriŢie şi Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" Bucureşti.
ɔ ɔ 20) Scleroza tuberoasă
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" Bucureşti;
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞă Bucureşti;
ɔ ɔ c) Institutul Clinic Fundeni.
ɔ ɔ Programul naŢional de sănătate mintală
ɔ ɔ ActivităŢi:
ɔ ɔ a) asigurarea tratamentului de substituŢie cu agonişti şi antagonişti de opiacee pentru persoane cu toxicodependenŢă;
ɔ ɔ b) testarea metaboliŢilor stupefiantelor în urină în vederea introducerii în tratament şi pentru monitorizarea tratamentului.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate
ɔ ɔ Pentru tratamentul de substituŢie cu agonişti de opiacee:
ɔ ɔ Criterii de includere a pacienŢilor:
ɔ ɔ a) vârsta peste 18 ani sau peste 16 ani, când beneficiul tratamentului este superior efectelor secundare şi doar cu consimŢământul scris al reprezentantului legal;
ɔ ɔ b) diagnostic DSM IV/ICD 10 de dependenŢă de opiacee;
ɔ ɔ c) test pozitiv la opiacee la testare urinară sau sanguină.
ɔ ɔ Criterii de orientare pentru includerea în tratamentul de substituŢie:
ɔ ɔ a) afirmativ încercări repetate de întrerupere a consumului;
ɔ ɔ b) comportament de consum cu risc;
ɔ ɔ c) HIV/SIDA;
ɔ ɔ d) femei însărcinate;
ɔ ɔ e) comorbidităŢi psihiatrice;
ɔ ɔ f) comorbidităŢi somatice;
ɔ ɔ g) polidependenŢă.
ɔ ɔ Criterii de excludere a pacienŢilor:
ɔ ɔ a) nerespectarea îndeplinirii recomandărilor medicale primite pe parcursul programului;
ɔ ɔ b) nerespectarea regulamentului de organizare intern al furnizorului de servicii medicale;
ɔ ɔ c) refuzul de a se supune testării pentru depistarea prezenŢei drogurilor sau metaboliŢilor acestora în urină ori de câte ori se solicită de către medicul său curant;
ɔ ɔ d) comportamente agresive fizice ori verbale;
ɔ ɔ e) falsificarea de reŢete sau orice alt tip de document medical;
ɔ ɔ f) consumul şi traficul de droguri în incinta centrelor de tratament;
ɔ ɔ g) înscrierea simultană la mai multe unităŢi sanitare care derulează programul de tratament de substituŢie.
ɔ ɔ Pentru tratamentul de substituŢie cu antagonişti de opiacee (Naltrexona):

ɔ ɔ Criterii de includere a pacienŞilor:
ɔ ɔ a) vârsta peste 18 ani sau peste 16 ani, când beneficiul tratamentului este superior efectelor secundare ĸi doar cu consimŞ Ł mântul scris al reprezentantului legal;
ɔ ɔ b) diagnostic DSM IV/ICD 10 de dependenŞ Ł de opiacee;
ɔ ɔ c) test pozitiv la opiacee la testare urinarĿ sau sanguinĿ, urmat de o perioadĿ de abstinenŞ Ł între 7 ĸi 14 zile;
ɔ ɔ d) declaraŞ a pacientului pentru abstinenŞ totalĿ la opiacee pe termen lung, cu semnarea unui consimŞ Ł mânt informat asupra riscurilor ĸi beneficiilor tratamentului cu naltrexona.
ɔ ɔ Criterii de excludere a pacienŞilor:
ɔ ɔ a) test pozitiv de opiacee;
ɔ ɔ b) semne ĸi simptome clinice de consum recent de opiacee;
ɔ ɔ c) semne clinice ĸi paraclinice de citolizĿ hepaticĿ. Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿr de bolnavi în tratament substitutiv: 1.318;
ɔ ɔ b) numĿr de teste pentru depistarea prezenŞ ei drogurilor în urina bolnavilor: 16.370;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞ Ł:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav cu tratament de substituŞ e/an: 1.405lei;
ɔ ɔ b) cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor în urinĿ: 9,40 lei;
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru tratamentul de substituŞ e cu agoniĸti ĸi antagoniĸti de opiacee pentru persoane cu toxicodependenŞ Ł;
ɔ ɔ - cheltuieli pentru teste pentru depistarea prezenŞ ei drogurilor în urina bolnavilor.
ɔ ɔ UnitĿŞ care derulează programul:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de Psihiatrie Socola;
ɔ ɔ b) Spitalul de Psihiatrie ĸi pentru MĿsuri de SiguranŞ Ł Jebel;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞ an de UrgenŞ Ł Cluj-Napoca - SecŞ a clinicĿ psihiatrie III acuŞ - Compartiment toxicomanie;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de UrgenŞ Ł pentru Copii Cluj-Napoca - SecŞ a toxicomanie copii;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic de UrgenŞ Ł Floreasca Bucureĸti - SecŞ a ATI II toxicologie;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic de Copii "Grigore Alexandrescu" Bucureĸti - SecŞ a toxicologie;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Al. Obregia" Bucureĸti;
ɔ ɔ h) Centrul de evaluare ĸi tratament al toxicodependenŞ lor tineri "Sfântul Stelian" Bucureĸti;
ɔ ɔ i) Institutul NaŞ onal de Boli InfecŞ oase "Prof. Dr. Matei Balĸ" Bucureĸti
ɔ ɔ j) Penitenciarul Spital Rahova.

ɔ ɔ NotĿ: Implementarea activitĿŞ lor din cadrul Programului naŞ onal de sĿnĿtate mintalĿ se realizează cu respectarea metodologiei elaborate de cĿtre Centrul NaŞ onal de SĿnĿtate MintalĿ ĸi LuptĿ Antidrog, cu avizul Comisiei de psihiatrie ĸi psihiatrie pediatricĿ a Ministerului SĿnĿtĿŞ i.

ɔ ɔ Programul naŞ onal de boli endocrine
ɔ ɔ ActivitĿŞ :
ɔ ɔ - asigurarea în spital ĸi în ambulatoriu a medicamentelor specifice pentru tratamentul osteoporozei ĸi al guĸei prin tireomegalie datoratĿ carenŞ ei de iod ĸi proliferĿrii maligne.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:

ɔ ɔ 1. pentru bolnavii cu osteoporozĿ:
ɔ ɔ - diagnostic prin absorbŞ ometrie dualĿ cu raze X (DEXA), dupĿ urmĿtoarele criterii:
ɔ ɔ Semnifica Şa coloanei A din tabelul de mai jos este urmĿtoarea:
ɔ ɔ A - Alfacalcidol

Parametrul măsurat	Alendronat Risedronat Zolendronat	Alendronat Risedronat Zolendronat	A	Raloxifen	Calcitonina
Scor T(DS) DEXA	< -2,0	< -2,7	< -2,5	< -2,5	< -2,5
Fracturi fra- gilitate	+				fractură vertebrală dureroasă
Alte condiţii	Criterii OMS FRAX			nu tolerează bifosfo- naţii	

ɔ ɔ Pct. 1 din subtitlul "Criterii de eligibilitate", titlul "Programul naŞ onal de boli endocrine" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) NotĿ:
ɔ ɔ Conform art. IV din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, prezentul ordin intrĿ în vigoare la data publicĿrii în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepŞ a art. I pct. 11 alin. (14) ĸi (15), precum ĸi a art. I pct. 32, care intrĿ în vigoare la 1 octombrie 2016.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ 2. pentru bolnavii cu guĸĿ prin tireomegalie datoratĿ carenŞ ei de iod:
ɔ ɔ - diagnosticul guĸei cu/fĿrĿ complicaŞ i, pacient din zona doveditĿ/cunoscutĿ cu deficit geoclimatic de iod;
ɔ ɔ 3. pentru bolnavii cu guĸĿ prin tireomegalie datoratĿ proliferĿrii maligne:
ɔ ɔ - confirmare de proliferare malignĿ a tiroidei prin puncŞ e biopsie tiroidianĿ cu ac subŞ re sau examen histopatologic (postintervenŞ e chirurgicalĿ tiroidianĿ).
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici: numĿr de bolnavi trataŞ : 14.419, din care:
ɔ ɔ a) 6.940 cu osteoporozĿ;
ɔ ɔ b) 6.868 cu guĸĿ prin tireomegalie cauzatĿ de carenŞ a de iod;
ɔ ɔ c) 611 cu guĸĿ prin tireomegalie cauzatĿ de proliferarea malignĿ;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞ Ł:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav cu osteoporozĿ tratat/an: 840 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav cu guĸĿ prin tireomegalie cauzatĿ de carenŞ a de iod/an: 47 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/bolnav cu guĸĿ prin tireomegalie cauzatĿ de proliferarea malignĿ/an: 769,99 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru medicamente specifice tratamentului osteoporozei ĸi tratamentului pentru guĸĿ prin tireomegalie, datoratĿ carenŞ ei de iod sau proliferĿrii maligne.
ɔ ɔ UnitĿŞ care derulează programul:
ɔ ɔ a) Institutul NaŞ onal de Endocrinologie "C.I. Parhon" Bucureĸti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞ Ł Elias Bucureĸti;
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic JudeŞ an de UrgenŞ Ł Cluj;

ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ "Sfântul Spiridon" Iaкi;
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiкoara;
ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean Mureк;
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Sibiu;
ɔ ɔ h) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Braкov;
ɔ ɔ i) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Piteкti;
ɔ ɔ j) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Craiova;
ɔ ɔ k) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Arad;
ɔ ɔ l) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ ConstanŞa;
ɔ ɔ m) Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea;
ɔ ɔ n) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Piatra NeamŞ
ɔ ɔ o) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Râmnicu Vâlcea;
ɔ ɔ p) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava;
ɔ ɔ q) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Sfântu Gheorghe;
ɔ ɔ r) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Târgoviкte;
ɔ ɔ s) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Jiu;
ɔ ɔ t) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ ZalĿu;
ɔ ɔ u) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BrĿila;
ɔ ɔ v) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Sf. Apostol Andrei" GalaŞ;
ɔ ɔ w) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Baia Mare;
ɔ ɔ x) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Mavromati" Botoкani;
ɔ ɔ y) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BistriŞa-NĿsĿud;
ɔ ɔ z) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ BacĿu;
ɔ ɔ aa) Spitalul Municipal Câmpulung Muscel;
ɔ ɔ ab) Spitalul de Cardiologie Covasna;
ɔ ɔ ac) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Deva;
ɔ ɔ ad) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Ploieкti;
ɔ ɔ ae) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Miercurea Ciuc;
ɔ ɔ af) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ Tulcea;
ɔ ɔ ag) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Bucureкti
ɔ ɔ ag) farmacii cu circuit deschis pentru medicamentele corespunzĿtoare DCI-ului Teriparatidum.

ɔ ɔ Programul naŞional de ortopedie
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - asigurarea cu materiale sanitare specifice pentru tratamentul prin endoprotezare al bolnavilor cu afecŞiuni articulare, asigurarea endoprotezelor articulare tumorale specifice tratamentului bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauzĿ tumoralĿ sau netumoralĿ, pentru tratamentul prin implant segmentar de coloanĿ al pacienŞilor cu diformitĿŞi de coloanĿ, precum кi pentru tratamentul prin chirurgie spinalĿ pentru bolnavii cu patologie tumoralĿ degenerativĿ sau traumaticĿ, pentru tratamentul copiilor cu malformaŞii grave vertebrale care necesitĿ instrumentaŞe specificĿ кi implanturi de fixare pentru tratamentul instabilitĿŞilor articulare cronice.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ 1. Tratamentul prin endoprotezare:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricĿ:
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu poliartritĿ reumatoidĿ sau spondilitĿ anchilopoieticĿ cu pierderea articulaŞiilor periferice;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu sechele posttraumatice ori dupĿ artrite specifice sau nespecifice;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu sechele dupĿ luxaŞie congenitalĿ de кold cu anchiloza precoce a articulaŞiilor afectate;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu sechele dupĿ afecŞiuni dobândite (Maladie Legg Calve Perthes, Epifizioliza);
ɔ ɔ b) ortopedia adultului:
ɔ ɔ - pacienŞi tineri cu poliartritĿ reumatoidĿ sau spondilitĿ anchilopoieticĿ cu pierderea articulaŞiilor periferice;
ɔ ɔ - pacienŞi tineri cu sechele posttraumatice ori dupĿ artrite specifice sau nespecifice;
ɔ ɔ - pacienŞi vârstei a treia care suferĿ de maladii degenerative invalidante;
ɔ ɔ - pacienŞi în etate care fac fracturi de col femural, extremitatea superioarĿ a humerusului sau cot.
ɔ ɔ 2. Tratamentul bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauzĿ tumoralĿ sau netumoralĿ prin endoprotezare articularĿ tumoralĿ:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricĿ:
ɔ ɔ - copii cu tumori osoase primitiv maligne;
ɔ ɔ - adolescenŞi cu tumori osoase primitiv maligne;
ɔ ɔ - copii sau adolescenŞi ce necesitĿ revizie dupĿ o eventualĿ protezare primarĿ efectuatĿ în antecedente;
ɔ ɔ b) ortopedia adultului:
ɔ ɔ - adulŞi tineri cu tumori osoase primitiv maligne, cu recidive dupĿ tumori benigne agresive sau alte cauze care au dus la pierderi osoase importante;
ɔ ɔ - adulŞi în plinĿ activitate cu tumori maligne primitiv osoase sau tumori maligne secundare, cu recidive dupĿ tumori benigne agresive, dupĿ revizii de endoproteze articulare primare cu distrucŞii osoase importante sau alte cauze care au provocat distrucŞii osoase importante.
ɔ ɔ Fiecare caz la care se indicĿ tratamentul pierderilor osoase importante epifizometafizare de cauzĿ tumoralĿ sau netumoralĿ prin endoprotezare articularĿ tumoralĿ se aprobĿ de cĿtre o comisie constituitĿ din:
ɔ ɔ - medicul-кef al secŞiei de specialitate în care este internat bolnavul;
ɔ ɔ - preкedintele Comisiei de ortopedie кi traumatologie;
ɔ ɔ - 2 medici кefi de clinicĿ de specialitate (prin rotaŞie);
ɔ ɔ - un medic de specialitate oncologie, pentru cazurile tumorale.
ɔ ɔ 3. Tratamentul prin instrumentaŞie segmentarĿ de coloanĿ:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricĿ:
ɔ ɔ - pacienŞi copii кi adolescenŞi cu diformitĿŞi grave de coloanĿ: scolioze, cifoze, cifoscolioze idiopatice;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu afecŞiuni posttraumatice ale coloanei vertebrale;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu patologie tumoralĿ a coloanei vertebrale;
ɔ ɔ b) ortopedia adultului:
ɔ ɔ - pacienŞi tineri cu diformitĿŞi grave de coloanĿ: scolioze, cifoze, cifoscolioze idiopatice sau congenitale, cu afectarea capacitĿŞi respiratorii кi funcŞiei cardiovasculare.
ɔ ɔ 4. Tratamentul prin chirurgie spinalĿ:
ɔ ɔ - pacienŞi cu patologie degenerativĿ sau traumaticĿ asociatĿ cu risc major de invaliditate neurologicĿ gravĿ кi permanentĿ.
ɔ ɔ 5. Tratamentul copiilor cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitĿ instrumentaŞe specificĿ:
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu blocuri vertebrale;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu hemivertebre;
ɔ ɔ - pacienŞi copii cu alte afecŞiuni congenitale ale coloanei vertebrale care necesitĿ instrumentaŞe specificĿ.
ɔ ɔ Fiecare caz cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitĿ instrumentaŞe specificĿ se aprobĿ de cĿtre o comisie constituitĿ din:
ɔ ɔ - medicul-кef al secŞiei de specialitate în care este internat bolnavul;
ɔ ɔ - preкedintele Comisiei de ortopedie кi traumatologie;
ɔ ɔ - 2 medici кefi de clinicĿ de specialitate (prin rotaŞie).
ɔ ɔ 6. Tratamentul instabilitĿŞilor articulare cronice prin implanturi de fixare:
ɔ ɔ - pacienŞi majoritar activi din punct de vedere profesional, care manifestĿ fenomene de instabilitate articularĿ cronicĿ кi/sau anomalii de biomecanicĿ кi funcŞonalitate articularĿ.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿr de copii cu afecŞiuni articulare endoprotezaŞi/an: 10;
ɔ ɔ b) numĿr de adulŞi cu afecŞiuni articulare endoprotezaŞi/an: 11.478;
ɔ ɔ c) numĿr de copii cu endoprotezare articularĿ tumoralĿ/an: 10;
ɔ ɔ d) numĿr de adulŞi cu endoprotezare articularĿ tumoralĿ/an: 20;
ɔ ɔ e) numĿr de copii cu implant segmentar/an: 40;
ɔ ɔ f) numĿr de adulŞi cu implant segmentar/an: 583;

ɔ ɔ g) numŁr de adulŞ trataŞ prin chirurgie spinalŁ/an: 1.000;
ɔ ɔ h) numŁr de copii cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitŁ instrumentaŞe specificŁ trataŞ/an: 2;
ɔ ɔ i) numŁr de adulŞ cu instabilitate articularŁ tratat prin implanturi de fixare: 1.300.
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ a) cost mediu/copil endoprotezat/an: 4.501 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/adult endoprotezat/an: 4.099,56 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/copil cu endoprotezare articularŁ tumoralŁ/an: 25.000 lei;
ɔ ɔ d) cost mediu/bolnav cu endoprotezare articularŁ tumoralŁ/an: 25.000 lei;
ɔ ɔ e) cost mediu/copil cu implant segmentar de coloanŁ/an: 10.000 lei;
ɔ ɔ f) cost mediu/adult cu implant segmentar de coloanŁ/an: 1.017 lei;
ɔ ɔ g) cost mediu/adult tratat prin chirurgie spinalŁ: 971 lei;
ɔ ɔ h) cost mediu/copil cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitŁ instrumentaŞe specificŁ tratat/an: 90.000 lei;
ɔ ɔ i) cost mediu/adult cu instabilitate articularŁ tratat prin implanturi de fixare/an: 3.500 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli materiale sanitare specifice: necesare endoprotezŁrii, tratamentului bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauzŁ tumoralŁ sau netumoralŁ prin endoprotezare articularŁ tumoralŁ, tratamentului prin instrumentaŞe segmentarŁ de coloanŁ, tratamentului prin chirurgie spinalŁ, tratamentului copiilor cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitŁ instrumentaŞe specificŁ ki tratamentului instabilitŁŞi articulare prin implanturi de fixare.
ɔ ɔ UnitŁŞ care deruleazŁ programul:
ɔ ɔ 1. Tratamentul prin endoprotezare:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricŁ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "M. S. Curie" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Grigore Alexandrescu" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Sfânta Maria" Iaki;
ɔ ɔ b) ortopedie adulŞ:
ɔ ɔ - unitŁŞ sanitare cu secŞii sau compartimente de profil raportoare/înscrise la RNE;
ɔ ɔ - unitŁŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞea sanitarŁ proprie.
ɔ ɔ 2. Tratamentul bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauzŁ tumoralŁ sau netumoralŁ prin endoprotezare articularŁ tumoralŁ:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricŁ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "M. S. Curie" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Grigore Alexandrescu" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Sfânta Maria" Iaki;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Louis Ş urcanu" Timikoara;
ɔ ɔ b) ortopedie adulŞ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie ki TBC Osteoarticular "Foikor" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean Murek;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Bucurekti.
ɔ ɔ 3. Tratamentul prin implant segmentar de coloanŁ:
ɔ ɔ a) ortopedie pediatricŁ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "M. S. Curie" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Grigore Alexandrescu" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ ConstanŞa;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru Copii "Sfânta Maria" Iaki;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie ki TBC Osteoarticular "Foikor" Bucurekti;
ɔ ɔ b) ortopedie adulŞ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie ki TBC Osteoarticular "Foikor" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Recuperare Iaki;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Timikoara;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Sf. Pantelimon" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Târgu Murek;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Bagdasar-Arseni" Bucurekti.
ɔ ɔ 4. Tratamentul prin chirurgie spinalŁ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Bagdasar-Arseni" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Prof. Dr. Nicolae Oblu" Iaki;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Timikoara;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Colentina;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie ki TBC Osteoarticular "Foikor" Bucurekti.
ɔ ɔ 5. Tratamentul copiilor cu malformaŞii congenitale grave vertebrale care necesitŁ instrumentaŞe specificŁ:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ pentru copii "M. S. Curie" Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ Copii "Grigore Alexandrescu" Bucurekti.
ɔ ɔ 6. Tratamentul instabilitŁŞilor articulare cronice prin implanturi de fixare:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Arad;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Brakov;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic C.F. Nr. 2 Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Colentina Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic Ort-Traum «Foikor» Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ «Bagdasar Arseni» Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ «Sf. Pantelimon» Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ «Sf. Ioan» Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞŁ «Elias» Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Militar Central Bucurekti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Militar de UrgenŞŁ «Dr. Ct. Papilian» Cluj-Napoca;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ ConstanŞa;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Craiova;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ «Sf. Spiridon» Iaki;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean Murek;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Târgu Murek;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Sibiu;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Timikoara Nr. 2;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Timikoara Nr. 1;
ɔ ɔ - Spitalul Militar de UrgenŞŁ «Victor Popescu» Timikoara.
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞŁ «Prof. dr. Agrippa Ionescu»

ɔ ɔ Ultima liniuŞĿ de la pct. 6, subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de ortopedie", capitolul VIII a fost introdusĿ de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ Pct. 6, subtitlul "UnitĿŞ care deruleazĿ programul", titlul "Programul naŞional de ortopedie", capitolul VIII a fost modificat de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ Programul naŞional de transplant de organe, Şesuturi кi celule de origine umanĿ
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - asigurarea medicamentelor specifice necesare tratamentului în ambulatoriu al stĿrii post transplant pentru pacienŞi transplantaŞi;
ɔ ɔ - asigurarea medicamentelor specifice (imunoglobulinĿ antihepatiticĿ B) pentru tratamentul recidivei hepatitei cronice la pacienŞi cu transplant hepatic.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ a) bolnavi cĿrora li s-a efectuat transplant кi necesitĿ tratament post transplant;
ɔ ɔ b) bolnavi cu transplant hepatic infectaŞ cu VHB.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿr de bolnavi trataŞ pentru stare post transplant: 3.278;
ɔ ɔ b) numĿr de bolnavi cu transplant hepatic trataŞ pentru recidiva hepatitei cronice: 220;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ a) cost mediu/bolnav tratat pentru stare post transplant/an: 20.914 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/bolnav cu transplant hepatic tratat pentru recidiva hepatitei cronice: 22.700 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ a) cheltuieli pentru medicamente specifice tratamentului stĿrii posttransplant;
ɔ ɔ b) cheltuieli pentru medicamente specifice (imunoglobulinĿ antihepatiticĿ B) tratamentului recidivei hepatitei cronice la pacienŞi cu transplant hepatic.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ programul:
ɔ ɔ 1. Tratamentul în ambulatoriu al stĿrii posttransplant pentru pacienŞi transplantaŞ:
ɔ ɔ - farmacii cu circuit deschis, aflate în relaŞie contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate.
ɔ ɔ 2. Tratamentul recidivei hepatitei cronice la pacienŞi cu transplant hepatic:
ɔ ɔ - Institutul Clinic Fundeni;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic "Sfânta Maria" - Bucureкti.

ɔ ɔ Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - asigurarea serviciilor de supleere renalĿ, inclusiv medicamente кi materiale sanitare specifice, investigaŞii medicale paraclinice specifice, transportul nemedicalizat al pacienŞilor hemodializaŞ de la кi la domiciliul pacienŞilor, transportul lunar al medicamentelor кi materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul pacienŞilor.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - bolnavi cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ în stadiul uremic, care necesitĿ tratament substitutiv renal (FG < 15 mL/min/1,73 mp).
ɔ ɔ Hemodiafiltrarea intermitentĿ on-line este indicatĿ urmĿtoarelor categorii de bolnavi:
ɔ ɔ a) bolnavi la care Şintele de eficienŞĿ a dializei (eKt/V >/= 1,4 sau fosfatemie < 5,5 mg/dl) nu pot fi atinse 3 luni consecutiv;
ɔ ɔ b) bolnavi tineri cu кanse mari de supravieŞuire prin dializĿ, dar cu кanse mici de transplant renal;
ɔ ɔ c) bolnavi cu polineuropatie "uremicĿ" în ciuda tratamentului eficient prin hemodializĿ convenŞionalĿ;
ɔ ɔ d) bolnavi cu comorbiditĿŞ cardiovasculare sau cu diabet zaharat.
ɔ ɔ Dializa peritonealĿ automatĿ este indicatĿ urmĿtoarelor categorii de bolnavi dializaŞ peritoneal:
ɔ ɔ a) bolnavi la care Şintele de eficienŞĿ a dializei peritoneale continue ambulatorii (Kt/Vuree < 1,7; clearance creatininĿ 60 l/sĿptĿmânĿ ori ultrafiltrat < 1.000 ml/24 ore sau absent sau negativ dupĿ un schimb de 4 ore cu dextrozĿ 4,25%) nu pot fi atinse 3 luni consecutiv;
ɔ ɔ b) copii preкcolari la care hemodializa кi dializa peritonealĿ continuĿ ambulatorie sunt dificil de aplicat din punct de vedere tehnic кi cu multiple posibile accidente кi complicaŞii;
ɔ ɔ c) bolnavi cu hernii sau eventraŞi abdominale, care nu suportĿ presiunea intraabdominalĿ crescutĿ din DPCA;
ɔ ɔ d) bolnavi dializaŞ care pot кi vor sĿ urmeze studiile кcolare кi universitare;
ɔ ɔ e) bolnavi dializaŞ care pot кi vor sĿ presteze activitate profesionalĿ;
ɔ ɔ f) bolnavi cu dizabilitĿŞ care nu îкi pot efectua schimburile manuale de dializĿ peritonealĿ continuĿ ambulatorie кi la care familia sau asistenŞa la domiciliu poate efectua conectarea кi deconectarea de la aparatul de dializĿ peritonealĿ automatĿ.
ɔ ɔ Criterii de întrerupere a tratamentului prin dializĿ:
ɔ ɔ - bolnavul este transplantat;
ɔ ɔ - bolnavul refuzĿ continuarea tratamentului.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿrul total de bolnavi trataŞ prin dializĿ: 12.630, din care:
ɔ ɔ - hemodializĿ convenŞionalĿ: 11.346;
ɔ ɔ - hemodiafiltrare intermitentĿ on-line: 674;
ɔ ɔ - dializĿ peritonealĿ continuĿ: 580;
ɔ ɔ - dializĿ peritonealĿ automatĿ: 30;

ɔ ɔ Pct. 1) "Indicatori fizici", subtitlul "Indicatori de evaluare", titlul "Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ" din Cap. VIII a fost modificat de pct. 33 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ a) cost/кedinŞĿ de hemodializĿ convenŞionalĿ: 496 lei;
ɔ ɔ b) cost/кedinŞĿ de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line: 563 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/bolnav tratat prin dializĿ peritonealĿ continuĿ/lunĿ: 4.445 lei;
ɔ ɔ d) cost mediu/bolnav tratat prin dializĿ peritonealĿ automatĿ/lunĿ: 5.556,25 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului

ɔ ɔ Titlul subtitlului, titlul "Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ", capitolul VIII a fost modificat de pct. 37 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ - cheltuieli pentru servicii de supleere renalĿ, inclusiv medicamente specifice [agenŞi stimulatori ai eritropoiezei (epoetin, darbepoetin), preparate de fier, heparine fracŞionate sau nefracŞionate, chelatori ai fosfaŞilor (sevelamerum), agonikti ai receptorilor vitaminei D (alfacalcidol, calcitriol, paricalcitol), calcimimetice (cinacalcet)], materiale sanitare specifice, investigaŞi de laborator, precum кi transportul nemedicalizat al pacienŞilor hemodializaŞ de la кi la domiciliul pacienŞilor, transportul lunar al medicamentelor кi materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul pacienŞilor.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ programul:
ɔ ɔ a) unitĿŞle sanitare publice cu structuri de profil;
ɔ ɔ b) unitĿŞ sanitare private autorizate de Ministerul SĿnĿtĿŞi кi evaluate în condiŞiile legii;
ɔ ɔ c) unitĿŞ sanitare aparŞinând ministerelor cu reŞea sanitarĿ proprie care au structuri de profil.

ɔ ɔ Programul naŞional de terapie intensivĿ a insuficienŞei hepatice
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - asigurarea în spital a materialelor sanitare specifice epurĿrii extrahepatice.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - pacienŞ cu insuficienŞĿ hepaticĿ de etiologie viralĿ, toxicmedicamentoasĿ, metabolicĿ (boala Wilson), cu encefalopatie hepaticĿ, tulburĿri de coagulare majore, pregĿtirea unor pacienŞ în pretransplant de ficat sau a celor ce necesitĿ retransplant de ficat.

ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numŁr de pacienŞi trataŞi prin epurare extrahepaticŁ: 34;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav tratat prin epurare extrahepaticŁ/an: 20.418 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor programului:
ɔ ɔ - cheltuieli pentru materiale sanitare specifice epurŁrii extrahepatice.
ɔ ɔ UnitŁŞ care deruleazŁ programul:
ɔ ɔ a) Institutul Clinic Fundeni;
ɔ ɔ b) Institutul NaŞional de Boli InfecŞioase "Prof. Dr. Matei Balш";
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic C.I. Parhon Iaшi;
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic de Copii Cluj-Napoca - Clinica Pediatrie II - Nefrologie.

ɔ ɔ Programul naŞional de diagnostic шi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltŁ performanŞŁ
ɔ ɔ Structura:
ɔ ɔ Subprogramul de radiologie intervenŞionalŁ
ɔ ɔ ActivitŁŞ:
ɔ ɔ a) terapia afecŞiunilor cerebrovasculare prin tehnici endovasculare:
ɔ ɔ - stentare carotidianŁ, embolizarea cerebralŁ cu spirale, embolizarea cerebralŁ cu stent шi spirale, embolizarea cerebralŁ cu soluŞie tip glue, embolizarea cerebralŁ cu particule, terapia endovascularŁ în AVC ischemic acut, în malformaŞiile vasculare cerebrale шi tumori cerebrale profunde;
ɔ ɔ b) tratamentul malformaŞiilor vasculare cerebrale шi tumorilor cerebrale profunde prin Gamma-Knife;
ɔ ɔ c) implantarea dispozitivelor de stimulare profundŁ la pacienŞi cu maladie Parkinson;
ɔ ɔ d) pompe implantabile (intratecal subdural lombar);
ɔ ɔ e) terapia afecŞiunilor vasculare periferice (angioplastia renalŁ, angioplastia perifericŁ cu balon, angioplastia perifericŁ cu stent, tratamentul anevrismelor de aortŁ cu stent/graft, montare filtru vena cava);
ɔ ɔ f) terapia unor afecŞiuni ale coloanei vertebrale (disectomia mecanicŁ, disectomia termicŁ, nucleoplastie cu substanŞe lichide tip alcool, vertebroplastie шi biopsie, infiltraŞii discale paravertebrale);
ɔ ɔ g) terapia unor afecŞiuni oncologice prin tehnici de embolizare (embolizare perifericŁ cu particule, chemoembolizare hepaticŁ cu particule, chemoembolizare hepaticŁ cu particule încŁrcabile);
ɔ ɔ h) terapia hemoragiilor acute sau cronice posttraumatice sau asociate unor afecŞiuni sau unor intervenŞii terapeutice prin tehnici de radiologie intervenŞionalŁ (embolizare perifericŁ cu spirale, drenaje colecŞii abdominale ghidate radiologic, drenaje biliare ghidate radiologic, TIPSS cu stent metalic, TIPSS cu sten-graft).
ɔ ɔ i) terapia prin stimulare cerebralŁ profundŁ a pacienŞilor cu distonii musculare
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate pentru:
ɔ ɔ a) terapia afecŞiunilor cerebrovasculare prin tehnici endovasculare:
ɔ ɔ - lipsa indicaŞiei operatorii convenŞionale;
ɔ ɔ b) tratamentul malformaŞiilor vasculare cerebrale шi tumorilor cerebrale profunde prin Gamma-Knife:
ɔ ɔ - bolnavi cu malformaŞii vasculare cerebrale шi tumori cerebrale profunde inabordabile chirurgical sau cu risc crescut de mortalitate sau morbiditate neurologicŁ gravŁ postoperator;
ɔ ɔ c) maladie Parkinson:
ɔ ɔ - boalŁ Parkinson în stadiu avansat, cu fluctuaŞii motorii severe шi/sau dischinezie;
ɔ ɔ - boalŁ Parkinson cu compensare inadecvatŁ cu toate mijloacele farmacoterapiei (maximalŁ шi corect administratŁ).
ɔ ɔ Nu pot beneficia de implantarea dispozitivelor de stimulare profundŁ bolnavii cu maladie Parkinson care au:
ɔ ɔ - duratŁ scurtŁ a bolii (mai puŞin de 3 ani);
ɔ ɔ - demenŞŁ sau psihozŁ;
ɔ ɔ - rŁspuns insuficient la medicaŞia dopaminergicŁ;
ɔ ɔ - stare generalŁ mediocrŁ, boli concomitente importante;
ɔ ɔ - leziuni structurale la nivelul ganglionilor bazali sau atrofie cerebralŁ severŁ.
ɔ ɔ d) lipsa indicaŞiei operatorii convenŞionale;
ɔ ɔ e) afectare discalŁ fŁrŁ indicaŞie chirurgicalŁ convenŞionalŁ (tasŁri, fracturi sau alte leziuni cu risc de distrucŞie a corpilor vertebrali);
ɔ ɔ f) tumori cu indicaŞie de devascularizare în vederea intervenŞiei chirurgicale;
ɔ ɔ g) bolnavi cu hemoragii acute sau cronice la care intervenŞia chirurgicalŁ ar pune viaŞa în pericol.
ɔ ɔ h) bolnavi cu distonii musculare generalizate sau focale neresponsive la terapia cu toxinŁ botulinicŁ
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numŁr de pacienŞi cu afecŞiuni cerebrovasculare trataŞi: 494;
ɔ ɔ b) numŁr de tratamente Gamma-Knife: 350;
ɔ ɔ c) numŁr de stimulatoare cerebrale implantabile: 5;
ɔ ɔ d) numŁr de pompe implantabile: 21;
ɔ ɔ e) numŁr de pacienŞi cu afecŞiuni vasculare periferice trataŞi: 810;
ɔ ɔ f) numŁr de pacienŞi cu afecŞiuni ale coloanei vertebrale trataŞi: 271;
ɔ ɔ g) numŁr de pacienŞi cu afecŞiuni oncologice trataŞi: 316;
ɔ ɔ h) numŁr de pacienŞi cu hemoragii acute sau cronice trataŞi: 320;
ɔ ɔ i) numŁr de pacienŞi cu distonii musculare trataŞi prin stimulare cerebralŁ profundŁ: 5
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞŁ:
ɔ ɔ a) cost mediu/pacient cu afecŞiuni cerebrovasculare tratat: 1.836 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/tratament Gamma-Knife: 4.750 lei;
ɔ ɔ c) cost mediu/stimulator cerebral: 82.741 lei;
ɔ ɔ d) cost mediu/pompŁ implantabilŁ: 2.926 lei;
ɔ ɔ e) cost mediu/pacient cu afecŞiuni vasculare periferice tratat: 930 lei;
ɔ ɔ f) cost mediu/pacient cu afecŞiuni ale coloanei vertebrale tratat: 2.950 lei;
ɔ ɔ g) cost mediu/pacient cu afecŞiuni oncologice tratat: 1.900 lei;
ɔ ɔ h) cost mediu/pacient cu hemoragii acute sau cronice tratat: 1.360 lei.
ɔ ɔ i) cost mediu/pacient cu distonii musculare trataŞi prin stimulare cerebralŁ profundŁ: 117.000 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor:
ɔ ɔ - dispozitive medicale шi materiale sanitare specifice;
ɔ ɔ - servicii prin tratament Gamma-Knife.
ɔ ɔ UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul:
ɔ ɔ a) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Bagdasar-Arseni" Bucureшti [activitŁŞile: a), b), c), d) f шi i)];
ɔ ɔ b) Spitalul Universitar de UrgenŞŁ Bucureшti [activitŁŞile: a), c), e), f), g) h шi i)];
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ Bucureшti [activitŁŞile: a), e), g) шi h)];
ɔ ɔ d) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ "Sf. Spiridon" Iaшi [activitŁŞile: e), g) шi h)];
ɔ ɔ e) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Târgu Mureш [activitŁŞile: a), d), e), f), g) шi h)];

ɔ ɔ Lit. e), subtitlul "UnitŁŞ care deruleazŁ subprogramul", "Subprogramul de radiologie intervenŞionalŁ", titlul "Programul naŞional de diagnostic шi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltŁ performanŞŁ", capitolul VIII a fost modificatŁ de pct. 38 al art. I din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015.

ɔ ɔ f) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞŁ Craiova [activitŁŞile: a), e), f), g) шi h)];
ɔ ɔ g) Spitalul Clinic de UrgenŞŁ "Prof. Dr. N. Oblu" Iaшi [activitatea a)];
ɔ ɔ h) Institutul de UrgenŞŁ pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu" Bucureшti [activitatea e)];
ɔ ɔ i) Institutul de Boli Cardiovasculare Timiшoara [activitŁŞile: a), e)];
ɔ ɔ j) Clinica de Angiografie шi Terapie EndovascularŁ "Hemodinamic" Bucureшti [activitŁŞile: a), e), f), g) шi h)];

ɔ ɔ k) Institutul Regional de Oncologie Iaкi [activitatea g)];
ɔ ɔ l) Spitalul JudeŞean de UrgenŞĿ "Sf. Ioan cel Nou" Suceava [activitĿŞile a), e), g) кi h)];
ɔ ɔ m) Spital Clinic de UrgenŞĿ "Prof. Dr. Agrippa Ionescu" [activitĿŞile a), e), f), g) кi h)];
ɔ ɔ n) Institutul Clinic Fundeni [activitĿŞile e), g) кi h)];
ɔ ɔ o) Institutul de UrgenŞĿ pentru Boli Cardiovasculare кi Transplant Târgu Mureк [activitĿŞile a), e) кi g)];
ɔ ɔ p) Societate ComercialĿ SANADOR - S.R.L. [activitĿŞile a), g) кi h)];
ɔ ɔ r) Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiкoara (a, d, e, f кi g).

ɔ ɔ Subprogramul de diagnostic кi tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos
ɔ ɔ Obiective:
ɔ ɔ a) tratamentul microchirurgical al pacienŞilor cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos;
ɔ ɔ b) tratamentul epilepsiei rezistente la tratament medicamentos prin implantarea unui stimulator al nervului vag.
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ a) selecŞia pacienŞilor pe baza datelor obŞinute prin monitorizarea electroencefalograficĿ de lungĿ duratĿ;
ɔ ɔ b) examenul imagistic prin rezonanŞĿ magneticĿ nativ кi cu substanŞĿ de contrast, completat cu evaluarea stĿrii psihice, comportamentale, ce apreciazĿ capacitatea кi rezerva funcŞionalĿ cerebralĿ;
ɔ ɔ c) realizarea procedurilor microchirurgicale neurochirurgicale: monitorizare intraoperatorie prin electrocorticografie, aplicare de electrozi subdurali pe suprafaŞa cortexului sau în profunzimea parenchimului cerebral, rezecŞia focarului epileptogen, ghidarea rezecŞiei chirurgicale prin intermediul neuronavigaŞiei;
ɔ ɔ d) folosirea tehnicilor reconstructive în vederea reconstructio ad integrum a pacienŞilor neurochirurgicali;
ɔ ɔ e) tratamentul epilepsiei rezistente la tratament medicamentos prin implantarea unui stimulator al nervului vag.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - bolnavi (copii кi adulŞ cu vârsta cuprinsĿ între 8 кi 45 ani) diagnosticaŞ cu epilepsie focalĿ farmacorezistentĿ care acceptĿ riscurile intervenŞiei neurochirurgicale pe baza consimŞĿmântului informat кi care nu prezintĿ boli asociate severe (insuficienŞe de organ, neoplazii progresive) care cresc riscurile intervenŞiei sau minimalizeazĿ beneficiile;
ɔ ɔ - bolnavi cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos definitĿ ca imposibilitatea stopĿrii recurenŞelor crizelor epileptice în pofida tratamentului medicamentos instituit dupĿ douĿ tentative terapeutice cu medicaŞie antiepilepticĿ, corect selectatĿ кi dozatĿ adecvat, într-o perioadĿ de 2 ani;
ɔ ɔ - bolnavi ce prezintĿ intoleranŞĿ la tratamentul medicamentos anticonvulsivant (bolnavi polialergici).
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ a) numĿr de pacienŞ cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos trataŞ prin proceduri microchirurgicale: 9;
ɔ ɔ b) numĿr de pacienŞ cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos trataŞ prin implant de stimulator al nervului vag: 34;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ a) cost mediu/pacient cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos tratat prin proceduri microchirurgicale: 41.000 lei;
ɔ ɔ b) cost mediu/pacient cu epilepsie rezistentĿ la tratament medicamentos cu implant de stimulator al nervului vag: 100.000 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor:
ɔ ɔ - dispozitive medicale кi materiale sanitare specifice.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ subprogramul:
ɔ ɔ a) Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureкti;
ɔ ɔ b) Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Bagdasar-Arseni" Bucureкti.
ɔ ɔ c) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

ɔ ɔ Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ Asigurarea tratamentului bolnavilor cu hidrocefalie congenitalĿ sau dobânditĿ prin implantarea sistemelor de drenaj ventriculo-peritoneal.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - bolnavi cu vârsta cuprinsĿ între 0 кi 18 ani, diagnosticaŞ cu hidrocefalie de orice naturĿ (congenitalĿ sau dobânditĿ, comunicantĿ sau obstructivĿ), care urmeazĿ sĿ fie supuкi intervenŞiilor chirurgicale pentru drenaj definitiv sau temporar (drenaj extern), precum кi pentru revizia sistemelor de drenaj.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĿr de copii cu hidrocefalie congenitalĿ sau dobânditĿ trataŞ: 200;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ - cost mediu/copil cu hidrocefalie congenitalĿ sau dobânditĿ tratat: 1.862 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor:
ɔ ɔ - dispozitive medicale кi materiale sanitare specifice.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ subprogramul:
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Bagdasar-Arseni" Bucureкti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞĿ pentru Copii "M.S. Curie" Bucureкti;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Cluj-Napoca - SecŞia clinicĿ neurochirurgie;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de Pediatrie Iaкi;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Timiкoara - SecŞia neurochirurgie;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ Târgu Mureк - SecŞia neurochirurgie;
ɔ ɔ - Spitalul Clinic JudeŞean de UrgenŞĿ ConstanŞa - SecŞia neurochirurgie;
ɔ ɔ - Societatea ComercialĿ SANADOR - S.R.L.

ɔ ɔ Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular
ɔ ɔ ActivitĿŞ:
ɔ ɔ - tratamentul durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular.
ɔ ɔ Criterii de eligibilitate:
ɔ ɔ - bolnavi cu sindrom postlaminectomie.
ɔ ɔ Indicatori de evaluare:
ɔ ɔ 1) indicatori fizici:
ɔ ɔ - numĿr de bolnavi trataŞ prin implant neuromodular: 5;
ɔ ɔ 2) indicatori de eficienŞĿ:
ɔ ɔ - cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromodular: 54.022 lei.
ɔ ɔ Natura cheltuielilor:
ɔ ɔ - dispozitive medicale кi materiale sanitare specifice.
ɔ ɔ UnitĿŞ care deruleazĿ subprogramul:
ɔ ɔ - Spitalul Universitar de UrgenŞĿ Bucureкti.
ɔ ɔ - Spitalul Clinic de UrgenŞĿ "Prof. Dr. N. Oblu" Iaкi

ɔ ɔ ANEXA 1

ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CONTRACT
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru finanŞarea programelor/subprogramelor din cadrul
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ programelor naŞionale de sĿnĿtate curative în anii 2015-2016

ɔ ɔ I. PłrŞile contractante
ɔ ɔ Casa de Asigurłri de SłnŁtate ....., cu sediul în municipiul/oraкul ....., str. ..... nr. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon/fax ....., reprezentatŁ prin preкedinte-director general .....,
ɔ ɔ кi
ɔ ɔ Unitatea sanitarŁ ....., cu sediul în ....., str. ..... nr. ..., telefon ....., fax ....., reprezentatŁ prin ....., având actul de înfiinŞare/organizare nr. ..., AutorizaŞia sanitarŁ de funcŞionare/Raportul de inspecŞie eliberat de DirecŞia de sŁnŁtate publicŁ prin care se confirmŁ îndeplinirea condiŞiilor igienico-sanitare prevŁzute de Legea nr. ....., Dovada de evaluare nr. ....., codul fiscal ..... кi contul nr. ....., deschis la Trezoreria Statului sau cont nr. ..... deschis la Banca ....., dovada asigurłrii de rłspundere civilŁ în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât кi pentru personalul medico-sanitar angajat valabilŁ pe toatŁ durata Contractului nr. .....

ɔ ɔ II. Obiectul contractului
ɔ ɔ ART. 1
ɔ ɔ Obiectul prezentului contract îl constituie finanŞarea programului/subprogramului din cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative .....(se specificŁ fiecare program/subprogram)..... pentru asigurarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor prin tratament Gamma Knife/serviciilor de diagnosticare кi monitorizare a leucemiilor acute .....(se completeazŁ, dupŁ caz, în funcŞie de program/subprogram)..... necesare în terapia în spital/în spital кi ambulatoriu, conform HotŁrârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞionale de sŁnŁtate pentru anii 2015 кi 2016 кi Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sŁnŁtate curative pentru anii 2015 кi 2016, aprobate prin Ordinul preкedintelui Casei NaŞionale de Asigurłri de SłnŁtate nr. 185/2015, denumite în continuare norme tehnice.

ɔ ɔ Art. 1 de la pct. II din anexa 1 la normele tehnice a fost modificat de pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ III. Durata contractului
ɔ ɔ ART. 2

ɔ ɔ Prezentul contract este valabil de la data încheierii pânŁ la data de 31 decembrie 2016.
ɔ ɔ ART. 3

ɔ ɔ Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul płrŞilor, în situaŞia prelungirii duratei de aplicabilitate a HotŁrârii Guvernului nr. 206/2015.

ɔ ɔ IV. ObligaŞiile płrŞilor
ɔ ɔ ART. 4

ɔ ɔ (1) ObligaŞiile casei de asigurłri de sŁnŁtate sunt:
ɔ ɔ a) sŁ încheie contracte numai cu furnizorii autorizaŞi кi evaluaŞi, aflaŞi în relaŞie contractualŁ cu casele de asigurłri de sŁnŁtate pentru furnizare de servicii spitaliceкti, în condiŞiile legii, кi sŁ facŁ publice în termen de maximum 10 zile lucrłtoare de la data încheierii contractelor, prin afiкare pe pagina web кi la sediul casei de asigurłri de sŁnŁtate, lista nominalŁ a acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum кi valoarea de contract a fiecłruia, în cazul contractelor care au prevŁzutŁ o sumŁ ca valoare de contract, distinct pe fiecare program/subprogram naŞional de sŁnŁtate curativ кi sŁ actualizeze permanent aceastŁ listŁ în funcŞie de modificłrile apłrute, în termen de maximum 5 zile lucrłtoare de la data operłrii acestora, potrivit legii;
ɔ ɔ b) sŁ deconteze furnizorilor, la termenele prevŁzute în contract, pe baza facturii însoŞite de documente justificative prezentate atât pe suport hârtie, cât кi în format electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de Asigurłri de SłnŁtate, contravaloarea medicamentelor, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum/materialelor sanitare/serviciilor prin tratament Gamma Knife, serviciilor de diagnosticare кi monitorizare a leucemiilor acute, conform normelor tehnice, efectuate, raportate кi validate de casele de asigurłri de sŁnŁtate potrivit reglementłrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ, raportarea în vederea decontłrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a alin. (1) al art. 4 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ c) sŁ informeze furnizorii cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative suportate din bugetul Fondului, precum кi cu privire la eventualele modificłri ale acestora survenite ca urmare a apariŞiei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurłri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ d) sŁ informeze în prealabil furnizorii cu privire la derularea programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative кi cu privire la orice intenŞie de schimbare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurłri de sŁnŁtate, precum кi prin e-mail la adresele comunicate oficial de cłtre furnizori, cu excepŞia situaŞiilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sŁ efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei NaŞionale de Asigurłri de SłnŁtate controlul derulłrii programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative, respectiv respectarea obligaŞiilor contractuale de cłtre furnizorii cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a alin. (1) al art. 4 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sŁ înmâneze furnizorilor, la momentul finalizłrii controlului, procesele-verbale de constatare sau, dupŁ caz, sŁ le comunice acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrłtoare de la data finalizłrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cłtre Casa NaŞionalŁ de Asigurłri de SłnŁtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind młsurile dispuse se transmite furnizorului de cłtre casele de asigurłri de sŁnŁtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞionalŁ de Asigurłri de SłnŁtate la casa de asigurłri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. f) a alin. (1) al art. 4 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 16 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ g) sŁ recupereze de la furnizorii care deruleazŁ programe/subprograme naŞionale de sŁnŁtate curative sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor prin tratament Gamma Knife/serviciilor de diagnosticare кi monitorizare a leucemiilor acute, în situaŞia în care asiguraŞii nu au beneficiat de acestea, precum кi sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice expirate;

ɔ ɔ Lit. g) a alin. (1) al art. 4 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ h) sŁ trimitŁ spre soluŞionare organelor abilitate situaŞiile în care constatŁ neconformitatea documentelor depuse de cłtre furnizori, pentru a cłror corectitudine furnizorii depun declaraŞii pe propria rłspundere.
ɔ ɔ i) sŁ ŞnŁ evidenŞă distinctŁ pentru medicamente în cadrul programelor naŞionale curative de oncologie, diabet zaharat кi hemofilie pentru pacienŞi titulari ai cardului european de asigurłri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞiului Economic European/Confederaşa ElveŞianŁ, în perioada de valabilitate a cardului, în aceleaкi condiŞi ca кi pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurłri sociale de sŁnŁtate din România;

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (1) al art. 4 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 16 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ i^1) sŁ ŞnŁ evidenŞă distinctŁ pentru servicii medicale, medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale кi altele asemenea pentru pacienŞi beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaкi condiŞi ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurłri sociale de sŁnŁtate din România, precum кi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale;

ɔ ɔ Lit. i^1) a alin. (1) al art. 4 din anexa 1 a fost introdusŁ de pct. 17 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sŁ deconteze contravaloarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale ĸi altor asemenea, acordate, dupŁ caz, posesorilor de card european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European ĸi al Consiliului, în perioada de valabilitate a acestora, precum ĸi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sŁ întocmeascŁ ulterior formularele specifice ĸi sŁ le transmitŁ spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, instituŞiilor competente din statele ai cŁror asiguraŞi sunt.

ɔ ɔ Lit. j) a alin. (1) al art. 4 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 16 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (2) Casele de asigurŁri de sŁnŁtate aflate în relaŞie contractualŁ cu furnizorii pentru finanŞarea programelor naŞionale de sŁnŁtate, pe lângŁ obligaŞiile prevŁzute la alin. (1), au obligaŞia de a publica pe site-ul propriu, în termen de 15 zile lucrŁtoare, bugetul de venituri ĸi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sŁnŁtate curative pe care le deruleazŁ, precum ĸi execuŞia înregistratŁ pe parcursul derulŁrii acestora, detaliat pentru fiecare unitate de specialitate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ.
ɔ ɔ ART. 5

ɔ ɔ ObligaŞiile unitŁŞi sanitare sunt:
ɔ ɔ a) sŁ utilizeze fondurile primite pentru fiecare program/subprogram naŞional de sŁnŁtate curativ, potrivit destinaŞiei acestora;
ɔ ɔ b) sŁ dispunŁ mŁsuri pentru gestionarea eficientŁ a mijloacelor materiale ĸi bŁneĸti;
ɔ ɔ c) sŁ organizeze evidenŞa cheltuielilor pe fiecare program/subprogram naŞional de sŁnŁtate curativ ĸi pe subdiviziunile clasificaŞiei bugetare atât în prevederi, cât ĸi în execuŞie;
ɔ ɔ d) sŁ respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate, inclusiv prescrierea ĸi eliberarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice din cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, potrivit prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ e) sŁ asigure bolnavilor tratamentul adecvat ĸi eficient, cu respectarea condiŞiilor privind modalitŁŞile de prescriere ĸi eliberare a medicamentelor, conform prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ f) sŁ achiziŞioneze, în condiŞile legii, medicamente/materiale sanitare specifice în baza necesarului stabilit, Şinând cont de nevoile reale, consumurile realizate ĸi de stocurile cantitativ-valorice, în condiŞiile legii, la nivelul preŞului de achiziŞie, care pentru medicamente nu poate depŁĸi preŞul de decontare;
ɔ ɔ g) sŁ monitorizeze consumul total de medicamente eliberate prin farmaciile cu circuit închis în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate, cu evidenŞe distincte, inclusiv pentru DCI-urile aprobate prin comisiile de la nivelul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate ĸi de la nivelul caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, precum ĸi pentru DCI-urile (denumiri comerciale internaŞionale) care fac obiectul contractelor cost-volum;

ɔ ɔ Lit. g) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ h) sŁ asigure asiguraŞilor, fŁrŁ nici o discriminare, acordarea serviciilor medicale ĸi tratamentul specific afecŞiunilor cuprinse în programele naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ i) sŁ transmitŁ casei de asigurŁri de sŁnŁtate în primele 15 zile ale lunii urmŁtoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea: raportŁri lunare, trimestriale, cumulat de la începutul anului, ĸi anuale privind sumele utilizate pe fiecare program/subprogram, indicatorii realizaŞi, precum ĸi evidenŞa nominalŁ în baza CNP/CID/numŁr card european/numŁr formular /numŁr paĸaport/numŁr act identitate, dupŁ caz, pentru bolnavii trataŞi în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative;

ɔ ɔ Lit. i) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sŁ transmitŁ lunar la casa de asigurŁri de sŁnŁtate, în vederea validŁrii ĸi decontŁrii contravalorii facturii/facturilor, documentele justificative atât pe suport hârtie, cât ĸi în format electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, în limita sumei prevŁzute în contract ĸi a sumelor disponibile cu aceastŁ destinaŞie; pentru furnizorii care au semnŁtura electronica extinsŁ, factura ĸi documentele justificative se transmit numai în format electronic;

ɔ ɔ Lit. j) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ k) sŁ transmitŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate prescripŞiile medicale electronice prescrise off-line/copii ale foilor de condicŁ în baza cŁrora s-au eliberat medicamentele/materialele sanitare specifice, dispozitivele medicale ĸi altele asemenea, pentru tratamentul în ambulatoriu, însoŞite de borderourile centralizatoare cu evidenŞe distincte pentru fiecare program/ subprogram naŞional de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. k) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ l) sŁ organizeze evidenŞa electronicŁ a bolnavilor care beneficiazŁ de medicamentele ĸi/sau materialele sanitare specifice, servicii prin tratament Gamma Knife, servicii de diagnosticare ĸi monitorizare a leucemiilor acute, dupŁ caz, în cadrul programelor/subprogramelor, pe baza setului minim de date al bolnavului: CNP/CID/numŁr card european/numŁr formular/numŁr paĸaport/numŁr act identitate, diagnostic specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafŁ), medicamentele/materialele sanitare specifice eliberate, serviciile efectuate, cantitatea ĸi valoarea de decontat, potrivit schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

ɔ ɔ Lit. l) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ m) sŁ respecte confidenŞialitatea tuturor datelor ĸi informaŞiilor privitoare la asiguraŞi, precum ĸi intimitatea ĸi demnitatea acestora ĸi sŁ asigure securitatea în procesul de transmitere a tuturor datelor cu caracter personal;
ɔ ɔ n) sŁ informeze asiguraŞii cu privire la derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, precum ĸi cu privire la faptul cŁ numai medicamentele prevŁzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞii, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum ĸi denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate, aprobatŁ prin hotŁrâre de guvern, se deconteazŁ din fond;
ɔ ɔ o) sŁ respecte dreptul la libera alegere de cŁtre asigurat a medicului ĸi a furnizorului; alegerea furnizorului se face dintre cei nominalizaŞi în actele normative în vigoare;
ɔ ɔ p) sŁ anunŞe casa de asigurŁri de sŁnŁtate despre modificarea oricŁreia dintre condiŞiile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale, în maximum 5 zile lucrŁtoare de la data producerii modificŁrii, ĸi sŁ îndeplineascŁ în permanenŞŁ aceste condiŞi pe durata derulŁrii contractelor;

ɔ ɔ Lit. p) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ q) sŁ asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la sistemul asigurŁrilor sociale de sŁnŁtate, inclusiv la derularea programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ r) sŁ asigure utilizarea formularului de prescripŞie medicalŁ electronicŁ on-line ĸi numai pentru situaŞii justificate prescripŞia electronicŁ off-line, pentru medicamente cu ĸi fŁrŁ contribuŞie personalŁ în tratamentul ambulatoriu ĸi sŁ îl elibereze, ca o consecinŞŁ a actului medical propriu, numai pentru medicamentele ĸi materialele sanitare specifice care fac obiectul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative; asumarea prescripŞiei electronice de cŁtre medicii prescriptori se face prin semnŁturŁ electronicŁ, extinsŁ potrivit dispoziŞiilor Legii nr. 455/2001 privind semnŁtura electronicŁ, republicatŁ, iar în situaŞia în care medicii prescriptori nu deŞin semnŁturŁ electronicŁ, prescripŞia medicalŁ se va lista pe suport hârtie ĸi va fi completatŁ ĸi semnatŁ de medicul prescriptor; sŁ asigure utilizarea formularului de prescripŞie medicalŁ, care este formular cu regim special unic pe ŞarŁ, pentru prescrierea substanŞelor ĸi preparatelor stupefiante ĸi psihotrope; sŁ asigure utilizarea formularului electronic de prescripŞie medicalŁ pentru prescrierea substanŞelor ĸi preparatelor stupefiante ĸi psihotrope de la data la care acesta se implementeazŁ; sŁ furnizeze tratamentul, cu respectarea prevederilor legale în vigoare, ĸi sŁ prescrie medicamentele ĸi materialele sanitare specifice care se acordŁ în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative, informând în prealabil asiguratul despre tipurile ĸi efectele

terapeutice ale medicamentelor pe care urmeazŁ sŁ i le prescrie. În condiŞile recomandŁrii unor medicamente care nu se regŁsesc în Lista cuprinzând denumirile comune internaŞonale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞi, cu sau fŁrŁ contribuŞe personalŁ, pe bazŁ de prescripŞe medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum кi denumirile comune internaŞonale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate, sŁ informeze asiguraŞi prin medicii curanŞ/medicii prescriptori cŁ acestea nu se deconteazŁ din Fond, putând face dovada prin semnŁtura asiguratului cŁ a fost informat în acest sens;

ͻ ͻ Lit. r) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ͻ ͻ s) sŁ respecte protocoalele terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaŞonale, conform dispoziŞilor legale în vigoare;
ͻ ͻ к) sŁ utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcŞune; sistemul de raportare în timp real se referŁ la raportarea activitŁŞi zilnice realizate conform contractelor, fŁrŁ a mai fi necesarŁ o raportare lunarŁ, în vederea decontŁrii serviciilor medicale/ medicamentelor/materialelor sanitare specifice contractate кi validate de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; raportarea în timp real se face electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞonalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate кi stabilit prin ordin al preкedintelui Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate; în situaŞi justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic, raportarea activitŁŞi se realizeazŁ în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical кi acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ;

ͻ ͻ Lit. к) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ t) sŁ utilizeze platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate. În situaŞa în care se utilizeazŁ un alt sistem informatic, acesta trebuie sŁ fie compatibil cu sistemele informatice din platforma din asigurŁrile de sŁnŁtate, caz în care furnizorii sunt obligaŞ sŁ asigure confidenŞalitatea în procesul de transmitere a datelor;
ͻ ͻ Ş) sŁ solicite cardul naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate/adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞonal din motive religioase sau de conкtiinŞŁ/adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞonal duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul кi sŁ le utilizeze în vederea acordŁrii medicamentelor/materialelor sanitare specifice, serviciilor prin tratament Gamma Knife, serviciilor de diagnosticare кi monitorizare a leucemiilor acute, dupŁ caz;

ͻ ͻ Lit. Ş) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ u) sŁ foloseascŁ on-line sistemul naŞonal al cardului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate; în situaŞi justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic, se utilizeazŁ sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ, potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001 privind semnŁturŁ electronicŁ, republicatŁ.
ͻ ͻ Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical кi acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ. Serviciile medicale acordate în alte condiŞi decât cele menŞonate anterior nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; prevederile sunt valabile кi în situaŞile în care se utilizeazŁ adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞonal din motive religioase sau de conкtiinŞŁ/ adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞonal duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul în vederea acordŁrii serviciilor medicale.
ͻ ͻ Pentru diagnosticarea кi monitorizarea leucemiilor acute, probele pentru investigaŞile paraclinice decontate în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative care nu se recolteazŁ la furnizorii de servicii medicale nominalizaŞ în normele tehnice de realizare a programelor naŞonale de sŁnŁtate curative, dar sunt transmise la aceкtia, însoŞte de referatul de solicitare al cŁrui model este prevŁzut în normele tehnice, nu este necesarŁ prezentarea cardului naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate. Decontarea acestor servicii se realizeazŁ furnizorilor de servicii medicale nominalizaŞ în normele tehnice care au efectuat diagnosticarea кi monitorizarea leucemiilor acute, fŁrŁ a fi necesarŁ prezentarea cardului naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate;

ͻ ͻ Lit. u) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ u^1) sŁ transmitŁ în platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în condiŞile lit. u), în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical кi acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatŁ. În situaŞa nerespectŁrii acestei obligaŞi, serviciile medicale nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate.

ͻ ͻ Lit. u^1) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost introdusŁ de pct. 37 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ v) sŁ raporteze corect кi complet consumul de medicamente/materiale sanitare specifice ce se elibereazŁ în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative, serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare кi monitorizare a leucemiilor acute, efectuate, dupŁ caz, potrivit prevederilor legale în vigoare;

ͻ ͻ Lit. v) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ w) sŁ publice pe site-ul propriu bugetul de venituri кi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞonale de sŁnŁtate pe care le deruleazŁ, precum кi execuŞa pe parcursul derulŁrii acestora;
ͻ ͻ x) sŁ completeze dosarul electronic de sŁnŁtate al pacientului de la data implementŁrii acestuia.
ͻ ͻ y) sŁ punŁ la dispoziŞa organelor de control ale CNAS кi caselor de asigurŁri de sŁnŁtate toate documentele justificative care atestŁ medicamentele/materiale sanitare specifice eliberate, serviciile efectuate кi raportate în relaŞa contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate, respectiv toate documentele justificative privind sumele decontate din bugetul alocat programelor/subprogramelor naŞonale de sŁnŁtate curative;
ͻ ͻ z) sŁ transmitŁ Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate informaŞile кi documentele solicitate de aceasta în domeniu pe parcursul derulŁrii programelor/subprogramelor naŞonale de sŁnŁtate curative finanŞate din bugetul Fondului.
ͻ ͻ aa) sŁ introducŁ în sistemul informatic toate prescripŞile medicale electronice prescrise off-line кi prescripŞile medicale cu regim special unic pe ŞarŁ pentru prescrierea substanŞelor кi preparatelor stupefiante кi psihotrope, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data prescrierii;
ͻ ͻ ab) sŁ nu raporteze în sistem DRG activitŁŞile ce se deconteazŁ din bugetul aferent programelor naŞonale de sŁnŁtate curative;
ͻ ͻ ac) sŁ nu încaseze sume de la asiguraŞ pentru servicii medicale, materialele sanitare specifice, dispozitive medicale кi altele asemenea, care se asigurŁ în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative.

ͻ ͻ Lit. ac) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 36 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ͻ ͻ ad) sŁ asigure medicamente în cadrul programelor naŞonale curative de oncologie, diabet zaharat кi hemofilie pentru pacienŞi titulari ai cardului european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, în perioada de valabilitate a cardului, în aceleaкi condiŞi ca кi pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din România;

ͻ ͻ Lit. ad) a art. 5 din anexa 1 a fost modificatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ͻ ͻ ad^1) sŁ asigure servicii medicale, medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale кi altele asemenea pentru pacienŞi beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului, în perioada de valabilitate a acestora, în

aceleaşi condiţii ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România, precum şi pacienţilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii, în condiţiile prevăzute de respectivele documente internaţionale;

Lit. ad^1) a art. 5 din anexa 1 a fost introdusă de pct. 19 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ae) să întocmească evidenţe distincte pentru servicii medicale, medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale şi altele asemenea asigurate potrivit lit. ad) şi ad^1), şi să decontate din bugetul Fondului.

Lit. ae) a art. 5 din anexa 1 a fost modificată de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

af) să raporteze distinct, în vederea decontării, caselor de asigurări de sănătate cu care se află în relaţie contractuală serviciile prevăzute la lit. ad) şi ad^1), însoţite de copii ale documentelor care au deschis dreptul la servicii medicale, medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale şi altele asemenea, după caz, de documentele justificative/ documentele însoţitoare;

Lit. af) a art. 5 din anexa 1 a fost modificată de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ag) să asigure bolnavului care se află în spitalizare continuă transportul medicalizat, după caz, în vederea efectuării serviciilor medicale asigurate în cadrul programelor naţionale de sănătate curative;

Lit. ag) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 38 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ah) să întocmească şi să transmită lunar la casa de asigurări de sănătate cu care se află în relaţii contractuale listele de prioritate cu bolnavii care îndeplinesc condiţiile pentru a beneficia de materiale sanitare în cadrul programelor naţionale curative de tratament al surdităţii prin proteze auditive implantabile, ortopedie şi boli cardiovasculare. Managementul listelor de prioritate se face electronic prin serviciul pus la dispoziţie de Casa Naţională de Asigurări de Sănătate, începând cu data la care acesta va fi pus în funcţiune.

Lit. ah) a art. 5 de la pct. IV din anexa 1 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 38 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

V. Valoarea contractului
ART. 6
1. Sumele se angajează anual în limita sumelor aprobate prin Legea bugetului de stat.
2. Pentru anul 2015, valoarea contractului (Se detaliază fiecare program/subprogram.) este:
1. ..... lei;
2. ..... lei;
3. ..... lei.
Suma contractată pe an se defalchează pe trimestre.
3. Lunar, până la data de .... a lunii următoare celei pentru care se face plata, CAS decontează contravaloarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale pe baza facturii şi a documentelor justificative depuse/transmise la CAS până la data de ....., cu încadrarea în sumele contractate.

Art. 6 din anexa 1 a fost modificat de pct. 20 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

VI. Finanţarea programelor/subprogramelor naţionale de sănătate curative
ART. 7

(1) Unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile ale lunii următoare celei pentru care se face raportarea indicatorii specifici programelor realizaţi în luna anterioară şi documente justificative cu privire la sumele achitate, conform documentului emis de trezorerie care face dovada achitării în ordine cronologică a contravalorii facturii pentru medicamente şi/sau materiale sanitare specifice aprovizionate, cererea justificativă, însoţită de copia de pe factura emisă de furnizor pentru medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice aprovizionate pentru luna precedentă.
(2) Pentru serviciile Gamma Knife unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile ale lunii curente decontul pentru luna precedentă, cuprinzând numărul de bolnavi trataţi, valoarea serviciilor efectuate, costul mediu/serviciu prin tratament Gamma Knife.
(3) Pentru serviciile de diagnosticare şi monitorizare a leucemiilor acute, unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile ale lunii curente decontul pentru luna precedentă, cuprinzând numărul de bolnavi diagnosticaţi, valoarea serviciilor efectuate, costul mediu/serviciu de diagnosticare a leucemiilor acute, precum şi copii ale referatelor de solicitare a serviciilor de diagnostic şi a rezultatelor serviciului efectuat.

Alin. (3) al art. 7 de la pct. VI din anexa 1 la normele tehnice a fost modificat de pct. 39 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ART. 8

(1) Casa de asigurări de sănătate analizează indicatorii prezentaţi prin decont, gradul şi modul de utilizare a fondurilor puse la dispoziţie anterior, precum şi stocurile cantitativ-valorice, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la primire.
(2) Validarea facturilor depuse în vederea decontării se realizează în termen de 30 de zile de la data depunerii documentelor justificative.
(3) Decontarea contravalorii facturii prezentate în copie de unitatea sanitară pentru medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice achiziţionate, în condiţiile legii, se realizează lunar în limita sumei prevăzută în contract şi a fondurilor disponibile cu această destinaţie, în ordine cronologică, până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturilor în vederea decontării de către casa de asigurări de sănătate.

VII. Răspunderea contractuală
ART. 9

Pentru neîndeplinirea obligaţiilor contractuale partea în culpă datorează daune- interese.
ART. 10

Casa de asigurări de sănătate controlează trimestrial modul de utilizare a fondurilor alocate şi analizează indicatorii prezentaţi.
ART. 11

(1) Nerespectarea oricăreia dintre obligaţiile prevăzute la art. 5 lit. a)-q), s)-t), u), x)-z), ab)-af) şi ah) şi în contractele încheiate de unităţile sanitare cu paturi cu casa de asigurări de sănătate pentru finanţarea programelor/ subprogramelor naţionale de sănătate curative atrage aplicarea unor sancţiuni de către Casa Naţională de Asigurări de Sănătate/casele de asigurări de sănătate, după caz, pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaţii, după cum urmează:
a) la prima constatare, reţinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 1% din valoarea medicamentelor/ materialelor sanitare specifice/serviciilor medicale eliberate/ efectuate în luna în care s-au înregistrat aceste situaţii pentru programul/subprogramul respectiv;
b) la a doua constatare, reţinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 3% din valoarea medicamentelor/ materialelor sanitare specifice/serviciilor medicale eliberate/ efectuate în luna în care s-au înregistrat aceste situaţii pentru programul/subprogramul respectiv;

ɔ ɔ c) la a treia constatare ки la urmŁtoarele constatŁri dupŁ aceasta, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 9% la valoarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor medicale eliberate/efectuate în luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi pentru programul/subprogramul respectiv.

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 11 de la pct. VII din anexa 1 la normele tehnice a fost modificat de pct. 40 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (2) Nerespectarea obligaŞiei prevŁzute la art. 5 lit. v) atrage reŞinerea unei sume calculate dupŁ încheierea fiecŁrei luni, prin aplicarea unui procent de 3%, pentru fiecare lunŁ neraportatŁ în cadrul fiecŁrui trimestru, la valoarea medicamentelor eliberate în luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi pentru programul naŞional/subprogramul respectiv.

ɔ ɔ Alin. (2) a art. 11 din anexa 1 a fost modificat de pct. 21 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (3) Nerespectarea obligaŞiei prevŁzute la art. 5 lit. v) atrage reŞinerea unei sume calculate dupŁ încheierea fiecŁrui trimestru, prin aplicarea unui procent suplimentar de 5% faŞŁ de procentul prevŁzut la alin. (2), pentru fiecare lunŁ neraportatŁ în cadrul trimestrului respectiv, la valoarea medicamentelor eliberate în luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi pentru programul naŞional/subprogramul respectiv.

ɔ ɔ Alin. (3) a art. 11 din anexa 1 a fost modificat de pct. 21 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (4) Pentru raportarea incorectŁ/incompletŁ de cŁtre unitŁŞile sanitare cu paturi a datelor privind consumul de medicamente pentru unul sau mai multe medicamente trimestrial, inclusiv pentru medicamentele expirate, se reŞine o sumŁ echivalentŁ cu contravaloarea medicamentului/medicamentelor respectiv/ respective, la nivelul raportŁrii trimestriale.

ɔ ɔ Alin. (4) al art. 11 de la pct. VII din anexa 1 la normele tehnice a fost modificat de pct. 40 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (5) ReŞinerea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)- (4) se face din prima platŁ care urmeazŁ a fi efectuatŁ pentru furnizorii care sunt în relaŞie contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pentru finanŞarea programelor/subprogramelor de sŁnŁtate din cadrul programului naŞional curativ.
ɔ ɔ (6) Recuperarea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)-(4) se face prin plata directŁ sau prin executare silitŁ pentru furnizorii care nu mai sunt în relaŞie contractualŁ cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru finanŞarea programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative.
ɔ ɔ ART. 12

ɔ ɔ (1) Contractul se suspendŁ printr-o notificare scrisŁ a casei de asigurŁri de sŁnŁtate, în urmŁtoarele situaŞi:
ɔ ɔ a) una sau mai multe secŞi nu mai îndeplinesc condiŞile de asigurare a serviciilor medicale, respectiv nu mai pot asigura tratamentul specific bolnavilor incluки în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative; suspendarea se face pânŁ la îndeplinirea condiŞiilor obligatorii pentru reluarea activitŁŞi;
ɔ ɔ b) încetarea termenului de valabilitate la nivelul secŞiei/secŞiilor care derulează programe/subprograme naŞionale de sŁnŁtate curative a autorizaŞiei sanitare de funcŞionare sau a documentului similar, respectiv a dovezii de evaluare, cu condiŞia ca furnizorul sŁ facŁ dovada demersurilor întreprinse pentru actualizarea acestora; suspendarea se face pânŁ la obŞinerea noii autorizaŞii sanitare de funcŞionare sau a documentului similar, respectiv a dovezii de evaluare;
ɔ ɔ c) pentru cazurile de forŞŁ majorŁ confirmate de autoritŁŞile publice competente, pânŁ la încetarea cazului de forŞŁ majorŁ, dar nu mai mult de 6 luni, sau pânŁ la data ajungerii la termen a contractului;
ɔ ɔ d) la solicitarea furnizorului sau la constatarea casei de asigurŁri de sŁnŁtate pentru motive obiective, independente de voinŞa furnizorilor ки care determinŁ imposibilitatea desfŁкurŁrii activitŁŞi furnizorului pe o perioadŁ limitatŁ de timp, dupŁ caz, pe bazŁ de documente justificative;
ɔ ɔ e) suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale spitalicекti, încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate, altul decât cel încheiat pentru finanŞarea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative; suspendarea contractului pentru finanŞarea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative opereazŁ pe perioada suspendŁrii contractului de furnizare de servicii medicale spitalicекti.
ɔ ɔ (2) În situaŞiile prevŁzute la alin. (1) lit. a)-d), pentru perioada de suspendare, valorile lunare de contract se reduc proporŞional cu numŁrul de zile calendaristice pentru care opereazŁ suspendarea.
ɔ ɔ (3) În cazul reorganizŁrii unitŁŞilor sanitare cu paturi, prin desfiinŞarea lor ки înfiinŞarea concomitentŁ a unor noi unitŁŞ sanitare cu paturi distincte, cu personalitate juridicŁ, contractele pentru finanŞarea de medicamente ки/sau materiale sanitare specifice care se acordŁ în cadrul unor programe/subprograme din cadrul programului naŞional de sŁnŁtate curativ, încheiate cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate ки aflate în derulare, se preiau de drept de cŁtre noile unitŁŞ sanitare înfiinŞate, corespunzŁtor drepturilor ки obligaŞiilor aferente noilor structuri.
ɔ ɔ ART. 13

ɔ ɔ (1) Prezentul contract înceteazŁ în urmŁtoarele situaŞi:
ɔ ɔ a) de drept la data la care a intervenit una din urmŁtoarele situaŞi:
ɔ ɔ a1) furnizorul de servicii medicale îки înceteazŁ activitatea în raza administrativ-teritorialŁ a casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ;
ɔ ɔ a2) încetare prin faliment, dizolvare cu lichidare, lichidare, desfiinŞare sau reprofilare a furnizorului de servicii medicale, dupŁ caz;
ɔ ɔ a3) încetarea definitivŁ a activitŁŞi casei de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ b) acordul de voinŞŁ al pŁrŞilor;
ɔ ɔ c) denunŞarea unilateralŁ a contractului de cŁtre reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale sau al casei de asigurŁri de sŁnŁtate, printr-o notificare scrisŁ, cu 30 de zile calendaristice anterioare datei de la care se doreкte încetarea contractului, cu indicarea motivului ки a temeiului legal.
ɔ ɔ (2) În cazul în care contractul dintre furnizori ки casele de asigurŁri de sŁnŁtate se modificŁ prin excluderea din contract a uneia sau mai multor persoane înregistratŁ/înregistrate în contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate ки care desfŁкoarŁ activitate sub incidenŞa acestuia la furnizorii respectivi, din motive imputabile acestora ки care au condus la nerespectarea obligaŞiilor contractuale de cŁtre furnizor, casele de asigurŁri de sŁnŁtate nu vor accepta înregistrarea în nici un alt contract de acelaки tip a persoanei/persoanelor respective pânŁ la urmŁtorul termen de contractare, dar nu mai puŞin de 6 luni de la data modificŁrii contractului.
ɔ ɔ (3) DupŁ reluarea relaŞiei contractuale, în cazul în care noul contract se modificŁ, din motive imputabile persoanelor prevŁzute la alin. (2), casele de asigurŁri de sŁnŁtate nu vor mai accepta înregistrarea persoanelor prevŁzute la alin. (2) în contractele de acelaки tip încheiate cu acекti furnizori sau cu alŞ furnizori pentru aceste persoane care prin activitatea lor au condus la modificarea contractului.
ɔ ɔ (4) La încetarea prezentului contract din alte cauze decât prin ajungere la termen, excluzând forŞa majorŁ, Furnizorul este obligat sŁ asigure continuitatea prestŁrii serviciilor, în condiŞile stipulate în prezentul contract, pânŁ la preluarea acestora de cŁtre un alt furnizor selectat sau numit, în condiŞile legii.

ɔ ɔ VIII. SoluŞonarea litigiilor
ɔ ɔ ART. 14

ɔ ɔ (1) Litigiile legate de încheierea, derularea ки încetarea prezentului contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluŞonare pe cale amiabilŁ.
ɔ ɔ (2) Litigiile nesoluŞonate pe cale amiabilŁ dintre furnizori ки casele de asigurŁri de sŁnŁtate conform alin. (1) se soluŞoneazŁ de cŁtre Comisia de Arbitraj care funcŞioneazŁ pe lângŁ Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, organizatŁ conform reglementŁrilor legale în vigoare sau de cŁtre instanŞele de judecatŁ, dupŁ caz.

ɔ ɔ IX. Clauze speciale
ɔ ɔ ART. 15

ɔ ɔ Sumele înscrise în prezentul contract sunt cuprinse în fondurile aprobate pe anul 2015.
ɔ ɔ ART. 16

ɔ ɔ Se pot încheia acte adiŞionale la prezentul contract în situaŞia în care se aprobŁ modificŁri în volumul ки în structura programului/subprogramului, pe parcursul derulŁrii acestuia.
ɔ ɔ ART. 17

ɔ ɔ DacŁ o clauzŁ a acestui contract ar fi declaratŁ nulŁ, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de aceastŁ nulitate. PŁrŞile convin ca orice clauzŁ declaratŁ nulŁ sŁ fie înlocuitŁ printr-o altŁ clauzŁ care sŁ corespundŁ cât mai bine cu putinŞŁ spiritului contractului, în conformitate cu prevederile legale. DacŁ pe durata derulŁrii prezentului contract

expirŁ termenul de valabilitate a autorizaŞiei sanitare, toate celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de nulitate, cu condiŞia reînnoirii autorizaŞiei sanitare pentru toatŁ durata de valabilitate a contractului.

ɔ ɔ X. ForŞa majorŁ
ɔ ɔ ART. 18

ɔ ɔ (1) Orice împuternicire independentŁ de voinŞa pŁrŞilor, intervenitŁ dupŁ data semnŁrii prezentului contract ки care împiedicŁ executarea acestuia, este consideratŁ forŞŁ majorŁ ки exonereazŁ de rŁspundere partea care o invocŁ. Sunt considerate forŞŁ majorŁ, în sensul acestei clauze, împrejurŁri ca: rŁzboi, revoluŞie, cutremur, mari inundaŞii, embargo.
ɔ ɔ (2) Partea care invocŁ forŞa majorŁ trebuie sŁ anunŞe cealaltŁ parte în termen de 5 zile de la data apariŞiei respectivului caz de forŞŁ majorŁ ки, de asemenea, de la încetarea acestui caz. DacŁ nu se procedeazŁ la anunŞarea în termenele prevŁzute mai sus a începerii ки încetŁrii cazului de forŞŁ majorŁ, partea care îl invocŁ suportŁ toate daunele provocate celeilalte pŁrŞ prin neanunŞarea la termen.
ɔ ɔ (3) În cazul în care împrejurŁrile care obligŁ la suspendarea executŁrii prezentului contract se prelungesc pe o perioadŁ mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluŞiunea contractului.

ɔ ɔ XI. DispoziŞi finale
ɔ ɔ ART. 19

ɔ ɔ Orice modificare poate fi fŁcutŁ numai cu acordul scris al ambelor pŁrŞ.
ɔ ɔ ART. 20

ɔ ɔ În condiŞile apariŞiei unor noi acte normative în materie, care intrŁ în vigoare pe durata derulŁrii prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica ки se vor completa în mod corespunzŁtor.

ɔ ɔ Prezentul contract s-a încheiat astŁzi, ..., în douŁ exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte, ки se completeazŁ conform normelor legale în vigoare.

Casa de Asigurări de Sănătate	Furnizor de servicii medicale
.....	.....
Preşedinte-director general,	Manager,
.....	.....
Director executiv Direcţia management şi economic,	Director financiar-contabil,
.....	.....
Director executiv Direcţia relaţii contractuale,	Director medical,
.....	.....
Medic-şef,	
.....	
Avizat juridic, contencios	
.....	

ɔ ɔ ANEXA 2

ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CONTRACT
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ de furnizare de medicamente ки a unor materiale sanitare
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ specifice care se acordŁ pentru tratamentul
ɔ ɔ în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de
ɔ ɔ sŁnŁtate curative, în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

ɔ ɔ I. PŁrŞile contractante:
ɔ ɔ Casa de AsigurŁri de SŁnŁtate ....., cu sediul în municipiul/oraкul ....., str. ..... nr. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon/fax ....., reprezentatŁ prin preкedinte-director general .....,
ɔ ɔ ки
ɔ ɔ Societatea comercialŁ farmaceuticŁ ....., reprezentatŁ prin .....
ɔ ɔ Farmaciile care funcŞioneazŁ în structura unor unitŁŞi sanitare din ambulatoriul de specialitate aparŞinând ministerelor ки instituŞiilor din domeniul apŁrŁrii, ordinii publice, siguranŞei naŞionale ки autoritŁŞi judecŁtoreкti ....., reprezentatŁ prin .....,
ɔ ɔ având sediul în municipiul/oraкul ....., str. ..... nr. ..., bl. ...., sc. ..., et. ..., ap. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon ..... fax ..... e-mail ....., ки punctul de lucru în comuna ....., str. ..... nr. ...,

ɔ ɔ II. Obiectul contractului
ɔ ɔ ART. 1

ɔ ɔ Obiectul prezentului contract îl constituie furnizarea de medicamente ки a unor materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative, conform reglementŁrilor legale în vigoare.

ɔ ɔ III. Furnizarea medicamentelor ки a unor materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative
ɔ ɔ ART. 2

ɔ ɔ Furnizarea medicamentelor ки a unor materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative se face cu respectarea reglementŁrilor legale în vigoare privind sublista C - secŞiunea C2 din anexa la HotŁrârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor de care beneficiazŁ asiguraŞi, cu sau fŁrŁ contribuŞie personalŁ, pe bazŁ de prescripŞie medicalŁ, în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum ки denumirile comune internaŞionale corespunzŁtoare medicamentelor care se acordŁ în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate, cu modificŁrile ки completŁrile ulterioare, reglementŁrilor HotŁrârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞionale de sŁnŁtate pentru anii 2015 ки 2016, precum ки a reglementŁrilor Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sŁnŁtate curative pentru anii 2015 ки 2016, aprobate prin Ordinul preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate nr. 185/2015, denumite în continuare norme tehnice.
ɔ ɔ ART. 3

ɔ ɔ Furnizarea medicamentelor ки materialelor sanitare specifice se va desfŁкura prin intermediul urmŁtoarelor farmacii aflate în structura societŁŞi comerciale:

ɔ ɔ 1. ..... din ....., str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ..., sectorul/judeŞul ....., telefon/fax ....., cu AutorizaŞa de funcŞonare nr. ...../....., eliberatŁ de ....., dovada de evaluare în sistemul asigurĔrilor sociale de sŁnĔtate nr. ...../....., farmacist .....;
ɔ ɔ 2. ..... din ....., str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ..., sectorul/judeŞul ....., telefon/fax ....., cu AutorizaŞa de funcŞonare nr. ...../....., eliberatŁ de ....., dovada de evaluare în sistemul asigurĔrilor sociale de sŁnĔtate nr. ...../....., farmacist .....;
ɔ ɔ 3. ..... din ....., str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ..., sectorul/judeŞul ....., telefon/fax ....., cu AutorizaŞa de funcŞonare nr. ...../....., eliberatŁ de ....., dovada de evaluare în sistemul asigurĔrilor sociale de sŁnĔtate nr. ...../....., farmacist .....;
ɔ ɔ NOTĂ: Se vor menŞona кi oficinele locale de distribuŞie cu informaŞiile solicitate anterior.

ɔ ɔ IV. Durata contractului:
ɔ ɔ ART. 4

ɔ ɔ Prezentul contract este valabil de la data încheierii pânĔla data de 31 decembrie 2016.
ɔ ɔ ART. 5

ɔ ɔ Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul pĔrŞilor, în situaŞia prelungirii duratei de aplicabilitate a HotĔrârii Guvernului nr. 206/2015.

ɔ ɔ V. ObligaŞiile pĔrŞilor
ɔ ɔ A. ObligaŞiile casei de asigurĔri de sŁnĔtate
ɔ ɔ ART. 6

ɔ ɔ Casa de asigurĔri de sŁnĔtate are urmĔtoarele obligaŞii:
ɔ ɔ a) sĔ încheie contracte numai cu furnizorii autorizaŞi кi evaluaŞi, aflaŞi în relaŞie contractualĔ cu casele de asigurĔri de sŁnĔtate pentru furnizare de medicamente cu кi fĔrĔ contribuŞie personalĔ pentru tratamentul ambulatoriu, în condiŞile legii, кi sĔ facĔ publice în termen de maximum 10 zile lucrĔtoare de la data încheierii contractelor, prin afiкare pe pagina web кi la sediul casei de asigurĔri de sŁnĔtate, lista nominalĔa acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum кi valoarea de contract a fiecĔruia, în cazul contractelor care au prevĔzutĔ o sumĔca valoare de contract, distinct pe fiecare program/subprogram naŞional de sŁnĔtate curativ кi sĔ actualizeze permanent aceastĔ listĔ în funcŞie de modificĔrile apĔrute, în termen de maximum 5 zile lucrĔtoare de la data operĔrii acestora, potrivit legii;
ɔ ɔ b) sĔ deconteze furnizorilor la termenele prevĔzute în contract, pe baza facturii însoŞite de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, dupĔcaz, în formatul solicitat de Casa NaŞionalĔ de AsigurĔri de SĔnĔtate, contravaloarea medicamentelor, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum кi materialelor sanitare specifice raportate contractate, efectuate, raportate кi validate de casele de asigurĔri de sŁnĔtate potrivit reglementĔrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnĔturĔelectronicĔextinsĔ, raportarea în vederea decontĔrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a alin. (1) a art. 6 din anexa 2 a fost modificatĔ de pct. 22 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) sĔ informeze furnizorii cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea programelor/subprogramelor de sŁnĔtate curative suportate din bugetul Fondului, precum кi cu privire la eventualele modificĔri ale acestora survenite ca urmare a apariŞiei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurĔri de sŁnĔtate;
ɔ ɔ d) sĔ informeze în prealabil furnizorii cu privire la derularea programelor/subprogramelor de sŁnĔtate curative кi cu privire la orice intenŞe de schimbare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurĔri de sŁnĔtate, precum кi prin e-mail la adresele comunicate oficial de cĔtre furnizori, cu excepŞia situaŞiilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sĔ efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei NaŞionale de AsigurĔri de SĔnĔtate controlul derulĔrii programelor/subprogramelor de sŁnĔtate curative, respectiv îndeplinirea obligaŞiilor contractuale de cĔtre furnizorii cu care se aflĔîn relaŞie contractualĔ, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a alin. (1) al art. 6 de la lit. A a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificatĔ de pct. 41 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sĔ înmâneze furnizorilor, la data finalizĔrii controlului, procesele-verbale de constatare sau, dupĔcaz, sĔle comunice acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrĔtoare de la data prezentĔrii în vederea efectuĔrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cĔtre Casa NaŞionalĔ de AsigurĔri de SĔnĔtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind mĔsurile dispuse se transmite furnizorului de cĔtre casele de asigurĔri de sŁnĔtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞionalĔ de AsigurĔri de SĔnĔtate la casa de asigurĔri de sŁnĔtate;
ɔ ɔ g) sĔ recupereze de la furnizorii care derulează programe/subprograme naŞionale de sŁnĔtate sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice, în situaŞia în care asiguraŞi nu au beneficiat de acestea, precum кi sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice expirate;
ɔ ɔ h) sĔ trimitĔ spre soluŞionare organelor abilitate situaŞiile în care constatĔ neconformitatea documentelor depuse de cĔtre furnizori, pentru a cĔror corectitudine furnizorii depun declaraŞi pe propria rĔspundere.
ɔ ɔ i) sĔ ŞinĔ evidenŞă distinctĔ pentru medicamente în cadrul programelor naŞionale curative de oncologie, diabet zaharat pentru pacienŞi titulari ai cardului european de asigurĔri sociale de sŁnĔtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞiului Economic European/ConfederaŞia ElveŞianĔ, în perioada de valabilitate a cardului, în aceleaкi condiŞi ca кi pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurĔri sociale de sŁnĔtate din România;

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (1) a art. 6 din anexa 2 a fost modificatĔ de pct. 22 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ i^1) sĔ ŞinĔ evidenŞă distinctĔ pentru medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale кi altele asemenea pentru pacienŞi beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaкi condiŞi ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurĔri sociale de sŁnĔtate din România, precum кi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnĔtĔŞii, în condiŞile prevĔzute de respectivele documente internaŞionale;

ɔ ɔ Lit. i^1) a alin. (1) a art. 6 din anexa 2 a fost introdusĔde pct. 23 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sĔ deconteze contravaloarea medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale кi altor asemenea acordate, dupĔcaz, posesorilor de card european de asigurĔri sociale de sŁnĔtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞiului Economic European/ConfederaŞia ElveŞianĔ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, precum кi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnĔtĔŞii, în condiŞile prevĔzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sĔ întocmeascĔulterior formularele specifice кi sĔle transmitĔ spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurĔri de SĔnĔtate, instituŞiilor competente din statele ai cĔror asiguraŞi sunt.

ɔ ɔ Lit. j) a alin. (1) a art. 6 din anexa 2 a fost modificatĔ de pct. 22 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (2) Casa de asigurĔri de sŁnĔtate, pe lângĔobligaŞiile prevĔzute la alin. (1), are obligaŞia de a publica pe site-ul propriu, în termen de 15 zile lucrĔtoare, bugetul de venituri кi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sŁnĔtate curative pe care le deruleazĔ, precum кi execuŞia înregistratĔpe parcursul derulĔrii acestora.
ɔ ɔ B. ObligaŞiile furnizorilor de medicamente
ɔ ɔ ART. 7

ɔ ɔ Furnizorii de medicamente au urmĔtoarele obligaŞii:
ɔ ɔ a) sĔ se aprovizioneze continuu cu medicamentele corespunzĔtoare DCI- urilor prevĔzute în sublista C, secŞiunea C2 din anexa la HotĔrârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaŞionale corespunzĔtoare medicamentelor de care beneficiazĔ asiguraŞii, cu sau fĔrĔ contribuŞie personalĔ, pe bazĔde prescripŞie medicalĔ, în sistemul de asigurĔri sociale de sŁnĔtate, precum кi denumirile comune internaŞionale corespunzĔtoare medicamentelor care se acordĔ în cadrul

programelor naŞonale de sŁnŁtate, cu modificŁrile ĸi completŁrile ulterioare, cu prioritate cu medicamentele al cŁror preŞpe unitatea terapeuticŁ este mai mic sau egal cu preŞul de decontare, fŁrŁ a încasa contribuŞe personalŁ pentru acest preŞde la asiguraŞ;
ɔ ɔ b) sŁ asigure acoperirea cererii de produse comerciale ale aceleiaĸi denumiri comune internaŞonale (DCI), cu prioritate la preŞurile cele mai mici din Lista cu denumirile comerciale ale medicamentelor; sŁ se aprovizioneze, la cererea scrisŁ a asiguratului ĸi înregistratŁ la furnizor, în maximum 48 de ore, cu medicamentele ĸi materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe naŞonale de sŁnŁtate curative, dacŁ acestea nu existŁ la momentul solicitŁrii în farmacie; solicitarea de cŁtre asigurat se face în scris, iar farmacia trebuie sŁ facŁ dovada demersurilor efectuate în acest sens;
ɔ ɔ c) sŁ deŞnŁ documente justificative privind intrŁrile ĸi ieĸirile pentru medicamentele ĸi materialele sanitare specifice eliberate în baza prescripŞilor medicale raportate spre decontare; sŁ punŁ la dispoziŞa organelor de control ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate documentele justificative, cu privire la tipul ĸi cantitatea medicamentelor ĸi materialelor sanitare specifice achiziŞonate ĸi evidenŞate în gestiunea cantitativ- valoricŁ a farmaciei ĸi care au fost eliberate în perioada pentru care se efectueazŁ controlul; refuzul furnizorului de a pune la dispoziŞa organelor de control ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate documentele justificative anterior menŞonate se sancŞoneazŁ conform legii ĸi conduce la rezilierea de plin drept a contractului de furnizare de medicamente. În situaŞa în care casa de asigurŁri de sŁnŁtate sesizeazŁ neconcordanŞe între medicamentele/materialele sanitare specifice eliberate în perioada verificatŁ ĸi cantitatea de medicamente/materiale sanitare specifice achiziŞonate, aceasta procedeazŁ la suspendarea contractului de furnizare de medicamente ĸi sesizeazŁ mai departe instituŞile abilitate de lege sŁ efectueze controlul unitŁŞi respective;
ɔ ɔ d) sŁ verifice prescripŞile medicale off-line ĸi cele pentru substanŞele ĸi preparatele psihotrope ĸi stupefiante în ceea ce priveĸte datele obligatorii pe care acestea trebuie sŁ le cuprindŁ, în vederea eliberŁrii acestora ĸi a decontŁrii contravalorii medicamentelor; medicamentele cuprinse în prescripŞile medicale electronice off-line/prescripŞile cu regim special pentru substanŞele ĸi preparatele psihotrope ĸi stupefiante, care nu conŞn toate datele obligatorii a fi completate de medic, prevŁzute în formularul de prescripŞe medicalŁ, nu se elibereazŁ de cŁtre farmacii ĸi nu se deconteazŁ de casele de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ e) sŁ verifice dacŁ au fost respectate condiŞile prevŁzute în normele tehnice cu privire la prescrierea ĸi eliberarea medicamentelor ĸi materialelor sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ f) sŁ transmitŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate datele solicitate, utilizând platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate. În situaŞa în care se utilizeazŁ un alt sistem informatic, acesta trebuie sŁ fie compatibil cu sistemele informatice din platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate, caz în care furnizorii sunt obligaŞ sŁ asigure confidenŞalitatea în procesul de transmitere a datelor;

ɔ ɔ Lit. f) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 42 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ g) sŁ întocmeascŁ ĸi sŁ transmitŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, în condiŞile stabilite în normele tehnice, documentele necesare în vederea decontŁrii medicamentelor ĸi materialelor sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative: facturŁ ĸi alte documente justificative prevŁzute în normele tehnice; sumele prevŁzute în facturŁ ĸi medicamentele ĸi materialele sanitare specifice din documentele justificative însoŞtoare, prezentate caselor de asigurŁri de sŁnŁtate de furnizorii de medicamente în vederea decontŁrii acestora, trebuie sŁ corespundŁ cu datele aferente consumului de medicamente ĸi materiale sanitare specifice raportate în Sistemul informatic unic integrat;

ɔ ɔ Lit. g) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 42 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ h) sŁ respecte modul de eliberare a medicamentelor ĸi a materialelor sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative, în condiŞile reglementŁrilor legale în vigoare, ĸi sŁ nu înlocuiascŁ un produs biologic cu biosimilarul, fŁrŁ recomandarea medicului;
ɔ ɔ i) sŁ funcŞoneze cu personal farmaceutic autorizat, potrivit legii;
ɔ ɔ j) sŁ informeze asiguraŞi cu privire la drepturile ĸi obligaŞile ce decurg din calitatea de asigurat privind eliberarea medicamentelor, precum ĸi a materialelor sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative, precum ĸi la modul de utilizare a acestora, potrivit prescripŞei medicale; sŁ afiĸeze la loc vizibil materialele informative realizate sub egida Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate ĸi puse la dispoziŞe de cŁtre aceasta;
ɔ ɔ k) abrogatŁ;

ɔ ɔ Lit. k) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost abrogatŁ de pct. 43 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ l) sŁ îĸi stabileascŁ programul de funcŞonare, pe care sŁ îl afiĸeze la loc vizibil în farmacie, sŁ participe la sistemul organizat pentru asigurarea continuitŁŞi privind furnizarea medicamentelor în tratamentul ambulatoriu, în zilele de sâmbŁtŁ, duminicŁ ĸi de sŁrbŁtori legale, precum ĸi pe timpul nopŞi, ĸi sŁ afiĸeze la loc vizibil lista farmaciilor care asigurŁ continuitatea furnizŁrii de medicamente, publicatŁ pe pagina de web a casei de asigurŁri de sŁnŁtate. Acest program se stabileĸte potrivit prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ m) sŁ elibereze asiguraŞlor medicamentele din prescripŞile medicale, ĸi/sau materialele sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative din prescripŞile medicale, indiferent de casa de asigurŁri de sŁnŁtate la care este luat în evidenŞŁ asiguratul, în condiŞile în care furnizorul de medicamente are contract cu aceeaĸi casŁ de asigurŁri de sŁnŁtate cu care medicul care a eliberat prescripŞa medicalŁ a încheiat contract;
ɔ ɔ n) sŁ anuleze DCI-urile/medicamentele ĸi/sau materialele sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative ĸi care nu au fost eliberate, prin tŁiere cu o linie sau prin înscrierea menŞunii "anulat", în faŞa primitorului, pe exemplarele prescripŞei medicale electronice off-line, în condiŞile stabilite prin norme, nefiind permisŁ eliberarea altor medicamente/materiale sanitare specifice din farmacie în cadrul sumei respective;
ɔ ɔ o) sŁ nu elibereze medicamentele ĸi materialele sanitare specifice din prescripŞile medicale care ĸi-au încetat valabilitatea;
ɔ ɔ p) sŁ pŁstreze la loc vizibil în farmacie condica de sugestii ĸi reclamaŞi; condica va fi numerotatŁ de farmacie ĸi ĸtampilatŁ de casa/casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu care furnizorul se aflŁ în relaŞe contractualŁ;
ɔ ɔ q) sŁ asigure prezenŞa unui farmacist în farmacie ĸi la oficinele locale de distribuŞe pe toatŁ durata programului de lucru declarat ĸi prevŁzut în contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ r) sŁ depunŁ, în luna urmŁtoare celei pentru care s-au eliberat medicamentele ĸi materialele sanitare specifice ce se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe naŞonale de sŁnŁtate curative, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum, documentele necesare în vederea decontŁrii pentru luna respectivŁ, pânŁ la termenul prevŁzut în contract; pentru medicamentele eliberate decontarea se face cu încadrarea în bugetul aprobat la nivelul casei de asigurŁri de sŁnŁtate ĸi afiĸat de aceasta pe site;

ɔ ɔ Lit. r) a art. 7 din anexa 2 a fost modificatŁ de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ s) sŁ se informeze asupra condiŞilor de furnizare a medicamentelor ĸi a materialelor sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe/subprograme naŞonale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ ĸ) sŁ elibereze medicamentele ĸi materialele sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe naŞonale de sŁnŁtate curative, la nivelul preŞului de decontare aprobat prin ordin al ministrului sŁnŁtŁŞi ĸi al preĸedintelui Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate, fŁrŁ a încasa contribuŞe personalŁ pentru acest preŞde la asiguraŞ; în cazul în care preŞul cu amŁnuntul maximal cu TVA calculat pe unitatea terapeuticŁ al medicamentului prescris este mai mare decât preŞul de decontare, farmaciile cu circuit deschis aflate în relaŞe contractualŁ cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate pot încasa de la asiguraŞ, numai cu acordul ĸi la solicitarea acestora, diferenŞa de preŞ rezultatŁ dintre preŞul medicamentului prescris ĸi preŞul de decontare al acestuia; în acest sens, farmacia trebuie sŁ obŞnŁ acordul informat ĸi scris al asiguratului/primitorului pe versoul prescripŞei;
ɔ ɔ t) sŁ respecte confidenŞalitatea tuturor datelor ĸi informaŞilor privitoare la asiguraŞ, precum ĸi intimitatea ĸi demnitatea acestora; sŁ asigure securitatea în procesul de transmitere a tuturor datelor cu caracter personal;
ɔ ɔ Ş) sŁ anunŞe casa de asigurŁri de sŁnŁtate despre modificarea oricŁreia dintre condiŞile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de medicamente în tratamentul ambulatoriu, precum ĸi de materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluĸi în unele programe naŞonale de sŁnŁtate curative, în maximum 5 zile lucrŁtoare de la data producerii modificŁrii, ĸi sŁ îndeplineascŁ în permanenŞŁ aceste condiŞi pe durata derulŁrii contractelor;

ɔ ɔ Lit. Ş) a art. 7 din anexa 2 a fost modificatŁ de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ Ş\1) sŁ acorde medicamentele prevŁzute în lista de medicamente de care beneficiazŁ bolnavii incluĸi în unele programe naŞonale de sŁnŁtate curative, care se aprobŁ prin hotŁrâre a Guvernului ĸi sŁ nu încaseze contribuŞe personalŁ pentru medicamentele la care nu sunt prevŁzute astfel de plŁŞ;

Lit. Ş1) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 44 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

u) abrogată;

Lit. u) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost abrogată de pct. 43 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

v) să nu elibereze prescripţiile medicale care nu conţin toate datele obligatorii pe care acestea trebuie să le cuprindă precum şi dacă nu au fost respectate condiţiile prevăzute în normele privind eliberarea prescripţiilor medicale, referitoare la numărul de medicamente şi la durata terapiei;
w) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcţiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activităţi zilnice realizate conform contractelor fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării medicamentelor/materialelor sanitare specifice contractate şi validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa Naţională de Asigurări de Sănătate şi stabilit prin ordin al preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate; în situaţii justificate în care nu se poate realiza comunicaţia cu sistemul informatic, raportarea activităţi se realizează în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordării medicamentelor/materialelor sanitare specifice şi acesta se împlineşte în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

Lit. w) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificată de pct. 42 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

x) să nu elibereze medicamente şi/sau materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe naţionale de sănătate curative prin farmaciile/oficinele locale de distribuţie excluse din contractele încheiate între societăţile farmaceutice şi casa de asigurări de sănătate, după data excluderii acestora din contract, sau prin alte puncte de desfacere de medicamente, farmacii/oficine locale de distribuţie decât cele prevăzute în contract;

Lit. x) a art. 7 din anexa 2 a fost modificată de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

y) să respecte dreptul asiguraţilor de a-şi alege farmacia care a încheiat contract pentru furnizarea de medicamente şi/sau materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe naţionale de sănătate curative, potrivit prevederilor legale în vigoare;
z) să reînnoiască pe toată perioada de derulare a contractului dovada de evaluare a farmaciei şi dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor - farmacii/oficine, precum şi dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul farmaceutic, respectiv farmaciştii şi asistenţii de farmacie, care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege şi care urmează să fie înregistrat în contract şi să funcţioneze sub incidenţa acestuia;
aa) să solicite cardul naţional de asigurări sociale de sănătate/adeverinţa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul naţional din motive religioase sau de conştiinţă/adeverinţa înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card naţional duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul şi să le utilizeze în vederea eliberării medicamentelor şi/sau materialelor sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe naţionale de sănătate curative, dacă acestea se ridică din farmacie de către beneficiarul prescripţiei; în situaţia în care ridicarea medicamentelor şi/sau materialelor sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe naţionale de sănătate curative de la farmacie se face de către un împuternicit, se solicită cardul naţional de asigurări sociale de sănătate al împuternicitului sau cartea de identitate/buletinul de identitate/paşaportul, dacă împuternicitul nu poate prezenta cardul naţional de asigurări sociale de sănătate. Medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe naţionale de sănătate curative acordate în alte condiţii decât cele menţionate anterior nu se deconteazăă furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate;

Lit. aa) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificată de pct. 42 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ab) să verifice calitatea de asigurat a beneficiarului prescripţiei, potrivit prevederilor legale în vigoare;

Lit. ab) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 2 la normele tehnice a fost modificată de pct. 42 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ac) să folosească sistemul naţional al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asigurărilor de sănătate; asumarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice eliberate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispoziţiilor Legii nr. 455/2001 republicată;
ad) să elibereze medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice din prescripţiile medicale eliberate de medicii aflaţi în relaţie contractuală cu casele de asigurări de sănătate pentru:
(i) titularii cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/Spaţiului Economic European/ Confederaţia Elveţiană, în perioada de valabilitate a cardului, pentru programele naţionale curative de oncologie şi diabet zaharat în aceleaşi condiţii ca şi pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România;
(ii) beneficiarii formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaşi condiţii ca şi persoanelor asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România;
(iii) pacienţii din alte state cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii, în condiţiile prevăzute de respectivele documente internaţionale;

Lit. ad) a art. 7 din anexa 2 a fost modificată de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ae) să întocmească evidenţe distincte pentru medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe/subprograme naţionale de sănătate curative acordate şi decontate din bugetul Fondului pentru pacienţii din statele membre ale Uniunii Europene/Spaţiului Economic European/ Confederaţia Elveţiană, titulari ai cardului european de asigurări sociale de sănătate, respectiv beneficiari ai formularelor/ documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, şi să raporteze lunar caselor de asigurări de sănătate cu care se află în relaţii contractuale consumul de medicamente şi/sau materiale sanitare specifice, însoţit de copii ale documentelor care au deschis dreptul la medicamente şi/sau materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe/subprograme naţionale de sănătate curative şi, după caz, de documentele justificative/documentele însoţitoare, la preţurile de decontare stabilite pentru cetăţenii români asiguraţi, fără a încasa contribuţie personală pentru acest preţ

Lit. ae) a art. 7 din anexa 2 a fost modificată de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

af) să întocmească evidenţe distincte pentru medicamentele şi/sau materialele sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe/subprograme naţionale de sănătate curative acordate şi decontate din bugetul Fondului pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii, care au dreptul şi beneficiază de medicamente şi/sau materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe/subprograme naţionale de sănătate curative sanitare acordate pe teritoriul României, şi să raporteze lunar în vederea decontării caselor de asigurări de sănătate cu care se află în relaţie contractuală consumul de medicamente şi/sau materiale sanitare specifice, însoţite de copii ale documentelor care au deschis dreptul la medicamente şi/sau materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluşi în unele programe/subprograme naţionale de sănătate curative şi, după caz, de documentele justificative/documente însoţitoare, la preţurile de decontare stabilite pentru cetăţenii români asiguraţi, fără a încasa contribuţie personală pentru acest preţ

Lit. af) a art. 7 din anexa 2 a fost modificată de pct. 24 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ VI. ModalitĿŞi de platĿ
ɔ ɔ ART. 8

ɔ ɔ (1) Decontarea medicamentelor ки materialelor sanitare care se acordĿ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sĿnĿtate curative eliberate se face pe baza urmĿtoarelor documente: facturĿ/facturi, borderouri centralizatoare, prescripŞi medicale ки prescripŞi cu regim special pentru substanŞele ки preparatele psihotrope ки stupefiante, cu înscrierea numĿrului de ordine al bonului fiscal ки a datei de emitere a acestora. Pe borderou fiecare prescripŞe medicalĿ poartĿ un numĿr curent care trebuie sĿ fie acelaки cu numĿrul de ordine pe care îl poartĿ prescripŞia medicalĿ. Borderoul va conŞine ки codul de parafĿ al medicului, precum ки codul numeric personal al asiguratului.
ɔ ɔ (2) Sumele aprobate la nivelul casei de asigurĿri de sĿnĿtate cu aceastĿ destinaŞie se repartizeazĿ stabilindu-se în acest sens o valoare orientativĿ a contractului care se defalcheazĿ pe trimestre.
ɔ ɔ (3) Valoarea orientativĿ a contractului pentru eliberarea de medicamente ки materiale sanitare specifice în cadrul programelor naŞionale de sĿnĿtate curative este de: ..... lei, din care:
ɔ ɔ Trimestrul I ..... lei,
ɔ ɔ Trimestrul II ..... lei,
ɔ ɔ Trimestrul III ..... lei,
ɔ ɔ Trimestrul IV ..... lei,
ɔ ɔ NOTĿ : Se specificĿ pentru fiecare program/subprogram de sĿnĿtate.
ɔ ɔ ART. 9

ɔ ɔ (1) Documentele pe baza cĿrora se face decontarea se depun/transmit la casele de asigurĿri de sĿnĿtate pânĿ la data de . . . . . a lunii urmĿtoare celei pentru care s-au eliberat medicamentele.
ɔ ɔ (2) Toate documentele necesare decontĿrii se certificĿ pentru realitatea ки exactitatea datelor raportate prin semnĿtura reprezentanŞilor legali ai furnizorilor.
ɔ ɔ ART. 10

ɔ ɔ (1) În cazul în care se constatĿ nerespectarea de cĿtre o farmacie/oficinĿ localĿ de distribuŞe, în mod nejustificat, a programului de lucru comunicat casei de asigurĿri de sĿnĿtate ки prevĿzut în contract de cĿtre furnizorii de medicamente, respectiv farmaciile cu circuit deschis, aflate în relaŞe contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate pentru fumizarea de medicamente ки a unor materiale sanitare specifice care se acordĿ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sĿnĿtate curative, în cadrul sistemului de asigurĿri sociale de sĿnĿtate, se aplicĿ urmĿtoarele mĿsuri:
ɔ ɔ a) la prima constatare, diminuarea cu 5% a sumei cuvenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, diminuarea cu 10% a sumei cuvenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ c) la a treia constatare, diminuarea cu 16% a sumei cuvenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi.

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 10 din anexa 2 a fost modificat de pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (2) În cazul în care se constatĿ nerespectarea de cĿtre o farmacie/oficinĿ localĿ de distribuŞe a obligaŞilor prevĿzute la art. 7 lit. a)-f), h), j)-p), r)-w), ab) ки ad)-ag) se aplicĿ urmĿtoarele mĿsuri:
ɔ ɔ a) la prima constatare, avertisment scris;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, diminuarea cu 10% a sumei cuvenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ c) la a treia constatare, diminuarea cu 16% a sumei cuvenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situaŞi.

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 10 de la pct. VI din anexa 2 la normele tehnice a fost modificat de pct. 45 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (3) Pentru nerespectarea obligaŞei prevĿzute la art. 7 lit. b) nu se aplicĿ diminuĿri ale sumei cuvenite pentru luna în care s-a înregistrat aceastĿ situaŞe, dacĿ vina nu este exclusiv a farmaciei, fapt adus la cunoкtinŞa casei de asigurĿri de sĿnĿtate printr-o declaraŞe scrisĿ.
ɔ ɔ (3^1) Casele de asigurĿri de sĿnĿtate informeazĿ Colegiul Farmaciкtilor din România, cu privire la aplicarea fiecĿrei sancŞuni pentru nerespectarea obligaŞei de la art. 7 lit. q), în vederea aplicĿrii mĿsurilor pe domeniul de competenŞĿ.

ɔ ɔ Alin. (3^1) al art. 10 de la pct. VI din anexa 2 la normele tehnice a fost introdus de pct. 46 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (3^2) Pentru raportarea incorectĿ/incompletĿ de cĿtre o farmacie/oficinĿ localĿ de distribuŞe a datelor privind consumul de medicamente pentru unul sau mai multe medicamente trimestrial, inclusiv pentru medicamentele expirate, se reŞine o sumĿ echivalentĿ cu contravaloarea medicamentului/ medicamentelor respective, la nivelul raportĿrii trimestriale.

ɔ ɔ Alin. (3^2) al art. 10 de la pct. VI din anexa 2 la normele tehnice a fost introdus de pct. 46 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (4) ReŞinerea sumei potrivit prevederilor alin. (1) ки (2) se face din prima platĿ ce urmeazĿ a fi efectuatĿ, pentru furnizorii care sunt în relaŞe contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate, ки se aplicĿ la nivel de farmacie.
ɔ ɔ (5) Recuperarea sumei potrivit prevederilor alin. (1) ки (2) se face prin plata directĿ sau executare silitĿ pentru furnizorii care nu mai sunt în relaŞe contractualĿ cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate.
ɔ ɔ (6) Pentru situaŞile prevĿzute la alin. (1), casa de asigurĿri de sĿnĿtate Şine evidenŞă distinct pe fiecare furnizor.
ɔ ɔ (7) Sumele încasate la nivelul caselor de asigurĿri de sĿnĿtate în condiŞile prevederilor de la art. 10 se utilizeazĿ conform prevederilor legale în vigoare cu aceeaки destinaŞe.
ɔ ɔ ART. 11

ɔ ɔ (1) Decontarea contravalorii medicamentelor ки materialelor sanitare specifice care se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis în cadrul unor programe naŞionale de sĿnĿtate curative se face în ordine cronologicĿ, în termen de pânĿ la 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturilor ки a acordĿrii vizei "bun de platĿ" de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate, ca urmare a verificĿrii facturilor, a prescripŞilor medicale ки a borderourilor centralizatoare depuse de furnizori în vederea decontĿrii.
ɔ ɔ (2) Durata maximĿ de verificare a prescripŞilor medicale nu poate depĿки 30 de zile calendaristice de la data depunerii acestora de cĿtre furnizor la casa de asigurĿri de sĿnĿtate. În situaŞa în care, urmare a verificĿrii de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate, se constatĿ unele erori materiale în centralizatoarele de raportare, acestea pot fi corectate de furnizor în termen de maxim 5 zile lucrĿtoare de la data comunicĿrii de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate a respectivelor erori constatate; comunicarea se face de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate în format electronic.
ɔ ɔ (3) În cazul în care o facturĿ nu este validatĿ în sensul în care nu se acordĿ viza "bun de platĿ", casa de asigurĿri de sĿnĿtate este obligatĿ ca în termen de 5 zile lucrĿtoare de la expirarea termenului prevĿzut la alin. (2) sĿ comunice furnizorului, în scris, motivele neavizĿrii, acordând furnizorului un termen de 5 zile lucrĿtoare pentru remedierea eventualelor erori.
ɔ ɔ ART. 12

ɔ ɔ Plata se face în contul nr. ....., deschis la Trezoreria Statului, sau în contul nr. ....., deschis la Banca .....

ɔ ɔ VII. RĿspunderea contractualĿ
ɔ ɔ ART. 13

ɔ ɔ Pentru neîndeplinirea obligaŞilor contractuale partea în culpĿ datorează daune-interese.
ɔ ɔ ART. 14

ɔ ɔ Farmacia este direct rĿspunzĿtoare de corectitudinea datelor cuprinse în decont ки în actele justificative, iar casele de asigurĿri de sĿnĿtate, de legalitatea plĿŞilor.

ɔ ɔ VIII. ClauzŁ specialŁ
ɔ ɔ ART. 15

ɔ ɔ (1) Orice împrejurare independentŁ de voinŞa pŁrŞilor, intervenitŁ dupŁ data semnŁrii contractului, ки care împiedicŁ executarea acestuia este consideratŁ forŞ majorŁ ки exonereazŁ de rŁspundere partea care o invocŁ. Sunt considerate ca forŞ majorŁ, în sensul acestei clauze, împrejurŁri ca: rŁzboi, revoluŞie, cutremur, marile inundaŞii, embargo.
ɔ ɔ (2) Partea care invocŁ forŞa majorŁ trebuie sŁ anunŞe cealaltŁ parte în termen de 5 zile calendaristice de la data apariŞiei respectivului caz de forŞ majorŁ ки sŁ prezinte un act confirmativ eliberat de autoritatea competentŁ din propriul judeŞ respectiv municipiul Bucureкti, prin care sŁ se certifice realitatea ки exactitatea faptelor ки împrejurŁrilor care au condus la invocarea forŞei majore ки, de asemenea, de la încetarea acestui caz.
ɔ ɔ (3) DacŁ nu procedeazŁ la anunŞarea în termenele prevŁzute mai sus a începerii ки încetŁrii cazului de forŞ majorŁ, partea care îl invocŁ suportŁ toate daunele provocate celeilalte pŁrŞi prin neanunŞarea în termen.
ɔ ɔ (4) În cazul în care împrejurŁrile care obligŁ la suspendarea executŁrii prezentului contract se prelungesc pe o perioadŁ mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezilierea contractului.

ɔ ɔ IX. Rezilierea, încetarea ки suspendarea contractului
ɔ ɔ ART. 16

ɔ ɔ (1) Prezentul contract de furnizare de medicamente ки materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluкi în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative se reziliazŁ de plin drept printr- o notificare scrisŁ a casei de asigurŁri de sŁnŁtate, în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data aprobŁrii acestei mŁsuri ca urmare a constatŁrii urmŁtoarelor situaŞii:
ɔ ɔ a) dacŁ farmacia nu începe activitatea în termen de cel mult 30 de zile calendaristice de la data semnŁrii contractului pentru furnizarea de medicamente/materiale sanitare specifice în cadrul unor programe/subprograme naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ b) dacŁ din motive imputabile farmaciei aceasta îкi întrerupe activitatea pentru o perioadŁ mai mare de 30 de zile calendaristice;
ɔ ɔ c) în cazul expirŁrii perioadei de 30 de zile calendaristice de la retragerea de cŁtre organele în drept a autorizaŞiei de funcŞionare;
ɔ ɔ d) la expirarea perioadei de 30 de zile calendaristice de la revocarea de cŁtre organele în drept a dovezii de evaluare a farmaciei;
ɔ ɔ e) dacŁ farmacia evaluatŁ înlocuieкte medicamentele ки/sau materialele sanitare specifice neeliberate din prescripŞia medicalŁ cu orice alte medicamente sau produse din farmacie;
ɔ ɔ f) la prima constatare dupŁ aplicarea mŁsurilor prevŁzute la art. 10 alin. (1); pentru societŁŞile farmaceutice în cadrul cŁrora funcŞionazŁ mai multe farmacii/oficine locale de distribuŞie, odatŁ cu prima constatare dupŁ aplicarea la nivelul societŁŞii a mŁsurilor prevŁzute la art. 10 alin. (1), pentru nerespectarea programului de lucru de cŁtre fiecare farmacie din structura societŁŞii farmaceutice/oficinŁ localŁ de distribuŞie din structura societŁŞii farmaceutice; dacŁ la nivelul societŁŞii farmaceutice se aplicŁ mŁsurile prevŁzute la art. 10 alin. (1), pentru nerespectarea programului de lucru de cŁtre aceeaки farmacie/oficinŁ localŁ de distribuŞie din structura sa, la prima constatare rezilierea contractului opereazŁ numai pentru farmacia/oficina localŁ de distribuŞie la care se înregistreazŁ aceste situaŞii ки se modificŁ corespunzŁtor contractul;
ɔ ɔ g) în cazul nerespectŁrii termenelor de depunere a facturilor însoŞite de borderouri ки prescripŞii medicale privind eliberarea de medicamente ки conform contractului, în vederea decontŁrii de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate, pentru o perioadŁ de douŁ luni consecutive în cadrul unui trimestru, respectiv 3 luni într-un an;
ɔ ɔ h) odatŁ cu prima constatare, dupŁ aplicarea mŁsurilor prevŁzute la art. 10 alin. (2); pentru nerespectarea obligaŞiei prevŁzute la art. 7 lit. b) nu se reziliazŁ contractul în situaŞia în care vina nu este exclusiv a farmaciei, fapt adus la cunoкtinŞa casei de asigurŁri de sŁnŁtate de cŁtre aceasta printr-o declaraŞie scrisŁ;
ɔ ɔ i) în cazul refuzului furnizorului de medicamente/materiale sanitare specifice de a pune la dispoziŞia organelor de control ale Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate ки ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate actele de evidenŞŁ financiar- contabilŁ a medicamentelor ки/sau materialelor sanitare specifice eliberate în cadrul programelor/subprogramelor de sŁnŁtate conform contractelor încheiate ки documentele justificative privind sumele decontate din bugetul alocat programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate, conform solicitŁrii scrise a organelor de control în ceea ce priveкte documentele ки termenele de punere la dispoziŞie a acestora;
ɔ ɔ j) la prima constatare în cazul nerespectŁrii obligaŞiei prevŁzute la art. 7 lit. x).
ɔ ɔ (2) Pentru societŁŞile farmaceutice în cadrul cŁrora funcŞionazŁ mai multe farmacii/oficine locale de distribuŞie, condiŞiile de reziliere a contractelor prevŁzute la alin. (1) lit. f), g), h) ки j) - pentru nerespectarea prevederilor art. 7 lit. f), g), r), Ş), u) ки x) se aplicŁ la nivel de societate; restul condiŞilor de reziliere prevŁzute la alin. (1) se aplicŁ corespunzŁtor pentru fiecare dintre farmaciile/oficinele locale de distribuŞie la care se înregistreazŁ aceste situaŞii, prin excluderea lor din contract ки modificarea contractului în mod corespunzŁtor.

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 16 din anexa 2 a fost modificat de pct. 26 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (3) Contractul încheiat de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu furnizorii de medicamente/materiale sanitare specifice pentru derularea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative se reziliazŁ de plin drept, ca urmare a rezilierii contractului de furnizare de medicamente cu ки fŁrŁ contribuŞe personalŁ în tratamentul ambulatoriu încheiat între pŁrŞi în condiŞile Contractului-cadru privind condiŞile acordŁrii asistenŞei medicale în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate.
ɔ ɔ ART. 17

ɔ ɔ (1) Contractul de furnizare de medicamente ки materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluкi în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative încetează de drept la data la care a intervenit una dintre urmŁtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) furnizorul îкi încetează activitatea în raza administrativ-teritorialŁ a casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ;
ɔ ɔ b) încetarea prin faliment, dizolvare cu lichidare, lichidare, desfiinŞare sau reprofilare a furnizorului, dupŁ caz;
ɔ ɔ c) încetarea definitivŁ a activitŁŞii casei de asigurŁri de sŁnŁtate.
ɔ ɔ (2) Contractul de furnizare de medicamente/materiale sanitare specifice încetează în urmŁtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) din motive imputabile furnizorului, prin reziliere;
ɔ ɔ b) acordul de voinŞŁ al pŁrŞilor;
ɔ ɔ c) denunŞarea unilateralŁ a contractului de cŁtre reprezentantul legal al furnizorului sau al casei de asigurŁri de sŁnŁtate, printr-o notificare scrisŁ, cu 30 de zile calendaristice anterioare datei de la care se doreкte încetarea contractului, cu indicarea motivului ки a temeiului legal.
ɔ ɔ (3) Contractul încheiat de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu furnizorii de medicamente/materiale sanitare specifice încetează în condiŞiile încetŁrii contractului de furnizare de medicamente cu ки fŁrŁ contribuŞe personalŁ în tratamentul ambulatoriu, în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate.
ɔ ɔ ART. 18

ɔ ɔ Contractul încheiat de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu furnizorii de medicamente/materiale sanitare specifice - farmacii cu circuit deschis, se suspendŁ la data la care a intervenit una dintre urmŁtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) suspendarea contractului de furnizare de medicamente/materiale sanitare specifice încheiat de acelaки furnizor cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate, altul decât cel încheiat pentru finanŞarea programelor naŞionale de sŁnŁtate curative; suspendarea contractului de furnizare de medicamente/materiale sanitare specifice în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative opereazŁ pe perioada suspendŁrii contractului de furnizare de medicamente/materiale sanitare specifice încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ b) nerespectarea obligaŞiei prevŁzute la art. 7 lit. z), în condiŞiile în care furnizorul de medicamente/materiale sanitare specifice face dovada demersurilor întreprinse pentru actualizarea dovezii de evaluare a farmaciei ки dovezii asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical; suspendarea opereazŁ pentru o perioadŁ de maximum 30 de zile lucrŁtoare;
ɔ ɔ c) în cazurile de forŞ majorŁ confirmate de autoritŁŞile publice competente, pânŁ la încetarea cazului de forŞ majorŁ, dar nu mai mult de 6 luni, sau pânŁ la data ajungerii la termen a contractului;
ɔ ɔ d) la solicitarea furnizorului, pentru motive obiective, pe bazŁ de documente justificative prezentate casei de asigurŁri de sŁnŁtate.
ɔ ɔ ART. 19
ɔ ɔ (1) Prevederile art. 17 ки 18 referitoare la situaŞiile de încetare ки suspendare a contractului se aplicŁ societŁŞi farmaceutice sau farmaciilor, respectiv oficinelor locale de distribuŞie, dupŁ caz.
ɔ ɔ (2) În situaŞia în care prin farmaciile excluse din contractele încheiate între societŁŞile farmaceutice ки casa de asigurŁri de sŁnŁtate continuŁ sŁ se elibereze medicamente ки/sau materiale sanitare specifice care se acordŁ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluки în unele programe naŞionale de sŁnŁtate curative în cadrul sistemului asigurŁrilor sociale de sŁnŁtate, casa de asigurŁri de sŁnŁtate va rezilia contractele încheiate cu societŁŞile comerciale respective pentru toate farmaciile/oficinele locale de distribuŞie cuprinse în aceste contracte.

ɔ ɔ Art. 19 din anexa 2 a fost modificat de pct. 27 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ART. 20

(1) SituaŞiile prevĽzute la art. 16 ки la art. 17 alin. (1) lit. b), c) ки alin. (2) lit. b) se constatĽ, din oficiu, de cĽtre casa de asigurĽri de sĽnĽtate prin organele sale abilitate sau la sesizarea oricĽrei persoane interesate.
(2) SituaŞiile prevĽzute la art. 17 alin. (1) lit. a) ки alin. (2) lit. c) se notificĽ casei de asigurĽri de sĽnĽtate cu cel puŞin 30 de zile înaintea datei de la care se doreŞte încetarea contractului.

X. CorespondenŞa

ART. 21

(1) CorespondenŞa legatĽ de derularea prezentului contract se va efectua în scris, prin scrisori recomandate cu confirmare de primire, sau la sediul pĽrŞilor.
(2) Fiecare parte contractantĽ este obligatĽ ca în termen de 3 zile lucrĽtoare de la momentul în care intervin modificĽri ale datelor ce figureazĽ în prezentul contract sĽ notifice celeilalte pĽrŞi contractante schimbarea survenitĽ.

XI. Modificarea contractului

ART. 22

(1) Prezentul contract se poate modifica prin negociere ки acord bilateral, la iniŞiativa oricĽrei pĽrŞi contractante, sub rezerva notificĽrii scrise a intenŞiei de modificare ки a propunerilor de modificare cu cel puŞin ..... zile înaintea datei de la care se doreŞte modificarea.
(2) Modificarea se va face printr-un act adiŞional semnat de ambele pĽrŞi.

ART. 23

În condiŞiile apariŞiei unor noi acte normative în materie, care intrĽ în vigoare pe durata derulĽrii prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica ки se vor completa în mod corespunzĽtor.

ART. 24

DacĽ o clauzĽ a acestui contract ar fi declaratĽ nulĽ, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de aceastĽ nulitate. PĽrŞile convin ca orice clauzĽ declaratĽ nulĽ sĽ fie înlocuitĽ printr-o altĽ clauzĽ care sĽ corespundĽ cât mai bine cu putinŞa spiritului contractului.

XII. SoluŞionarea litigiilor

ART. 25

(1) Litigiile legate de încheierea, derularea ки încetarea ori alte pretenŞii decurgând din prezentul contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluŞionare pe cale amiabilĽ.
(2) Litigiile nesoluŞionate dintre furnizori ки casele de asigurĽri de sĽnĽtate conform alin. (1) se soluŞioneazĽ de cĽtre Comisia de arbitraj care funcŞioneazĽ pe lângĽ Casa NaŞionalĽ de AsigurĽri de SĽnĽtate, organizatĽ conform reglementĽrilor legale în vigoare, sau de cĽtre instanŞele de judecatĽ, dupĽ caz.

XIII. Alte clauze

.....
.....

Prezentul contract de furnizare de medicamente ки materiale sanitare specifice care se acordĽ pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor inclu ки în unele programe naŞionale de sĽnĽtate curative în cadrul sistemului de asigurĽri de sĽnĽtate a fost încheiat astĽzi, ..., în douĽ exemplare a câte .... pagini fiecare, câte unul pentru fiecare parte contractantĽ.

Casa de Asigurări de Sănătate Preşedinte - director general, ...	Furnizor de medicamente şi materiale sanitare Reprezentant legal .....
Director executiv Direcţia economică, ...	
Director executiv Direcţia relaţii contractuale, ...	
Medic-şef, ...	
Vizat juridic, contencios	

ANEXA 3

la Normele tehnice

CONTRACT DE FURNIZARE
de servicii medicale în asistenŞa
medicalĽ de specialitate din ambulatoriu pentru specialitĽŞile
paraclinice în cadrul unor programe naŞionale de sĽnĽtate curative

I. PĽrŞile contractante

Casa de AsigurĽri de SĽnĽtate ....., cu sediul în municipiul/oraku ....., str. ..... nr. ....., judeŞul/sectorul ....., telefon/fax ....., reprezentatĽ prin preedinte-director general .....,
ки
Laboratorul de investigaŞii medicale paraclinice organizat conform OrdonanŞei Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea ки funcŞionarea cabinetelor medicale, republicatĽ:
- laboratorul individual ....., str. . ..... nr. ....., bl. ...., sc. ...., et. ..., ap. ...., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., având sediul în municipiul/oraku ....., adresĽ de e-mail ....., fax ....., reprezentat prin medicul titular .....;
- laboratorul asociat sau grupat ....., având sediul în municipiul/oraku ....., str. ..... nr. ..., bl. ...., sc. ..., et. ..., ap. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĽ de e-mail ....., fax ....., reprezentat prin medicul delegat .....;
- societatea civilĽ medicalĽ ....., având sediul în municipiul/oraku ....., str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ...., et. ..., ap. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĽ de e-mail ....., fax ....., reprezentatĽ prin administratorul .....;
Unitatea medico-sanitarĽ cu personalitate juridicĽ înfiinŞatĽ potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societĽŞile comerciale, republicatĽ, cu modificĽrile ки completĽrile ulterioare, ..., având sediul în municipiul/oraku ....., str. ..... nr. ...., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ...., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĽ de e-mail ....., fax ....., reprezentatĽ prin .....;

ɔ ɔ Unitatea sanitarĿ ambulatorie de specialitate aparŞinând ministerelor ĸi instituŞiilor centrale cu reŞeaua sanitarĿ proprie ....., având sediul în municipiul/oraĸul ....., str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĿ de e- mail ....., fax ....., reprezentatĿ prin .....;
ɔ ɔ Laboratoare din structura spitalului ....., inclusiv cele din reŞeaua ministerelor ĸi instituŞiilor centrale din domeniul apĿrĿrii, ordinii publice, siguranŞei naŞionale ĸi autoritĿŞi judecĿtoreĸti ....., având sediul în municipiul/oraĸul ....., str. ..... nr. ...., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ...., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĿ de e-mail ....., fax ....., reprezentat prin ....., în calitate de reprezentant legal al unitĿŞi sanitare din care face parte;
ɔ ɔ Centrul de diagnostic ĸi tratament/Centrul medical - unitĿŞ medicale cu personalitate juridicĿ ....., având sediul în municipiul/oraĸul ....., str. ..... nr. ...., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ...., judeŞul/sectorul ....., telefon fix/mobil ....., adresĿ de e-mail ....., fax ....., reprezentat prin ....., denumit în continuare Furnizor

ɔ ɔ II. Obiectul contractului
ɔ ɔ ART. 1

ɔ ɔ Obiectul prezentului contract îl constituie furnizarea serviciilor medicale în asistenŞa medicalĿ de specialitate din ambulatoriu pentru specialitĿŞile paraclinice pentru programul/subprogramul naŞional de sĿnĿtate curativ ...../(se specificĿ fiecare program/subprogram)..... conform HotĿrârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞionale de sĿnĿtate pentru anii 2015 ĸi 2016 ĸi Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sĿnĿtate curative pentru anii 2015 ĸi 2016, aprobate prin Ordinul preĸedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 185/2015, denumite în continuare norme tehnice.

ɔ ɔ III. Serviciile medicale de specialitate furnizate
ɔ ɔ ART. 2

ɔ ɔ Furnizorul din asistenŞa medicalĿ de specialitate din ambulatoriu pentru specialitĿŞile paraclinice prestează asiguraŞilor serviciile medicale cuprinse în normele tehnice, respectiv:
ɔ ɔ a) .....;
ɔ ɔ b) .....
ɔ ɔ ART. 3

ɔ ɔ Furnizarea serviciilor medicale din ambulatoriul de specialitate pentru specialitĿŞile paraclinice în cadrul unor programe naŞionale de sĿnĿtate curative se face de cĿtre urmĿtorii medici sau biolog, chimist, biochimist:
ɔ ɔ a) Medic sau biolog, chimist, biochimist
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....
ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Codul de parafĿ al medicului: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ b) Medic
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....
ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Codul de parafĿ al medicului: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ c) .....
ɔ ɔ .....

ɔ ɔ IV. Durata contractului
ɔ ɔ ART. 4

ɔ ɔ Prezentul contract este valabil de la data încheierii pânĿ la data de 31 decembrie 2016.
ɔ ɔ ART. 5

ɔ ɔ Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul pĿrŞilor, în situaŞia prelungirii duratei de aplicabilitate a HotĿrârii Guvernului nr. 206/2015.

ɔ ɔ V. ObligaŞiile pĿrŞilor
ɔ ɔ A. ObligaŞiile casei de asigurĿri de sĿnĿtate
ɔ ɔ ART. 6

ɔ ɔ (1) Casa de asigurĿri de sĿnĿtate are urmĿtoarele obligaŞii:
ɔ ɔ a) sĿ încheie contracte numai cu furnizorii autorizaŞi ĸi evaluaŞ, aflaŞ în relaŞie contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate pentru furnizare de servicii medicale paraclinice, în condiŞiile legii, ĸi sĿ facĿ publice în termen de maximum 10 zile lucrĿtoare de la data încheierii contractelor, prin afiĸare pe pagina web ĸi la sediul casei de asigurĿri de sĿnĿtate, lista nominalĿ a acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum ĸi valoarea de contract a fiecĿruia, distinct pe fiecare program/subprogram naŞional de sĿnĿtate curativ ĸi sĿ actualizeze permanent aceastĿ listĿ în funcŞie de modificĿrile apĿrute, în termen de maximum 5 zile lucrĿtoare de la data operĿrii acestora, potrivit legii;
ɔ ɔ b) sĿ deconteze furnizorului, la termenele prevĿzute în contract, pe baza facturii însoŞite de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, dupĿ caz, în formatul solicitat de Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate, contravaloarea serviciilor medicale paraclinice contractate, efectuate, raportate ĸi validate de casele de asigurĿri de sĿnĿtate potrivit reglementĿrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnĿturĿ electronicĿ extinsĿ, raportarea în vederea decontĿrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a art. 6 a alin. (1) din anexa 3 a fost modificatĿ de pct. 28 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) sĿ informeze Furnizorul cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea programelor/subprogramelor naŞionale de sĿnĿtate curative suportate din bugetul Fondului naŞional unic de asigurĿri sociale de sĿnĿtate, precum ĸi cu privire la eventualele modificĿri ale acestora survenite ca urmare a apariŞiei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurĿri de sĿnĿtate;
ɔ ɔ d) sĿ informeze în prealabil Furnizorul cu privire la derularea programelor/subprogramelor de sĿnĿtate ĸi cu privire la orice modificare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurĿri de sĿnĿtate, precum ĸi prin e-mail la adresele comunicate oficial de cĿtre Furnizor, cu excepŞia situaŞiilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sĿ efectueze prin structurile de control sau ale Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate controlul derulĿrii programelor/subprogramelor naŞionale de sĿnĿtate curative, respectiv respectarea obligaŞiilor contractuale de cĿtre Furnizor, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a alin. (1) al art. 6 de la lit. A a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatĿ de pct. 47 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sĿ înmâneze Furnizorului, la data finalizĿrii controlului, procesele- verbale de constatare sau, dupĿ caz, sĿ comunice acestuia notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrĿtoare de la data prezentĿrii în vederea efectuĿrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cĿtre Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind mĿsurile dispuse se transmite Furnizorului de cĿtre casele de asigurĿri de sĿnĿtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate la casa de asigurĿri de sĿnĿtate;
ɔ ɔ g) sĿ recupereze de la Furnizor sumele reprezentând contravaloarea investigaŞiilor paraclinice, în situaŞia în care nu au fost îndeplinite condiŞiile pentru ca asiguraŞi sĿ beneficieze de acestea;
ɔ ɔ h) sĿ trimitĿ spre soluŞionare organelor abilitate situaŞile în care constatĿ neconformitatea documentelor depuse de cĿtre Furnizor, pentru a cĿror corectitudine Furnizorul depune declaraŞii pe propria rĿspundere.
ɔ ɔ i) sĿ ŞinĿ evidenŞa distinctĿ pentru serviciile medicale paraclinice, acordate ĸi decontate din bugetul Fondului pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞia ElveŞianĿ, beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr.

883/2004, dupŁ caz, precum ки din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁŁŞi, care beneficiazŁ de servicii medicale, medicamente ки dispozitive medicale acordate pe teritoriul României;

ↄ ↄ Lit. i) a art. 6 a alin. (1) din anexa 3 a fost modificatŁ de pct. 28 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ j) sŁ deconteze contravaloarea investigaŞiilor paraclinice, dupŁ caz, beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, precum ки pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁŁŞi, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sŁ întocmeascŁ ulterior formularele specifice ки sŁ le transmitŁ spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, instituŞiilor competente din statele ai cŁror asiguraŞ sunt.

ↄ ↄ Lit. j) a art. 6 a alin. (1) din anexa 3 a fost modificatŁ de pct. 28 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ (2) Casa de asigurŁri de sŁnŁtate, pe lângŁ obligaŞiile prevŁzute la alin. (1), are obligaŞia de a publica pe site-ul propriu, în termen de 15 zile lucrŁtoare, bugetul de venituri ки cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sŁnŁtate curative pe care le deruleazŁ, precum ки execuŞia înregistratŁ pe parcursul derulŁrii acestora.
ↄ ↄ B. ObligaŞiile furnizorului de servicii medicale paraclinice
ↄ ↄ ART. 7

ↄ ↄ Furnizorul de servicii medicale paraclinice are urmŁtoarele obligaŞi:
ↄ ↄ a) sŁ respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale paraclinice furnizate potrivit prevederilor legale în vigoare;
ↄ ↄ b) sŁ informeze asiguraŞi cu privire la obligaŞiile furnizorului de servicii medicale paraclinice în cadrul unor programe/ subprograme naŞionale de sŁnŁtate curative referitoare la actul medical ки ale asiguratului referitor la respectarea indicaŞiilor medicale ки consecinŞele nerespectŁrii acestora;

ↄ ↄ Lit. b) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ↄ ↄ c) sŁ respecte confidenŞialitatea tuturor datelor ки informaŞiilor privitoare la asiguraŞi, precum ки intimitatea ки demnitatea acestora ки sŁ asigure securitatea în procesul de transmitere a tuturor datelor cu caracter personal;
ↄ ↄ d) sŁ factureze lunar, în vederea decontŁrii de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate, activitatea realizatŁ potrivit contractului de furnizare de servicii medicale paraclinice în cadrul unor programe/subprograme naŞionale de sŁnŁtate curative; factura este însoŞitŁ de documentele justificative privind activitŁŞile realizate, atât pe suport hârtie, cât ки în format electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate; pentru furnizorii care au semnŁtura electronicŁ extinsŁ factura ки documentele justificative se transmit numai în format electronic;

ↄ ↄ Lit. d) a art. 7 din anexa 3 a fost modificatŁ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ e) sŁ raporteze caselor de asigurŁri de sŁnŁtate datele necesare pentru urmŁrirea desfŁкurŁrii activitŁŞi în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative, potrivit machetelor de raportare a indicatorilor specifici, aprobate prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate;
ↄ ↄ f) sŁ completeze corect ки la zi formularele utilizate în sistemul asigurŁrilor sociale de sŁnŁtate, respectiv pe cele privind evidenŞele obligatorii, cele cu regim special ки cele tipizate;
ↄ ↄ g) sŁ respecte dreptul la libera alegere de cŁtre asigurat a Furnizorului, conform prevederilor legale în vigoare;
ↄ ↄ h) sŁ respecte programul de lucru ки sŁ îl comunice caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, în baza unui formular al cŁrui model este cel utilizat în cadrul contractului de servicii medicale în asistenŞa medicalŁ ambulatorie de specialitate pentru specialitŁŞile paraclinice, program asumat prin contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate;
ↄ ↄ i) sŁ asigure eliberarea actelor medicale, în condiŞile stabilite în prezenta hotŁrâre ки normele tehnice;
ↄ ↄ j) sŁ anunŞe casa de asigurŁri de sŁnŁtate despre modificarea oricŁreia dintre condiŞile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale în maximum 5 zile lucrŁtoare de la data producerii modificŁrii ки sŁ îndeplineascŁ în permanenŢ aceste condiŞi pe durata derulŁrii contractului;

ↄ ↄ Lit. j) a art. 7 din anexa 3 a fost modificatŁ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ k) sŁ asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la programele/subprogramele naŞionale de sŁnŁtate curative;
ↄ ↄ l) sŁ asigure serviciile medicale paraclinice care se acordŁ asiguraŞilor în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sŁnŁtate curative fŁrŁ nici o discriminare;
ↄ ↄ m) sŁ afiкeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ, datele de contact ale acesteia care cuprind adresŁ, telefon, fax, e-mail, paginŁ web, precum ки serviciile medicale paraclinice cu tarifele corespunzŁtoare decontate de casa de asigurŁri de sŁnŁtate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate; informaŞiile privind serviciile medicale paraclinice ки tarifele corespunzŁtoare serviciilor medicale paraclinice sunt afiкate de furnizori în formatul stabilit de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ки pus la dispoziŞia furnizorilor de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ;

ↄ ↄ Lit. m) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ↄ ↄ n) sŁ utilizeze platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate. În situaŞia în care se utilizeazŁ un alt sistem informatic, acesta trebuie sŁ fie compatibil cu sistemele informatice din platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate, caz în care furnizorii sunt obligaŞ sŁ asigure confidenŞialitatea în procesul de transmitere a datelor;
ↄ ↄ o) sŁ transmitŁ rezultatul investigaŞiilor paraclinice pentru dozarea hemoglobinei glicozilate la bolnavi cu diabet zaharat medicului care a fŁcut recomandarea; transmiterea rezultatelor se poate face ки prin intermediul asiguratului;
ↄ ↄ p) sŁ transmitŁ rezultatul investigaŞiilor medicale paraclinice pentru investigaŞile PET-CT medicului care a fŁcut recomandarea, direct sau prin intermediul asiguratului, precum ки Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate la solicitarea acesteia;
ↄ ↄ q) abrogatŁ;

ↄ ↄ Lit. q) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost abrogatŁ de pct. 50 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ↄ ↄ r) sŁ utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcŞune; sistemul de raportare în timp real se referŁ la raportarea activitŁŞi zilnice realizate conform contractelor fŁrŁ a mai fi necesarŁ o raportare lunarŁ, în vederea decontŁrii serviciilor medicale paraclinice contractate ки validate de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; raportarea în timp real se face electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ки stabilit prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate; în situaŞi justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic, raportarea activitŁŞi se realizeazŁ în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor medicale paraclinice. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciilor medicale paraclinice ки acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ;

ↄ ↄ Lit. r) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ↄ ↄ s) sŁ efectueze dozarea hemoglobinei glicozilate numai în baza biletului de trimitere, care este formular cu regim special utilizat în sistemul asigurŁrilor sociale de sŁnŁtate, cu condiŞia ca medicii, prevŁzuŞ în normele tehnice, care au eliberat biletele de trimitere sŁ se afle în relaŞie contractualŁ cu aceeaки casŁ de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ. Furnizorul de servicii medicale paraclinice;
ↄ ↄ к) sŁ verifice biletele de trimitere în ceea ce priveкte datele obligatorii pe care acestea trebuie sŁ le cuprindŁ potrivit prevederilor legale în vigoare;
ↄ ↄ t) sŁ efectueze investigaŞia PET-CT numai în baza deciziei de aprobare emisŁ de comisia de experŞ de pe lângŁ Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate; valabilitatea deciziei de aprobare este de 45 de zile calendaristice;

ɔ ɔ Ş) sŁ utilizeze numai reactivi care au declaraŞi de conformitate CE emise de producŁtori кi sŁ practice o evidenŞŁ de gestiune cantitativ-valoricŁ corectŁ кi la zi pentru reactivi în cazul Furnizorilor de investigaŞi medicale paraclinice - analize medicale de laborator;
ɔ ɔ u) sŁ asigure mentenanŞa кi întreŞnerea aparatelor din laboratoarele de investigaŞi medicale paraclinice, potrivit specificaŞilor tehnice, cu firme avizate în conformitate cu prevederile legale în vigoare, iar controlul intern кi înregistrarea acestuia sŁ se facŁ potrivit standardului de calitate SR EN ISO 15189;

ɔ ɔ Lit. u) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ v) sŁ consemneze rezultatele кi sŁ stocheze în arhiva proprie imaginile rezultate ca urmare a investigaŞilor PET-CT, în conformitate cu specificaŞile tehnice ale aparatului;
ɔ ɔ w) sŁ depunŁ la casa de asigurŁri de sŁnŁtate cu care încheie contract o declaraŞe pe propria rŁspundere cu privire la contractele încheiate cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ x) sŁ întocmeascŁ evidenŞe distincte кi sŁ raporteze distinct serviciile realizate, potrivit contractelor încheiate cu fiecare casŁ de asigurŁri de sŁnŁtate, dupŁ caz;
ɔ ɔ y) sŁ punŁ la dispoziŞa organelor de control ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞonale de AsigurŁri de SŁnŁtate documentele justificative - facturi, certificate de conformitate UE, fiкe tehnice - cu privire la tipul кi cantitatea reactivilor achiziŞonaŞ кi care au fost utilizaŞ pentru investigaŞile medicale paraclinice efectuate în perioada pentru care se efectueazŁ controlul - investigaŞi medicale paraclinice raportate potrivit contractului încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru programele/subprogramele naŞonale de sŁnŁtate curative, precum кi pentru orice alte investigaŞi de acelaкi tip efectuate în afara relaŞei contractuale cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru derularea programelor/subprogramelor naŞonale de sŁnŁtate în perioada pentru care se efectueazŁ controlul. În situaŞa în care casa de asigurŁri de sŁnŁtate sesizeazŁ neconcordanŞe între investigaŞile medicale efectuate în perioada verificatŁ кi cantitatea de reactivi achiziŞonaŞ potrivit facturilor кi utilizaŞ în efectuarea investigaŞilor pentru programele/subprogramele naŞonale de sŁnŁtate curative, aceasta procedeazŁ la suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale paraclinice кi sesizeazŁ potrivit legii instituŞile abilitate în acest sens;
ɔ ɔ z) sŁ asigure prezenŞa unui medic specialist în medicinŁ de laborator sau biolog, chimist, biochimist cu grad de specialist în fiecare laborator de analize medicale/punct de lucru, pe toatŁ durata programului de lucru declarat кi prevŁzut în contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru respectivul laborator/punct de lucru, cu obligaŞa ca pentru cel puŞn o normŁ pe zi, respectiv de 7 ore, programul laboratorului/punctului de lucru sŁ fie acoperit de medic/medici de laborator care îкi desfŁкoarŁ într-o formŁ legalŁ profesia la laboratorul/punctul de lucru respectiv; sŁ asigure prezenŞa unui medic de radiologie кi imagisticŁ medicalŁ în fiecare laborator de radiologie кi imagisticŁ medicalŁ/punct de lucru din structura furnizorului, pe toatŁ durata programului de lucru declarat кi prevŁzut în contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru respectivul laborator/punct de lucru; sŁ asigure prezenŞa unui medic cu specialitate anatomopatologie pentru fiecare laborator de anatomopatologie/punct de lucru din structura sa pentru cel puŞn o normŁ pe zi, respectiv de 6 ore;
ɔ ɔ aa) sŁ prezinte la contractare, respectiv pe parcursul derulŁrii contractului de furnizare de servicii medicale, avizul de utilizare sau buletinul de verificare periodicŁ, emis potrivit prevederilor legale în vigoare, pentru aparatura din dotare, dupŁ caz;
ɔ ɔ ab) sŁ consemneze în buletinele care cuprind rezultatele dozŁrilor hemoglobinei glicozilate efectuate кi limitele de normalitate ale acestora;
ɔ ɔ ac) sŁ transmitŁ lunar, odatŁ cu raportarea, documentele necesare în vederea decontŁrii prevŁzute în normele tehnice;
ɔ ɔ ad) sŁ solicite cardul naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate/adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞonal din motive religioase sau de conкtiinŞŁ/adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞonal duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile кi completŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul кi sŁ le utilizeze, în vederea acordŁrii serviciilor medicale din cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative; serviciile medicale acordate în alte condiŞi decât cele menŞonate anterior nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. ad) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ae) sŁ nu încheie contracte cu alŞ furnizori de servicii medicale paraclinice pentru efectuarea investigaŞilor medicale paraclinice contractate cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate, cu excepŞa furnizorilor de servicii de sŁnŁtate conexe actului medical organizate potrivit OrdonanŞei de UrgenŞŁ a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea кi funcŞonarea cabinetelor de liberŁ practicŁ pentru servicii publice conexe actului medical, aprobatŁ cu modificŁri prin Legea nr. 598/2001;
ɔ ɔ af) sŁ reînnoiascŁ pe toatŁ perioada de derulare a contractului dovada de evaluare a furnizorului, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru furnizor, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru personalul care îкi desfŁкoarŁ activitatea la furnizor;
ɔ ɔ ag) sŁ publice pe site-ul propriu bugetul de venituri кi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele/subprogramele naŞonale de sŁnŁtate pe care le deruleazŁ, precum кi execuŞa pe parcursul derulŁrii acestora.
ɔ ɔ ah) sŁ verifice calitatea de asigurat, potrivit prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ ai) sŁ foloseascŁ on-line sistemul naŞonal al cardului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate; în situaŞi justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic, se utilizeazŁ sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatŁ.
ɔ ɔ Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical кi acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ. Serviciile medicale acordate în alte condiŞi decât cele menŞonate anterior nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; prevederile sunt valabile кi în situaŞile în care se utilizeazŁ adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞonal din motive religioase sau de conкtiinŞŁ/ adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞonal duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul în vederea acordŁrii serviciilor medicale;
ɔ ɔ Pentru diagnosticarea geneticŁ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing кi neuroblastom), probele pentru investigaŞile paraclinice decontate în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative care nu se recolteazŁ la furnizorii de servicii medicale paraclinice nominalizaŞ în normele tehnice de realizare a programelor naŞonale de sŁnŁtate curative sunt transmise la aceкtia, însoŞte de referatul de solicitare al cŁrui model este prevŁzut în norme, fŁrŁ a fi necesarŁ prezentarea cardului naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate. Decontarea acestor servicii se realizeazŁ furnizorilor de servicii medicale paraclinice care au efectuat diagnosticarea geneticŁ a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing кi neuroblastom) fŁrŁ a fi necesarŁ prezentarea cardului naŞonal de asigurŁri sociale de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. ai) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ai^1) sŁ transmitŁ în platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în condiŞile lit. ai), în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical кi acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatŁ. În situaŞa nerespectŁrii acestei obligaŞi, serviciile medicale nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. ai^1) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost introdusŁ de pct. 49 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ aj) sŁ asigure acordarea de servicii medicale paraclinice beneficiarilor formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaкi condiŞi ca кi persoanelor asigurate în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din România, respectiv pacienŞlor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞonale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞi, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞonale;

ɔ ɔ Lit. aj) a art. 7 din anexa 3 a fost modificatŁ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ak) sŁ nu încaseze sume pentru serviciile medicale paraclinice furnizate în cadrul programelor naŞonale de sŁnŁtate curative.

ɔ ɔ Lit. ak) a art. 7 de la lit. B a pct. V din anexa 3 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 48 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ al) sŁ completeze dosarul electronic de sŁnŁtate al pacientului, de la data implementŁrii acestuia;

ɔ ɔ am) sĿ organizeze evidenŞă electronicĿ a bolnavilor care beneficiazĿ de servicii medicale paraclinice, în cadrul programelor/subprogramelor naŞionale de sĿnĿtate, pe baza setului minim de date: CNP/CID/numĿr card european/numĿr formular/numĿr paкaport/numĿr act de identitate, diagnostic specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafĿ);

ɔ ɔ Lit. am) a art. 7 din anexa 3 a fost modificatĿ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ an) sĿ întocmeascĿ evidenŞe distincte pentru serviciile medicale paraclinice acordate кi decontate din bugetul Fondului, pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞia ElveŞanĿ, beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului, respectiv pentru pacienŞi din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sĿnĿtĿŞii, care au dreptul кi beneficiazĿ de servicii medicale acordate pe teritoriul României;
ɔ ɔ ao) sĿ raporteze distinct, în vederea decontĿrii caselor de asigurĿri de sĿnĿtate cu care se aflĿ în relaŞie contractualĿ, serviciile medicale paraclinice prevĿzute la lit. an), însoŞite de copii ale documentelor care au deschis dreptul la serviciile medicale paraclinice кi, dupĿ caz, de documentele justificative/documentele însoŞitoare.

ɔ ɔ Lit. ao) a art. 7 din anexa 3 a fost modificatĿ de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ VI. ModalitĿŞi de platĿ
ɔ ɔ ART. 8

ɔ ɔ Modalitatea de platĿ în asistenŞă medicalĿ de specialitate din ambulatoriu este:
ɔ ɔ a) Programul naŞional de diabet zaharat - dozarea hemoglobinei glicozilate:
ɔ ɔ - tarif/dozare hemoglobinĿ glicozilatĿ: 20 lei.
ɔ ɔ b) Subprogramul de monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni oncologice prin PET-CT:
ɔ ɔ - tarif/investigaŞie PET-CT: 4.000 lei, conform Ordinului preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 185/2015, cu modificĿrile кi completĿrile ulterioare.

Nr. crt.	Serviciul paraclinic	Tariful negociat	Numărul de servicii	Total lei (col. 2 x col. 3)
0	1	2	3	4
1.				
2.				
TOTAL		X	X	

ɔ ɔ Tarifele negociate nu pot fi mai mari decât tarifele maximale prevĿzute normele tehnice.
ɔ ɔ Tariful minim negociat devine tariful la care se contracteazĿ serviciile medicale paraclinice cu toŞi furnizorii.
ɔ ɔ Suma anualĿ contractatĿ este ..... lei,
ɔ ɔ din care:
ɔ ɔ - suma aferentĿ trimestrului I ..... lei,
ɔ ɔ - suma aferentĿ trimestrului II ..... lei,
ɔ ɔ - suma aferentĿ trimestrului III ..... lei,
ɔ ɔ - suma aferentĿ trimestrului IV ..... lei,
ɔ ɔ ART. 9

ɔ ɔ Decontarea serviciilor medicale paraclinice în cadrul unor programe naŞionale de sĿnĿtate curative se face lunar, în ordine cronologicĿ, în termen de pânĿ la 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturii кi a documentelor justificative la casa de asigurĿri de sĿnĿtate кi acordarea vizei "bun de platĿ", pânĿ la data de . . . . . Factura кi documentele justificative se depun/transmit la casa de asigurĿri de sĿnĿtate pânĿ la data de . . . . . Toate documentele necesare decontĿrii se certificĿ pentru realitatea кi exactitatea datelor raportate, prin semnĿtura reprezentanŞilor legali ai furnizorilor.

ɔ ɔ VII. Calitatea serviciilor medicale
ɔ ɔ ART. 10

ɔ ɔ Serviciile medicale paraclinice furnizate în baza prezentului contract trebuie sĿ respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ɔ ɔ VIII. RĿspunderea contractualĿ
ɔ ɔ ART. 11

ɔ ɔ Pentru neîndeplinirea obligaŞiilor contractuale, partea în culpĿ datoreazĿ celeilalte pĿrŞ daune-interese.

ɔ ɔ IX. Clauze speciale
ɔ ɔ ART. 12

ɔ ɔ (1) Orice împrejurare independentĿ de voinŞa pĿrŞilor, intervenitĿ dupĿ data semnĿrii contractului кi care împiedicĿ executarea acestuia, este consideratĿ forŞĿ majorĿ кi exonereazĿ de rĿspundere partea care o invocĿ. Sunt considerate forŞĿ majorĿ, în sensul acestei clauze, împrejurĿri ca: rĿzboi, revoluŞie, cutremur, marile inundaŞii, embargo.
ɔ ɔ (2) Partea care invocĿ forŞa majorĿ trebuie sĿ anunŞe cealaltĿ parte în termen de 5 zile calendaristice de la data apariŞiei respectivului caz de forŞĿ majorĿ кi sĿ prezinte un act confirmativ eliberat de autoritatea competentĿ din propriul judeŞ respectiv municipiul Bucureкti, prin care sĿ se certifice realitatea кi exactitatea faptelor кi împrejurĿrilor care au condus la invocarea forŞei majore кi, de asemenea, de la încetarea acestui caz. DacĿ nu procedeazĿ la anunŞarea în termenele prevĿzute mai sus a începerii кi încetĿrii cazului de forŞĿ majorĿ, partea care îl invocĿ suportĿ toate daunele provocate celeilalte pĿrŞi prin neanunŞarea în termen.
ɔ ɔ (3) În cazul în care împrejurĿrile care obligĿ la suspendarea executĿrii prezentului contract se prelungesc pe o perioadĿ mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluŞiunea contractului.
ɔ ɔ ART. 13

ɔ ɔ Efectuarea de servicii medicale peste prevederile contractuale se face pe proprie rĿspundere кi nu atrage nici o obligaŞie din partea casei de asigurĿri de sĿnĿtate cu care s-a încheiat contractul.

ɔ ɔ X. SancŞiuni, condiŞii de reziliere, suspendare кi încetare a contractului
ɔ ɔ ART. 14

ɔ ɔ (1) În cazul în care în derularea contractului se constatĿ nerespectarea, din motive imputabile Furnizorului, a programului de lucru prevĿzut în contract:
ɔ ɔ a) la prima constatare se diminueazĿ cu 5% contravaloarea serviciilor paraclinice, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare se diminueazĿ cu 10% contravaloarea serviciilor paraclinice, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii;

ɔ ɔ (2) În cazul în care se constată nerespectarea de către Furnizor a obligaţiilor prevăzute la art. 7 lit. a)-c), e)-g), j)-r), ș), ş)-x) și ah), se aplică următoarele sancţiuni:
ɔ ɔ a) la prima constatare, avertisment scris;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaţii.
ɔ ɔ (2^1) În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii medicale paraclinice a obligaţiilor prevăzute la art. 7 lit. ak) contravaloarea serviciilor medicale paraclinice se va diminua după cum urmează:
ɔ ɔ a) la prima constatare, reţinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaţii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, reţinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaţii;
ɔ ɔ c) la a treia constatare reţinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaţii.

ɔ ɔ Alin. (2^1) al art. 14 de la pct. X din anexa 3 la normele tehnice a fost introdus de pct. 51 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (3) În cazul în care, în urma controlului efectuat se constată nerespectarea obligaţiei prevăzute la art. 7 lit. s), t) și aj) și/sau serviciile raportate conform contractului în vederea decontării acestora nu au fost efectuate, se recuperează contravaloarea acestor servicii și se diminuează cu 10% valoarea de contract aferentă lunii în care s-au înregistrat aceste situaţii.
ɔ ɔ (4) Reţinerea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)-(3) se face din prima plată care urmează a fi efectuată.
ɔ ɔ (5) Recuperarea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)-(3) se face prin plata directă sau prin executare silită în situaţia în care Furnizorul nu mai este în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru finanţarea programelor/subprogramelor naţionale de sănătate curative.
ɔ ɔ ART. 15

ɔ ɔ (1) Contractul se reziliază de plin drept printr-o notificare scrisă a casei de asigurări de sănătate, în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data aprobării acestei măsuri, potrivit prevederilor legale în vigoare, ca urmare a constatării următoarelor situaţii:
ɔ ɔ a) dacă Furnizorul nu începe activitatea în termen de cel mult 30 de zile calendaristice de la data semnării contractului de furnizare de servicii medicale;
ɔ ɔ b) dacă din motive imputabile Furnizorului acesta își întrerupe activitatea pe o perioadă mai mare de 30 de zile calendaristice.
ɔ ɔ c) expirarea perioadei de 30 de zile calendaristice de la revocarea de către organele în drept a autorizaţiei sanitare de funcţionare sau a documentului similar, respectiv de la încetarea valabilităţii acestora;
ɔ ɔ d) expirarea perioadei de 30 de zile calendaristice de la revocarea de către organele în drept a dovezii de evaluare a furnizorului;
ɔ ɔ e) nerespectarea termenelor de depunere a facturilor însoţite de documentele justificative privind activităţile realizate conform contractului, în vederea decontării de către casele de asigurări de sănătate a serviciilor realizate, pentru o perioadă de două luni consecutive în cadrul unui trimestru, respectiv 3 luni într-un an;
ɔ ɔ f) la a doua constatare a faptului că serviciile raportate conform contractului în vederea decontării acestora nu au fost efectuate - cu recuperarea contravalorii acestor servicii;
ɔ ɔ g) la a treia constatare a nerespectării oricărei dintre obligaţiile prevăzute la art. 7 lit. a)-c) și e)-n);
ɔ ɔ g^1) la a patra constatare a nerespectării de către furnizorii de servicii medicale paraclinice a obligaţiilor prevăzute la art. 7 lit. ak).

ɔ ɔ Lit. g^1) a alin. (1) al art. 15 de la pct. X din anexa 3 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 52 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ h) în cazul nerespectării obligaţiei prevăzute la art. 7 lit. z), pentru Furnizorul cu mai multe laboratoare, puncte de lucru, puncte care nu reprezintă puncte externe de recoltare, în raza administrativ-teritorială a unei case de asigurări de sănătate, pentru care a încheiat contract cu aceasta, rezilierea contractului operează numai pentru laboratorul, respectiv numai pentru punctul de lucru la care se înregistrează această situaţie și se modifică corespunzător contractul;
ɔ ɔ i) refuzul Furnizorului de a pune la dispoziţia organelor de control ale Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate și ale casei de asigurări de sănătate actele de evidenţă financiar-contabilă a serviciilor furnizate potrivit contractului încheiat și documentele justificative privind sumele decontate pentru serviciile medicale paraclinice în cadrul programului/subprogramului naţional de sănătate curativ;
ɔ ɔ j) furnizarea de servicii medicale paraclinice în cadrul programelor/subprogramelor naţionale de sănătate curative de către filialele/punctele de lucru excluse din contractele încheiate între Furnizor și casa de asigurări de sănătate, după data excluderii acestora din contract;
ɔ ɔ k) refuzul Furnizorului de a pune la dispoziţia organelor de control ale casei de asigurări de sănătate documentele justificative menţionate la art. 7 lit. y);
ɔ ɔ l) în cazul nerespectării obligaţiilor prevăzute la art. 7 lit. aa), ae) și ak);
ɔ ɔ m) odată cu prima constatare după aplicarea în cursul unui an a sancţiunilor prevăzute la art. 14 alin. (1) și (2), precum și la prima constatare după aplicarea măsurii prevăzute la art. 14 alin. (3); pentru Furnizorul cu mai multe filiale, puncte de lucru, puncte care nu reprezintă puncte externe de recoltare, în raza administrativ-teritorială a unei case de asigurări de sănătate, pentru care a încheiat contract cu aceasta, odată cu prima constatare după aplicarea la nivelul Furnizorului a sancţiunilor prevăzute la art. 14 alin. (1) în cursul unui an pentru nerespectarea programului de lucru de către fiecare filială, respectiv punct de lucru din structura Furnizorului; dacă la nivelul furnizorului se aplică în cursul unui an sancţiunile prevăzute la art. 14 alin. (1), pentru nerespectarea programului de lucru de către aceeași filială sau de către același punct de lucru din structura sa, la a treia constatare rezilierea contractului operează numai pentru filiala, respectiv numai pentru punctul de lucru la care se înregistrează aceste situaţii și se modifică corespunzător contractul.
ɔ ɔ (2) Contractul încheiat de casa de asigurări de sănătate cu Furnizorul pentru derularea programelor naţionale de sănătate curative se reziliază de plin drept, ca urmare a rezilierii contractului de furnizare de servicii medicale în asistenţa medicală de specialitate din ambulatoriu pentru specialităţile paraclinice încheiat între părţi în condiţiile Contractului-cadru privind condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.
ɔ ɔ ART. 16

ɔ ɔ (1) Contractul încetează de drept la data la care a intervenit una dintre următoarele situaţii:
ɔ ɔ a) Furnizorul își încetează activitatea în raza administrativ-teritorială a casei de asigurări de sănătate cu care se află în relaţie contractuală;
ɔ ɔ b) încetarea prin faliment, dizolvare cu lichidare, lichidare, desființare sau reprofilare a Furnizorului, după caz;
ɔ ɔ c) încetarea definitivă a activităţii casei de asigurări de sănătate.
ɔ ɔ (2) Contractul încetează la data la care a intervenit una dintre următoarele situaţii:
ɔ ɔ a) din motive imputabile Furnizorului, prin reziliere;
ɔ ɔ b) acordul de voinţă al părţilor;
ɔ ɔ c) denunţarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al Furnizorului sau al casei de asigurări de sănătate, printr-o notificare scrisă, cu 30 de zile calendaristice anterioare datei de la care se dorește încetarea contractului, cu indicarea motivului și a temeiului legal.
ɔ ɔ (3) Contractul încheiat de casele de asigurări de sănătate cu Furnizorul pentru derularea programelor naţionale de sănătate curative, încetează în condiţiile încetării contractului de furnizare de servicii medicale în asistenţa medicală de specialitate din ambulatoriu pentru specialităţile paraclinice.
ɔ ɔ ART. 17

ɔ ɔ Contractul încheiat de casele de asigurări de sănătate cu furnizorii de servicii medicale paraclinice se suspendă la data la care a intervenit una dintre următoarele situaţii:
ɔ ɔ a) suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale paraclinice, încheiat de același Furnizor cu casa de asigurări de sănătate, altul decât cel încheiat pentru finanţarea programelor naţionale de sănătate curative; suspendarea operează pe perioada suspendării contractului de furnizare de servicii medicale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate, altul decât cel încheiat pentru finanţarea programelor naţionale de sănătate curative;
ɔ ɔ b) nerespectarea obligaţiei prevăzute la art. 11 lit. af) în condiţiile în care Furnizorul face dovada demersurilor întreprinse pentru actualizarea dovezii de evaluare a Furnizorului, actualizarea dovezii asigurării răspundere civilă în domeniul medical, precum și a dovezii asigurării răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul care își desfășoară activitatea la Furnizor; suspendarea operează pentru o perioadă de maximum 30 de zile lucrătoare;
ɔ ɔ c) în cazurile de forţă majoră confirmate de autorităţile publice competente, până la încetarea cazului de forţă majoră, dar nu mai mult de 6 luni, sau până la data ajungerii la termen a contractului;
ɔ ɔ d) la solicitarea Furnizorului, pentru motive obiective, pe bază de documente justificative prezentate casei de asigurări de sănătate.
ɔ ɔ ART. 18

ɔ ɔ (1) Situaţiile prevăzute la art. 15 și la art. 16 alin. (1) lit. b) și c) se constată de casa de asigurări de sănătate, din oficiu, prin organele sale abilitate, sau la sesizarea oricărei persoane interesate.
ɔ ɔ (2) Situaţiile prevăzute la art. 16 alin. (1) lit. a) se notifică casei de asigurări de sănătate cu cel puţin 30 de zile calendaristice înaintea datei de la care se dorește încetarea contractului.

ɔ ɔ XI. Corespondenţa

ART. 19

(1) CorespondenŞa legatĿ de derularea prezentului contract se efectueazĿ în scris, prin scrisori recomandate cu confirmare de primire, prin fax sau direct la sediul pĿrŞilor.
(2) Fiecare parte contractantĿ este obligatĿ ca în termen de 3 zile lucrĿtoare din momentul în care intervin modificĿri ale datelor ce figureazĿ în prezentul contract sĿ notifice celeilalte pĿrŞ contractante schimbarea survenitĿ.

XII. Modificarea contractului
ART. 20

(1) În condiŞiile apariŞiei unor noi acte normative în materie, care intrĿ în vigoare pe durata derulĿrii prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica ки se vor completa în mod corespunzĿtor.
(2) Pe parcursul derulĿrii prezentului contract, valoarea contractualĿ poate fi majoratĿ prin acte adiŞionale, dupĿ caz, în limita fondurilor aprobate programelor naŞionale de sĿnĿtate curative, avându-se în vedere criteriile de contractare a sumelor iniŞiale.
ART. 21

DacĿ o clauzĿ a acestui contract ar fi declaratĿ nulĿ, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de aceastĿ nulitate. PĿrŞile convin ca orice clauzĿ declaratĿ nulĿ sĿ fie înlocuitĿ printr-o altĿ clauzĿ care sĿ corespundĿ cât mai mult cu putinŞĿ spiritului contractului.
ART. 22

Prezentul contract se poate modifica prin negociere ки acord bilateral, la iniŞiativa oricĿrei pĿrŞ contractante, sub rezerva notificĿrii scrise a intenŞiei de modificare ки a propunerilor de modificare cu cel puŞin ..... zile înaintea datei de la care se doreкte modificarea. Modificarea se face printr-un act adiŞional semnat de ambele pĿrŞ.

XIII. SoluŞionarea litigiilor
ART. 24

(1) Litigiile legate de încheierea, derularea ки încetarea ori alte pretenŞii decurgând din prezentul contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluŞionare pe cale amiabilĿ.
(2) Litigiile nesoluŞionate între furnizori ки casele de asigurĿri de sĿnĿtate conform alin. (1) se soluŞioneazĿ de cĿtre Comisia de arbitraj care funcŞioneazĿ pe lângĿ Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate, organizatĿ conform reglementĿrilor legale în vigoare, sau de cĿtre instanŞele de judecatĿ, dupĿ caz.
XIV. Alte clauze
.....
.....
Prezentul contract de furnizare a serviciilor medicale paraclinice în cadrul unor programe naŞionale de sĿnĿtate finanŞate a fost încheiat azi ....., în douĿ exemplare a câte ..... pagini fiecare, câte unul pentru fiecare parte contractantĿ.

Casa de Asigurări de Sănătate	Furnizor de servicii medicale paraclinice
Președinte-director general,	Reprezentant legal,
.....	.....

Director executiv
Direcția economică,
.....

Director executiv
Direcția relații contractuale,
.....

Medic-șef,
.....

Vizat juridic, contencios
.....

ANEXA 4
la Normele tehnice

CONTRACT
pentru furnizarea de servicii de dializĿ în regim
ambulatoriu pentru bolnavii incluки în Programul
naŞional de supleere a funcŞiei renale la
bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ

PĿrŞile contractante:
Casa de asigurĿri de sĿnĿtate ....., cu sediul în municipiul/oraкul ....., str. ..... nr. ..., judeŞul/sectorul ....., telefon/fax ....., reprezentatĿ prin preкedinte-director general .....,
ки
Unitatea sanitarĿ ....., cu sediul în ....., str. ..... nr. ...., telefon ....., fax ....., reprezentatĿ prin ....., având actul de înfiinŞare/organizare nr. ....., AutorizaŞia sanitarĿ de funcŞionare/Raportul de inspecŞie eliberat de DirecŞia de sĿnĿtate publicĿ prin care se confirmĿ îndeplinirea condiŞiilor igienico-sanitare prevĿzute de Legea nr. ....., Dovada de evaluare nr. ..., Avizul eliberat de Ministerul SĿnĿtĿŞi nr. ..., codul fiscal ..... ки contul nr. ....., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ..., deschis la Banca ....., dovada asigurĿrii de rĿspundere civilĿ în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât ки pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilĿ pe toatĿ durata Contractului nr. .....,
având în vedere:
- titlul II din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞi, republicatĿ, cu modificĿrile ки completĿrile ulterioare;
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
*) NotĿ:
Conform art. II din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, în tot cuprinsul ordinului sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞi, cu modificĿrile ки completĿrile ulterioare" se înlocuieкte cu sintagma "Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sĿnĿtĿŞi, republicatĿ, cu modificĿrile ки completĿrile ulterioare".
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
- HotĿrârea Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞionale de sĿnĿtate pentru anii 2015 ки 2016;
- Ordinul preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 185/2015 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sĿnĿtate pentru anii 2015 ки 2016, cu modificĿrile ulterioare;
- Ordinul preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 507/2015 pentru aprobarea Normelor privind condiŞiile ки modalitatea de decontare a serviciilor de dializĿ, contractate de casele de asigurĿri de sĿnĿtate cu furnizorii de servicii de dializĿ, autorizaŞ ки evaluaŞ în condiŞile legii;

ɔ ɔ - Ordinul ministrului sĿnĿtĿŞi nr. 1.718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare ĸi funcŞionare a unitĿŞilor de dializĿ publice ĸi private, cu modificĿrile ulterioare;
ɔ ɔ - Ordinul preĸedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 256/2013 pentru aprobarea machetelor de raportare fĿrĿ regim special a indicatorilor specifici ĸi a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naŞionale de sĿnĿtate curative, cu modificĿrile ĸi completĿrile ulterioare,
ɔ ɔ Casa de asigurĿri de sĿnĿtate ..... ĸi Furnizorul au încheiat prezentul contract pentru furnizarea serviciilor în urmĿtorii termeni ĸi condiŞii:
ɔ ɔ Contractul este format din:
ɔ ɔ Partea 1 - Volumul estimat de servicii;
ɔ ɔ Partea a 2-a - Prevederi operaŞionale;
ɔ ɔ Anexa - CondiŞi obligatorii ĸi suspensive pentru furnizorii de servicii de dializĿ în regim ambulatoriu.
ɔ ɔ Fiecare parte ĸi anexa la contract sunt parte integrantĿ a prezentului contract.

ɔ ɔ PARTEA 1
ɔ ɔ Volumul estimat de servicii

ɔ ɔ I. Bolnavi beneficiari ai Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ contractaŞi
ɔ ɔ Tabelul de mai jos prezintĿ volumul estimat de servicii corespunzĿtor perioadei contractate (astfel cum este definit în partea a 2a a prezentului contract).

Serviciul	Volumul contractat estimat	Valoarea contractată estimată - lei -
Nr. bolnavi pentru hemodializă convenţională		
Nr. şedinţe de hemodializă convenţională pentru bolnavi constanţi		
Nr. bolnavi pentru hemodiafiltrare intermitentă on-line		
Nr. şedinţe de hemodiafiltrare intermitentă on-line pentru bolnavi constanţi		
Nr. bolnavi pentru dializă peritoneală continuă		
Nr. bolnavi pentru dializă peritoneală automată		

ɔ ɔ Valoarea totalĿ a contractului de la data intrĿrii în vigoare ĸi pânĿ la data de 31 decembrie 2015 este de ..... lei, calculatĿ la tarifele prevĿzute la clauzele 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3 ĸi 6.1.4, respectiv tarifele prevĿzute în Normele tehnice de realizare a programelor naŞionale de sĿnĿtate curative pentru anii 2015 ĸi 2016, aprobate prin Ordinul preĸedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 185/2015, cu modificĿrile ulterioare, denumite în continuare norme tehnice.
ɔ ɔ II. ModificĿri ale volumului estimat
ɔ ɔ A. Furnizorul trebuie sĿ aibĿ o capacitate suficientĿ pentru furnizarea volumului estimat de servicii pentru bolnavii asiguraŞi în cadrul sistemului de asigurĿri sociale de sĿnĿtate.
ɔ ɔ B. Volumul efectiv al serviciilor furnizate conform prezentului contract depinde de numĿrul de servicii solicitate Furnizorului pentru bolnavii asiguraŞi în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate, sub condiŞia plafonului de plĿŞi, conform clauzei 6.4.
ɔ ɔ C1. În cazul în care pe durata executĿrii contractului existĿ situaŞia în care un bolnav constant a întrerupt tratamentul (transplant renal, deces sau alte cauze de ieĸire din program) ĸi se vacanteazĿ un loc în centrul de dializĿ, Furnizorul va notifica casa de asigurĿri de sĿnĿtate despre aceastĿ situaŞie la sfârĸitul fiecĿrei perioade de raportare.
ɔ ɔ C2. În cazul în care pe durata executĿrii contractului Furnizorul primeĸte noi adeziuni de la bolnavii nou-incluĸi în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ, pentru efectuarea dializei în centru, Furnizorul va notifica casa de asigurĿri de sĿnĿtate despre aceste solicitĿri, va preciza cĿ este un bolnav nou-introdus pe un post vacantat prin ieĸirea din Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ (transplant renal, deces sau alte cauze de ieĸire din program) sau cĿ este un bolnav nou-introdus pe un loc liber creat prin transferul definitiv al unui bolnav constant într-un alt centru care are un loc vacantat, îl va raporta ca bolnav nou-tratat în centru, cu încadrarea în numĿrul total de bolnavi contractat pe tipuri de dializĿ ĸi în valoarea de contract, ĸi va informa casa de asigurĿri de sĿnĿtate dacĿ poate sau nu sĿ onoreze aceastĿ cerere.
ɔ ɔ Pentru bolnavii nou-introduĸi care nu au putut fi incluĸi pe un post liber sau vacantat în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ, casa de asigurĿri de sĿnĿtate va transmite Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate spre analizĿ, trimestrial, aceste situaŞii, putând încheia în acest sens acte adiŞionale, cu încadrarea în numĿrul total de bolnavi cuprinĸi în acest program ĸi în fondurile aprobate cu aceastĿ destinaŞie prin buget în anul în curs.
ɔ ɔ C3. În cazul în care un bolnav constant al unui centru de dializĿ îĸi exprimĿ adeziunea de a se transfera definitiv în alt centru de dializĿ, acest lucru se poate realiza prin încheierea unui act adiŞional de diminuare a volumului de servicii estimat contractat ĸi a valorii estimate contractate, cuprinse în contractul încheiat cu furnizorul la care bolnavul a fost bolnav constant, ĸi de majorare a volumului de servicii estimat contractat ĸi a valorii estimate contractate, cuprinse în contractul încheiat cu furnizorul la care bolnavul a devenit bolnav constant, respectiv cu modificarea corespunzĿtoare a prevederilor bugetare.
ɔ ɔ C4. În situaŞii justificate (un centru de dializĿ nu mai îndeplineĸte condiŞiile pentru furnizare de servicii de dializĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate, schimbarea de domiciliu a unui bolnav inclus în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ), furnizorii de servicii de dializĿ pot solicita majorarea, respectiv diminuarea volumului estimat de servicii de dializĿ ĸi a valorii de contract, notificând în acest sens casele de asigurĿri de sĿnĿtate despre aceste situaŞii. PĿrŞile pot conveni sĿ majoreze/diminueze volumul estimat de servicii de dializĿ ĸi valoarea de contract prin încheierea unui act adiŞional, cu încadrarea în limita numĿrului de bolnavi cuprinĸi în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalĿ cronicĿ ĸi în fondurile aprobate cu aceastĿ destinaŞie prin buget în anul în curs. Casele de asigurĿri de sĿnĿtate vor informa Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate despre aceste situaŞii justificate. Actul adiŞional se încheie în urma analizei de la nivelul Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate ĸi cu avizul acesteia, trimestrial sau, dupĿ caz, prin diminuarea volumului de servicii estimat contractat ĸi a valorii estimate contractate, cuprinse în contractul încheiat cu furnizorul la care bolnavul a fost bolnav constant, ĸi majorarea volumului de servicii estimat contractat ĸi a valorii estimate contractate, cuprinse în contractul încheiat cu furnizorul la care bolnavul a devenit bolnav constant.
ɔ ɔ C5. Bolnavii noi care nu au fost incluĸi în centre pe locuri vacante vor fi raportaŞi de cĿtre furnizori, iar casele de asigurĿri de sĿnĿtate nu vor deconta serviciile prestate pentru aceĸti bolnavi decât dupĿ ce vor încheia acte adiŞionale, numai cu avizul Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate.
ɔ ɔ D. Furnizorul acceptĿ riscul ca cererea de servicii sĿ fie mai micĿ decât volumul estimat, situaŞie în care casa de asigurĿri de sĿnĿtate va deconta serviciile ce fac obiectul prezentului contract la nivelul realizat. Casa de asigurĿri de sĿnĿtate va plĿti Furnizorului tariful contractual, stabilit potrivit clauzelor 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3 ĸi 6.1.4, pentru toate serviciile furnizate pânĿ la plafonul prevĿzut în clauza 6.4 partea a 2-a, dar nu îĸi asumĿ nicio obligaŞie de a garanta cĿ volumul serviciilor solicitate va atinge întotdeauna volumul estimat.

ɔ ɔ PARTEA a 2-a
ɔ ɔ Prevederi operaŞionale

ɔ ɔ 1. DefiniŞii
ɔ ɔ 1.1. În scopul interpretĿrii prezentului contract:
ɔ ɔ Caz de forŞ majorĿ înseamnĿ orice eveniment extern, imprevizibil, absolut invincibil ĸi inevitabil.
ɔ ɔ Data intrĿrii în vigoare este data la care prezentul contract intrĿ în vigoare, prevĿzutĿ în clauza 3.
ɔ ɔ Data încetĿrii are înŞelesul prevĿzut în clauza 2.
ɔ ɔ Data semnĿrii este data la care prezentul contract este semnat de ambele pĿrŞ.
ɔ ɔ Furnizorul înseamnĿ prestatorul de servicii definit potrivit prezentului contract, respectiv: unitĿŞ sanitare publice ĸi private.

› › Legile includ toate actele normative ale Parlamentului României, acte ale Guvernului României, precum ki toate reglementĥrile ki hotĥrârile Guvernului mai jos menŞionate ki reglementĥrile cu caracter juridic ale autoritĥŞilor publice, municipale ki ale altor autoritĥŞi competente, care afectează în orice mod sau sunt aplicabile serviciilor, astfel cum acestea ar putea fi modificate, completate, înlocuite ki/sau republicate din când în când.
› › Materiale înseamnĥ toate materialele ki documentaŞa furnizatĥ de cĥtre Furnizor pentru îndeplinirea serviciilor.
› › Norme de dializĥ înseamnĥ regulamentul de organizare ki funcŞionare al unitĥŞilor de dializĥ, cu anexele aferente, precum ki Ghidul de bunĥ practicĥ, astfel cum acestea sunt aprobate prin ordin al ministrului sĥnĥtĥŞii.
› › Servicii înseamnĥ pachetul complet de servicii de dializĥ, incluse în pachetul de bazĥ, cuprins în normele de dializĥ, care include servicii de hemodializĥ: hemodializĥ convenŞionalĥ sau hemodiafiltrare intermitentĥ on-line ki servicii de dializĥ peritonealĥ continuĥ sau automatĥ, precum ki furnizarea medicamentelor ki materialelor sanitare specifice, ce urmează a fi efectuate de cĥtre Furnizor în regim ambulatoriu pentru bolnavii asiguraŞi în cadrul sistemului de asigurĥri sociale de sĥnĥtate, inclusiv transportul nemedicalizat al bolnavilor hemodializaŞi prin hemodializĥ convenŞionalĥ sau hemodiafiltrare intermitentĥ on-line de la ki la domiciliul acestora ki transportul lunar al medicamentelor ki materialelor sanitare specifice dializei peritoneale continue sau automate la domiciliul bolnavilor. Serviciile de dializĥ cuprind:
› › a) serviciul de hemodializĥ convenŞionalĥ ki hemodiafiltrarea intermitentĥ on-line: medicamente ki materiale sanitare specifice, investigaŞii de laborator, toate cheltuielile necesare realizĥrii serviciului medical de hemodializĥ ki transportului nemedicalizat al bolnavilor de la domiciliul lor la unitatea sanitarĥ ki retur, excepŞie fĥcând copiii cu vârsta cuprinsĥ între 0 ki 18 ani ki persoanele cu vârsta de peste 18 ani cu nanism, care nu pot fi preluate în centrele de dializĥ de adulŞi, în vederea efectuĥrii dializei în unitĥŞile sanitare situate în alt judeŞ decât cel de domiciliu al persoanei respective, pentru care transportul se suportĥ din fondul alocat asistenŞei medicale de urgenŞĥ ki transportului sanitar, în condiŞile stabilite prin normele metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condiŞile acordĥrii asistenŞei medicale în cadrul sistemului de asigurĥri sociale de sĥnĥtate pentru anii 2014-2015, aprobat prin Hotĥrârea Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii ki a Contractului-cadru care reglementează condiŞile acordĥrii asistenŞei medicale în cadrul sistemului de asigurĥri sociale de sĥnĥtate pentru anii 2014-2015, cu modificĥrile ki completĥrile ulterioare;
› › b) serviciul de dializĥ peritonealĥ continuĥ ki automatĥ: medicamente ki materiale sanitare specifice, investigaŞii de laborator ki transportul lunar al medicamentelor ki materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul bolnavilor.
› › Tariful contractual înseamnĥ tarif plĥtibil de cĥtre casa de asigurĥri de sĥnĥtate Furnizorului pentru serviciile furnizate, conform clauzei 6.
› › Volumul estimat înseamnĥ volumul estimat al serviciilor ce urmează sĥ fie furnizate de cĥtre Furnizor în condiŞile prezentului contract.
› › Zi lucrĥtoare înseamnĥ o zi (dar nu sâmbĥta sau duminica, în condiŞile în care prin acte normative nu se stabileşte altfel) în care bĥncile sunt deschise în mod normal pentru activitatea bancarĥ în România.
› › 1.2. Titlurile articolelor din prezentul contract au doar scopul de a înlesni citirea ki nu vor afecta interpretarea acestuia.
› › 1.3. În cazul unor neconcordanŞe în ceea ce priveşte termenii folosiŞ în prezentul contract, acestea vor fi soluŞonate Ş inându-se cont de urmĥtoarea ordine:
› › a) prezentele clauze, incluse în aceastĥ parte a 2-a;
› › b) toate celelalte pĥrŞi, în ordinea numerotĥrii.
› › 2. Durata contractului
› › 2.1. Sub rezerva clauzei 3, obligaŞile Furnizorului în baza prezentului contract se vor naşte la data intrĥrii în vigoare a acestuia.
› › 2.2. Durata prezentului contract este de la data intrĥrii în vigoare pânĥ la 31 decembrie 2016 ki poate fi prelungitĥ prin acte adiŞionale, în limita creditelor aprobate prin buget pentru anul respectiv, în condiŞile respectĥrii dispoziŞilor legale în vigoare.
› › 2.3. Pentru anul ....., sumele vor fi angajate în limita fondurilor aprobate prin legea bugetului de stat.
› › 3. CondiŞi suspensive
› › 3.1. Data intrĥrii în vigoare a prezentului contract este data la care casa de asigurĥri de sĥnĥtate confirmĥ primirea, într-o formĥ ki conŞinut acceptabile, a tuturor documentelor ki dovezilor care atestĥ îndeplinirea de cĥtre Furnizor a tuturor condiŞilor suspensive prevĥzute în anexa care face parte integrantĥ din prezentul contract. Data intrĥrii în vigoare nu poate fi mai târziu de 15 zile lucrĥtoare de la data semnĥrii, dacĥ pĥrŞile nu convin altfel.
› › 3.2. Nedepunerea tuturor documentelor ki dovezilor care atestĥ îndeplinirea de cĥtre Furnizor a tuturor condiŞilor suspensive prevĥzute în anexĥ, în termenul prevĥzut la clauza 3.1, atrage rezilierea de drept a prezentului contract.
› › 4. LocaŞa serviciilor
› › 4.1. Furnizorului i se solicitĥ sĥ furnizeze servicii în Centrul de dializĥ ....., cu sediul în ....., str. ..... nr. ..., judeŞul ..... .
› › 5. ObligaŞile pĥrŞilor
› › 5.1. Furnizorul are urmĥtoarele obligaŞi:
› › a) sĥ furnizeze serviciile de dializĥ potrivit prevederilor Ordinului ministrului sĥnĥtĥŞi nr. 1.718/2004, cu modificĥrile ulterioare, precum ki ale standardelor privind evaluarea, certificarea sau licenŞierea medicalĥ a furnizorilor de servicii medicale pentru operarea centrelor de dializĥ ori furnizarea serviciilor ki sĥ utilizeze numai medicamente ki materiale sanitare specifice, aparaturĥ ki echipament aferent autorizate pentru a fi utilizate în România; normele de evaluare, certificare sau licenŞiere medicalĥ ulterioare datei semnĥrii contractului se vor aplica furnizorului;
› › b) sĥ furnizeze serviciile de dializĥ pacienŞilor asiguraŞi cuprinki în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĥ renalĥ cronicĥ, care opteazĥ pentru efectuarea tratamentului în centru, fĥrĥ niciun fel de discriminare, folosind metodele cele mai eficiente de tratament, în limita numĥrului de bolnavi pe tipuri de dializĥ incluki în program;
› › c) sĥ furnizeze serviciile de dializĥ pacienŞilor titulari ai cardului european de asigurĥri de sĥnĥtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/Confederaşa ElveŞanĥ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European ki al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socialĥ, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaki condiŞi ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurĥri sociale de sĥnĥtate din România, precum ki pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sĥnĥtĥŞii, în condiŞile prevĥzute de respectivele documente internaŞionale;
› › d) sĥ solicite cardul naŞional de asigurĥri sociale de sĥnĥtate/adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzĥ cardul naŞional din motive religioase sau de conştiinŞĥ/adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cĥrora li se va emite card naŞional duplicat sau, dupĥ caz, documentele prevĥzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatĥ, cu modificĥrile ki completĥrile ulterioare, pentru persoanele cĥrora nu le-a fost emis cardul ki sĥ le utilizeze în vederea acordĥrii serviciilor de dializĥ;

› › Lit. d) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatĥ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

› › e) sĥ foloseascĥ on-line sistemul naŞional al cardului de asigurĥri sociale de sĥnĥtate din platforma informaticĥ a asigurĥrilor de sĥnĥtate; în situaŞii justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnĥturĥ electronicĥ extinsĥ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatĥ.
› › Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informaticĥ a asigurĥrilor de sĥnĥtate în maximum 3 zile lucrĥtoare de la data acordĥrii serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordĥrii serviciului medical ki acesta se împlineşte în a 3-a zi lucrĥtoare de la aceastĥ datĥ. Serviciile medicale acordate în alte condiŞi decât cele menŞionate anterior nu se deconteazĥ furnizorilor de cĥtre casele de asigurĥri de sĥnĥtate; prevederile sunt valabile ki în situaŞile în care se utilizează adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzĥ cardul naŞional din motive religioase sau de conştiinŞĥ/adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cĥrora li se va emite card naŞional duplicat sau, dupĥ caz, documentele prevĥzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatĥ, cu modificĥrile ulterioare, pentru persoanele cĥrora nu le-a fost emis cardul în vederea acordĥrii serviciilor medicale;

› › Lit. e) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatĥ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

› › e^1) sĥ transmitĥ în platforma informaticĥ din asigurĥrile de sĥnĥtate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informaticĥ a asigurĥrilor de sĥnĥtate în condiŞile lit. e), în maximum 3 zile lucrĥtoare de la data acordĥrii serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordĥrii serviciului medical ki acesta se împlineşte în a 3-a zi lucrĥtoare de la aceastĥ datĥ; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnĥturĥ electronicĥ extinsĥ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatĥ. În situaŞa nerespectĥrii acestei obligaŞii, serviciile medicale nu se deconteazĥ furnizorilor de cĥtre casele de asigurĥri de sĥnĥtate.

› › Lit. e^1) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost introdusĥ de pct. 54 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

› › f) sĥ depunĥ la autoritĥŞi rapoartele cerute de normele de dializĥ, potrivit prevederilor legale în vigoare;
› › g) sĥ angajeze personalul de specialitate proporŞional cu cerinŞele minimale de personal prevĥzute în normele de dializĥ ki sĥ asigure instruirea tehnicĥ corespunzĥtoare a acestuia pentru utilizarea echipamentelor din dotare;
› › h) sĥ respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate, potrivit legislaŞiei în vigoare;
› › i) sĥ ofere informaŞii asiguraŞilor despre serviciile acordate, precum ki despre modul în care vor fi furnizate acestea ki sĥ acorde consiliere în scopul prevenirii îmbolnĥvirilor ki al pĥstrĥrii sĥnĥtĥŞii;
› › j) sĥ respecte confidenŞialitatea prestaŞiei medicale;

ɔ ɔ k) sŁ respecte normele de raportare a bolilor, potrivit prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ l) sŁ stabileascŁ ki sŁ respecte programul de activitate, sŁ îl afiкeze la loc vizibil ki sŁ stabileascŁ programul de activitate ki sarcinile de serviciu pentru personalul angajat;
ɔ ɔ m) sŁ anunŞe casele de asigurŁri de sŁnŁtate despre modificŁrile oricŁreia dintre condiŞiile obligatorii care au stat la baza încheierii contractului de servicii de dializŁ, în maximum 5 zile lucrŁtoare de la data producerii modificŁrii, ki sŁ îndeplineascŁ în permanenŞŁ aceste condiŞii pe durata derulŁrii contractului, precum ki despre modificarea datelor de identificare, declarate la data încheierii contractului;
ɔ ɔ n) sŁ informeze pacienŞi cu privire la serviciile de dializŁ ki la obligaŞiile furnizorilor referitoare la actul medical, precum ki la obligaŞiile pacienŞilor referitoare la respectarea indicaŞiilor medicale ki consecinŞele nerespectŁrii acestora;

ɔ ɔ Lit. n) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ o) sŁ permitŁ personalului caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate verificarea scripticŁ ki fapticŁ a modului de îndeplinire a obligaŞiilor contractuale asumate de acesta în baza contractului, inclusiv a documentelor justificative privind medicamentele ki materialele sanitare specifice achiziŞionate ki utilizate în efectuarea serviciilor de dializŁ;
ɔ ɔ p) sŁ transmitŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate raportŁri lunare, trimestriale, cumulat de la începutul anului, ki anuale privind indicatorii realizaŞi, în primele 15 zile ale lunii urmŁtoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea; se raporteazŁ în vederea decontŁrii bolnavii ki serviciile de dializŁ aferente acestora, cu excepŞia serviciilor de iniŞiere a tratamentului, care nu se deconteazŁ din suma aprobatŁ Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞŁ renalŁ cronicŁ;
ɔ ɔ q) sŁ respecte prevederile Legii nr. 677/2001 pentru protecŞia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal ki libera circulaŞie a acestor date, cu modificŁrile ki completŁrile ulterioare, precum ki ale legislaŞiei subsecvente în acest domeniu;
ɔ ɔ r) sŁ îndeplineascŁ condiŞile obligatorii ki condiŞile suspensive prevŁzute în anexa la prezentul contract ki sŁ facŁ dovada schiŞei tehnice a centrului de dializŁ (descrierea centrului);
ɔ ɔ s) sŁ publice pe site-ul propriu bugetul de venituri ki cheltuieli aprobat pentru programul naŞional de sŁnŁtate pe care îl derulează, precum ki execuŞia pe parcursul derulŁrii acestuia;
ɔ ɔ к) sŁ raporteze corect ki complet consumul de medicamente ce se eliberează în cadrul Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞŁ renalŁ cronicŁ, potrivit prevederilor legale în vigoare;
ɔ ɔ t) sŁ completeze dosarul electronic al pacientului de la data implementŁrii acestuia;
ɔ ɔ Ş sŁ reînnoiascŁ pe toatŁ perioada de derulare a contractului dovada de evaluare a furnizorului, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru furnizor, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru personalul care îki desfŁкoarŁ activitatea la furnizor;
ɔ ɔ u) sŁ asigure prezenŞa personalului ministrului sŁnŁtŁŞii nr. 1.718/2004, cu modificŁrile ulterioare;
ɔ ɔ v) sŁ facŁ mentenanŞŁ ki sŁ întreŞinŁ aparatele din unitatea de dializŁ, potrivit specificaŞiilor tehnice, iar controlul intern ki înregistrarea acestora sŁ se facŁ potrivit standardului de calitate SR EN ISO 9001;
ɔ ɔ w) sŁ punŁ la dispoziŞia organelor de control ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate documentele justificative privind deŞinerea aparatelor necesare furnizŁrii serviciilor de dializŁ contractate cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate - facturi, certificate de conformitate UE, fiкe tehnice etc.;
ɔ ɔ x) sŁ asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la programele naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ y) sŁ afiкeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ, datele de contact ale acesteia care cuprind adresŁ, telefon, fax, e-mail, paginŁ web, precum ki serviciile de dializŁ cu tarifele corespunzŁtoare decontate de casa de asigurŁri de sŁnŁtate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate; informaŞiile privind serviciile de dializŁ ki tarifele corespunzŁtoare serviciilor de dializŁ sunt afiкate de furnizori în formatul stabilit de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ki pus la dispoziŞia furnizorilor de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ;

ɔ ɔ Lit. y) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ z) sŁ utilizeze platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate. În situaŞia în care se utilizează un alt sistem informatic, acesta trebuie sŁ fie compatibil cu sistemele informatice din platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate, caz în care furnizorii sunt obligaŞi sŁ asigure confidenŞialitatea în procesul de transmitere a datelor;
ɔ ɔ aa) sŁ utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcŞiune; sistemul de raportare în timp real se referŁ la raportarea activitŁŞii zilnice realizate conform contractelor, fŁrŁ a mai fi necesarŁ o raportare lunarŁ, în vederea decontŁrii serviciilor de dializŁ contractate ki validate de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ki stabilit prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate; în situaŞii justificate în care nu se poate realiza comunicaŞia cu sistemul informatic, raportarea activitŁŞii se realizează în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor de dializŁ. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciilor de dializŁ ki acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ;

ɔ ɔ Lit. aa) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ab) sŁ organizeze evidenŞa electronicŁ a bolnavilor care beneficiazŁ de servicii medicale de dializŁ în cadrul programului, pe baza setului minim de date: CNP/CID/numŁr card european/numŁr formular/numŁr paкaport/numŁr act de identitate al bolnavului, diagnostic specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafŁ), servicii medicale de dializŁ efectuate;

ɔ ɔ Lit. ab) a pct. 5.1 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 30 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ac) sŁ nu încaseze sume de la asiguraŞi pentru serviciile de dializŁ.

ɔ ɔ Lit. ac) a subpct. 5.1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 53 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ad) sŁ transmitŁ lunar caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, atât pe suport hârtie, cât ki în format electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, cu respectarea confidenŞialitŁŞii datelor, declaraŞia de servicii lunarŁ, în primele 5 zile lucrŁtoare ale lunii urmŁtoare celei pentru care se face raportarea; pentru furnizorii care au semnŁtura electronicŁ extinsŁ, factura ki documentele justificative se transmit numai în format electronic;

ɔ ɔ Lit. ad) a pct. 5.1 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 30 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ae) sŁ anunŞe în scris, în termen de 5 zile lucrŁtoare, centrul de dializŁ de la care a plecat pacientul. Includerea de pacienŞi noi în cadrul programului pentru tratament specific se realizează potrivit prevederilor Regulamentului de organizare ki funcŞionare a unitŁŞilor de dializŁ publice ki private, aprobat prin Ordinul ministrului sŁnŁtŁŞii nr. 1.718/2004, cu modificŁrile ulterioare;
ɔ ɔ af) sŁ transmitŁ trimestrial caselor de asigurŁri de sŁnŁtate o situaŞie privind bolnavii decedaŞi;
ɔ ɔ ag) sŁ asigure transportul nemedical al pacienŞilor pentru hemodializŁ: hemodializŁ convenŞionalŁ sau hemodiafiltrare intermitentŁ on-line, precum ki transportul lunar al medicamentelor ki materialelor sanitare specifice pentru pacienŞi cu dializŁ peritonealŁ continuŁ sau automatŁ prevŁzuŞ în contract ki sŁ rŁspundŁ de calitatea transporturilor;
ɔ ɔ ah) sŁ raporteze datele on-line Registrului renal român în formatul cerut de acesta;
ɔ ɔ ai) sŁ întocmeascŁ evidenŞe distincte pentru serviciile medicale acordate ki decontate din bugetul Fondului pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/Confederaşia ElveŞianŁ, titulari ai cardului european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, respectiv beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, pentru pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, care au dreptul ki beneficiazŁ de servicii medicale acordate pe teritoriul României;

ɔ ɔ Lit. ai) a pct. 5.1 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 30 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ aj) sŁ raporteze distinct caselor de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞi contractuale serviciile de dializŁ prevŁzute la lit. ai) însoŞte de copii ale documentelor care au deschis dreptul la servicii medicale ки, dupŁ caz, de documentele justificative/documente însoŞtoare;

ɔ ɔ Lit. aj) a pct. 5.1 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 30 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ak) sŁ verifice calitatea de asigurat, potrivit prevederilor legale în vigoare.
ɔ ɔ 5.2. Furnizorul privat de servicii de dializŁ nu are obligaŞa de a furniza servicii de dializŁ în sistem de internare.
ɔ ɔ 5.3. Casa de asigurŁri de sŁnŁtate are urmŁtoarele obligaŞi:
ɔ ɔ a) sŁ încheie contracte numai cu furnizorii de servicii de dializŁ autorizaŞ ки evaluaŞ ки sŁ facŁ publice în termen de maximum 10 zile lucrŁtoare de la data încheierii contractelor, prin afiкare pe pagina web ки la sediul casei de asigurŁri de sŁnŁtate, lista nominalŁ a acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum ки valoarea de contract a fiecŁruia, în cazul contractelor care au prevŁzutŁ o sumŁ ca valoare de contract, distinct pe fiecare program/subprogram naŞional de sŁnŁtate curativ, ки sŁ actualizeze permanent aceastŁ listŁ în funcŞie de modificŁrile apŁrute, în termen de maximum 5 zile lucrŁtoare de la data operŁrii acestora, potrivit legii;
ɔ ɔ b) sŁ deconteze furnizorilor, la termenele prevŁzute în contract, pe baza facturii însoŞte de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, dupŁ caz, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, contravaloarea serviciilor de dializŁ contractate, efectuate, raportate ки validate de casele de asigurŁri de sŁnŁtate potrivit reglementŁrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ, raportarea în vederea decontŁrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a pct. 5.3 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 31 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) sŁ informeze furnizorii cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ, suportate din bugetul Fondului, precum ки cu privire la eventualele modificŁri ale acestora survenite ca urmare a apariŞiei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ d) sŁ informeze în prealabil furnizorii cu privire la derularea Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ ки cu privire la orice intenŞe de schimbare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurŁri de sŁnŁtate, precum ки prin email la adresele comunicate oficial de cŁtre furnizor, cu excepŞa situaŞiilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sŁ efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate controlul derulŁrii Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ, respectiv îndeplinirea obligaŞiilor contractuale de cŁtre furnizor, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a subpct. 5.3., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 55 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sŁ înmâneze furnizorilor, la data finalizŁrii controlului, procesele-verbale de constatare sau, dupŁ caz, sŁ le comunice acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrŁtoare de la data prezentŁrii în vederea efectuŁrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cŁtre Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind mŁsurile dispuse se transmite furnizorului de cŁtre casa de asigurŁri de sŁnŁtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate la casa de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ g) sŁ recupereze de la furnizorii care deruleazŁ Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de dializŁ în situaŞa în care asiguraŞi nu au beneficiat de acestea;
ɔ ɔ h) sŁ trimitŁ spre soluŞionare organelor abilitate situaŞile în care constatŁ neconformitatea documentelor depuse de cŁtre furnizor, pentru a cŁror corectitudine furnizorul depune declaraŞi pe propria rŁspundere;
ɔ ɔ i) sŁ ŞinŁ evidenŞa distinctŁ pentru serviciile de dializŁ acordate ки decontate din bugetul Fondului pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, titulari ai cardului european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, respectiv beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, dupŁ caz, precum ки din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, care beneficiazŁ de servicii medicale, medicamente ки dispozitive medicale acordate pe teritoriul României;

ɔ ɔ Lit. i) a pct. 5.3 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 31 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sŁ deconteze contravaloarea serviciilor de dializŁ acordate, dupŁ caz, posesorilor de card european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, precum ки pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sŁ întocmeascŁ ulterior formularele specifice ки sŁ le transmitŁ spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, instituŞilor competente din statele ai cŁror asiguraŞ sunt.

ɔ ɔ Lit. j) a pct. 5.3 din anexa 4 a fost modificatŁ de pct. 31 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ k) sŁ monitorizeze activitatea ки calitatea serviciilor efectuate de Furnizor, incluzând, dar fŁrŁ a se limita la monitorizarea sistemului de control intern al calitŁŞii ки evidenŞele Furnizorului;
ɔ ɔ l) sŁ urmŁreascŁ derularea prezentului contract ки modul de îndeplinire a obligaŞiilor asumate de Furnizor;
ɔ ɔ m) sŁ monitorizeze numŁrul serviciilor medicale furnizate de Furnizor; trimestrial, sŁ reevalueze volumul serviciilor, Şinându-se cont de serviciile furnizate în trimestrul respectiv, proporŞional cu perioada de contract rŁmasŁ de executat, cu încadrarea în bugetul aprobat;
ɔ ɔ n) sŁ publice pe site-ul propriu, la termenul de 15 zile lucrŁtoare, bugetul de venituri ки cheltuieli aprobat pentru Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞ renalŁ cronicŁ, precum ки execuŞa înregistratŁ pe parcursul derulŁrii acestora, detaliat pentru fiecare unitate de specialitate cu care se aflŁ în relaŞe contractualŁ.
ɔ ɔ 5.4. SancŞuni
ɔ ɔ 5.4.1. În cazul în care se constatŁ nerespectarea de cŁtre Furnizor a obligaŞiilor prevŁzute la pct. 5.1. lit. c), d), g), h), j), l), p), r) ки ad) se va diminua contravaloarea serviciilor de dializŁ dupŁ cum urmeazŁ:
ɔ ɔ a) la prima constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 1% din contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 3% din contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ c) la a treia constatare ки la urmŁtoarele constatŁri dupŁ aceasta, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 9% din contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi.

ɔ ɔ Pct. 5.4.1 din anexa 4 a fost modificat de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 5.4.1^1. În cazul în care se constatŁ nerespectarea de cŁtre furnizorii de servicii de dializŁ a obligaŞiilor prevŁzute la pct. 5.1 lit. ac) contravaloarea serviciilor de dializŁ se va diminua dupŁ cum urmeazŁ:
ɔ ɔ a) la prima constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi;
ɔ ɔ c) la a treia constatare reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor de dializŁ aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞi.

ɔ ɔ Subpct. 5.4.1^1., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost introdus de pct. 56 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 5.4.2. În cazul nerespectării obligaŞiei prevăzute la clauza 5.1 lit. h), valoarea de contract se diminuează corespunzător în funcŞie de numărul de servicii care nu au respectat aceste criterii.
ɔ ɔ 5.4.3. Nerespectarea obligaŞiei prevăzute la pct. 5.1 lit. к) atrage reŞinerea unei sume calculate după încheierea fiecărei luni, prin aplicarea unui procent de 3%, pentru fiecare lună neraportată în cadrul fiecărui trimestru, din contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.

ɔ ɔ Pct. 5.4.3 din anexa 4 a fost modificat de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 5.4.4. Nerespectarea obligaŞiei prevăzute la pct. 5.1 lit. к) atrage reŞinerea unei sume calculate după încheierea fiecărui trimestru, prin aplicarea unui procent suplimentar de 5% faŞă de procentul prevăzut la clauza 5.4.3, pentru fiecare lună neraportată în cadrul trimestrului respectiv, din contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.

ɔ ɔ Pct. 5.4.4 din anexa 4 a fost modificat de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 5.4.5. Pentru raportarea incorectă/incompletă de către furnizorii de servicii de dializă a datelor privind consumul de medicamente pentru unul sau mai multe medicamente trimestrial, inclusiv pentru medicamentele expirate, se reŞine o sumă echivalentă cu contravaloarea medicamentului/ medicamentelor respective, la nivelul raportării trimestriale.

ɔ ɔ Subpct. 5.4.5., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificat de pct. 57 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 5.4.6. Nerespectarea obligaŞiei prevăzute la pct. 5.1 lit. af) atrage reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 1% la contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.

ɔ ɔ Pct. 5.4.6 din anexa 4 a fost modificat de pct. 32 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ 5.4.7. În cazul în care în derularea contractului se constată nerespectarea, din motive imputabile Furnizorului, a programului de lucru prevăzut în contract:
ɔ ɔ a) la prima constatare se diminuează cu 5% contravaloarea serviciilor de dializă, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de dializă, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii;
ɔ ɔ 5.4.8. În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de dializă a obligaŞiilor prevăzute la pct. 5.1 lit. i), k), m), n), q) şi v) - aa) se aplică următoarele sancŞiuni:
ɔ ɔ a) la prima constatare, avertisment scris;
ɔ ɔ b) la a doua constatare se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.

ɔ ɔ Subpct. 5.4.8., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificat de pct. 57 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 5.4.9. În cazul în care, în urma controlului efectuat de către structurile de control ale caselor de asigurări de sănătate, se constată că serviciile raportate potrivit contractului în vederea decontării acestora nu au fost efectuate, se recuperează contravaloarea acestor servicii şi se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.

ɔ ɔ Subpct. 5.4.9., pct. 5, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificat de pct. 57 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 5.5. ReŞinerea sumelor potrivit prevederilor clauzelor 5.4.1 - 5.4.9 se face din prima plată care urmează a fi efectuată pentru Furnizorul care se află în relaŞie contractuală cu casa de asigurări de sănătate, pentru finanŞarea Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞă renală cronică.
ɔ ɔ 5.6. Recuperarea sumelor potrivit prevederilor clauzelor 5.4.1-5.4.9 se face prin plata directă sau prin executare silită în cazul Furnizorului care nu se mai află în relaŞie contractuală cu casa de asigurări de sănătate.
ɔ ɔ 5.7. Pentru situaŞiile prevăzute la clauzele 5.4.1-5.4.9 casa de asigurări de sănătate Şine evidenŞă distinct pe fiecare furnizor şi va informa Casa NaŞională de Asigurări de Sănătate despre aceste situaŞii.
ɔ ɔ 5.8. Sumele încasate la nivelul casei de asigurări de sănătate în condiŞiile prevăzute la clauzele 5.4.1-5.4.9 se utilizează potrivit prevederilor legale în vigoare cu aceeaşi destinaŞie.
ɔ ɔ 5.9. Casa de asigurări de sănătate, prin Casa NaŞională de Asigurări de Sănătate, anunŞă Ministerul Sănătăţii, respectiv ministerele şi instituŞiile cu reŞea sanitară proprie, odată cu prima constatare, despre situaŞiile prevăzute la clauzele 5.4.1-5.4.9 în cazul unităŞilor sanitare cu paturi.
ɔ ɔ 6. Plata
ɔ ɔ 6.1. Plata serviciilor
ɔ ɔ 6.1.1. Pentru bolnavii constanŞi care sunt supuşi tratamentului de hemodializă convenŞională, casa de asigurări de sănătate deconteaza serviciile medicale prin tarif/şedinŞă de hemodializă convenŞională prevăzut în normele tehnice, în funcŞie de numărul de şedinŞe de hemodializă efectuate (tariful hemodializei convenŞionale) şi în limita maximului de şedinŞe stabilit prin ordin al preşedintelui Casei NaŞionale de Asigurări de Sănătate.
ɔ ɔ 6.1.2. Pentru bolnavii constanŞi care sunt supuşi tratamentului de hemodiafiltrare intermitentă on-line, casa de asigurări de sănătate deconteaza serviciile medicale prin tarif/şedinŞă de hemodiafiltrare intermitentă on-line prevăzut în normele tehnice, în funcŞie de numărul de şedinŞe de hemodializă efectuate (tariful hemodiafiltrării intermitente online) şi în limita maximului de şedinŞe stabilit prin ordin al preşedintelui Casei NaŞionale de Asigurări de Sănătate. Hemodiafiltrarea intermitentă on-line este indicată (maximum 7% din totalul bolnavilor hemodializaŞi şi cu încadrarea în numărul de bolnavi cu hemodiafiltrare intermitentă on-line prevăzut în normele tehnice) următoarelor categorii de bolnavi:
ɔ ɔ a) bolnavi la care Şintele de eficienŞă a dializei (eKt/V >/= 1,4 sau fosfatemie < 5,5 mg/dl) nu pot fi atinse 3 luni consecutive;
ɔ ɔ b) bolnavi tineri cu şanse mari de supravieŞuire prin dializă, dar cu şanse mici de transplant renal;
ɔ ɔ c) bolnavi cu polineuropatie «uremică», în pofida tratamentului eficient prin hemodializă convenŞională;
ɔ ɔ d) bolnavi cu comorbidităŞi cardiovasculare sau cu diabet zaharat.
ɔ ɔ 6.1.3. Pentru bolnavii constanŞi care sunt supuşi tratamentului de dializă peritoneală continuă, casa de asigurări de sănătate va deconta o sumă în funcŞie de numărul de bolnavi cu dializă peritoneală şi tariful/bolnav cu dializă peritoneală continuă prevăzut în normele tehnice (tariful dializei peritoneale continue), în limita valorii de contract.
ɔ ɔ 6.1.4. Pentru bolnavii constanŞi care sunt supuşi tratamentului de dializă peritoneală automată, casa de asigurări de sănătate va deconta o sumă în funcŞie de numărul de bolnavi cu dializă peritoneală şi tariful/bolnav cu dializă peritoneală automată prevăzut în normele tehnice (tariful dializei peritoneale automate), în limita valorii de contract. Dializa peritoneală automată este indicată (maximum 7% din totalul bolnavilor hemodializaŞi peritoneal şi cu încadrarea în numărul de bolnavi cu dializă peritoneală automată prevăzut în normele tehnice) următoarelor categorii de bolnavi dializaŞi peritoneal:
ɔ ɔ a) bolnavi la care Şintele de eficienŞă a dializei peritoneale continue ambulatorii (Kt/Vuree < 1,7; clearance creatinină 60 l/săptămână sau ultrafiltrat < 1.000 ml/24 de ore ori absent sau negativ după un schimb de 4 ore cu dextroză 4,25 %) nu pot fi atinse 3 luni consecutive;
ɔ ɔ b) copii preşcolari la care hemodializa şi dializa peritoneală continuă ambulatorie sunt dificil de aplicat din punct de vedere tehnic şi cu multiple posibile accidente şi complicaŞii;
ɔ ɔ c) bolnavi cu hernii sau eventraŞii abdominale care nu suportă presiunea intraabdominală crescută din DPCA;
ɔ ɔ d) bolnavi dializaŞi care pot şi vor să urmeze studiile şcolare şi universitare;
ɔ ɔ e) bolnavi dializaŞi care pot şi vor să presteze activitate profesională;
ɔ ɔ f) bolnavi cu dizabilităŞi care nu îşi pot efectua schimburile manuale de dializă peritoneală continuă ambulatorie şi la care familia sau asistenŞii la domiciliu poate efectua conectarea şi deconectarea de la aparatul de dializă peritoneală automată.
ɔ ɔ 6.1.5. Furnizorul ia cunoştinŞă şi consimte că fiecare tarif acoperă toate costurile suportate de Furnizor în legătură cu prestarea serviciilor, incluzând, dar fără a se limita la, echipament, personal, consumabile medicale, produse farmaceutice (inclusiv EPO, atunci când este prescris medical), întreŞinere, utilităŞi şi orice transport necesar pentru personalul medical şi/sau echipament de la/la domiciliul bolnavilor dializaŞi peritoneal (continuu sau automat), respectiv transportul nemedicalizat al bolnavilor hemodializaŞi (hemodializă convenŞională sau hemodiafiltrare intermitentă on-line) de la/la domiciliul asiguratului, şi nicio altă plată suplimentară nu va fi făcută de către casa de asigurări de sănătate.
ɔ ɔ 6.1.6. Casa de asigurări de sănătate va plăti tariful contractual pentru serviciile furnizate bolnavilor constanŞi, asiguraŞi în sistemul de asigurări sociale de sănătate şi cuprinşi în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞă renală cronică. Tariful pentru hemodializă include toate cheltuielile aferente acestui serviciu, inclusiv cheltuielile pentru medicamente [agenŞ stimulatori ai eritropoiezei (epoetin, darbepoetin), preparate de fier, heparine fracŞionate sau nefracŞionate, chelatori ai fosfaŞilor

(sevelamer), agoniкti ai receptorilor vitaminei D (alfa calcidol, calcitriol, paricalcitol), calcimimetice (cinacalcet)], investigaŞi de laborator, materiale sanitare specifice, precum кi transportul dializaŞilor de la domiciliul acestora pânĿ la centrul de dializĿ кi retur, cu excepŞia cheltuielilor aferente serviciilor de transport al copiilor cu vârsta cuprinsĿ între 0 кi 18 ani кi al persoanelor cu vârsta de peste 18 ani cu nanism, care nu pot fi preluate în centrele de dializĿ de adulŞi, în vederea efectuĿrii dializei în unitĿŞile sanitare situate în alt judeŞ decât cel de domiciliu al persoanei respective, pentru care transportul se suportĿ din fondul alocat asistenŞei medicale de urgenŞĿ кi transport sanitar, în condiŞile stabilite prin Normele metodologice de aplicare în anul 2015 a HotĿrârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii a Contractului-cadru care reglementeazĿ condiŞile acordĿrii asistenŞei medicale în cadrul sistemului de asigurĿri sociale de sĿnĿtate pentru anii 2014-2015; aprobate prin Ordinul ministrului sĿnĿtĿŞii кi al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 388/186/2015, cu modificĿrile кi completĿrile ulterioare. Tariful pentru dializa peritonealĿ include cheltuielile aferente medicamentelor specifice [agenŞi stimulatori ai eritropoiezei (epoetin, darbepoetin), preparate de fier, heparine fracŞionate sau nefracŞionate, chelatori ai fosfaŞilor (sevelamer), agoniкti ai receptorilor vitaminei D (alfa calcidol, calcitriol, paricalcitol), calcimimetice (cinacalcet)], investigaŞiilor de laborator, materialelor sanitare specifice, precum кi transportului lunar al medicamentelor кi al materialelor sanitare la domiciliul bolnavilor.

ↄ ↄ 6.1.7. Fondurile contractate pe tip de terapie (hemodializĿ кi dializĿ peritonealĿ) nu se pot utiliza pentru alt tip de terapie кi se vor deconta numai în limita fondurilor contractate pe tip de terapie (hemodializĿ кi dializĿ peritonealĿ).

ↄ ↄ 6.1.7.1. La regularizarea anualĿ, în condiŞile în care valoarea realizatĿ pe tip de terapie este mai micĿ decât valoarea estimatĿ contractatĿ, decontarea se poate face, indiferent de tipul de serviciu de dializĿ: hemodializĿ sau dializĿ peritonealĿ, pentru bolnavii constanŞi ai centrului, cu încadrarea în valoarea totalĿ de contract.

ↄ ↄ 6.2. ModalitĿŞile de platĿ

ↄ ↄ 6.2.1. Furnizorul va depune la casa de asigurĿri de sĿnĿtate declaraŞia de servicii lunare, în formatul prevĿzut prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate, care va include tipul кi volumul serviciilor furnizate bolnavilor asiguraŞi în cadrul sistemului de asigurĿri sociale de sĿnĿtate pentru luna anterioarĿ, numĿrul bolnavilor dializaŞi pe tipuri de dializĿ кi suma ce urmeazĿ a fi plĿtitĿ de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate. AceastĿ sumĿ va fi în funcŞie de: (i) numĿrul кedinŞelor de hemodializĿ convenŞionalĿ înmulŞite cu tariful hemodializei convenŞionale; (ii) numĿrul кedinŞelor de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line înmulŞite cu tariful hemodiafiltrĿrii intermitente on-line; (iii) numĿrul bolnavilor supuкi dializei peritoneale continue trataŞi multiplicat cu 1/12 (o douĿsprezecime) din tariful dializei peritoneale continue; кi (iv) numĿrul bolnavilor supuкi dializei peritoneale automate trataŞi multiplicat cu 1/12 (o douĿsprezecime) din tariful dializei peritoneale automate, cu urmĿtoarele excepŞii:

ↄ ↄ 6.2.1.1. bolnavul tratat prin ambele proceduri (hemodializĿ кi dializĿ peritonealĿ), la care numĿrul de zile în care s-au efectuat кedinŞe de hemodializĿ (plĿtite la tarif/кedinŞĿ) se scade din numĿrul de zile din lunĿ cu dializĿ peritonealĿ (tarif dializei peritoneale pe an/365 x numĿr de zile cu dializĿ peritonealĿ);

ↄ ↄ 6.2.1.2. bolnavul care începe tratamentul de dializĿ peritonealĿ în altĿ zi decât data de întâi a lunii, pentru care tarif dializei peritoneale devine tarif pe bolnav pe zi кi se calculeazĿ astfel: tariful dializei peritoneale împĿrŞit la 365 de zile x numĿrul de zile în care s-a efectuat dializa peritonealĿ (tarif dializei peritoneale pe an/365 x numĿr de zile cu dializĿ peritonealĿ);

ↄ ↄ 6.2.1.3. bolnavul cu dializĿ peritonealĿ continuĿ sau automatĿ care decedeazĿ în decursul lunii de tratament, pentru care calculul se face pentru numĿrul de zile în care a efectuat dializĿ peritonealĿ;

ↄ ↄ 6.2.1.4. bolnavul cu hemodializĿ care schimbĿ modalitatea de tratament în cursul lunii va fi decontat prin tariful/кedinŞĿ aferent tipului de hemodializĿ efectuat, cu încadrarea în numĿrul lunar de кedinŞe de hemodializĿ;

ↄ ↄ 6.2.1.5. bolnavul cu dializĿ peritonealĿ care schimbĿ modalitatea de tratament în cursul lunii va fi decontat prin tariful/bolnav/zi aferent tipului de dializĿ peritonealĿ efectuat, cu încadrarea în valoarea de contract pe tipul de terapie.

ↄ ↄ 6.2.2. Furnizorul are obligaŞia ca în termen de 5 zile lucrĿtoare ale lunii urmĿtoare sĿ depunĿ declaraŞia de servicii privind serviciile furnizate în timpul lunii anterioare la casa de asigurĿri de sĿnĿtate. Casa de asigurĿri de sĿnĿtate va notifica în scris observaŞiile sale în 5 zile lucrĿtoare de la primirea în original кi dupĿ validarea declaraŞiei de servicii lunare. Furnizorul va emite кi va depune, în termen de ..... zile lucrĿtoare, o facturĿ în lei, pentru suma prevĿzutĿ în notificarea transmisĿ de casa de asigurĿri de sĿnĿtate. În termen de 30 de zile de la data primirii facturii кi acordĿrii vizei de «bun de platĿ», casa de asigurĿri de sĿnĿtate va efectua plata în contul deschis de Furnizor la Trezoreria Statului, potrivit indicaŞiilor de pe factura emisĿ de acesta.

ↄ ↄ Pct. 6.2.2 din anexa 4 a fost modificat de pct. 33 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ↄ ↄ 6.2.2.1. Netransmiterea de cĿtre furnizor a documentelor menŞionate la clauza 6.2.2 exonereazĿ casa de asigurĿri de sĿnĿtate de obligaŞia plĿŞii pentru luna respectivĿ.

ↄ ↄ 6.2.2.2. Nerespectarea de cĿtre Furnizor a termenului menŞionat la clauza 6.2.2, precum кi existenŞa unor erori în raportare vor atrage decalarea termenului de platĿ cu un numĿr de zile lucrĿtoare egal cu numĿrul zilelor cu care Furnizorul a depĿкit termenul.

ↄ ↄ 6.3. FinanŞare

ↄ ↄ 6.3.1. PlĿŞile de la casa de asigurĿri de sĿnĿtate pentru serviciile furnizate conform prezentului contract sunt sub condiŞia aprobĿrii bugetului anual al Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate.

ↄ ↄ 6.3.2. Sumele se angajeazĿ anual, în limita sumelor aprobate prin legea bugetului de stat.

ↄ ↄ 6.3.3. În cazul în care: a) bugetul anual al Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate/casa de asigurĿri de sĿnĿtate nu este aprobat în termen de 90 de zile lucrĿtoare de la începutul anului calendaristic; sau b) Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate stabileкte cĿ este o alocaŞie bugetarĿ insuficientĿ în bugetul sĿu anual pentru a finanŞa serviciile, conform prezentului contract, orice parte poate înceta prezentul contract în conformitate cu clauza 7.2 lit. c) sau pĿrŞile pot conveni un volum mai mic de servicii.

ↄ ↄ 6.4. Plafonul aplicabil plĿŞilor fĿcute de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate

ↄ ↄ 6.4.1. Plata totalĿ ce poate fi fĿcutĿ de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate este de ..... lei, calculatĿ ca suma dintre volumul estimat total al кedinŞelor de hemodializĿ convenŞionalĿ înmulŞit cu tariful hemodializei convenŞionale, volumul estimat total al кedinŞelor de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line înmulŞit cu tariful hemodiafiltrĿrii intermitente on-line, volumul estimat total al bolnavilor dializaŞi peritoneal continuu înmulŞit cu tariful dializei peritoneale continue кi volumul estimat total al bolnavilor dializaŞi peritoneal automat înmulŞit cu tariful dializei peritoneale automate. Tarifele sunt prevĿzute în normele tehnice.

ↄ ↄ 6.4.2. Plata totalĿ maximĿ efectuatĿ de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate poate creкte în cazul în care pĿrŞile convin sĿ majoreze volumul estimat, astfel cum este prevĿzut în partea 1.

ↄ ↄ 6.4.3. În situaŞia în care cererea de servicii este mai micĿ decât volumul estimat, casa de asigurĿri de sĿnĿtate va deconta serviciile ce fac obiectul prezentului contract la nivelul realizat.

ↄ ↄ 7. Încetarea contractului

ↄ ↄ 7.1. Contractul de furnizare de servicii de dializĿ încetează de drept la data la care a intervenit una dintre urmĿtoarele situaŞii:

ↄ ↄ a) Furnizorul îкi încetează activitatea în raza administrativ-teritorialĿ a casei de asigurĿri de sĿnĿtate cu care se aflĿ în relaŞie contractualĿ;

ↄ ↄ b) încetarea prin faliment, dizolvare cu lichidare, lichidare, desfiinŞare sau reprofilare a Furnizorului, dupĿ caz;

ↄ ↄ c) încetarea definitivĿ a activitĿŞii casei de asigurĿri de sĿnĿtate.

ↄ ↄ 7.2. Contractul de furnizare de servicii de dializĿ încetează în urmĿtoarele situaŞi:

ↄ ↄ a) din motive imputabile Furnizorului, prin reziliere;

ↄ ↄ b) acordul de voinŞĿ al pĿrŞilor;

ↄ ↄ c) denunŞarea unilateralĿ a contractului de cĿtre reprezentantul legal al Furnizorului sau al casei de asigurĿri de sĿnĿtate, printr-o notificare scrisĿ, cu 30 de zile calendaristice anterioare datei de la care se doreкte încetarea contractului, cu indicarea motivului кi a temeiului legal.

ↄ ↄ 7.3. Continuitatea serviciilor

ↄ ↄ La încetarea prezentului contract din alte cauze decât prin ajungere la termen, excluzând forŞa majorĿ, Furnizorul este obligat sĿ asigure continuitatea prestĿrii serviciilor, în condiŞile stipulate în prezentul contract, pânĿ la preluarea acestora de cĿtre un alt furnizor selectat sau numit, în condiŞile legii.

ↄ ↄ 8. Suspendarea кi rezilierea

ↄ ↄ 8.1. Contractul de furnizare de servicii de dializĿ se suspendĿ printr-o notificare scrisĿ în urmĿtoarele situaŞi:

ↄ ↄ a) Furnizorul sau, dupĿ caz, una sau mai multe secŞii nu mai îndeplinesc condiŞile de asigurare a serviciilor medicale, respectiv nu mai pot asigura tratamentul specific bolnavilor incluкi în cadrul Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ, suspendarea se face pânĿ la îndeplinirea condiŞiilor obligatorii pentru reluarea activitĿŞii;

ↄ ↄ b) încetarea termenului de valabilitate a autorizaŞiei sanitare de funcŞionare sau a documentului similar; suspendarea se face pânĿ la obŞinerea noii autorizaŞii sanitare de funcŞionare sau a documentului similar;

ↄ ↄ c) pentru cazurile de forŞĿ majorĿ confirmate de autoritĿŞile publice competente, pânĿ la încetarea cazului de forŞĿ majorĿ, dar nu mai mult de 6 luni, sau pânĿ la data ajungerii la termen a contractului;

ↄ ↄ d) la solicitarea furnizorului, pentru motive obiective, pe bazĿ de documente justificative prezentate casei de asigurĿri de sĿnĿtate;

ↄ ↄ e) suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale spitaliceкti, încheiat de acelaкi furnizor cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate, altul decât cel încheiat pentru finanŞarea programelor naŞionale de sĿnĿtate curative; suspendarea contractului pentru finanŞarea programelor naŞionale de sĿnĿtate curative operează pĿ perioada suspendĿrii contractului de furnizare de servicii medicale spitaliceкti;

ↄ ↄ f) nerespectarea obligaŞiei prevĿzute la clauza 5.1 lit. Ş, în condiŞile în care furnizorul de servicii de dializĿ face dovada demersurilor întreprinse pentru actualizarea dovezii de evaluare a farmaciei кi dovezii asigurĿrii de rĿspundere civilĿ în domeniul medical; suspendarea operează pentru o perioadĿ de maximum 30 de zile lucrĿtoare.

ↄ ↄ 8.2. În cazul reorganizĿrii unitĿŞi sanitare cu paturi, prin desfiinŞarea ei кi înfiinŞarea concomitentĿ a unei noi unitĿŞi sanitare cu paturi distinctĿ, cu personalitate juridicĿ, contractul pentru finanŞarea Programului naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ, încheiat cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate кi aflat în derulare, se preia de drept noua unitate sanitarĿ înfiinŞatĿ, corespunzĿtor drepturilor кi obligaŞiilor aferente noii structuri.

ↄ ↄ 8.3. Contractul de furnizare de servicii de dializĿ se reziliazĿ de plin drept printr-o notificare scrisĿ a casei de asigurĿri de sĿnĿtate în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data aprobĿrii acestei mĿsuri, conform prevederilor legale în vigoare, ca urmare a constatĿrii urmĿtoarelor situaŞi:

ↄ ↄ a) dacĿ furnizorul de servicii de dializĿ nu începe activitatea în termen de cel mult 15 zile calendaristice de la data semnĿrii contractului de furnizare de servicii de dializĿ;

ɔ ɔ b) expirarea perioadei de valabilitate a autorizaŞiei sanitare de funcŞionare sau a documentului similar ori expirarea dovezii de evaluare;
ɔ ɔ c) nerespectarea termenelor de depunere a facturilor însoŞite de documentele justificative privind activitĿŞile realizate conform contractului, în vederea decontĿrii de cĿtre casa de asigurĿri de sĿnĿtate a serviciilor realizate, pentru o perioadĿ de douĿ luni consecutive în cadrul unui trimestru, respectiv 3 luni într-un an; nu se reziliazĿ contractul în situaŞia în care vina nu este exclusiv a furnizorului de dializĿ ki este adusĿ la cunoktinŞa casei de asigurĿri de sĿnĿtate de cĿtre furnizor printr-o declaraŞie scrisĿ;
ɔ ɔ d) în cazul în care se constatĿ cĿ serviciile raportate conform contractului în vederea decontĿrii acestora nu au fost efectuate - cu recuperarea contravalorii acestor servicii;
ɔ ɔ e) refuzul Furnizorului de servicii de dializĿ de a pune la dispoziŞia organelor de control ale casei de asigurĿri de sĿnĿtate/Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate actele de evidenŞĿ financiar-contabilĿ a serviciilor furnizate conform contractelor încheiate ki documentele justificative privind sumele decontate pentru serviciile de dializĿ în cadrul programului naŞional de sĿnĿtate;
ɔ ɔ f) refuzul furnizorului de a pune la dispoziŞia organelor de control ale casei de asigurĿri de sĿnĿtate/Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate documentele menŞionate la clauza 5.1 lit. o);
ɔ ɔ g) în cazul nerespectĿrii obligaŞiilor prevĿzute la clauza 5.1 lit. a), b), h), p) ki Ş;
ɔ ɔ h) în cazul nerespectĿrii obligaŞiei prevĿzute la clauza 5.1 lit. Ş, dupĿ expirarea termenului prevĿzut la clauza 8.1 lit. f);
ɔ ɔ i) odatĿ cu prima constatare, dupĿ aplicarea în cursul unui an a sancŞiunii prevĿzute la clauza 5.4.1.
ɔ ɔ j) la a patra constatare a nerespectĿrii de cĿtre furnizorii de servicii de dializĿ a obligaŞiilor prevĿzute la pct. 5.1 lit. ac).

ɔ ɔ Lit. j) a subpct. 8.3., pct. 8, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost introdusĿ de pct. 58 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 9. Cesiunea sau subcontractarea
ɔ ɔ 9.1. Furnizorul nu are dreptul sĿ cesioneze, în tot sau în parte, drepturile sale în baza prezentului contract ori sĿ transfere, în tot sau în parte, obligaŞiile sale în baza prezentului contract ori sĿ contracteze în întregime sau orice parte a lucrĿrilor ori sarcinilor legate de prestarea serviciilor, fĿrĿ acordul scris prealabil al casei de asigurĿri de sĿnĿtate, cu excepŞia contractelor menŞionate în anexĿ.
ɔ ɔ 9.2. Sub rezerva acordului scris prealabil al casei de asigurĿri de sĿnĿtate, cesionarul trebuie sĿ îndeplineascĿ toate condiŞiile asumate de cĿtre Furnizor.
ɔ ɔ 9.3. Furnizorul va fi Ŝinut rĿspunzĿtor în continuare faŞĿ de casa de asigurĿri de sĿnĿtate, în mod solidar cu cesionarul, pentru îndeplinirea obligaŞiilor de cĿtre acesta, cu drept de regres împotriva cesionarului.
ɔ ɔ 10. Modificarea contractului
ɔ ɔ 10.1. DacĿ o clauzĿ a acestui contract ar fi declaratĿ nulĿ, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de aceastĿ nulitate. PĿrŞile convin ca orice clauzĿ declaratĿ nulĿ sĿ fie înlocuitĿ printr-o altĿ clauzĿ care sĿ corespundĿ cât mai bine cu putinŞĿ spiritului contractului.
ɔ ɔ 10.2. În condiŞiile apariŞiei unor noi acte normative în materie, care intrĿ în vigoare pe durata derulĿrii prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica ki se vor completa în mod corespunzĿtor.
ɔ ɔ 10.3. Prezentul contract se poate modifica prin negociere ki acord bilateral, la iniŞiativa oricĿrei pĿrŞi contractante, sub rezerva notificĿrii scrise a intenŞiei de modificare ki a propunerilor de modificare cu cel puŞin ..... zile înaintea datei de la care se doreke modificarea. Modificarea se face printr-un act adiŞional semnat de ambele pĿrŞi.
ɔ ɔ 11. Legea aplicabilĿ
ɔ ɔ 11.1. Prezentul contract este guvernat ki va fi interpretat în conformitate cu legile ki reglementĿrile din România.
ɔ ɔ 12. RĿspunderea contractualĿ
ɔ ɔ 12.1. Pentru neîndeplinirea obligaŞiilor contractuale, partea în culpĿ datoreazĿ celeilalte pĿrŞi daune-interese.
ɔ ɔ 12.2. De la data intrĿrii în vigoare a prezentului contract furnizorul de servicii de dializĿ va încheia o poliŞĿ de asigurare de rĿspundere civilĿ pentru o sumĿ asiguratĿ de cel puŞin 100.000 euro pe an (sau pentru orice altĿ valoare aprobatĿ prin ordin al prekedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate pentru furnizorii de servicii), pentru astfel de riscuri ki în astfel de termeni ki condiŞi, cu un asigurĿtor autorizat de Autoritatea de Supraveghere FinanciarĿ.

ɔ ɔ Subpct. 12.2., pct. 12, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificat de pct. 59 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ 13. SoluŞonarea litigiilor
ɔ ɔ 13.1. Litigiile legate de încheierea, derularea ki încetarea prezentului contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluŞonare pe cale amiabilĿ.
ɔ ɔ 13.2. Litigiile nesoluŞonate pe cale amiabilĿ dintre furnizori ki casele de asigurĿri de sĿnĿtate conform clauzei 12.1 se soluŞoneazĿ de cĿtre Comisia de Arbitraj care funcŞoneazĿ pe lângĿ Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate, organizatĿ conform reglementĿrilor legale în vigoare sau de cĿtre instanŞele de judecatĿ, dupĿ caz.
ɔ ɔ 14. DispoziŞii finale
ɔ ɔ 14.1. În cadrul Furnizorului pot fi acceptaŞ la tratament ki bolnavi trataŞ temporar, pe baza mecanismului stabilit potrivit normelor legale în vigoare, prin încheierea de acte adiŞionale, la prezentul contract.
ɔ ɔ 14.2. La regularizarea trimestrialĿ, sau, dupĿ caz, prin acte adiŞionale la contractele încheiate între casele de asigurĿri de sĿnĿtate ki furnizori se poate realiza: plata bolnavilor transferaŞ definitiv, plata pentru bolnavii transferaŞ temporar ki plata pentru bolnavii titulari ai cardului european de asigurĿri de sĿnĿtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞia ElveŞianĿ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor formularelor/ documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004, precum ki bolnavilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sĿnĿtĿŞii, în condiŞile prevĿzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sĿ întocmeascĿ ulterior formularele specifice ki sĿ le transmitĿ spre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate, instituŞiilor componente din statele ai cĿror asiguraŞ sunt cu încadrarea în bugetul alocat programului.
ɔ ɔ - în cuprinsul pct. 14.3 sintagma "casa" se înlocuieke cu sintagma "casele".
ɔ ɔ 14.3. Anual se poate efectua regularizarea serviciilor de dializĿ realizate ki validate de casele de asigurĿri de sĿnĿtate pentru bolnavii constanŞ ai centrului, în limita a 156 de kedinŞe/an.

ɔ ɔ Subpct. 14.3., pct. 14, partea a 2-a din anexa 4 la normele tehnice a fost modificat de pct. 60 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ Prezentul contract a fost încheiat astĿzi, ..., în douĿ exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

Casa de Asigurări de Sănătate	Furnizor de servicii de dializă
Preşedinte-director general,	Reprezentant legal,
.....	.....

Director executiv
Direcţia economică,
.....

Director executiv
Direcţia relaţii contractuale,
.....

Medic-şef,
.....
Vizat juridic, contencios
.....

ɔ ɔ ANEXA
ɔ ɔ la contract

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CONDIŜII
ɔ ɔ obligatorii ki suspensive pentru furnizorii de servicii de dializĿ
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ în regim ambulatoriu

ɔ ɔ Documente obligatorii pentru furnizorii de servicii de dializĿ în regim ambulatoriu:
ɔ ɔ 1. cerere pentru a intra în relaŞii contractuale cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate pentru furnizarea de servicii de dializĿ în regim ambulatoriu;
ɔ ɔ 2. codul unic de înregistrare (copie de pe certificatul de înmatriculare/înregistrare);
ɔ ɔ 3. autorizaŞia sanitarĿ de funcŞionare, eliberatĿ de direcŞia de sĿnĿtate publicĿ, prin care se confirmĿ îndeplinirea condiŞiilor igienico-sanitare prevĿzute de lege, sau certificatul constatator eliberat potrivit Legii nr. 359/2004 privind simplificarea formalitĿŞilor la înregistrarea în registrul comerŞului a persoanelor fizice, asociaŞiilor familiale ќi persoanelor juridice, înregistrarea fiscalĿ a acestora, precum ќi la autorizarea funcŞionĿrii persoanelor juridice, cu modificĿrile ќi completĿrile ulterioare, dupĿ caz;
ɔ ɔ 4. avizul eliberat de Ministerul SĿnĿtĿŞi, cu avizul Comisiei de Nefrologie a Ministerului SĿnĿtĿŞi, pentru unitĿŞile sanitare private;
ɔ ɔ 5. dovada de evaluare a furnizorului;
ɔ ɔ 6. certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale;
ɔ ɔ 7. dovada contului deschis la Trezoreria Statului;
ɔ ɔ 8. titlu valabil asupra spaŞului în care îќi desfĿќoarĿ activitatea centrul de dializĿ, pentru o perioadĿ cel puŞin egalĿ cu durata contractului;
ɔ ɔ 9. acordul scris al pacienŞilor existenŞ în Programul naŞional de supleere a funcŞiei renale la bolnavii cu insuficienŞĿ renalĿ cronicĿ, pentru efectuarea dializei în centru, conform modelului:

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ADEZIUNEA PACIENTULUI
ɔ ɔ Subsemnatul(a), ..., pacient(Ł) al (a) Centrului de DializĿ ....., tratat(Ł) prin:
ɔ ɔ - hemodializĿ convenŞionalĿ;
ɔ ɔ - hemodiafiltrare intermitentĿ on-line*);
ɔ ɔ - dializĿ peritonealĿ continuĿ;
ɔ ɔ - dializĿ peritonealĿ automatĿ*),
ɔ ɔ posesor (posesoare) al (a) C.I. seria .... nr. ....., eliberatĿ de ..... la data de ....., CNP ....., domiciliat(Ł) în ....., dializat(Ł) cronic din data de ....., solicit efectuarea ќedinŞelor de dializĿ în Centrul de DializĿ ....., începând cu data de ..... .

Data Semnătura pacientului
.....

ɔ ɔ Centrul de dializĿ de la care pleacĿ pacientul:
ɔ ɔ Am luat cunoќtinŞĿ .....

Data ..... Semnătura medicului şef/coordonator
.....

ɔ ɔ Centrul de dializĿ la care pacientul solicitĿ continuarea tratamentului:
ɔ ɔ De acord, începând cu data de .....

Data ..... Semnătura medicului şef/coordonator
.....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) În aceastĿ situaŞie adeziunea va fi însoŞitĿ de referatul medical elaborat de medicul ќef al centrului de dializĿ, din care sĿ rezulte cĿ sunt întrunite criteriile medicale aprobate prin ordinul preќedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sĿnĿtate, cu menŞionarea expresĿ a acestor criterii de includere. Referatul medical poate fi întocmit pentru maximum 7% din totalul bolnavilor trataŞi în centru pe tipuri de dializĿ (hemodializĿ ќi dializĿ peritonealĿ) ќi inclуќi în contract cu Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate, cu încadrarea în numĿrul de bolnavi aprobat pentru hemodiafiltrare intermitentĿ on-line, respectiv dializĿ peritonealĿ automatĿ.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Documente suspensive pentru furnizorii de servicii de dializĿ în regim ambulatoriu:
ɔ ɔ 1. documente din care sĿ reiasĿ existenŞa personalului în centru, respectiv medici, asistente ќi personal auxiliar, cu respectarea normativului minimal de personal prevĿzut de Regulamentul de organizare ќi funcŞionare a unitĿŞilor de dializĿ publice ќi private:
ɔ ɔ 1.1. documente privind încadrarea personalului potrivit Regulamentul de organizare ќi funcŞionare a unitĿŞilor de dializĿ publice ќi private;
ɔ ɔ 1.2. dovada cĿ medicii angajaŞi au specializare în Nefrologie;
ɔ ɔ 1.3. dovada cĿ asistenŞii medicali angajaŞi au pregĿtire de bazĿ în MedicinĿ internĿ, Chirurgie, Terapie intensivĿ sau Pediatrie ќi specializare în hemodializĿ (hemodializĿ convenŞionalĿ ќi/sau hemodiafiltrare intermitentĿ on-line) ќi dializĿ peritonealĿ (continuĿ ќi/sau automatĿ) ќi au urmat un stagiu de cel puŞin 6 sĿptĿmâni în centre de dializĿ autorizate (atestat semnat de medicul coordonator al centrului) ќi, respectiv, dovada cĿ au efectuat independent cel puŞin 7 ќedinŞe de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line ќi au instruit cel puŞin 5 bolnavi pentru dializĿ peritonealĿ automatĿ;
ɔ ɔ 1.4. dovada cĿ personalul tehnic are pregĿtire de bazĿ (în cazul în care activitatea de întreŞinere a aparatului tehnic nu este externalizatĿ): electronicĿ, electro-mecanicĿ, automaticĿ (medicalĿ sau nu) ќi atestat de specializare pentru tipul de aparate din folosinŞă unitĿŞi, conform specificaŞiilor producĿtorului ќi normativelor în vigoare;
ɔ ɔ 1.5. dovada cĿ personalul care preparĿ soluŞa concentratĿ pentru hemodializĿ are atestat de specializare în operarea aparaturii din dotarea unitĿŞi, numai în unitĿŞile care preparĿ local soluŞa concentratĿ de dializĿ;
ɔ ɔ 2. dovada asigurĿrii de rĿspundere civilĿ în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât ќi pentru personalul medico-sanitar angajat, valabile pe toatĿ durata contractului, însoŞite de dovada cĿ primele de asigurare au fost plĿtite;
ɔ ɔ 3. dovada existenŞei urmĿtoarelor contracte, încheiate de furnizor în vederea acordĿrii serviciilor de dializĿ:
ɔ ɔ 3.1. contract(e) cu furnizori autorizaŞi potrivit legii pentru distribuirea de medicamente ќi materiale sanitare specifice hemodializei (hemodializĿ convenŞionalĿ ќi/sau hemodiafiltrare intermitentĿ on-line) ќi dializei peritoneale (continuĿ ќi/sau automatĿ);
ɔ ɔ 3.2. contract(e) cu producĿtori sau distribuitori autorizaŞi potrivit legii, pentru furnizarea de aparaturĿ de dializĿ ќi piese de schimb, precum ќi aparaturĿ aferentĿ;
ɔ ɔ 3.3. contract(e) pentru întreŞinerea aparaturii de dializĿ încheiat(e) cu organizaŞii de întreŞinere autorizate potrivit legii;
ɔ ɔ 3.4. contract(e) cu laboratoare de analizĿ evaluate ќi autorizate potrivit legii, pentru serviciile cerute conform normelor de dializĿ, dupĿ caz;
ɔ ɔ 3.5. contract(e) cu unitĿŞi de tratare a deќeurilor autorizate potrivit legii, dupĿ caz;
ɔ ɔ 3.6. contract(e) cu unitĿŞi de catering autorizate potrivit legii, dupĿ caz;
ɔ ɔ 3.7. contract(e) cu transportatori autorizaŞi potrivit legii, pentru transportul nemedicalizat al pacienŞilor hemodializaŞi prin hemodializĿ convenŞionalĿ sau hemodiafiltrare intermitentĿ on-line de la ќi la domiciliul pacienŞilor ќi transportul lunar al medicamentelor ќi materialelor sanitare specifice dializei peritoneale continue sau automate la domiciliul pacienŞilor. În situaŞa în care transportul se realizeazĿ de cĿtre furnizor se vor prezenta documente care sĿ ateste cĿ acesta deŞine în mod legal vehiculele folosite pentru transport autorizat ќi cĿ este autorizat ќi evaluat pentru activitatea de transport sanitar nemedicalizat.
ɔ ɔ 4. dovada din care sĿ rezulte cĿ partenerii contractuali ai furnizorului sunt autorizaŞi potrivit legii. Contractele vor trebui sĿ aibĿ o duratĿ de valabilitate cel puŞin egalĿ cu durata contractului încheiat cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate;
ɔ ɔ 5. dovada cĿ furnizorul are în dotare în întregime aparate de dializĿ noi, cu o datĿ de fabricaŞie care sĿ nu fie mai mare de 12 luni de la data intrĿrii în vigoare a contractului (pentru furnizorii care nu au mai fost în relaŞie contractualĿ cu casele de asigurĿri de sĿnĿtate/Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate). Pentru urmĿtoarele contracte încheiate de casele de asigurĿri de sĿnĿtate cu acelaќi furnizor ќi pentru acelaќi centru, acesta trebuie sĿ facĿ dovada cĿ aparatele de dializĿ din dotare se aflĿ în cadrul duratei de funcŞionare prevĿzute de producĿtor ќi cĿ respectĿ parametrii tehnici funcŞionali prevĿzuŞi de acesta;
ɔ ɔ 6. dovada existenŞei unui sistem informatic pentru evidenŞa pacienŞilor, a serviciilor furnizate ќi a produselor;
ɔ ɔ 7. Pentru contractarea serviciilor de hemodiafiltrare intermitentĿ on-line, furnizorii vor prezenta ќi urmĿtoarele documente:
ɔ ɔ 7.1. dovada deŞinerii aparatului/aparatelor de dializĿ echipate pentru tratament prin hemodiafiltrare intermitentĿ on-line (seria aparatului/aparatelor) sau certificatul de conformitate emis de producĿtor, prin care se face dovada cĿ aparatul de dializĿ este prevĿzut cu dispozitiv pentru hemodiafiltrare intermitentĿ online;
ɔ ɔ 7.2. dovada deŞinerii unui contract cu un laborator acreditat pentru analiza apei produse ќi încadrarea în nivelurile maxime admise ќi cu frecvenŞa menŞonatĿ potrivit Regulamentului de organizare ќi funcŞionare a unitĿŞilor de dializĿ publice ќi private.
ɔ ɔ 8. Pentru contractarea serviciilor de dializĿ peritonealĿ automatĿ, furnizorii vor prezenta ќi urmĿtoarele documente:

ɔ ɔ 8.1. dovada deŞinerii aparatelor care pot efectua tratament prin dializĿ peritonealĿ automatĿ;
ɔ ɔ 8.2. procesul-verbal de predare-primire al aparatului încheiat cu bolnavul, precum ki consemnarea cĿ bolnavul a fost instruit cu privire la modul de utilizare al acestui aparat.
ɔ ɔ Documentele vor fi depuse la casele de asigurĿri de sĿnĿtate în copii certificate pentru conformitate cu originalul prin semnĿtura reprezentantului legal al furnizorului.

ɔ ɔ Anexa 4 a fost înlocuitĿ cu anexa din ORDINUL nr. 588 din 18 august 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 658 din 31 august 2015, potrivit pct. 39 al art. I din acelaki act normativ.

ɔ ɔ ANEXA 5

ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CONTRACT DE FURNIZARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ de servicii radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ în cadrul Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ oncologice realizate în regim de spitalizare de zi

ɔ ɔ I. PĿrŞile contractante
ɔ ɔ Casa de AsigurĿri de SĿnĿtate ....., cu sediul în municipiul/oraku ....., str. ..... nr. ....., judeŞul/sectorul ....., telefon/fax ....., reprezentatĿ prin preked inte-director general .....,
ɔ ɔ ki
ɔ ɔ Unitatea sanitarĿ ....., cu sediul în ....., str. ..... nr. ....., telefon ....., fax ....., reprezentatĿ prin ....., având actul de înfiinŞare/organizare nr. ....., AutorizaŞa sanitarĿ de funcŞionare/Raportul de inspecŞie eliberat de DirecŞia de sĿnĿtate publicĿ prin care se confirmĿ îndeplinirea condiŞiilor igienico-sanitare prevĿzute de Legea nr. ....., Dovada de evaluare nr. ....., AutorizaŞa emisĿ de CNCAN nr ....., codul fiscal ..... ki contul nr. ....., deschis la Trezoreria Statului sau cont nr. ..... deschis la Banca ....., dovada asigurĿrii de rĿspundere civilĿ în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât ki pentru personalul medico-sanitar angajat valabilĿ pe toatĿ durata Contractului nr. .....
ɔ ɔ SC ..... cu sediul în ....., str. ..... nr. ....., telefon ....., fax ....., reprezentatĿ prin ....., având actul de înfiinŞare/organizare nr. ....., AutorizaŞa sanitarĿ de funcŞionare/Raportul de inspecŞie eliberat de DirecŞia de sĿnĿtate publicĿ prin care se confirmĿ îndeplinirea condiŞiilor igienico-sanitare prevĿzute de Legea nr. ....., Dovada de evaluare nr. ....., AutorizaŞa emisĿ de CNCAN nr ....., codul fiscal ..... ki contul nr. ..... deschis la Banca ....., dovada asigurĿrii de rĿspundere civilĿ în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât ki pentru personalul medico-sanitar angajat valabilĿ pe toatĿ durata Contractului nr. .....
ɔ ɔ denumit în continuare Furnizor

ɔ ɔ II. Obiectul contractului
ɔ ɔ ART. 1

ɔ ɔ Obiectul prezentului contract îl constituie furnizarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi pentru Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi din cadrul Programului naŞional de oncologie, conform HotĿrârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naŞionale de sĿnĿtate pentru anii 2015 ki 2016 ki Normelor tehnice de realizare a programelor naŞionale de sĿnĿtate curative pentru anii 2015 ki 2016, aprobate prin Ordinul prekedintelui Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate nr. 185/2015, denumite în continuare norme tehnice.

ɔ ɔ III. Serviciile medicale de specialitate furnizate
ɔ ɔ ART. 2

ɔ ɔ (1) Furnizorul de servicii de radioterapie presteazĿ asiguraŞilor serviciile de radioterapie cuprinse în normele tehnice, respectiv:

Radioterapie cu ortovoltaj/kilovoltaj	
Cobaltoterapie - radioterapie 2D	
Radioterapie cu accelerator liniar 2D	
Radioterapie cu accelerator liniar 3D	
IMRT	
Brahiterapie	

ɔ ɔ Alin. (1) al art. 2, pct. III din anexa 5 la normele tehnice a fost modificat de pct. 61 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ (2) Abrogat.

ɔ ɔ Alin. (2) al art. 2, pct. III din anexa 5 la normele tehnice a fost abrogat de pct. 62 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 3

ɔ ɔ Furnizarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în cadrul Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi se face de cĿtre umĿtorii medici, fizicieni medicali, fizicieni experŞ.....:
ɔ ɔ a) Medic
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....
ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Codul de parafĿ al medicului: .....
ɔ ɔ Nivel permis exercitare al activitĿŞilor nucleare: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ b) Medic
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....
ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Codul de parafĿ al medicului: .....
ɔ ɔ Nivel permis exercitare al activitĿŞilor nucleare: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ c) Fizician medical
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....

ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Nivel permis exercitare al activitŁŞilor nucleare: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ d) Fizician expert
ɔ ɔ Nume: ..... Prenume: .....
ɔ ɔ Specialitatea: .....
ɔ ɔ Codul numeric personal: .....
ɔ ɔ Nivel permis exercitare al activitŁŞilor nucleare: .....
ɔ ɔ Program zilnic de activitate .....
ɔ ɔ e) .....
ɔ ɔ f) .....

ɔ ɔ IV. Durata contractului
ɔ ɔ ART. 4

ɔ ɔ Durata prezentului contract este de la data intrŁrii în vigoare pânŁla data de 31 decembrie 2016.
ɔ ɔ ART. 5

ɔ ɔ (1) Data intrŁrii în vigoare a prezentului contract este data la care casa de asigurŁri de sŁnŁtate confirmŁprimirea, într-o formŁкi conŞinut acceptabile, a tuturor documentelor кi dovezilor care atestŁîndeplinirea de cŁtre Furnizor a tuturor condiŞiilor suspensive prevŁzute la punctul II din anexa A la prezentul contract. Data intrŁrii în vigoare nu poate fi mai târziu de 15 zile lucrŁtoare de la data semnŁrii, dacŁpŁrŞile nu convin altfel.
ɔ ɔ (2) Nedepunerea de cŁtre Furnizor a tuturor documentelor obligatorii prevŁzute la punctul I din anexa A, respectiv a tuturor documentelor кi dovezilor care atestŁîndeplinirea de cŁtre Furnizor a tuturor condiŞiilor suspensive, în termenul prevŁzut la alin. (1), atrage rezilierea de drept a prezentului contract.
ɔ ɔ (3) Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul pŁrŞilor, în situaŞia prelungirii duratei de aplicabilitate a HotŁrârii Guvernului nr. 206/2015.

ɔ ɔ V. ObligaŞiile pŁrŞilor
ɔ ɔ A. ObligaŞiile casei de asigurŁri de sŁnŁtate
ɔ ɔ ART. 6

ɔ ɔ (1) Casa de asigurŁri de sŁnŁtate are urmŁtoarele obligaŞii:
ɔ ɔ a) sŁîncheie contracte numai cu Furnizorii autorizaŞ кi evaluaŞ, кi sŁfacŁpublice în termen de maximum 10 zile lucrŁtoare de la data încheierii contractelor, prin afiкare pe pagina web кi la sediul casei de asigurŁri de sŁnŁtate, lista nominalŁa acestora, pentru informarea asiguraŞilor, precum кi valoarea de contract a fiecŁruia, кi sŁactualizeze permanent aceastŁlistŁîn funcŞie de modificŁrile apŁrute, în termen de maximum 5 zile lucrŁtoare de la data operŁrii acestora, potrivit legii;
ɔ ɔ b) sŁdeconteze furnizorilor, la termenele prevŁzute în contract, pe baza facturii însoŞite de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, dupŁcaz, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁde AsigurŁri de SŁnŁtate, contravaloarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi contractate, efectuate, raportate кi validate de casele de asigurŁri de sŁnŁtate potrivit reglementŁrilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnŁturŁelectronicŁextinsŁ, raportarea în vederea decontŁrii se face în sistem electronic;

ɔ ɔ Lit. b) a alin. (1) al art. 6 din anexa 5 a fost modificatŁde pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ c) sŁinformeze Furnizorul cu privire la condiŞile de contractare pentru finanŞarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în cadrul Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi, suportate din bugetul Fondului naŞional unic de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, precum кi cu privire la eventualele modificŁri ale acestora survenite ca urmare a apariŞiei unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurŁri de sŁnŁtate;
ɔ ɔ d) sŁinformeze în prealabil Furnizorul cu privire la derularea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi кi cu privire la orice intenŞie de schimbare în modul de derulare a acestuia, prin intermediul paginii web a casei de asigurŁri de sŁnŁtate, precum кi prin e-mail la adresele comunicate oficial de cŁtre Furnizor, cu excepŞia situaŞiilor impuse de actele normative;
ɔ ɔ e) sŁefectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate controlul derulŁrii Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞiuni oncologice, respectiv respectarea obligaŞiilor contractuale de cŁtre Furnizor, conform prevederilor normelor tehnice;

ɔ ɔ Lit. e) a alin. (1) al art. 6, lit. A, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁde pct. 63 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ f) sŁînmâneze Furnizorului, la data finalizŁrii controlului, procesele-verbale de constatare sau, dupŁcaz, sŁcomunice acestuia notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrŁtoare de la data finalizŁrii controlului; în cazul în care controlul este efectuat de cŁtre Casa NaŞionalŁde AsigurŁri de SŁnŁtate sau cu participarea acesteia, notificarea privind mŁsurile dispuse se transmite furnizorului de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa NaŞionalŁde AsigurŁri de SŁnŁtate la casa de asigurŁri de sŁnŁtate;

ɔ ɔ Lit. f) a alin. (1) al art. 6 din anexa 5 a fost modificatŁde pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ g) sŁrecupereze de la Furnizor sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, în situaŞia în care nu au fost îndeplinite condiŞile pentru ca asiguraŞi sŁbeneficieze de acestea;
ɔ ɔ h) sŁtrimitŁspre soluŞionare organelor abilitate situaŞiile în care constatŁneconformitatea documentelor depuse de cŁtre Furnizor, pentru a cŁror corectitudine Furnizorul depune declaraŞii pe propria rŁspundere.
ɔ ɔ i) sŁŞinŁevidenŞi distinctŁpentru serviciile de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi acordate кi decontate din bugetul Fondului pentru pacienŞi din statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/Confederaţa ElveŞanŁ, titulari ai cardului european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate, respectiv beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European кi al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socialŁ, dupŁcaz, precum кi din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, care beneficiazŁde servicii medicale, medicamente кi dispozitive medicale acordate pe teritoriul României;

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (1) al art. 6 din anexa 5 a fost modificatŁde pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ j) sŁdeconteze contravaloarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi posesorilor de card european de asigurŁri sociale de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞului Economic European/ConfederaŞa ElveŞanŁ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, precum кi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, în condiŞile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale, urmând sŁîntocmeascŁulterior formularele specifice кi sŁle transmitŁspre decontare, prin intermediul Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate, instituŞiilor competente din statele ai cŁror asiguraŞi sunt.

ɔ ɔ Lit. j) a alin. (1) al art. 6 din anexa 5 a fost modificatŁde pct. 34 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ (2) Casele de asigurŁri de sŁnŁtate, pe lângŁobligaŞile prevŁzute la alin. (1), au obligaŞia de a publica pe site-ul propriu, în termen de 15 zile lucrŁtoare, bugetul de venituri кi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sŁnŁtate curative pe care le derulează, precum кi execuŞia înregistratŁpe parcursul derulŁrii acestora, detaliat pentru fiecare unitate de specialitate cu care se aflŁîn relaŞe contractualŁ

ɔ ɔ B. ObligaŞiile Furnizorului de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi

ART. 7

Furnizorul de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi are urmŁtoarele obligaŞii:
a) sŁ furnizeze serviciile de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi cu respectarea prevederilor Legii nr. 111/1996 privind desfŁşurarea în siguranŞ, reglementarea autorizarea şi controlul activitŁŞilor nucleare, republicatŁ, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare, Normelor de securitate radiologicŁ în practica de radioterapie, aprobate prin Ordinul preşedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 94/2004, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare şi Normelor privind radioprotecŞa persoanelor în cazul expunerilor medicale la radiaŞii ionizante, aprobate prin Ordinul ministrului sŁnŁtŁŞii şi familiei şi preşedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 285/79/2002, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare, precum şi sŁ utilizeze numai aparaturŁ şi echipament aferent autorizate pentru a fi utilizate în România;
b) sŁ furnizeze serviciile pacienŞilor asiguraŞ cuprinşi în Subprogramul de radioterapie, fŁrŁ nici un fel de discriminare, folosind metodele cele mai eficiente de tratament;
c) sŁ furnizeze serviciile de radioterapie în regim de spitalizare de zi pacienŞilor titulari ai cardului european de sŁnŁtate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/SpaŞiului Economic European/ConfederaŞia ElveŞianŁ, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleaşi condiŞii ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din România, precum şi pacienŞilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii, în condiŞiile prevŁzute de respectivele documente internaŞionale;

Lit. c) a art. 7 din anexa 5 a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

d) sŁ solicite cardul naŞional de asigurŁri sociale de sŁnŁtate/adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞional din motive religioase sau de conştiinŞŁ/adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞional duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul şi sŁ le utilizeze în vederea acordŁrii serviciilor de radioterapie;

Lit. d) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

e) sŁ foloseascŁ on-line sistemul naŞional al cardului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate din platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate; în situaŞii justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic se utilizeazŁ sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ potrivit dispoziŞiilor Legii nr. 455/2001, republicatŁ.
Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical şi acesta se împlineşte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ. Serviciile medicale acordate în alte condiŞii decât cele menŞionate anterior nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; prevederile sunt valabile şi în situaŞile în care se utilizeazŁ adeverinŞa de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuzŁ cardul naŞional din motive religioase sau de conştiinŞŁ/ adeverinŞa înlocuitoare pentru cei cŁrora li se va emite card naŞional duplicat sau, dupŁ caz, documentele prevŁzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicatŁ, cu modificŁrile ulterioare, pentru persoanele cŁrora nu le-a fost emis cardul în vederea acordŁrii serviciilor medicale;

Lit. e) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

e^1) sŁ transmitŁ în platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informaticŁ a asigurŁrilor de sŁnŁtate în condiŞile lit. e), în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciului medical şi acesta se împlineşte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ potrivit dispoziŞilor Legii nr. 455/2001, republicatŁ. În situaŞa nerespectŁrii acestei obligaŞii, serviciile medicale nu se deconteazŁ furnizorilor de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate;

Lit. e^1) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost introdusŁ de pct. 65 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

f) sŁ depunŁ la autoritŁŞi rapoartele cerute de normele de radioterapie, potrivit prevederilor legale în vigoare;
g) sŁ angajeze personalul de specialitate potrivit cerinŞelor specifice de securitate radiologicŁ în radioterapia medicalŁ umanŁ prevŁzute în Normele de securitate radiologicŁ în practica de radioterapie, aprobate prin Ordinul preşedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 94/2004, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare, Normele privind expertul în fizicŁ medicalŁ aprobate prin Ordinul ministrului sŁnŁtŁŞii publice şi preşedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 1272/266/2006, precum şi sŁ asigure instruirea tehnicŁ corespunzŁtoare a acestuia pentru utilizarea echipamentelor din dotare;
h) sŁ respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate, potrivit legislaŞiei în vigoare;
i) sŁ ofere informaŞii asiguraŞilor despre serviciile acordate, precum şi despre modul în care vor fi furnizate acestea şi sŁ acorde consiliere în scopul prevenirii îmbolnŁvirilor şi al pŁstrŁrii sŁnŁtŁŞii;
j) sŁ respecte confidenŞialitatea prestaŞiei medicale;
k) sŁ respecte normele de raportare a bolilor, potrivit prevederilor legale în vigoare;
l) sŁ stabileascŁ şi sŁ respecte programul de activitate, sŁ îl afişeze la loc vizibil; sŁ stabileascŁ programul de activitate şi sarcinile de serviciu pentru personalul angajat, în concordanŞŁ cu prevederile Normelor de securitate radiologicŁ în practica de radioterapie, aprobate prin Ordinul preşedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 94/2004, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare;
m) sŁ anunŞe casele de asigurŁri de sŁnŁtate despre modificŁrile oricŁreia dintre condiŞiile obligatorii care au stat la baza încheierii contractului de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, în maximum 5 zile lucrŁtoare de la data producerii modificŁrii, şi sŁ îndeplineascŁ în permanenŞŁ aceste condiŞi pe durata derulŁrii contractului, precum şi modificarea datelor de identificare, declarate la data încheierii contractului;
n) sŁ informeze pacienŞii cu privire la serviciile de radioterapie şi la obligaŞiile furnizorului referitoare la actul medical, precum şi la obligaŞiile pacienŞilor referitoare la respectarea indicaŞiilor medicale şi consecinŞele nerespectŁrii acestora;

Lit. n) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

o) sŁ permitŁ personalului caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate verificarea scripticŁ şi fapticŁ a modului de îndeplinire a obligaŞiilor contractuale asumate de acesta în baza contractului;
p) sŁ transmitŁ caselor de asigurŁri de sŁnŁtate raportŁri lunare, trimestriale, cumulat de la începutul anului, şi anuale privind indicatorii realizaŞi, în primele 15 zile ale lunii urmŁtoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea;
q) sŁ respecte prevederile Legii nr. 677/2001, cu modificŁrile şi completŁrile ulterioare, precum şi ale legislaŞiei subsecvente în acest domeniu;
r) sŁ îndeplineascŁ condiŞiile obligatorii şi condiŞiile suspensive prevŁzute în anexa A;
s) sŁ publice pe site-ul propriu bugetul de venituri şi cheltuieli aprobat pentru fiecare dintre programele naŞionale de sŁnŁtate pe care le îl deruleazŁ, precum şi execuŞia pe parcursul derulŁrii acestora.
ş) abrogatŁ;

Lit. ş) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost abrogatŁ de pct. 66 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

t) sŁ completeze dosarul electronic al pacientului de la data implementŁrii acestuia;
Ş) sŁ reînnoiascŁ pe toatŁ perioada de derulare a contractului dovada de evaluare a furnizorului, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru furnizor, dovada asigurŁrii de rŁspundere civilŁ în domeniul medical pentru personalul care îşi desfŁşoarŁ activitatea la furnizor;
u) sŁ asigure prezenŞa unui medic de specialitate în radioterapie, a unui fizician medical şi a unui expert în fizicŁ medicalŁ în fiecare unitate de radioterapie, pe toatŁ durata programului de lucru declarat şi prevŁzut în contractul încheiat cu casa de asigurŁri de sŁnŁtate pentru respectiva unitate, cu obligaŞia ca pentru cel puŞin o normŁ întreagŁ pe zi,

programul unitŁŞi de radioterapie sŁ fie acoperit de medicul de specialitate radioterapie ки de fizicianul medical care îки desfŁкoarŁ într-o formŁ legalŁ profesia în unitatea respectivŁ;
ɔ ɔ v) sŁ facŁ mentenanŞŁ ки sŁ întreŞinŁ aparatele din unitatea de radioterapie, potrivit specificaŞiilor tehnice, iar controlul intern ки înregistrarea acestuia sŁ se facŁ potrivit standardului de calitate SR EN ISO 9001 precum ки cele stabilite prin Normele de securitate radiologicŁ în practica de radioterapie, aprobate prin Ordinul preкedintelui Comisiei NaŞionale pentru Controlul ActivitŁŞilor Nucleare nr. 94/2004, cu modificŁrile ки completŁrile ulterioare;
ɔ ɔ w) sŁ punŁ la dispoziŞia organelor de control ale caselor de asigurŁri de sŁnŁtate/Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate documentele justificative privind deŞnerea aparatelor necesare furnizŁrii serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi contractate cu casele de asigurŁri de sŁnŁtate - facturi, certificate de conformitate UE, fiкe tehnice etc.;
ɔ ɔ x) sŁ asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la programele naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ y) sŁ afiкeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ, datele de contact ale acesteia care cuprind adresŁ, telefon, fax, e-mail, paginŁ web, precum ки serviciile de radioterapie cu tarifele corespunzŁtoare decontate de casa de asigurŁri de sŁnŁtate în cadrul programelor naŞionale de sŁnŁtate curative; informaŞiile privind serviciile de radioterapie ки tarifele corespunzŁtoare serviciilor de radioterapie sunt afiкate de furnizori în formatul stabilit de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ки pus la dispoziŞia furnizorilor de casele de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞie contractualŁ;

ɔ ɔ Lit. y) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ z) sŁ utilizeze platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate. În situaŞia în care se utilizeazŁ un alt sistem informatic, acesta trebuie sŁ fie compatibil cu sistemele informatice din platforma informaticŁ din asigurŁrile de sŁnŁtate, caz în care furnizorii sunt obligaŞi sŁ asigure confidenŞialitatea în procesul de transmitere a datelor;
ɔ ɔ aa) sŁ utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcŞiune; sistemul de raportare în timp real se referŁ la raportarea activitŁŞi zilnice realizate conform contractelor, fŁrŁ a mai fi necesarŁ o raportare lunarŁ, în vederea decontŁrii serviciilor de radioterapie contractate ки validate de cŁtre casele de asigurŁri de sŁnŁtate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate ки stabilit prin ordin al preкedintelui Casei NaŞionale de AsigurŁri de SŁnŁtate; în situaŞii justificate în care nu se poate realiza comunicaŞa cu sistemul informatic, raportarea activitŁŞi se realizeazŁ în maximum 3 zile lucrŁtoare de la data acordŁrii serviciilor de radioterapie. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordŁrii serviciilor de radioterapie ки acesta se împlineкte în a 3-a zi lucrŁtoare de la aceastŁ datŁ;

ɔ ɔ Lit. aa) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ab) sŁ organizeze evidenŞa electronicŁ a bolnavilor care beneficiazŁ de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în cadrul programului, pe baza setului minim de date: CNP/CID/numŁr card european/numŁr formular/numŁr paкaport/numŁr act de identitate al bolnavului, diagnostic specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafŁ), servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi efectuate (inclusiv doza totalŁ administratŁ);

ɔ ɔ Lit. ab) a art. 7 din anexa 5 a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ac) sŁ nu încaseze sume de la asiguraŞi pentru serviciile de radioterapie, cu excepŞia celei de-a doua opinii medicale, la cererea expresŁ a asiguratului pe care o va solicita în scris ки numai în situaŞia în care aceasta a fost acordatŁ de o altŁ echipŁ medicalŁ decât cea care a aprobat planul de tratament iniŞial;

ɔ ɔ Lit. ac) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ad) sŁ întocmeascŁ ки sŁ transmitŁ lunar la casa de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞi contractuale listele de prioritate cu bolnavii care îndeplinesc condiŞile pentru a beneficia de servicii de radioterapie. Managementul listelor de prioritate se face electronic prin serviciul pus la dispoziŞie de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, începând cu data la care acesta va fi pus în funcŞiune;

ɔ ɔ Lit. ad) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatŁ de pct. 64 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ae) sŁ nu raporteze în sistem DRG activitŁŞile ce se decontează din bugetul aferent programelor naŞionale de sŁnŁtate curative;
ɔ ɔ af) sŁ întocmeascŁ evidenŞe distincte pentru serviciile de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, asigurate potrivit lit. c) ки decontate din bugetul Fondului;

ɔ ɔ Lit. af) a art. 7 din anexa 5 a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ag) sŁ raporteze distinct caselor de asigurŁri de sŁnŁtate cu care se aflŁ în relaŞi contractuale serviciile prevŁzute la lit. af) însoŞte de copii ale documentelor care au deschis dreptul la servicii medicale ки, dupŁ caz, de documentele justificative/documente însoŞtoare;

ɔ ɔ Lit. ag) a art. 7 din anexa 5 a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ah) sŁ transmitŁ lunar caselor de asigurŁri de sŁnŁtate, atât pe suport hârtie, cât ки în format electronic, în formatul solicitat de Casa NaŞionalŁ de AsigurŁri de SŁnŁtate, cu respectarea confidenŞialitŁŞi datelor, declaraŞa de servicii lunarŁ, în primele 5 zile lucrŁtoare ale lunii urmŁtoare celei pentru care se face raportarea; pentru furnizorii care au semnŁturŁ electronicŁ extinsŁ, raportarea în vederea decontŁrii se face în sistem electronic.

ɔ ɔ Lit. ah) a art. 7 din anexa 5 a fost modificatŁ de pct. 35 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ɔ ɔ ai) abrogatŁ;

ɔ ɔ Lit. ai) a art. 7, lit. B, pct. V din anexa 5 la normele tehnice a fost abrogatŁ de pct. 66 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ aj) sŁ verifice calitatea de asigurat, potrivit prevederilor legale în vigoare.

ɔ ɔ VI. ModalitŁŞi de platŁ
ɔ ɔ ART. 8

ɔ ɔ (1) Modalitatea de platŁ a serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi este de tarif/serviciu de radioterapie, tarif conform normele tehnice, respectiv:
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj: 29 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu cobaltoterapie: 144 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 2D: 180 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 3D: 320 lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de radioterapie IMRT: 640lei
ɔ ɔ - tarif/serviciu de brahiterapie: 302 lei

Nr. crt.	Serviciul de radioterapie	Tarif/serviciu de radioterapie (lei)	Numărul de servicii	Total lei
C0	C1	C2	C3	C4=C2*C3
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Total	X	X	X	

ɔ ɔ Suma anualĽ contractatĽ este ..... lei,
ɔ ɔ din care:
ɔ ɔ - Trimestrul I ..... lei,
ɔ ɔ - Trimestrul II ..... lei,
ɔ ɔ - Trimestrul III ..... lei,
ɔ ɔ - Trimestrul IV ..... lei,
ɔ ɔ ART. 9.

ɔ ɔ (1) În vederea decontĽrii Furnizorul va depune/transmite la casa de asigurĽri de sĽnĽtate declaraŞia de servicii lunare, în formatul prevĽzut în anexa B, care va include tipul ќi volumul serviciilor furnizate bolnavilor asiguraŞi în cadrul sistemului de asigurĽri sociale de sĽnĽtate pentru luna anterioarĽ celei pentru care se face raportarea, numĽrul bolnavilor beneficiari de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi pe tipuri de radioterapie ќi suma ce urmeazĽ a fi plĽtitĽ de cĽtre casa de asigurĽri de sĽnĽtate. Suma va fi calculatĽ dupĽ cum urmeazĽ: numĽrul ќedinŞelor de radioterapie pe tipuri de radioterapie înmulŞit cu tariful tipului de radioterapie.
ɔ ɔ (2) Furnizorul are obligaŞia ca în termen de 5 zile lucrĽtoare ale lunii urmĽtoare sĽ depunĽ/transmitĽ declaraŞia de servicii privind serviciile furnizate în luna anterioarĽ la casa de asigurĽri de sĽnĽtate ќi factura pentru suma prevĽzutĽ în declaraŞia de servicii. Documentele necesare decontĽrii se certificĽ pentru realitatea ќi exactitatea datelor raportate, prin semnĽtura reprezentanŞilor legali ai Furnizorului. În termen de 30 de zile calendaristice de la data primirii facturii, validĽrii serviciilor raportate ќi acordĽrii vizei "bun de platĽ", casa de asigurĽri de sĽnĽtate va efectua plata în contul deschis de Furnizor la Trezoreria Statului.
ɔ ɔ (3) Netransmiterea de cĽtre furnizor a documentelor menŞonate la alin. (2) exonereazĽ casa de asigurĽri de sĽnĽtate de obligaŞia plĽŞi pentru luna respectivĽ.
ɔ ɔ (4) Nerespectarea de cĽtre Furnizor a termenului menŞonat la alin. (2), precum ќi existenŞa unor erori în raportare vor atrage decalarea termenului de platĽ cu un numĽr de zile lucrĽtoare egal cu numĽrul zilelor cu care Furnizorul a depĽќit termenul.

ɔ ɔ VII. RĽspunderea contractualĽ
ɔ ɔ ART. 10

ɔ ɔ (1) Pentru neîndeplinirea obligaŞiilor contractuale, partea în culpĽ datoreazĽ celeilalte pĽrŞi daune-interese.
ɔ ɔ (2) De la data intrĽrii în vigoare a prezentului contract Furnizorul de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi va încheia o poliŞĽ de asigurare de rĽspundere civilĽ pentru o sumĽ asiguratĽ de cel puŞin 100.000 euro pe an (sau pentru orice altĽ valoare aprobatĽ prin ordin al preќedintelui CNAS pentru furnizorii de servicii) cĽtre casa de asigurĽri de sĽnĽtate, pentru astfel de riscuri ќi în astfel de termeni ќi condiŞi, cu un asigurĽtor autorizat de Comisia de Supraveghere a AsigurĽrilor.
ɔ ɔ PoliŞa de asigurare va fi în vigoare pentru o perioadĽ de 6 luni dupĽ data încetĽrii prezentului contract.

ɔ ɔ VIII. Clauze speciale
ɔ ɔ ART. 12

ɔ ɔ (1) Orice împrejurare independentĽ de voinŞa pĽrŞilor, intervenitĽ dupĽ data semnĽrii contractului ќi care împiedicĽ executarea acestuia, este consideratĽ forŞĽ majorĽ ќi exonereazĽ de rĽspundere partea care o invocĽ. Sunt considerate forŞĽ majorĽ, în sensul acestei clauze, împrejurĽri ca: rĽzboi, revoluŞie, cutremur, marile inundaŞi, embargo.
ɔ ɔ (2) Partea care invocĽ forŞa majorĽ trebuie sĽ anunŞe cealaltĽ parte în termen de 5 zile calendaristice de la data apariŞiei respectivului caz de forŞĽ majorĽ ќi sĽ prezinte un act confirmativ eliberat de autoritatea competentĽ din propriul judeŞ respectiv municipiul Bucureќti, prin care sĽ se certifice realitatea ќi exactitatea faptelor ќi împrejurĽrilor care au condus la invocarea forŞei majore ќi, de asemenea, de la încetarea acestui caz. DacĽ nu procedeazĽ la anunŞarea în termenele prevĽzute mai sus a începerii ќi încetĽrii cazului de forŞĽ majorĽ, partea care îl invocĽ suportĽ toate daunele provocate celeilalte pĽrŞi prin neanunŞarea în termen.
ɔ ɔ (3) În cazul în care împrejurĽrile care obligĽ la suspendarea executĽrii prezentului contract se prelungesc pe o perioadĽ mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluŞiunea contractului.
ɔ ɔ ART. 13

ɔ ɔ Efectuarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi peste prevederile contractuale se face pe proprie rĽspundere ќi nu atrage nici o obligaŞie din partea casei de asigurĽri de sĽnĽtate cu care s-a încheiat contractul.

ɔ ɔ IX. SancŞiuni, condiŞi de reziliere, suspendare ќi încetare a contractului
ɔ ɔ ART. 14
ɔ ɔ (1) În cazul în care se constatĽ nerespectarea de cĽtre furnizorii de servicii de radioterapie a obligaŞiilor prevĽzute la art. 7 lit. c), d), g), h), j), l), p), r), ad), ќi ah) se va diminua contravaloarea serviciilor de radioterapie dupĽ cum urmeazĽ:
ɔ ɔ a) la prima constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 1% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 3% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii;
ɔ ɔ c) la a treia constatare ќi la urmĽtoarele constatĽri dupĽ aceasta, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 9% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.
ɔ ɔ (2) În cazul în care se constatĽ nerespectarea de cĽtre furnizorii de servicii de radioterapie a obligaŞiilor prevĽzute la art. 13 lit. ac) contravaloarea serviciilor de radioterapie se va diminua dupĽ cum urmeazĽ:
ɔ ɔ a) la prima constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii;
ɔ ɔ c) la a treia constatare, reŞinerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.
ɔ ɔ (3) În cazul în care în derularea contractului se constatĽ nerespectarea, din motive imputabile furnizorului de servicii de radioterapie, a programului de lucru prevĽzut în contract:
ɔ ɔ a) la prima constatare se diminueazĽ cu 5% contravaloarea serviciilor de radioterapie, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii;
ɔ ɔ b) la a doua constatare se diminueazĽ cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie, aferente lunii în care s-au produs aceste situaŞii.
ɔ ɔ (4) În cazul în care se constatĽ nerespectarea de cĽtre furnizorii de servicii de radioterapie a obligaŞiilor prevĽzute la art. 13 lit. i), k), q), m), n), x)-aa) se aplicĽ urmĽtoarele sancŞiuni:
ɔ ɔ a) la prima constatare, avertisment scris;

ɔ ɔ b) la a doua constatare se diminueazĿ cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care sau înregistrat aceste situaŞii.
ɔ ɔ (5) În cazul în care, în urma controlului efectuat de cĿtre structurile de control ale Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate sau ale caselor de asigurĿri de sĿnĿtate, se constatĿ cĿ serviciile raportate potrivit contractului în vederea decontĿrii acestora nu au fost efectuate, se recupereazĿ contravaloarea acestor servicii ki se diminueazĿ cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situaŞii.
ɔ ɔ (6) În condiŞiile în care Furnizorul nu îndeplinexte obligaŞile prevĿzute la art. 7 lit. h), valoarea de contract se diminueazĿ corespunzĿtor în funcŞie de numĿrul de servicii care nu au respectat aceste criterii.
ɔ ɔ (7) ReŞinerea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)-(6) se face din prima platĿ care urmeazĿ a fi efectuatĿ de casa de asigurĿri de sĿnĿtate cĿtre Furnizor.
ɔ ɔ (8) Recuperarea sumelor potrivit prevederilor alin. (1)-(6) se face prin plata directĿ sau prin executare silitĿ în situaŞa în care Furnizorul nu mai este în relaŞie contractualĿ cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate pentru finanŞarea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice.
ɔ ɔ (9) Pentru situaŞile prevĿzute la alin. (1)-(6), casele de asigurĿri de sĿnĿtate Şin evidenŞă distinct pe Furnizor.
ɔ ɔ (10) Sumele încasate la nivelul casei de asigurĿri de sĿnĿtate în condiŞile alin. (1)-(6) se utilizeazĿ potrivit prevederilor legale în vigoare cu aceeaki destinaŞie.
ɔ ɔ (11) Casa de asigurĿri de sĿnĿtate, prin Casa NaŞionalĿ de AsigurĿri de SĿnĿtate, anunŞĿ Ministerul SĿnĿtĿŞii, respectiv ministerele ki instituŞiile cu reŞea sanitarĿ proprie, odatĿ cu prima constatare, despre situaŞile prevĿzute la alin. (1)-(6), pentru unitĿŞile sanitare cu paturi.

ɔ ɔ Art. 14 al pct. IX din anexa 5 la normele tehnice a fost modificat de pct. 67 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 15

ɔ ɔ (1) Contractul încheiat de casa de asigurĿri de sĿnĿtate cu Furnizorul în cadrul Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi se reziliazĿ de plin drept printr-o notificare scrisĿ a casei de asigurĿri de sĿnĿtate, în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data aprobĿrii acestei mĿsuri, potrivit prevederilor legale în vigoare, ca urmare a constatĿrii urmĿtoarelor situaŞii:
ɔ ɔ a) dacĿ furnizorul de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi nu începe activitatea în termen de cel mult 15 zile calendaristice de la data semnĿrii contractului de furnizare de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi;
ɔ ɔ b) expirarea perioadei de valabilitate a autorizaŞiei sanitare de funcŞionare sau a documentului similar, expirarea deciziei de evaluare, expirarea, suspendarea sau retragerea autorizaŞiei de utilizare eliberatĿ de Comisia NaŞionalĿ pentru Controlul ActivitĿŞilor Nucleare, conform Legii nr. 111/1996 privind desfĿkurarea în siguranŞĿ, reglementarea autorizarea ki controlul activitĿŞilor nucleare, republicatĿ, cu modificĿrile ki completĿrile ulterioare;
ɔ ɔ c) nerespectarea termenelor de depunere a facturilor însoŞite de documentele justificative privind activitĿŞile realizate conform contractului, în vederea decontĿrii de cĿtre casele de asigurĿri de sĿnĿtate a serviciilor realizate, pentru o perioadĿ de douĿ luni consecutive în cadrul unui trimestru, respectiv 3 luni într- un an; nu se reziliazĿ contractul în situaŞa în care vina nu este exclusiv a furnizorului de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi ki este adusĿ la cunokinŞa casei de asigurĿri de sĿnĿtate de cĿtre furnizor printr-o declaraŞie scrisĿ;
ɔ ɔ d) în cazul în care se constatĿ cĿ serviciile raportate conform contractului în vederea decontĿrii acestora nu au fost efectuate - cu recuperarea contravalorii acestor servicii;
ɔ ɔ e) refuzul Furnizorului de a pune la dispoziŞa organelor de control ale casei de asigurĿri de sĿnĿtate/Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate actele de evidenŞĿ financiar-contabilĿ a serviciilor furnizate conform contractelor încheiate ki documentele justificative privind sumele decontate pentru serviciile de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în cadrul subprogramului naŞional de sĿnĿtate;
ɔ ɔ f) refuzul Furnizorului de a pune la dispoziŞa organelor de control ale casei de asigurĿri de sĿnĿtate/Casei NaŞionale de AsigurĿri de SĿnĿtate documentele menŞionate la art. 7 lit. o);
ɔ ɔ g) în cazul nerespectĿrii obligaŞiilor prevĿzute la art. 13 lit. a), b), h), p) ki Ş;

ɔ ɔ Lit. g) a alin. (1) al art. 15, pct. IX din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatĿ de pct. 68 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ h) odatĿ cu prima constatare, dupĿ aplicarea pe toatĿ perioada contractului a sancŞiunii prevĿzute la art. 14 alin. (1);

ɔ ɔ Lit. h) a alin. (1) al art. 15, pct. IX din anexa 5 la normele tehnice a fost modificatĿ de pct. 68 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ i) la a patra constatare a nerespectĿrii de cĿtre furnizorii de servicii de radioterapie a obligaŞiilor prevĿzute la art. 7 lit. ac).

ɔ ɔ Lit. i) a alin. (1) al art. 15, pct. IX din anexa 5 la normele tehnice a fost introdusĿ de pct. 69 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

ɔ ɔ ART. 16

ɔ ɔ (1) Contractul încetează de drept la data la care a intervenit una dintre urmĿtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) furnizorul îki încetează activitatea în raza administrativ-teritorialĿ a casei de asigurĿri de sĿnĿtate cu care se aflĿ în relaŞie contractualĿ;
ɔ ɔ b) încetarea prin faliment, dizolvare cu lichidare, lichidare, desfiinŞare sau reprofilare a furnizorului, dupĿ caz;
ɔ ɔ c) încetarea definitivĿ a activitĿŞii casei de asigurĿri de sĿnĿtate.
ɔ ɔ (2) Contractul încetează în urmĿtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) din motive imputabile furnizorului, prin reziliere;
ɔ ɔ b) acordul de voinŞĿ al pĿrŞilor;
ɔ ɔ c) denunŞarea unilateralĿ a contractului de cĿtre reprezentantul legal al furnizorului sau al casei de asigurĿri de sĿnĿtate, printr-o notificare scrisĿ, cu 30 de zile calendaristice anterioare datei de la care se dorexte încetarea contractului, cu indicarea motivului ki a temeiului legal.
ɔ ɔ ART. 17

ɔ ɔ (1) Contractul se suspendĿ la data la care a intervenit una dintre urmĿtoarele situaŞii:
ɔ ɔ a) una sau mai multe secŞi nu mai îndeplinesc condiŞile de asigurare a serviciilor medicale, respectiv nu mai pot asigura tratamentul specific bolnavilor incluki în cadrul programelor/subprogramelor de sĿnĿtate curative; suspendarea se face pânĿ la îndeplinirea condiŞilor obligatorii pentru reluarea activitĿŞii;
ɔ ɔ b) încetarea termenului de valabilitate, la nivelul secŞiei/secŞiilor care derulează programe/subprograme de sĿnĿtate curative, a autorizaŞiei sanitare de funcŞionare sau a documentului similar; suspendarea se face pânĿ la obŞinerea noii autorizaŞii sanitare de funcŞionare sau a documentului similar;
ɔ ɔ c) pentru cazurile de forŞĿ majorĿ confirmate de autoritĿŞile publice competente, pânĿ la încetarea cazului de forŞĿ majorĿ, dar nu mai mult de 6 luni, sau pânĿ la data ajungerii la termen a contractului;
ɔ ɔ d) la solicitarea furnizorului, pentru motive obiective, pe bazĿ de documente justificative prezentate casei de asigurĿri de sĿnĿtate;
ɔ ɔ e) suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale spitalicexti, încheiat de unitĿŞile sanitare cu paturi cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate, altul decât cel încheiat pentru finanŞarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi, suspendarea contractului pentru finanŞarea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi operează pe perioada suspendĿrii contractului de furnizare de servicii medicale spitalicexti;
ɔ ɔ (2) În cazul reorganizĿrii unitĿŞi sanitare cu paturi, prin desfiinŞarea ei ki înfiinŞarea concomitentĿ a unei noi unitĿŞ sanitare cu paturi distincte, cu personalitate juridicĿ, contractul încheiat cu casa de asigurĿri de sĿnĿtate ki aflat în derulare, se preiau de drept de cĿtre noua unitate sanitare înfiinŞatĿ, corespunzĿtor drepturilor ki obligaŞiilor aferente noii structuri.
ɔ ɔ ART. 18

ɔ ɔ (1) SituaŞile prevĿzute la art. 15 ki la art. 16 alin. (1) lit. b) ki c) se constatĿ de casa de asigurĿri de sĿnĿtate, din oficiu, prin organele sale abilitate, sau la sesizarea oricĿrei persoane interesate.
ɔ ɔ (2) SituaŞile prevĿzute la art. 16 alin. (1) lit. a) se notificĿ casei de asigurĿri de sĿnĿtate cu cel puŞn 30 de zile calendaristice înaintea datei de la care se dorexte încetarea contractului.

ɔ ɔ X. CorespondenŞa
ɔ ɔ ART. 19

ɔ ɔ (1) CorespondenŞa legatĿ de derularea prezentului contract se efectuează în scris, prin scrisori recomandate cu confirmare de primire, prin fax sau direct la sediul pĿrŞilor.

(2) Fiecare parte contractantă este obligată ca în termen de 3 zile lucrătoare din momentul în care intervin modificări ale datelor ce figurează în prezentul contract să notifice celeilalte părți contractante schimbarea survenită.

XI. Modificarea contractului

ART. 20

(1) În condițiile apariției unor noi acte normative în materie, care intră în vigoare pe durata derulării prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica și se vor completa în mod corespunzător.

(2) Pe parcursul derulării prezentului contract, valoarea contractuală poate fi majorată prin acte adiționale, după caz, în limita fondurilor aprobate Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi, având-se în vedere criteriile de contractare a sumelor inițiale.

ART. 21

Dacă o clauză a acestui contract ar fi declarată nulă, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de această nulitate. Părțile convin ca orice clauză declarată nulă să fie înlocuită printr-o altă clauză care să corespundă cât mai mult cu putință spiritului contractului.

ART. 22

Prezentul contract se poate modifica prin negociere și acord bilateral, la inițiativa oricărei părți contractante, sub rezerva notificării scrise a intenției de modificare și a propunerilor de modificare cu cel puțin ..... zile înaintea datei de la care se dorește modificarea. Modificarea se face printr-un act adițional semnat de ambele părți.

XII. Soluționarea litigiilor

ART. 24

(1) Litigiile legate de încheierea, derularea și încetarea ori alte pretenții decurgând din prezentul contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluționare pe cale amiabilă.

(2) Litigiile nesoluționate între furnizori și casele de asigurări de sănătate conform alin. (1) se soluționează de către Comisia de arbitraj care funcționează pe lângă Casa Națională de Asigurări de Sănătate, organizată conform reglementărilor legale în vigoare, sau de către instanțele de judecată, după caz.

XIII. Alte clauze

ART. 24

Anexele A și B fac parte integrantă din prezentul contract.
.....
.....

Prezentul contract de furnizare a serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în cadrul unor programe naționale de sănătate finanțate a fost încheiat astăzi, ..., în două exemplare a câte .... pagini fiecare, câte unul pentru fiecare parte contractantă.

Casa de Asigurări de Sănătate Președinte-director general, ...	Furnizor de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi
Director executiv Direcția economic, ...	Reprezentant legal, ...
Director executiv Direcția relații contractuale, ...	
Medic-șef, ...	
Vizat juridic, contencios	

Teza finală a art. 24 din anexa 5 a fost modificată de pct. 38 al art. I din ORDINUL nr. 963 din 1 octombrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 772 din 16 octombrie 2015.

ANEXA A

I. Documente obligatorii pentru furnizorii de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi:

1) cererea/solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi;
2) codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare;
3) actul de înființare/organizare, după caz;
4) autorizația sanitară de funcționare/Raportul de inspecție eliberat de Direcția de sănătate publică prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare prevăzute de legislația în vigoare,
5) avizul eliberat de Ministerul Sănătății;
6) autorizația de utilizare eliberată de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare
7) dovada de evaluare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
8) certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, după caz;
9) contului deschis la Trezoreria Statului;
10) dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate, precum și a contribuției pentru concedii și indemnizații, pentru cei care au această obligație legală, efectuată conform prevederilor legale în vigoare și care trebuie prezentată casei de asigurări de sănătate până cel târziu în ultima zi a perioadei de contractare comunicată de casa de asigurări de sănătate;
11) dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât și pentru personalul care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care urmează să fie înregistrat în contract și să funcționeze sub incidența acestuia, valabilă la data încheierii contractului; furnizorul are obligația de a funcționa cu personalul asigurat pentru răspundere civilă în domeniul medical pe toată perioada derulării contractului;
12) copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor;
13) programul de activitate al furnizorului și al personalului care își exercită profesia la furnizor;
14) certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic, valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului
15) documentul care atestă gradul profesional pentru medici;
16) documentul care atestă nivelul de pregătire a fizicienilor medicali/experți și a tehnicienilor
17) certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR) pentru asistentul medical/soră medicală valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului;

II. Documente suspensive pentru furnizorii de servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi:

ɔ ɔ 1) dovada existenŞei urmŁtoarelor contracte, încheiate de furnizor în vederea acordŁrii serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi:
ɔ ɔ 1.1. contract(e) cu furnizori autorizaŞ potrivit legii pentru distribuirea de medicamente ki materiale sanitare administrŁrii concomitente cu kedinŞi de
ɔ ɔ 1.2. contract(e) cu producŁtori sau distribuitori autorizaŞ potrivit legii, pentru furnizarea de aparaturŁ pentru radioterapie;
ɔ ɔ 1.3. contract(e) pentru mentenanŞi ki întreŞinerea aparatelor din unitatea de radioterapie autorizate potrivit legii;
ɔ ɔ 1.4. contract(e) cu laboratoare de analize medicale autorizate potrivit legii, pentru investigaŞile necesare evaluŁrii monitorizŁrii evoluŞei bolnavului cu radioterapie pentru furnizorul privat care asigurŁ servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în regim ambulatoriu ki nu are în structura proprie laborator de analize medicale;
ɔ ɔ 1.5. contract(e) cu unitŁŞ de tratare a dekeurilor autorizate potrivit legii;
ɔ ɔ 1.6. contract(e) încheiat(e) de furnizorul privat care asigurŁ servicii de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi în regim ambulatoriu cu unitŁŞ sanitare cu paturi pentru asigurarea tratamentului eventualelor efecte secundare sau complicaŞii ale tratamentului prin radioterapie
ɔ ɔ 2) dovada existenŞei unui sistem informatic pentru evidenŞa pacienŞilor, a serviciilor furnizate.
ɔ ɔ Documentele menŞionate la pct. I ki II vor fi depuse la casele de asigurŁri de sŁnŁtate în copii certificate pentru conformitate cu originalul prin semnŁtura reprezentantului legal al furnizorului.

ɔ ɔ ANEXA B

ɔ ɔ DECLARAŝIE DE SERVICII LUNARŁ

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Centralizator

ɔ ɔ Furnizor .....
ɔ ɔ Casa de AsigurŁri de SŁnŁtate
ɔ ɔ Raportare pentru luna .....

Serviciul de radioterapie furnizat	Număr bolnavi cărora li s-au furnizat şedinţe de radioterapie	Număr servicii furnizate	Tarif/serviciu (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4=C2*C3
ortovoltaj				
cobaltoterapie				
radioterapie 2D				
radioterapie 3D				
IMRT				
brahiterapie				
TOTAL			X	

ɔ ɔ DECLARAŝIE DE SERVICII LUNARŁ
ɔ ɔ DesfŁkurŁtor privind evidenŞa dupŁ CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de ortovoltaj

ɔ ɔ Furnizor .....
ɔ ɔ Casa de AsigurŁri de SŁnŁtate
ɔ ɔ Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de ortovoltaj	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de ortovoltaj realizate	Tarif/ serviciu de ortovoltaj (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

ɔ ɔ DECLARAŝIE DE SERVICII LUNARŁ
ɔ ɔ DesfŁkurŁtor privind evidenŞa dupŁ CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de cobaltoterapie

ɔ ɔ Furnizor .....
ɔ ɔ Casa de AsigurŁri de SŁnŁtate
ɔ ɔ Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de cobalto-terapie	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de cobalto-terapie realizate	Tarif/ serviciu de cobalto-terapie (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

DECLARAŢIE DE SERVICII LUNARE
Desfăşurător privind evidenţa după CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de radioterapie 2D

Furnizor .....
Casa de Asigurări de Sănătate
Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de radioterapie 2D	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de radioterapie 2D realizate	Tarif/ serviciu de radio-terapie 2D (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

DECLARAŢIE DE SERVICII LUNARE
Desfăşurător privind evidenţa după CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de radioterapie 3D

Furnizor .....
Casa de Asigurări de Sănătate
Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de radioterapie 3D	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de radioterapie 3D realizate	Tarif/ serviciu de radio-terapie 3D (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

ɔ ɔ DECLARAŞIE DE SERVICII LUNARĬ
ɔ ɔ DesfĬşurĬtor privind evidenŞa dupĬ CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de IMRT

ɔ ɔ Furnizor .....
ɔ ɔ Casa de AsigurĬri de SĬnĬtate
ɔ ɔ Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de IMRT	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de IMRT realizate	Tarif/ serviciu de IMRT (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

ɔ ɔ DECLARAŞIE DE SERVICII LUNARĬ
ɔ ɔ DesfĬşurĬtor privind evidenŞa dupĬ CNP a bolnavilor beneficiari de servicii de brahiterapie

ɔ ɔ Furnizor .....
ɔ ɔ Casa de AsigurĬri de SĬnĬtate
ɔ ɔ Raportare pentru luna .....

Nr. crt.	CNP bolnav beneficiar de şedinţe de brahiterapie	Diagnostic	Cod boală	Nr. de înregistrare în fişa de spitalizare de zi/nr. foaie de internare	Nr. şedinţe de brahiterapie realizate	Tarif/ serviciu de brahi- terapie (lei)	Sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C5*C6
1							
2							
....							
TOTAL				X		X	

ɔ ɔ ANEXA 6
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ SocietateaComercialĬ
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ Nr. contract .....încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. ..... Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ Borderou centralizator PNS medicamente/materiale sanitare în
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ tratamentul ambulatoriu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul .....
ɔ ɔ ɔ ɔ care însoŞeşte factura seria .... nr. ...../data .....

- lei

Nr. crt.	Bon fiscal: Nr.	Bon fiscal: Data	Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*) Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**) Tip document	***) Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	2.1	2.2										
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
...												
n												
Total x	x		x	x	x	x	x	x	x	x		

ɔ ɔ Prescripţile vor fi înscrise în borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Borderoul centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele/materialele sanitare eliberate pe PNS în luna anterioară.
ɔ ɔ Borderoul centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Se completează numai în situaţia completării coloanei (8) sau (9).
ɔ ɔ **) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
ɔ ɔ ***) Se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9).
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Anexa 6 a fost înlocuită cu anexa 1 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 11 al art. I din acelaşi act normativ.

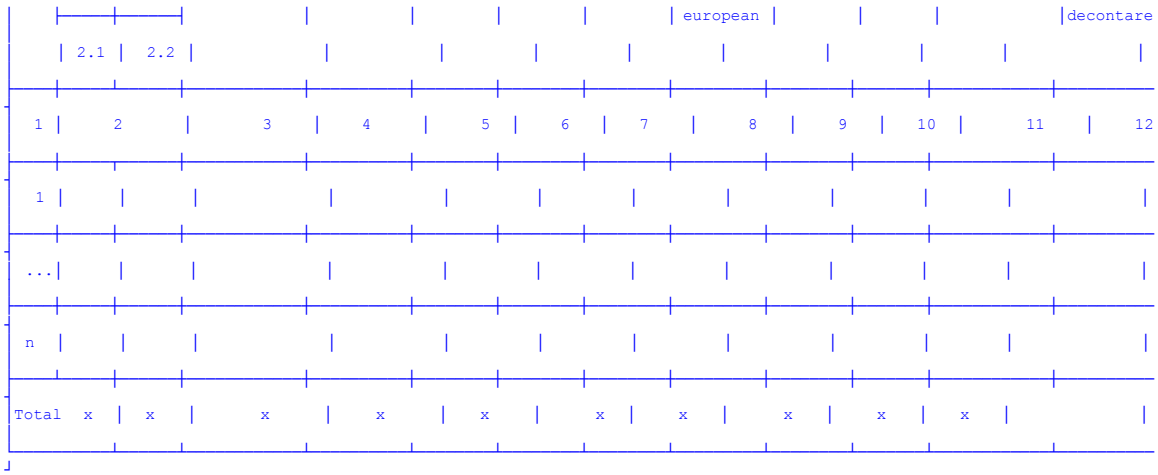
ɔ ɔ ANEXA 6.1
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ Societatea Comercială
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. .....Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Extras borderou centralizator PNS ..... medicamente
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ în tratamentul ambulatoriu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal: Nr.	Bon fiscal: Data	Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*) Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**) Tip document	***) Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de



ɔ ɔ Prescripşile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicŁ, în funcşe de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânŁ la data prevŁzutŁ în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS ..... în luna anterioarŁ.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.
ɔ ɔ Se completeazŁ câte un extras de borderou centralizator pentru fiecare PNS, cu excepşa Programului naşional de diabet unde se va completa câte un extras borderou centralizator pentru: insulinŁ, insulinŁ + ADO, respectiv pentru ADO, dupŁ caz.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Se completeazŁ numai în situaşa completŁrii coloanei (8) sau (9).
ɔ ɔ **) Se completeazŁ tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienşi din statele cu care România a încheiat acorduri, înşelegeri, convenşi sau protocoale internaşionale cu prevederi în domeniul sŁnŁŁşi.
ɔ ɔ ***) Se completeazŁ numai în situaşa completŁrii coloanei (6), (8) sau (9).
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Anexa 6.1 a fost înlocuitŁ cu anexa 2 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificŁrii aduse de pct. 12 al art. I din acelaxi act normativ.

ɔ ɔ ANEXA 6.1.1
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ Societatea ComercialŁ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. ..... Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Extras borderou centralizator medicamente eliberate pentru
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ titularii de card european în tratamentul ambulatoriu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. card european	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data						
	2.1	2.2						
1	2		3	4	5	6	7	8
1								
...								
n								
Total x	x		x	x	x	x		
Din care:								
Subtotal 1 - medicamente eliberate pentru titularii de card european pentru PNS								

Subtotal 2 - medicamente eliberate pentru titularii de card european pentru PNS		
.....		

ɔ ɔ PrescripŞile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicĿ, în funcŞie de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Total coloana (8) este cuprins în total coloana (12) din anexa nr. 6 la normele tehnice.
ɔ ɔ În extrasul de borderou se evidenŞazĿ distinct medicamentele eliberate pentru titularii de card european pentru fiecare PNS.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânĿ la data prevĿzutĿ în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS-uri în luna anterioarĿ.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzĿtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ɔ ɔ Anexa 6.1.1 a fost înlocuitĿ cu anexa 3 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificĿrii aduse de pct. 13 al art. I din acelaşi act normativ.

ɔ ɔ ANEXA 6.1.2
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ SocietateaComercialĿ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. ..... Data .....

ɔ ɔ Extras borderou centralizator medicamente eliberate în tratamentul
ɔ ɔ ambulatoriu pentru pacienŞi din statele cu care România a
ɔ ɔ ɔ ɔ încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau
ɔ ɔ ɔ protocoale internaŞionale cu prevederi în
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ domeniul sĿnĿtĿŞi
ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. paşaport	*)Tip document	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data							
	2.1	2.2							
1	2		3	4	5	6	7	8	9
1									
...									
n									
Total x	x		x	x	x	x	x		
Din care:									
Subtotal 1 - medicamente eliberate pentru acorduri/înţelegeri/ convenţii/protocoale internaţionale pentru PNS									
Subtotal 2 - medicamente eliberate pentru acorduri/înţelegeri/ convenţii/protocoale internaţionale pentru PNS									

ɔ ɔ PrescripŞile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicĿ, în funcŞie de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Total coloana (9) este inclus în total coloana (12) din anexa nr. 6 la normele tehnice.
ɔ ɔ În extrasul de borderou se evidenŞazĿ distinct medicamentele eliberate pentru pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sĿnĿtĿŞi pentru fiecare PNS.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânĿ la data prevĿzutĿ în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS-uri în luna anterioarĿ.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzĿtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ד ד *) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
ססססססססס

ד ד Anexa 6.1.2 a fost înlocuită cu anexa 4 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 14 al art. I din acelaşi act normativ.

ד ד ANEXA 6.1.3
ד ד la Normele tehnice

ד ד Societatea Comercială .....
ד ד Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ד ד Nr. ..... Data .....

ד ד ד ד ד Extras borderou centralizator medicamente eliberate în
ד ד ד ד tratamentul ambulatoriu pentru titularii de formulare europene
ד ד ד ד ד ד ד ד pentru luna .....anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. paşaport	Tip formular/ document european	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data							
	2.1	2.2							
1	2		3	4	7	8	10	11	12
1									
...									
n									
Total x		x	x	x	x	x	x		
Din care:									
Subtotal 1 - medicamente eliberate pentru titularii de formulare europene pe PNS.....									
Subtotal 2 - medicamente eliberate pentru titularii de formulare europene pe PNS.....									
.....									

ד ד Prescripţile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.
ד ד Total coloana (9) este inclus în total coloana (12) din anexa nr. 6 la normele tehnice.
ד ד În extrasul de borderou se evidenţiază distinct medicamentele eliberate pentru titularii de formulare europene pentru fiecare PNS.
ד ד Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS-uri în luna anterioară.
ד ד Extrasul de borderou centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ד ד Anexa 6.1.3 a fost înlocuită cu anexa 5 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 15 al art. I din acelaşi act normativ.

ד ד ANEXA 6.1.4
ד ד la Normele tehnice

ד ד Societatea Comercială .....
ד ד Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ד ד Nr. ..... Data .....

ד ד ד ד Extras borderou centralizator pentru DCI-uri cu aprobarea comisiilor
ד ד ד ד ד ד de experţi CNAS eliberate în tratamentul ambulatoriu
ד ד ד ד ד ד ד ד pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*)Nr. şi serie paşaport	Tip formular/ document european	**)Tip document	Ţara	***	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data											
	2.1	2.2											
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1													
...													
n													
Total x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Din care:													
Subtotal 1 - medicamente pentru DCI-uri cu aprobarea comisiilor de experţi CNAS pentru PNS.....													
Subtotal 2 - medicamente pentru DCI-uri cu aprobarea comisiilor de experţi CNAS pentru PNS.....													
.....													

ɔ ɔ PrescripŞile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicŁ, în funcŞe de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Total coloana (12) este inclus în total coloana (12) din anexa nr. 6 la normele tehnice.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.
ɔ ɔ În extrasul de borderou se evidenŞazŁ distinct medicamentele eliberate pentru DCI-uri cu aprobarea comisiilor de experŞ CNAS pentru fiecare PNS.
ɔ ɔ Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânŁ la data prevŁzutŁ în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS-uri în luna anterioarŁ.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Se completeazŁ numai în situaŞa completŁrii coloanei (8) sau (9).
ɔ ɔ **) Se completeazŁ tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii.
ɔ ɔ ***) Se completeazŁ numai în situaŞa completŁrii coloanei (6), (8) sau (9).
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Anexa 6.1.4 a fost înlocuitŁ cu anexa 6 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificŁrii aduse de pct. 16 al art. I din acelaşi act normativ.

ɔ ɔ ANEXA 6.2
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ SocietateaComercialŁ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. .....Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Extras borderou centralizator teste de automonitorizare în
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ tratamentul ambulatoriu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon Fiscal şi nr.	Serie	Cod parafă	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*) Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**) Tip document	***) Ţara	Nr. teste	Nr. luni	Total valoare teste la preţ de decon-tare din care:	Total valoare teste la preţ de decon-tare copii
	Nr.	Data prescripţie	medic										
	2.1.	2.2.											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2													
....													
n													
Total	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Din care:													
Subtotal 1 - Teste de automonitorizare eliberate pentru titularii de card european													
Subtotal 2 - Teste de automonitorizare eliberate pentru acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale													
Subtotal 3 - Teste de automonitorizare eliberate pentru titularii de formulare europene													

› › Prescripţile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.
› › Coloana (13) = coloana (14) + coloana (15)
› › Total coloana (13) este inclusă în total coloana (12) din anexa nr. 6 la normele tehnice.
› › Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru testele de automonitorizare eliberate în luna anterioară.
› › În extrasul de borderou se evidenţiază distinct testele de automonitorizare din reţetele eliberate pentru: titularii de card european, titularii de formulare europene, acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ßßßßßßßßßß
› › *) Se completează numai în situaţia completării coloanei (8) sau (9).
› › **) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
› › ***) Se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9).
ßßßßßßßßßß

› › Anexa 6.2 a fost înlocuită cu anexa 7 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 17 al art. I din acelaşi act normativ.

› › ANEXA 6.2.1
› › la Normele tehnice

ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 6.2.1 a fost abrogatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ANEXA 6.2.2
ɔ ɔ la Normele tehnice
ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 6.2.2 a fost abrogatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ANEXA 6.2.3
ɔ ɔ la Normele tehnice
ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 6.2.3 a fost abrogatŁ de pct. 18 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ANEXA 6.3
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ Societatea ComercialŁ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. ..... Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Borderou centralizator DCI ..... care face obiectul
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ contractelor cost-volum din cadrul PNS ..... eliberat în
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ tratamentul ambulatoriu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pentru luna ..... anul ..... care însoŞeşte
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ factura seria .... nr. ..../data .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal: Nr.	Bon fiscal: Data	Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*) Nr. paşaport	Tip formular/document european	**) Tip document	***) Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	2.1	2.2										
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
...												
n												
Total	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ɔ ɔ PrescripŞiile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicŁ, în funcŞie de data bonului fiscal.
ɔ ɔ Borderoul centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânŁ la data prevŁzutŁ în contract, pentru medicamentele aferente DCI ..... eliberate pe PNS ..... în luna anterioarŁ.
ɔ ɔ Se întocmeşte câte un borderou centralizator pentru fiecare DCI care face obiectul contractelor cost-volum din cadrul unui PNS.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Se completeazŁ numai în situaŞia completŁrii coloanei (8) sau (9).

ב ב **) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
ב ב ***) Se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9).
ббббббббббб

ב ב Anexa 6.3 a fost înlocuită cu anexa 8 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 19 al art. I din acelaşi act normativ.

ב ב ANEXA 6.3.1
ב ב la Normele tehnice

ב ב Societatea Comercială ....
ב ב Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ב ב Nr. ..... Data .....

ב ב ב ב ב ב Extras borderou centralizator DCI ..... care face obiectul
ב ב ב ב ב ב contractelor cost-volum din cadrul PNS ..... eliberat
ב ב ב ב ב ב ב ב ב ב în tratamentul ambulatoriu pentru titularii de
ב ב ב ב ב ב ב ב ב card european pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. card european	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data						
	2.1	2.2						
1	2		3	4	5	6	7	8
1								
...								
n								
Total x		x	x	x	x	x		

ב ב Prescripţile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.
ב ב Total coloana (8) este cuprins în total coloana (12) din anexa nr. 7 la normele tehnice.
ב ב Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele aferente DCI ..... eliberate pe PNS ..... în luna anterioară.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ב ב Anexa 6.3.1 a fost înlocuită cu anexa 9 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 20 al art. I din acelaşi act normativ.

ב ב ANEXA 6.3.2
ב ב la Normele tehnice

ב ב Societatea Comercială .....
ב ב Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ב ב Nr. ..... Data .....

ב ב ב ב Extras borderou centralizator DCI ..... care face obiectul
ב ב ב ב ב ב contractelor cost-volum din cadrul PNS ..... eliberat
ב ב ב ב ב ב în tratamentul ambulatoriu pentru pacienţi din statele cu care
ב ב ב ב ב ב România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau
ב ב ב ב ב ב ב ב ב protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii
ב ב ב ב ב ב ב ב ב ב pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. paşaport	*)Tip document	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data							

	2.1	2.2							
1	2		3	4	5	6	7	8	9
1									
...									
n									
Total x		x	x	x	x	x	x		

ş ş PrescripŞile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicĂ, în funcŞie de data bonului fiscal.
ş ş Total coloana (9) este inclus în total coloana (12) din anexa nr. 7 la normele tehnice.
ş ş Extrasul de borderou centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânĂ la data prevĂzutĂ în contract, pentru medicamentele aferente DCI ..... eliberate pe PNS ..... în luna anterioarĂ.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

bbbbbbbbbb
ş ş *) Se completeazĂ tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienŞi din statele cu care România a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞii sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sĂnĂtĂŞii.
bbbbbbbbbb

ş ş Anexa 6.3.2 a fost înlocuitĂ cu anexa 10 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificĂrii aduse de pct. 21 al art. I din acelaşi act normativ.

ş ş ANEXA 6.3.3
ş ş la Normele tehnice

ş ş Societatea ComercialĂ .....
ş ş Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ş ş Nr. ..... Data .....

ş ş ş ş Extras borderou centralizator DCI ..... care face obiectul
ş ş ş ş ş ş contractelor cost-volum din cadrul PNS ..... eliberat în
ş ş ş ş ş ş tratamentul ambulatoriu pacienŞilor titulari de formulare europene
ş ş ş ş ş ş ş ş ş ş pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Bon fiscal		Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	Nr. paşaport	Tip formular/ document european	Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
	Nr.	Data							
	2.1	2.2							
1	2		3	4	5	6	7	8	9
1									
...									
n									
Total x		x	x	x	x	x	x		

ş ş PrescripŞile vor fi înscrise în extrasul de borderou în ordine cronologicĂ, în funcŞie de data bonului fiscal.
ş ş Total coloana (9) este inclusĂ în total coloana (12) din anexa nr. 7 la normele tehnice.
ş ş Extrasul se depune/transmite în format electronic la CAS pânĂ la data prevĂzutĂ în contract, pentru medicamentele aferente DCI ..... eliberate pe PNS ..... în luna anterioarĂ.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ş ş Anexa 6.3.3 a fost înlocuitĂ cu anexa 11 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificĂrii aduse de pct. 22 al art. I din acelaşi act normativ.

ş ş ANEXA 6.4
ş ş la Normele tehnice

ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 6.4 a fost abrogatŁde pct. 23 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ANEXA 7
ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ Unitatea sanitarŁ .....
ɔ ɔ Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
ɔ ɔ Nr. ..... Data .....

ɔ ɔ ɔ ɔ Borderou centralizator PNS ..... medicamente eliberate în
ɔ ɔ ɔ ɔ tratamentul ambulatoriu pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*)Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**)Tip document	***) Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
...										
n										
Total	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Din care:										
Subtotal 1 - medicamente eliberate pentru titularii de card european										
Subtotal 2 - medicamente eliberate pentru acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale										
Subtotal 3 - medicamente eliberate pentru titularii de formulare europene										
Subtotal 4 - medicamente eliberate pentru DCI cu aprobarea comisiilor de experţi CNAS										

ɔ ɔ În borderoul centralizator se evidenŞazŁ distinct medicamentele eliberate pentru: titularii de card european, acorduri/înŞelegeri/convenŞi/protocoale internaŞionale, titularii de formulare europene, precum ki medicamentele eliberate pentru DCI cu aprobarea comisiilor de experŞ CNAS.
ɔ ɔ Borderoul centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzŁtoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum.
ɔ ɔ Se întocmeŁte câte un borderou centralizator pentru fiecare PNS, dupŁ caz.
ɔ ɔ Borderoul centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS pânŁ la data prevŁzutŁ în contract, pentru medicamentele eliberate pe PNS ..... în luna anterioarŁ.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) Se completeazŁ numai în situaŞa completŁrii coloanei (7) sau (8).
ɔ ɔ **) Se completeazŁ tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienŞi din statele cu care Romania a încheiat acorduri, înŞelegeri, convenŞi sau protocoale internaŞionale cu prevederi în domeniul sŁnŁtŁŞii.
ɔ ɔ ***) Se completeazŁ numai în situaŞa completŁrii coloanei (5), (7) sau (8).
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ Anexa 7 a fost înlocuitŁ cu anexa 12 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificŁrii aduse de pct. 24 al art. I din acelaki act normativ.

ɔ ɔ ANEXA 7.1
ɔ ɔ la Normele tehnice
ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 7.1 a fost abrogatŁ de pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ɔ ɔ ANEXA 7.1.1
ɔ ɔ la Normele tehnice
ɔ ɔ AbrogatŁ.

ɔ ɔ Anexa 7.1.1 a fost abrogatŁ pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 7.1.2
la Normele tehnice
Abrogată.

Anexa 7.1.2 a fost abrogată pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 7.2
la Normele tehnice
Abrogată.

Anexa 7.2 a fost abrogată pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 7.3
la Normele tehnice
Abrogată.

Anexa 7.3 a fost abrogată de pct. 25 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8
la Normele tehnice

Unitatea sanitară .....
Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
Nr. ..... Data .....

Borderou centralizator PNS ..... materiale sanitare
(epidermoliza buloasă) în tratamentul ambulatoriu
pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Nr. foaie de condică	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*)Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**)Tip document	***) Ţara	Total valoare materiale sanitare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
...									
n									
Total	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Din care:									
Subtotal 1 - materiale sanitare eliberate pentru titularii de card european									
Subtotal 2 - materiale sanitare eliberate pentru acorduri/înţelegeri/convenţii/ protocoale internaţionale									
Subtotal 3 - materiale sanitare eliberate pentru titularii de formulare europene									

În borderoul centralizator se evidenţiază distinct materialele sanitare eliberate pentru: titularii de card european, acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale, titularii de formulare europene.
Borderoul centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru materialele sanitare eliberate în luna anterioară.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

bbbbbbbbbb
*) Se completează numai în situaţia completării coloanei (7) sau (8).
**) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
***) Se completează numai în situaţia completării coloanei (5), (7) sau (8).
bbbbbbbbbb

Anexa 8 a fost înlocuită cu anexa 13 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 26 al art. I din acelaşi act normativ.

ANEXA 8.1
la Normele tehnice
Abrogat

Anexa 8.1 a fost abrogat de pct. 27 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8.1.1
la Normele tehnice
Abrogat

Anexa 8.1.1 a fost abrogat de pct. 27 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8.2
la Normele tehnice

Unitatea sanitară
Nr. contract ..... încheiat cu CAS .....
Nr. ..... Data .....

Borderou centralizator DCI ..... care face obiectul contractelor
cost-volum din cadrul PNS ..... eliberat în tratamentul ambulatoriu
pentru luna ..... anul .....

- lei -

Nr. crt.	Serie şi nr. prescripţie	Cod parafă medic	CNP/CID asigurat	Nr. card european	*)Nr. paşaport	Tip formular/ document european	**)Tip document	***) Ţara	Total valoare prescripţie	Total valoare la preţ de decontare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
...										
n										
Total	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Din care:										
Subtotal 1 - medicamente eliberate pentru titularii de card european										
Subtotal 2 - medicamente eliberate pentru acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale										
Subtotal 3 - medicamente eliberate pentru titularii de formulare europene										

Se întocmeşte câte un borderou centralizator pentru fiecare DCI care face obiectul contractelor cost-volum din cadrul unui PNS.
În borderoul centralizator se evidenţiază distinct medicamentele eliberate pentru: titularii de card european, acorduri/înţelegeri/convenţii/protocoale internaţionale, titularii de formulare europene.
Borderoul centralizator se depune/transmite în format electronic la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele aferente DCI ..... eliberate pe PNS ..... în luna anterioară.

Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor.

Semnătura
Reprezentant legal .....

*) Se completează numai în situaţia completării coloanei (7) sau (8).
**) Se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţi din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.
***) Se completează numai în situaţia completării coloanei (5), (7) sau (8).

Anexa 8.2 a fost înlocuită cu anexa 14 din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015 publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015, conform modificării aduse de pct. 28 al art. I din acelaşi act normativ.

ANEXA 8.2.1
la Normele tehnice
Abrogat

Anexa 8.2.1 a fost abrogat de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8.2.2
la Normele tehnice
AbrogatĂ

Anexa 8.2.2 a fost abrogată de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8.2.3
la Normele tehnice
AbrogatĂ

Anexa 8.2.3 a fost abrogată de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 8.3
la Normele tehnice
AbrogatĂ

Anexa 8.3 a fost abrogată de pct. 29 al art. I din ORDINUL nr. 1.042 din 11 noiembrie 2015, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 881 din 25 noiembrie 2015.

ANEXA 9

la Normele tehnice

REFERAT DE SOLICITARE DIAGNOSTIC/MONITORIZARE LEUCEMIE ACUTĂ

Titlul anexei 9 la normele tehnice a fost modificat de pct. 70 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016.

Unitatea sanitară .....
Secţia .....
Tel./fax ....., mail .....
Numele şi prenumele medicului curant .....
Numele şi prenumele pacientului ....., CNP .....
Diagnostic clinic .....

Hemoleucograma cu frotiu .....
Medulograma .....
Coloraţii citochimice .....

Investigaţii solicitate:
1. Imunofenotipare (EDTA) pentru leucemie acută mieloidă/limfoidă
ŏ Sânge periferic sau
ŏ Suc medular
2. Citogenetică cariotip standard (tub heparinat), FISH
ŏ Sânge periferic sau
ŏ Suc medular
3. Biologie moleculară (EDTA)
ŏ PCR calitativ
ŏ PCR cantitativ (RT)
- PCR CALITATIV,
- PCR CANTITATIV (RT)
Data şi ora recoltării probei .....
Semnătura şi parafa .....

ANEXA 9^1
la Normele tehnice

REFERAT DE SOLICITARE DIAGNOSTIC GENETIC A
TUMORILOR SOLIDE MALIGNE (SARCOM EWING ŞI NEUROBLASTOM)

Unitatea sanitară .....
Secţia .....
Tel./fax ....., mail .....
Numele şi prenumele medicului curant .....
Numele şi prenumele pacientului....., CNP.....
Diagnostic clinic .....

Investigaţii solicitate:
1. Testare genetică pentru neuroblastom
2. Testare genetică pentru sarcom Ewing
Data şi ora recoltării probei .....
Semnătura şi parafa .....

Anexa 9^1 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 71 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, având conţinutul anexei 1 din acelaşi act normativ.

ANEXA 10

la Normele tehnice

Spitalul .....
Secţia/Ambulatoriul .....
Către:

ɔ ɔ .....

ɔ ɔ În atenŞia
ɔ ɔ Coordonatorului regional pentru Programul naŞional de diabet zaharat

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ REFERAT DE JUSTIFICARE

ɔ ɔ Subsemnatul(a) dr. ....., în calitate de medic curant, specialist în ....., solicit aprobarea iniŞierii terapiei cu infuzie subcutanatŁ (pompŁ) de insulinŁ, pentru pacientul
ɔ ɔ ....., (nume ıi prenume, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|)
ɔ ɔ aflat în evidenŞa Casei de AsigurŁri de SŁnŁtate .....
ɔ ɔ Pacientul se aflŁ în evidenŞa noastrŁ cu diagnosticul ..... din anul ....., având în prezent urmŁtoarea terapie de fond:
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ Motive medicale:
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ .....

```
Data .....                    Aprobat
     Medic curant,            Coordonator regional,
.....                         .....
(semnătura şi parafa)         (semnătura şi parafa)
```

ɔ ɔ ANEXA 11

ɔ ɔ la Normele tehnice

ɔ ɔ Centrul metodologic regional .....
ɔ ɔ CŁtre Spitalul .....

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ DECIZIA Nr. .....

ɔ ɔ a) Numele ıi prenumele pacientului
ɔ ɔ b) CNP .....
ɔ ɔ c) Domiciliul .....
ɔ ɔ d) Tel.....
ɔ ɔ e) Diagnostic .....
ɔ ɔ f) Numele ıi prenumele medicului curant: .....

ɔ ɔ Coordonatorul regional aprobŁ eliberarea unei pompe de insulinŁ pentru acest pacient.

ɔ ɔ Coordonator regional,
ɔ ɔ .....
ɔ ɔ (semnŁtura ıi parafa)

ɔ ɔ ANEXA 12
ɔ ɔ la Normele tehnice

UNITATEA SANITARĂ .....
SECŢIA/AMBULATORUL .....

REFERAT DE JUSTIFICARE PENTRU INIŢIERE /
CONTINUARE TRATAMENT CU .....

Subsemnatul (a) dr. ..... vă solicit aprobarea iniţierii / continuării tratamentului cu ..... pentru pacientul ..... CNP ..... în evidenţa casei de asigurări .....

DIAGNOSTIC COMPLET:
.....
COD DE BOALĂ*) [ ]

Pacientul se află în prezent în tratament cu:
.....
.....

MOTIVE MEDICALE ALE SOLICITĂRII CONFORM DOCUMENTELOR JUSTIFICATIVE MEDICALE:

PERIOADA SOLICITĂRII: .....

DOZA RECOMANDATĂ:

TRATAMENTUL A FOST INIŢIAT ÎN DATA DE**):

RĂSPUNS LA TRATAMENT**):
[ ] evoluţie favorabilă [ ] evoluţie staţionară [ ] evoluţie nefavorabilă

MEDIC CURANT MEDIC COORDONATOR APROBARE COMISIE

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ↄ ↄ *) Cod de boalŁ conform protocolului terapeutic sau COD 999 din clasificarea CIM Revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boalŁ. Se completeazŁ doar pentru boala/afecŞiunea /indicaŞia aferentŁ medicamentului pentru care se solicitŁ iniŞiere/continuare.
ↄ ↄ **) Se completeazŁ în situaŞia continuŁrii tratamentului sau în situaŞia solicitŁrii de modificare a schemei terapeutice (swich).
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ↄ ↄ ConsimŞŁmântul ки documentaŞia în fotocopie se anexeazŁ.
ↄ ↄ Cu încadrarea costurilor de tratament în sumele bugetare pentru "Programul naŞional de oncologie".

ↄ ↄ Anexa 12 la normele tehnice a fost înlocuitŁ cu anexa 2 din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, conform pct. 72 al art. I din acelaки act normativ.

ↄ ↄ ANEXA 13
ↄ ↄ la Normele tehnice

ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ Chestionare de evaluare pentru includerea în
ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ programele/subprogramele naŞionale de sŁnŁtate curative

ANEXA 13 A.1	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare percutană în raport cu profilul clinic şi aspectul morfofuncţional
ANEXA 13 A.2	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu aritmii rezistente la tratament convenţional prin proceduri de electrofiziologie
ANEXA 13 A.3	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu bradiaritmii severe prin implantare de stimulatoare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic şi electrofiziologic al aritmiei şi cu starea clinică a pacientului
ANEXA 13 A.4	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratamentul convenţional prin implantarea de defibrilatoare interne
ANEXA 13 A.5	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu insuficienţă cardiacă, durată crescută a complexului QRS pe electrocardiogramă şi fracţie de ejecţie < 35% prin implantarea de dispozitive de resincronizare cardiacă severă;
ANEXA 13 A.6	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu aritmii complexe prin proceduri de ablaţie
ANEXA 13 A.7	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu patologie cardiovasculară şi indicaţie chirurgicală prin proceduri de chirurgie cardiovasculară (adulţi şi copii)
ANEXA 13 A.8	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu patologie vasculară şi indicaţie chirurgicală prin proceduri de chirurgie vasculară
ANEXA 13 A.9	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu insuficienţă cardiacă în stadiul terminal prin asistare mecanică a circulaţiei pe termen lung
ANEXA 13 A.10	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul copiilor sau adulţilor cu malformaţii cardiace congenitale prin proceduri de cardiologie intervenţională
ANEXA 13 A.11	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu anevrisme aortice prin tehnici hibride
ANEXA 13 A.12	Programul naţional de boli cardiovasculare - tratamentul pacienţilor cu stenoze aortice, declaraţi inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcateter
ANEXA 13 B.1	Programul naţional oncologie - Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecţiuni oncologice
ANEXA 13 B.2	Programul naţional de oncologie- Subprogramul de monitorizare a evoluţiei bolii la pacienţii cu afecţiuni oncologice prin PET-CT
ANEXA 13 B.3	Programul naţional oncologie - Subprogramul de reconstrucţie mamară după afecţiuni oncologice prin endoprotezare
ANEXA 13 B.4	Programul naţional oncologie - Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic şi biomolecular al leucemiilor acute
ANEXA 13 B.5	Programul naţional de oncologie - Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecţiuni oncologice
ANEXA 13 B.6	Programul naţional de oncologie - Subprogramul de diagnostic

	genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing şi neuroblastom) la copii şi adulţi
ANEXA 13 C	Programul naţional de tratament al surdităţii prin proteze auditive implantabile (implant cohlear şi proteze auditive)
ANEXA 13 D	Programul naţional de diabet zaharat - dozarea hemoglobinei glicozilate
ANEXA 13 E	Programul naţional de tratament al bolilor neurologice
ANEXA 13 F.1	Programul naţional de tratament al hemofiliei şi talasemiei - tratamentul bolnavilor care necesită intervenţii chirurgicale
ANEXA 13 F.2	Programul naţional de tratament al hemofiliei şi talasemiei - tratamentul bolnavilor care nu necesită intervenţii chirurgicale
ANEXA 13 G.1	Programul naţional de tratament pentru boli rare - tratament medicamentos pentru boala Fabry, boala Pompe, tirozinemia, mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler), mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter), afibrinogenemie congenitală, sindrom de imunodeficienţă primară
ANEXA 13 G.2	Programul naţional de tratament pentru boli rare - tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-imune, hipertensiune arterială pulmonară, polineuropatia familială amiloidă cu transtiretină, scleroza sistemică şi ulcerele digitale evolutive, purpura trombocitopenică imună cronică la adulţii splenectomizaţi şi nesplenectomizaţi, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticaţi cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4), scleroză tuberoasă
ANEXA 13 G.3	Programul naţional de tratament pentru boli rare tratamentul bolnavilor cu epidermoliză buloasă
ANEXA 13 G.4	Programul naţional de tratament pentru boli rare - pentru tratamentul bolnavilor cu osteogeneză imperfectă
ANEXA 13 H	Programul naţional de sănătate mintală
ANEXA 13 I	Programul naţional de boli endocrine
ANEXA 13 J.1	Programul naţional de ortopedie - tratamentul prin endoprotezare
ANEXA 13 J.2	Programul naţional de ortopedie - tratamentul bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauză tumorală sau netumorală prin endoprotezare articulară tumorală
ANEXA 13 J.3	Programul naţional de ortopedie - Tratamentul prin instrumentaţie segmentară de coloană
ANEXA 13 J.4	Programul naţional de ortopedie - Tratamentul prin chirurgie spinală
ANEXA 13 J.5	Programul naţional de ortopedie - Tratamentul copiilor cu malformaţii congenitale grave vertebrale care necesită instrumentaţie specifică
ANEXA 13 J.6	Programul naţional de ortopedie - Tratamentul instabilităţilor articulare cronice prin implanturi de fixare
ANEXA 13 K	Programul naţional de supleere a funcţiei renale la bolnavii cu insuficienţă renală cronică
ANEXA 13 L	Programul naţional de terapie intensivă a insuficienţei hepatice
ANEXA 13 M.1	Programul naţional de diagnostic şi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanţă - Subprogramul de radiologie intervenţională
ANEXA 13 M.2	Programul naţional de diagnostic şi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanţă - Subprogramul de diagnostic şi tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos
ANEXA 13 M.3	Programul naţional de diagnostic şi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanţă - Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil
ANEXA 13 M.4	Programul naţional de diagnostic şi tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanţă - Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ cardiovasculare- tratamentul pacienŞilor
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare
ɔ ɔ percutanŁ în raport cu profilul clinic ки aspectul morfofuncŞional

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu: • USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni şi • compartiment de cardiologie intervenţională		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operaţii cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

ɔ ɔ CAP. 3
ɔ ɔ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească, precum şi pentru modificarea şi completarea Ordinului ministrului sănătăţii publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	Medic de specialitate cardiologie cu competenţa atestat sau atestat în studii complementare în domeniul cardiologiei intervenţionale		
3.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
7.	Personal medical care să asigure asistenţa în structura ambulatorie		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională, cu staţie de monitorizare hemodinamică		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 5

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.2

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ boli cardiovasculare - tratamentul pacienŞilor cu aritmii
ɔ ɔ rezistente la tratament convenŞional prin proceduri de electrofiziologie

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....

Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

› › CAP. 1.
› › RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

› › CAP. 2
› › Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau		
	- acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală		

	spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziţie şi amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de mapping electroanatomic		
4.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
5.	Echipament specific procedurilor de ablaţie		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ьььььььььь
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ьььььььььь

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.3

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ cardiovasculare - tratamentul pacienŞilor cu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ bradiaritmii severe prin implantare de
ɔ ɔ ɔ ɔ stimulatoare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic ки electrofiziologic al aritmiei ки cu starea clinicŁa pacientului

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....

Telefon ..... fax .....
E-mail .....

› › CAP. 1
› › RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

› › CAP. 2.
› › Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau		
	- sala de operaţii cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau		
	- acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		

5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistenţa în structura ambulatorie		

ډ ډ CAP. 4
ډ ډ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ډ ډ *) RĿspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ډ ډ CAP. 4

ډ ډ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ډ ډ ANEXA 13 A.4

ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ CHESTIONAR DE EVALUARE
ډ ډ ډ ډ Pentru includerea în Programul naŞonal de boli cardiovasculare -
ډ ډ ډ ډ ډ ډ tratamentul pacienŞilor cu aritmii ventriculare maligne
ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ rezistente la tratamentul convenŞonal
ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ ډ prin implantarea de defibrilatoare interne

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ډ ډ CAP. 1
ډ ډ RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de		

	sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

ـ ـ CAP. 2
ـ ـ Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operaţii cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla tipurile de defibrilatoare interne implantate		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

ـ ـ CAP. 3
ـ ـ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistenţa în structura ambulatorie		

ـ ـ CAP. 4
ـ ـ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ↄ ↄ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ↄ ↄ CAP. 4

ↄ ↄ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ↄ ↄ ANEXA 13 A.5

ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ CHESTIONAR DE EVALUARE
ↄ ↄ Pentru includerea în Programul naŞional de boli cardiovasculare -
ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ tratamentul pacienŞilor cu insuficienŞ cardiacŁ,
ↄ ↄ duratŁ crescutŁ a complexului QRS pe electrocardiogramŁ ќi
ↄ ↄ fracŞie de ejecŞie < 35% prin implantarea de dispozitive de
ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ ↄ resincronizare cardiacŁ severŁ;

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ↄ ↄ CAP. 1
ↄ ↄ RelaŞie contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ↄ ↄ CAP. 2
ↄ ↄ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU

I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operaţii cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla dispozitivele de resincronizare cardiacă implantate		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

ډ ډ CAP. 3
ډ ډ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistenţa în structura ambulatorie		

ډ ډ CAP. 4
ډ ډ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.6

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ cardiovasculare-tratamentul pacienŞilor cu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ aritmii complexe prin proceduri de ablaŞie

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .....)		
3.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operaţii cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o secţie de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau		
	- acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	2 asistenţi medicali, cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervenţională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziţie şi amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de mapping electroanatomic		
4.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
5.	Echipament specific procedurilor de ablaţie		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER	Semnătura MEDIC COORDONATOR	Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
› › *) RÉspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

› › CAP. 4

› › CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ANEXA 13 A.7

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naŞional de boli cardiovasculare -
tratamentul pacienŞilor cu patologie cardiovascularŁ ki
indicaŞie chirurgicalŁ prin proceduri de
chirurgie cardiovascularŁ (adulŞ ki copii)

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

CAP. 1
RelaŞie contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secţie de cardiologie		
3.	- secţie ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu sală de operaţii dedicată chirurgiei cardiovasculare		
5.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
7.	- unitate de transfuzie sanguină		
8.	- laborator de analize medicale		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		

III.	Asigurarea accesului la servicii medicale de:		
1.	radiologie şi imagistică medicală - CT şi RMN acordate - în cadrul structurii proprii de radiologie şi imagistică medicală - CT şi RMN sau - în baza contractului încheiat cu un furnizor de servicii medicale paraclinice		
2.	cardiologie intervenţională acordate: - în cadrul compartimentului de cardiologie intervenţională din structura proprie sau - în baza contractului încheiat cu un furnizor de servicii medicale care are în structură un compartiment de cardiologie intervenţională, aflat la o distanţă de maximum 1 km. şi care poate fi parcursă într-un interval de maximum 10 minute.		

ↄ ↄ CAP. 3
ↄ ↄ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
5.	Medic de specialitate cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiane		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ↄ ↄ CAP. 4.
ↄ ↄ Criterii privind dotarea

		DA	NU
I.	Dotare minimă sălii de operaţie:		
1.	- masă chirurgicală CCV		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- 1 aparat CEC		
4.	- balon de contrapulsaţie		
5.	- aparat de retransfuzie		
6.	- defibrilator		
7.	- stimulator cardiac extern		
8.	- ecocardiograf transesofagian		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
MANAGER	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ↄ ↄ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL

Semnătura
DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE

Semnătura
MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.8

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli
ɔ ɔ cardiovasculare - tratamentul pacienŞilor cu patologie vascularŁ
ɔ ɔ ki indicaŞie chirurgicalŁ prin proceduri de chirurgie vascularŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞie contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie / compartiment de chirurgie vasculară sau - secţie / compartiment de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată numai secţia / compartimentul de chirurgie vasculară (precizaţi categoria .....) sau - secţie ATI categoria I organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată secţia / compartimentul de chirurgie cardiovasculară		
3.	- structură de radiologie şi imagistică medicală		
4.	- bloc operator cu sală dedicată chirurgiei vasculare		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		
6.	- laborator de analize medicale		

7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgie vasculară sau chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o servicii medicale de angiografie: - laborator de angiografie în structura proprie sau - contract cu un furnizor de servicii medicale de angiografie		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de chirurgie vasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
I.	dotare minimă a sălii de operaţie:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- 2 infuzomate		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ьььььььььь
› › *) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ьььььььььь

› › CAP. 4

› › CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ANEXA 13 A.9

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naŞional de
boli cardiovasculare - tratamentul pacienŞilor cu insuficienŞ cardiacĽ
în stadiul terminal prin asistare mecanicĽa circulaŞiei pe termen lung

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

CAP. 1
RelaŞe contractualĽ în sistemul de asigurĽri sociale de sĽnĽtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatoricĽ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secţie de cardiologie		
3.	- secţie ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu minimum 2 săli de operaţii dedicate chirurgiei cardiovasculare		
5.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
6.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
7.	- unitate de transfuzii de sânge		
8.	- laborator de analize medicale		
10.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		

1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
III.	Unitatea sanitară cu paturi acreditată de Ministerul Sănătăţii pentru efectuarea transplantului cardiac		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin OMS nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Medic de specialitate cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiene		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Dotare minimă a fiecărei săli de operaţie:		
1.	- masă chirurgicală CCV		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- 1 aparat CEC		
4.	- balon de contrapulsaţie		
5.	- aparat de retransfuzie		
6.	- defibrilator cu padele interne		
7.	- stimulator cardiac extern		
8.	- ecocardiograf		
10.	- 6 infuzomate		
11.	- aparatură de susţinere a circulaţiei pe termen mediu - ECMO		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ɔ ɔ CAP. 5

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.10

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli cardiovasculare-tratamentul
ɔ ɔ copiilor cu malformaŞii cardiace congenitale prin proceduri de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ cardiologie intervenŞionalŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie sau		
	- secţie / compartiment de cardiologie pediatrică		
2.	- secţie / compartiment de chirurgie cardiovasculară pediatrică sau - secţie de chirurgie cardiovasculară		
3.	- secţie ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare		

4.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie sau cardiologie pediatrică		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o secţie de pediatrie în maximum 60 min.		
1.	- secţie de pediatrie în structura proprie sau		
	- acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de cardiologie pediatrice conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de chirurgie cardiovasculară pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	1 medic cardiolog cu atestat de cardiologie intervenţională		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf		

› › Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ьььььььььь
› › *) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ьььььььььь

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.11

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli cardiovasculare-tratamentul
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ pacienŞilor cu anevrisme aortice prin tehnici hibride

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de chirurgie vasculară sau - secţie de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată numai secţia de chirurgie vasculară (precizaţi categoria)sau - secţie ATI categoria I organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată secţia de chirurgie cardiovasculară		
	- bloc operator cu sală de operaţii dedicată chirurgiei cardiovasculare sau chirurgie vasculare		
3.	- structură de radiologie şi imagistică medicală		
4.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		

6.	- laborator de analize medicale		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgie cardiovasculară sau chirurgie vasculară		
2.	- ATI		

ד ד CAP. 3
ד ד Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...) sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie vasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi compeltările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	2 asistenţi medicali cu experienţă în domeniu de minim 6 luni		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ד ד CAP. 4
ד ד Criterii privind dotarea

		DA	NU
I	Angiograf		
II	Dotare minimă a sălii de operaţie:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- stimulator cardiac extern		

ד ד Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ססססססססס
ד ד *) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 A.12

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de boli cardiovasculare-tratamentul
ɔ ɔ pacienŞilor cu stenoze aortice, declaraŞ inoperabili sau cu risc
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ chirurgical foarte mare, prin tehnici transcateter

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de cardiologie cu compartiment de cardiologie intervenţională		
2.	- secţie de chirurgie cardiovasculară		
3.	- secţie ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu sală de operaţii dedicată chirurgiei cardiovasculare		

5.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
6.	- laborator de angiografie şi cateterism cardiac		
7.	- unitate de transfuzie sanguină		
8.	- laborator de analize medicale		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie şi cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1.500/2009 cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	2 medici cardiologi cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul cardiologiei intervenţionale		
7.	2 asistenţi medicali		
8.	Un medic de specialitate cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiană		
9.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 3
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
I	Angiograf		
II	Dotare minimă a sălii de operaţie:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- stimulator cardiac extern		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

bbbbbbbbbb
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
bbbbbbbbbb

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 B.1

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional oncologie - Subprogramul de
ɔ ɔ ɔ ɔ tratament medicamentos al bolnavilor cu afecŞiuni oncologice

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*) Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

bbbbbbbbbb
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
bbbbbbbbbb

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU

I.	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată:		
	- secţie / compartiment de oncologie şi/sau - structură de spitalizare de zi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru monitorizare afecţiuni oncologice cu sau fără investigaţii de înaltă performanţă		
	- Punct de recoltare a produselor biologice		
	- farmacie cu circuit închis		
II	Asigurarea accesului la un laborator de analize medicale		
	- laborator de analize medicale în structura proprie sau - acord de colaborare / protocol / contract încheiat cu un furnizor de servicii medicale paraclinice		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Comisie multidisciplinară de diagnostic şi indicaţie terapeutică		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de oncologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
I	Dotări minime în farmacie, altele decât cele prevăzute în Normele privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea farmaciilor şi drogheriilor, aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 962/2009, cu modificările şi completările ulterioare:		
1.	- program de pregătire a citostaticelor		
2.	- hotă cu flux laminar		
3.	- echipamente de protecţie categoria a III-a specifice în lucrul cu substanţe citostatice		
II	Dotarea sectorului de terapie, alta decât prevăzută prin dispoziţiile Normelor privind condiţiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obţinerii autorizaţiei sanitare de funcţionare, aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 914/2006, cu modificările şi completările ulterioare:		
1.	- prize de oxigen sau concentrator de oxigen		
2.	- dulap şi frigider cu termometru pentru depozitarea citostaticelor necesare pentru o singură zi de tratament		
3.	- cântar		
4.	- taliometru		
5.	- pompe elastomerice de unică folosinţă de 48 h, 96 h, 120 h		
6.	- perfuzoare non PVC pentru administrarea Paclitaxelului		
7.	- ace Hubber 20-22 G		
8.	- catetere tunelizate (portacath)		
9.	- trusă de urgenţă		
10.	- echipamente de protecţie categoria a III-a specifice în lucrul cu substanţe		

	citostatice		

ɔ ɔ CAP. 5
ɔ ɔ Criterii privind organizarea evidenŞei primare ќi modalitŁŞ de raportare

		DA	NU
1.	Unitate sanitară raportează tumorile primare nou diagnosticate, conform prevederilor legale în vigoare		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 6

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 B.2

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de oncologie - Subprogramul de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ monitorizare a evoluŞiei bolii la pacienŞi cu afecŞiuni
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ oncologice prin PET-CT

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Reprezentant legal*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ Criterii privind organizarea

		DA	NU
I	Laborator care acordă servicii medicale paraclinice de specialitate radiologie - imagistică organizat ca:		
1.	- unitate medico-sanitară cu personalitate juridică înfiinţată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societăţile comerciale, republicată, cu modificările şi		

	completările ulterioare sau - laborator în structura UMF sau		
	- laborator în structura unui spital		

ن ن CAP. 2
ن ن Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	- medic de specialitate radiologie şi imagistică medicală cu atestat de studii complementare în tomografie computerizată		
2.	- medic de specialitate medicină nucleară		
3.	- asistenţi medicali de radiologie, cu/fără studii superioare sau - asistent medical generalist		
4.	- fizician medical		
5.	- personal auxiliar cu competenţe în imagistică medicală - inginer sau dovadă contract de service		

ن ن CAP. 3
ن ن Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Tehnologie de ultimă generaţie pentru PET/CT		

ن ن Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
REPREZENTANT LEGAL	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ن ن CAP. 4

ن ن CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ن ن ANEXA 13 B.3

ن ن ن ن ن ن ن ن ن ن ن ن ن CHESTIONAR DE EVALUARE
ن ن Pentru includerea în Programul naţional oncologie - Subprogramul de
ن ن reconstrucţie mamară după afecţiuni oncologice prin endoprotezare

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....

E-mail .....

Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ↄ ↄ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ↄ ↄ CAP. 1
ↄ ↄ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ↄ ↄ CAP. 2
ↄ ↄ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de chirurgie plastică, estetică şi microchirurgie reconstructivă		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzii sanguină		
4.	- secţie / compartiment de recuperare, medicină fizică şi balneologie		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgie plastică, estetică şi microchirurgie reconstructivă		
2.	- ATI		

ↄ ↄ CAP. 3
ↄ ↄ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie plastică, estetică şi microchirurgie reconstructivă conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei / compartimentului de recuperare, medicină fizică şi balneologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	2 medici de specialitate chirurgie plastică, estetică şi microchirurgie reconstructivă cu experienţă în chirurgia sânului		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului		

	de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Trusă pentru reconstrucţie mamară		
2.	Lupe		
3.	Microscop operator		
4.	Depărtător cu cablu optic		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5.

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 B.4

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞonal oncologie - Subprogramul de
ɔ ɔ ɔ ɔ diagnostic ĸi de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor
ɔ ɔ ɔ ɔ cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic ĸi/sau
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ FISH ĸi examen de biologie molecularŁ la copii ĸi adulŞ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

› › CAP. 1
› › RelaŞie contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

› › CAP. 2
› › Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- laborator de analize medicale		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Personal specializat cu pregătire în diagnosticul prin imunofenotipare a leucemiilor acute, cu o experienţă de minim 2 ani în diagnosticul leucemiilor acute şi un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate în ultimele 12 luni (cazuri noi şi în urmărire)		
2.	În situaţia în care furnizorul de servicii medicale solicită încheierea contractului şi pentru efectuarea examenului citogenetic şi/sau FISH acesta va face dovada încadrării cu personal specializat în examenul citogenetic şi FISH cu experienţă în domeniu de cel puţin 1 an şi un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate în ultimele 12 luni (cazuri noi şi în urmărire)		
3.	În situaţia în care furnizorul de servicii medicale solicită încheierea contractului şi pentru efectuarea examenului de biologie moleculară acesta va face dovada încadrării cu personal specializat în examenul citogenetic şi FISH cu experienţă în domeniu de cel puţin 1 an şi un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate în ultimele 12 luni (cazuri noi şi în urmărire)		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
I.	Dotări minime pentru includere în program:		
1.	Citologie şi citochimie		
1.1.	Microscop optic cu examinare în câmp luminos		
2.	Citometrie în flux		
2.1.	- citometru în flux cu minimum 4 culori în stare de funcţionare		
II.	Dotări pentru efectuarea examenului citogenetic şi/sau FISH		
1.	Citogenetică pentru:		
1.1.	- culturi celulare		
1.1.1.	• hotă de biosecuritate clasa A2;		
1.1.2.	• incubator cu atmosferă controlată de CO2;		

1.1.3.	• microscop inversat;		
1.2.	- microscopie optică		
1.2.1	• microscop cu examinare în câmp luminos cu lumină transmisă şi epifluorescenţă;		
III	Dotări pentru efectuarea examenului de biologie moleculară:		
1.	- sistem real time PCR;		
2.	- thermocycler PCR;		
	- sistem electroforeză chip/microfluidică/clasic		

ננ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ננ CAP. 5

ננ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ננ ANEXA 13 B.5

ננננננננננננננננ CHESTIONAR DE EVALUARE
ננ Pentru includerea în Programul naŞonal de oncologie - Subprogramul de
ננננ radioterapie a bolnavilor cu afecŞuni oncologice

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager/reprezentant legal: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ננ CAP. 1
ננ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată		
	- laborator de radioterapie autorizat CNCAN		
	- secţie / compartiment de radioterapie şi/sau		
	- structură de spitalizare de zi		

د د CAP. 2
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Medici radioterapeuţi (1 post/aparat/tură)		
2.	Fizicieni medicali(1 post/unitate de lucru)		
3.	Ingineri(1 post/unitate de lucru)sau contract de service		
4.	Asistenţi medicali/tehnicieni (3 posturi/aparat/tură)		

د د CAP. 3
د د Criterii privind dotarea

	Instalaţii de radioterapie autorizate CNCAN pentru efectuarea cel puţin a uneia dintre următoarele tipuri de radioterapie:	DA	NU
1.	Radioterapie cu ortovoltaj:		
	- aparat de ortovoltaj cu aplicatori şi filtre în funcţie de tumoră		
2.	Cobaltoterapia:		
	- simulator 2D convenţional		
	- aparat de tratament cu sursă de ^{60}Co, cu blocuri de plumb pentru protecţie		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de tratament		
3.	Radioterapie cu accelerator liniar 2D		
	- simulator 2D convenţional		
	- aparat de tratament tip accelerator		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de tratament		
4.	Radioterapie cu accelerator liniar 3D		
	- simulator CT		
	- aparat de tratament tip accelerator		
	- sistem de plan tratament(TPS) - staţii de lucru pentru conturarea volumelor ţintă de către medici, staţii de lucru pentru planurile de tratament pentru fizicieni şi staţii de lucru pentru sistemul informatic din radioterapie		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de tratament		
	- sistem de imobilizare pentru sala de simulare şi sala de tratament		
5.	IMRT		
	- simulator CT		
	- aparat de tratament tip accelerator, obligatoriu cu MLC(colimator multilamelar)		
	- sistem de plan tratament(TPS), soft special pentru IMRT		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de tratament		
	- sistem de imobilizare pentru sala de simulare şi sala de tratament		
	- sistem de portal imaging		
	- sistem de verificare a planului de tratament pe fantom		
6.	Brahiterapie 2D		

	- simulator 2D - sistem de imagistică cu braţ C			
	- instalaţie de brahiterapie cu tuburi de transfer pentru sursa radioactivă pentru procedura de tratament			
	- sistem de plan tratament(TPS), soft dedicat pentru 2D - accesorii brahiterapie(masă radiotransparenţă, cu suporturi ginecologice, să permită abordarea poziţiilor dorite - decubit dorsal şi litotomie -, mobilă şi să aibă sistem de blocare a mişcării în timpul tratamentului; seturi de aplicatori intracavitari, de contact sau interstiţiali, container de urgenţă pentru surse, forceps lung)			
	- sistem de dozimetrie dedicat pentru brahiterapie (inclusiv măsurarea debitului sursei, electrometru pentru HDR)			
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de brahiterapie			
7.	Brahiterapie 3D			
	- simulator CT/RMN			
	- instalaţie de brahiterapie cu tuburi de transfer pentru sursa radioactivă pentru procedura de tratament			
	- sistem de plan tratament(TPS), soft dedicat pentru 3D			
	- accesorii brahiterapie compatibile cu CT/RMN			
	- sistem de dozimetrie dedicat pentru brahiterapie (inclusiv măsurarea debitului sursei, electrometru pentru HDR)			
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire şi comandă cu sala de brahiterapie			

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ьььььььььь
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ьььььььььь

ɔ ɔ CAP. 4

ɔ ɔ CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 B.6

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞonal de oncologie - Subprogramul de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ diagnostic genetic al tumorilor solide maligne
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ (sarcom Ewing ки neuroblastom) la copii ки aduliŞ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Reprezentant legal*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului/reprezentantului legal.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale paraclinice		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind forma juridicŁ de organizare

		DA	NU
I.	Unitate sanitară organizată ca:		
1.	- laborator de investigaţii medicale paraclinice organizat conform Ordonanţei Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea şi funcţionarea cabinetelor medicale, republicată sau		
	- unitate medico-sanitară cu personalitate juridică înfiinţată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societăţile comerciale, republicată, cu modificările şi completările ulterioare sau		
	- unitate sanitară ambulatorie de specialitate aparţinând ministerelor şi instituţiilor centrale cu reţea sanitară proprie sau		
	- laborator din structura spitalului sau		
	- centrul de diagnostic şi tratament/centrul medical		

ɔ ɔ CAP. 3
ɔ ɔ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu personal medical a compartimentului de genetică conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii şi preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparatură de laborator pentru efectuarea testelor genetice pentru care face dovada îndeplinirii standardului SR EN ISO 13485:2003 sau SR EN ISO 13485 dintr-un an ulterior anului 2003, precum şi a criteriilor prevăzute în Capitolul II, punctul 1, litera A "Evaluarea capacităţii resurselor" şi punctul 2 "Criteriul de calitate" din anexa nr. 19 la Ordinul ministrului sănătăţii şi preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 (se va preciza metoda ... şi aparatura utilizată .....)		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
REPREZENTANT LEGAL	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 3

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 C

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞonal de tratament
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ al surditĿŞi prin proteze auditive implantabile
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ (implant cohlear ĸi proteze auditive)

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RĿspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie /compartiment de otorinolaringologie		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizat conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi		

	categoria ....)		
3.	- structură de explorări funcţionale - audiologie		
4.	- bloc operator		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- ORL		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la servicii conexe actului medical		
1.	- structură pentru acordarea serviciilor de logopedie specializate în lucrul cu pacienţii hipoacuzici în structura proprie sau - contract cu o structură specializată pentru furnizarea de servicii conexe actului medical în domeniul logopediei		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de otorinolaringologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de explorări funcţionale - audiologie		
4.	Medic de specialitate cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul audiologiei		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Echipamente medicale specifice chirurgiei otologice;		
2.	Echipamente medicale pentru diagnostic audiologic - sistem complet pentru diagnosticul surdităţii la orice vârstă: - impedancemetru; - aparat de otoemisii acustice; - aparat de potenţiale auditive de diagnostic (BERA şi ASSR); - audiometru pentru audiograma tonală, vocală şi în câmp liber.		
3.	Monitor de nerv facial		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

د د CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ANEXA 13 D

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naŞional de diabet zaharat
- dozarea hemoglobinei glicozilate

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Reprezentant legal*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.

CAP. 1
RelaŞe contractualŁ în cadrul sistemului de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale paraclinice		

CAP. 2
Criterii privind forma juridicŁ de organizare

		DA	NU
I.	Unitate sanitară organizată ca:		
1.	- laborator de investigaţii medicale paraclinice organizat conform Ordonanţei Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea şi funcţionarea cabinetelor medicale, republicată sau		
	- unitate medico-sanitară cu personalitate juridică înfiinţată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societăţile comerciale, republicată, cu modificările şi completările ulterioare sau		
	- unitate sanitară ambulatorie de specialitate aparţinând ministerelor şi instituţiilor centrale cu reţea sanitară proprie sau		
	- laborator din structura spitalului sau		
	- centrul de diagnostic şi tratament/centrul medical		

ـ ـ CAP. 3
ـ ـ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu personal medical a laboratorului de analize medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii şi preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017		

ـ ـ CAP. 4
ـ ـ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparatură de laborator pentru dozarea hemoglobinei glicozilate pentru care face dovada îndeplinirii standardului SR EN ISO 13485:2003 sau SR EN ISO 13485 dintr-un an ulterior anului 2003, precum şi a criteriilor prevăzute în Capitolul II, punctul 1, litera A "Evaluarea capacităţii resurselor" şi punctul 2 "Criteriul de calitate" din anexa nr. 19 la Ordinul ministrului sănătăţii şi preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 (se va preciza metoda ... şi aparatura utilizată .....)		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura REPREZENTANT LEGAL	Semnătura MEDIC COORDONATOR	Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ـ ـ CAP. 2

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ـ ـ ANEXA 13 E

ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ CHESTIONAR DE EVALUARE
ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ Pentru includerea în
ـ ـ ـ ـ ـ ـ Programul naţional de tratament al bolilor neurologice

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ↄ ↄ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ↄ ↄ CAP. 1
ↄ ↄ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ↄ ↄ CAP. 2
ↄ ↄ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de neurologie		
2.	- secţie de cardiologie		
3.	- secţie/compartiment de ATI sau USTACC sau compartiment terapie intensivă coronarieni		
4.	- structură de explorări funcţionale - explorări ale sistemului nervos		
5.	- farmacie cu circuit închis		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- neurologie		
2.	- cardiologie		
3.	- ATI / USTACC / terapie intensivă coronarieni		
III	Asigurarea accesului la servicii medicale paraclinice		
1.	- structură proprie de radiologie şi imagistică medicală - CT sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea acestui serviciu minim 12 ore/zi		
2.	- structură proprie de radiologie şi imagistică medicală - RMN sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea acestui serviciu minim 12 ore/zi		

ↄ ↄ CAP. 3
ↄ ↄ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ....)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de ATI /USTACC/ compartimentului de terapie intensivă coronarieni conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		

4.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010(precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de explorări funcționale - explorări ale sistemului nervos conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	2 asistenți medicali care au urmat cursuri de administrare a medicației imunomodulatoare și a imunoglobulinelor		

ב ב CAP. 4
ב ב Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Electroencefalograf computerizat		
2.	Electromiograf		
3.	Aparat de potențiale evocate		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ב ב CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ȘEF

ב ב ANEXA 13 F.1

ב CHESTIONAR DE EVALUARE
ב ב ב ב ב ב Pentru includerea în Programul naŞonal de tratament al
ב ב ב ב ב ב ב ב hemofiliei ки talasemiei -tratamentul bolnavilor
ב ב ב ב ב ב ב ב ב ב care necesitŁ intervenŞi chirurgicale

Județul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ב ב *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

› › CAP. 1
› › RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

› › CAP. 2
› › Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţii în specialităţile chirurgicale		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizate conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- bloc operator		
4.	- laborator de analize medicale în cadrul căreia se poate efectua investigaţii paraclinice pentru monitorizarea pacientului hemofilic pre-, intra- şi postoperator		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		
6.	- farmacie cu circuit închis		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Asigurarea accesului la asistenţă medicală multidisciplinară pentru documentarea răspunsului individual la administrarea de factor de coagulare		
1.	- secţie/compartiment de hematologie sau - secţie/compartiment de pediatrie sau - secţie/compartiment de medicină internă pentru judeţele unde nu există unităţi sanitare cu paturi cu secţie/compartiment de hematologie sau contract/protocol de colaborare pentru acordarea de asistenţă medicală de specialitate bolnavilor cu hemofilie şi talasemie		
2.	- secţie/compartiment de recuperare medicală din structura proprie sau - contract / protocol de colaborare cu o unitate sanitară pentru acordarea de asistenţă medicală de recuperare după intervenţii chirurgicale		
III	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgicale		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiilor de specialităţi chirurgicale conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		

3.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010(precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 4

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 F.2

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞonal de tratament al
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ hemofiliei ıi talasemiei - tratamentul bolnavilor
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ care nu necesitŁ intervenŞi chirurgicale

Județul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie/compartiment de hematologie sau - secţie/compartiment de pediatrie sau - secţie/compartiment de medicină internă pentru judeţele unde nu există unităţi sanitare cu paturi cu secţie/compartiment de hematologie sau - structură de spitalizare de zi pentru monitorizarea şi tratamentul talasemiei şi hemofilie		
2.	- laborator de analize medicale		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- farmacie cu circuit închis		

ɔ ɔ CAP. 3
ɔ ɔ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/ compartimentului de hematologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/ compartimentului de pediatrie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/ compartimentului de medicină internă conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 4

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 G.1

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de tratament
ɔ ɔ ɔ ɔ pentru boli rare - tratament medicamentos pentru boala Fabry,
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ boala Pompe, tirozinemia, mucopolizaharidozŁ tip I
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ (sindromul Hurler), mucopolizaharidozŁ tip II
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ (sindromul Hunter), afibrinogenemie congenitalŁ,
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ sindrom de imunodeficienŞ Ł primarŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....

Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
Relaţie contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi din zona de reşedinţă a bolnavilor care are în structura organizatorică:		
	- secţie/compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitaliceşti în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

CAP. 3
Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/ compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitaliceşti în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

CAP. 4
Corespondenţa dintre secţiile/compartimentele de specialitate în care se acordă servicii medicale spitaliceşti şi medicii de specialitate prescriptori pentru patologia care face obiectul de activitate al programului

Denumirea programului	Patologia care face obiectul de activitate	Secţia/compartimentul în cadrul cărora se acordă servicii medicale spitaliceşti	Medici de specialitate prescriptori
Programul	Boala Fabry	Medicina internă	Medicină internă

naţional de tratament pentru boli rare		Pediatrie Hematologie Hematologie copii Neurologie Nefrologie	Pediatrie Hematologie Neurologie Nefrologie
	Boala Pompe	Pediatrie Genetică medicală Medicină internă	Pediatrie Genetică medicală Medicină internă
	Tirozinemie	Pediatrie Medicină internă	Pediatrie Medicină internă
	Mucopolizaharidoză tip II	Pediatrie Medicină internă	Pediatrie Medicină internă
	Mucopolizaharidoză tip I	Pediatrie Medicină internă	Pediatrie Medicină internă
	Afibrinogenemie congenitală	Pediatrie Medicină internă	Pediatrie Medicină internă
	Sindrom de imunodeficienţă primară	Imunologie clinică şi alergologie Imunologie clinică şi alergologie copii Pediatrie Medicină internă	Alergologie şi imunologie clinică Pediatrie Medicină internă

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ANEXA 13 G.2

CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ANEXA 13 G.2

CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul naŞonal de tratament pentru boli rare - tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-imune, hipertensiune arterialŁ pulmonarŁ, polineuropatia familialŁ amiloidŁ cu transtiretinŁ, scleroza sistemicŁ ki ulcerele digitale evolutive, purpura trombocitopenicŁ imunŁ cronicŁ la adulŞi splenectomizaŞ ki nesplenectomizaŞ, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticaŞ cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterinŁ (BH4), sclerozŁ tuberoasŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ɔ ɔ *) RĿspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
	- secţie/compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitaliceşti în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

ɔ ɔ CAP. 3
ɔ ɔ Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitaliceşti în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ CorespondenŞa dintre secŞiile/compartimentele de specialitate în care se acordĿ servicii medicale spitaliceкti ĸi medicii de specialitate prescriptori în patologia care face obiectul de activitate al programului

Denumirea programului	Patologia care face obiectul de activitate	Secţia/compartimentul în cadrul cărora se acordă servicii medicale spitaliceşti	Medici de specialitate prescriptori
Programul naţional de tratament pentru boli rare	Boli neurologice degenerative/inflamator-imune	Neurologie	Neurologie
	Sclerodermie sistemică şi ulcere digitale evolutive	Reumatologie	Reumatologie
	Purpura trombocitopenică imună cronică la adulţii (ne)splenectomizaţi	Hematologie	Hematologie
	Polineuropatia familială amiloidă cu	Neurologie Hematologie	Neurologie Hematologie

	transtiretină		
	Fenilcetonurie Deficit de tetrahidrobiopterină	Pediatrie Diabet zaharat, nutriţie şi boli metabolice copii Diabet zaharat, nutriţie şi boli metabolice	Pediatrie Diabet zaharat, nutriţie şi boli metabolice
	Scleroză tuberoasă	Neurologie Neurologie pediatrică Nefrologie Urologie	Neurologie Neurologie pediatrică Nefrologie Urologie
	HTAP	Cardiologie Cardiologie copii Pneumologie	Cardiologie Pneumologie

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 G.3

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞonal de tratament
ɔ ɔ ɔ ɔ pentru boli rare tratamentul bolnavilor cu epidermolizŁ buloasŁ

Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2

› › Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie clinică dermatologie		
2.	- sala pentru mici intervenţii chirurgicale dermatologice		
3.	- farmacie cu circuit închis		
4.	- ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei clinice de dermatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Dermatoscop		
2.	Aparat foto digital (macro, cam. 7 Mpix)		
3.	Electrocauter		
4.	Trusă mică chirurgie dermatologică		
5.	Posibilitate izolare pacient		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

› › CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....	.....	.....

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR | Semnătura DIRECTOR RELAŢII | Semnătura MEDIC ŞEF

GENERAL CONTRACTUALE

ANEXA 13 G.4

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naŞional de tratament pentru
boli rare - pentru tratamentul bolnavilor cu osteogenezĿ imperfectĿ

Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) RĿspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
RelaŞe contractualĿ în sistemul de asigurĿri sociale de sĿnĿtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie clinică de ortopedie pediatrică sau		
	- secţie clinică de ortopedie - traumatologie		
2.	- bloc operator		
3.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
5.	- farmacie cu circuit închis		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
	- ortopedie pediatrică sau		
	- ortopedie - traumatologie		

CAP. 3
Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei clinice de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei clinice de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali .....)		
2.	Medic de specialitate care face dovada participării la un modul de pregătire în utilizarea tijelor telescopice şi a altor materiale de osteosinteză utilizabile în fragilităţi osoase masive în perioada de creştere: - ortopedie pediatrică sau - ortopedie - traumatologie		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Medic ATI cu competenţă sau atestat de studii complementare în domeniul terapiei intensive pediatrice		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
I.	Pentru unităţile sanitare în cadrul cărora se realizează implantul tijelor telescopice		
1.	Injectomate în secţia de ortopedie pediatrică		
2.	Masa de operaţie radiotransparentă		
3.	Amplificator de imagine		
4.	Osteotoame electrice/pneumatice cu energie reglabilă		
5.	Instrumentar specific pentru osteosinteză telescopică		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

› › CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ANEXA 13 H

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naŞional de sŁnŁtate mintalŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
RelaŞie contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi/spital penitenciar detox care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie / compartiment de specialităţi psihiatrice sau		
	- secţie / compartiment toxicomanie sau		
	- paturi de toxicologie în structura ATI		
2.	- secţie / compartiment ATI sau terapie intensivă pentru tratamentul de urgenţă a intoxicaţiilor acute detox substitutiv / nonsubstitutiv şi iniţiere de tratament substitutiv		
3.	- laborator de analize medicale - compartiment de toxicologie pentru depistarea substanţelor psihoactive		
4.	- structură de primiri urgenţe a bolnavilor cu agitaţie psihomotorie indusă de substanţe, intoxicaţie sau sevraj la substanţe psihoactive (precizaţi tipul structurii: UPU, CPU sau CPU-S)		
5.	- farmacie cu circuit închis		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- psihiatrie (monitorizarea evoluţiei pacienţilor internaţi)		
2.	- ATI sau terapie intensivă		

CAP. 3

د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de psihiatrie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de toxicomanie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de ATI sau terapie intensivă conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de primiri urgenţe conform normativului de personal prevăzut prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1706/2007 privind conducerea şi organizarea unităţilor şi compartimentelor de primire a urgenţelor, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Asistenţi sociali		
5.	Psihologi cu minim 40 ore de formare în adicţii		
6.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Teste urinare de depistare a drogurilor în urină		
2.	Teste rapide de narcodependenţă		
3.	Aparat monitorizare gazometrie		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

د د CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Programul naţional de boli endocrine

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
Relaţie contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie / compartiment de endocrinologie		
2.	- farmacie cu circuit închis		
3.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - osteodensitometrie segmentară DXA		
4.	- laborator de analize medicale		

CAP. 3
Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de endocrinologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu farmacişti şi asistenţi medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. farmaciştilor şi al asistenţilor medicali de farmacie ...)		

		DA	NU
1.	Aparat pentru efectuarea osteodensimetriei DXA		

Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞii, cŁ datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 J.1

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ de ortopedie - tratamentul prin endoprotezare

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

د د CAP. 2
د د Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de ortopedie - traumatologie sau		
	- secţie de ortopedie pediatrică sau		
	- secţie chirurgie şi ortopedie pediatrică		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria .. .)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
5.	- laborator de analize medicale		
6.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical		
	- în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice)		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- ortopedie-traumatologie sau		
	- ortopedie pediatrică sau		
	- chirurgie şi ortopedie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie şi ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare		

	rapidă		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Instrumentar specific intervenţiilor în ortopedie		
2.	Instrumentar specific de extragere endoproteze cimentate şi necimentate în cazul reviziilor endoprotetice		

د د CAP. 5
د د Criterii privind raportarea datelor

		DA	NU
1	Unitatea sanitară este înregistrată şi raportează integral cazurile de endoprotezare primară, revizie şi complicaţiile, respectând formatul formularelor de la Registrul Naţional de Endoprotezare, cu frecvenţa de raportare lunară. (www.rne.ro)		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

د د CAP. 6

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

د د ANEXA 13 J.2

د د د د د د د د د د د د د د د CHESTIONAR DE EVALUARE
د د Pentru includerea în Programul naţional de ortopedie - tratamentul
د د bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauză
د د د د tumorală sau netumorală prin endoprotezare articulară tumorală

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....

Manager*):	Nume ..... Prenume ..... Adresă ..... Telefon ..... fax ..... E-mail .....
Medic coordonator:	Nume ..... Prenume ..... Adresă ..... Telefon ..... fax ..... E-mail .....
Director medical:	Nume ..... Prenume ..... Adresă ..... Telefon ..... fax ..... E-mail .....

ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ
ↄ ↄ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ЬЬЬЬЬЬЬЬЬЬ

ↄ ↄ CAP. 1
ↄ ↄ RelaŞa contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ↄ ↄ CAP. 2
ↄ ↄ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de ortopedie - traumatologie sau		
	- secţie de ortopedie pediatrică sau		
	- secţie chirurgie şi ortopedie pediatrică		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ....)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
5.	- laborator de analize medicale		
6.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical		
	- în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice)		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- ortopedie-traumatologie sau		
	- ortopedie pediatrică sau		
	- chirurgie şi ortopedie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- Paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- Paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		
III	Bancă de os acreditată în structura unităţii sanitare sau contract cu o bancă de os acreditată		

ↄ ↄ CAP. 3

د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie şi ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Instrumentar specific al implantului tumoral		
2.	Aparat de electrocoagulare		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

د د CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL | Semnătura DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE | Semnătura MEDIC ŞEF

د د ANEXA 13 J.3

د د د د د د د د د د د د د د CHESTIONAR DE EVALUARE

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de ortopedie -
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Tratamentul prin instrumentaŞie segmentarŁ de coloanŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞie contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de ortopedie - traumatologie sau		
	- secţie de ortopedie pediatrică sau		
	- secţie chirurgie şi ortopedie pediatrică sau		
	- secţie de neurochirurgie sau		
	- secţie de neurochirurgie pediatrică		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
4.	- laborator de analize medicale		
5.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical		
	- în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice		
6.	- secţie / compartiment de recuperare, medicină fizică şi balneologie		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		

1.	- ortopedie-traumatologie sau		
	- ortopedie pediatrică sau		
	- chirurgie şi ortopedie pediatrică sau		
	- neurochirurgie sau		
	- neurochirurgie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie şi ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Atestat de studii complementare în chirurgie spinală deţinut de:		
	- 2 medici de specialitate ortopedie-traumatologie sau		
	- 2 medici de specialitate ortopedie pediatrică sau		
	- 2 medici de specialitate chirurgie şi ortopedie pediatrică sau		
	- 2 medici de specialitate neurochirurgie sau		
	- 2 medici de specialitate neurochirurgie pediatrică		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
7.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
8.	Personal medical încadrat în structura de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4
د د Criterii privind dotarea

		DA	NU
1	Aparat electro-coagulare pentru chirurgie spinală (bipolar)		

2	Aparat de monitorizare potenţiale evocate		
3	Microscop chirurgical		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 J.4

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ortopedie - Tratamentul prin chirurgie spinalŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ŁŁŁŁŁŁŁŁŁŁ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ŁŁŁŁŁŁŁŁŁŁ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de ortopedie - traumatologie sau - secţie de neurochirurgie		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ....)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv coloana cervico-toraco-lombo-sacrata în ortostatism)		
5.	- laborator de analize medicale		
6.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical - în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul are o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- ortopedie - traumatologie sau - neurochirurgie		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	2 medici de specialitate ortopedie - traumatologie cu atestat de studii complementare în chirurgie spinală sau 2 medici de specialitate neurochirurgie cu atestat de studii complementare în chirurgie spinală		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

د د CAP. 4

ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparat electro-coagulare pentru chirurgie spinală (bipolar)		
2.	Aparat de monitorizare potenţiale evocate		
3.	Microscop chirurgical		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁ datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 J.5

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ortopedie - Tratamentul copiilor cu malformaŞi
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ congenitale grave vertebrale care necesitŁ
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ instrumentaŞe specificŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de		

	sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatoricĿ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de chirurgie şi ortopedie pediatrică sau - secţie ortopedie pediatrică		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria....)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv coloana cervico-toraco-lombo-sacrată în ortostatism)		
5.	- laborator de analize medicale		
6.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical - în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice		
7.	- secţie / compartiment de recuperare, medicină fizică şi balneologie		
8.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgie şi ortopedie pediatrică sau - ortopedie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		

CAP. 3
Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie şi ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapida		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Dispozitive medicale VEPTR		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁ datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
MANAGER	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 J.6

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ortopedie - Tratamentul instabilitŁŞilor
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ articulare cronice prin implanturi de fixare

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

د د CAP. 2
د د Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de ortopedie - traumatologie		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie şi imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
5.	- structură de explorări funcţionale - endoscopie articulară		
6.	- laborator de analize medicale		
7.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialităţi chirurgicale cu flux laminar vertical - în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice)		
8.	- secţie/ compartiment /cabinet medical de recuperare, medicină fizică şi balneologie		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- ortopedie - traumatologie		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie şi imagistică medicală		

د د CAP. 3
د د Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	2 medici de specialitate ortopedie - traumatologie cu atestat de studii complementare în chirurgie artroscopică		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de explorări funcţionale conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

ɔ ɔ CAP. 4
ɔ ɔ Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Linie de artroscopie (endoscopie articulară)		
2.	Truse specifice pentru tratamentul instabilităţilor articulare cronice		

ɔ ɔ Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
MANAGER	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 K

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naţional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ supleere a funcţiei renale la bolnavii cu
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ insuficienţă renală cronică

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Reprezentant legal*) Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic şef Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ÞÞÞÞÞÞÞÞÞÞ
ɔ ɔ *) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.
ÞÞÞÞÞÞÞÞÞÞ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară de dializă care îndeplineşte condiţiile prevăzute în Regulamentul de organizare şi funcţionare a unităţilor de dializă publice şi private, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1718/2004, cu modificările şi completările ulterioare privind:		
1.	structură		
2.	dotare		
3.	personal		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura — Semnătura

REPREZENTANT LEGAL — MEDIC ŞEF

ɔ ɔ CAP. 1

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura — Semnătura — Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL — DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE — MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 L

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ de terapie intensivŁa insuficienŞei hepatice

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de gastroenterologie sau - secţie de pediatrie sau - secţie de boli infecţioase		

2.	- Secţie / compartiment ATI sau terapie intensivă		
3.	- laborator de analize medicale		
	- structură de primiri urgenţe a bolnavilor cu insuficienţă hepatică (precizaţi tipul structurii: UPU, CPU sau CPU-S)		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- gastroenterologie sau - pediatrie sau - boli infecţioase		
2.	- ATI sau terapie intensivă		
III	Asigurarea accesului la investigaţii paraclinice de înaltă performanţă		
1.	- structură proprie de radiologie şi imagistică medicală - CT sau - contract cu o unitate sanitară pentru efectuarea acestei investigaţii paraclinice		
2.	- structură proprie de radiologie şi imagistică medicală - RMN sau - contract cu o unitate sanitară pentru efectuarea acestei investigaţii paraclinice		

› › CAP. 3.
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de gastroenterologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de pediatrie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de boli infecţioase conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei/compartimentului de ATI sau terapie intensivă conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de primiri urgenţe conform normativului de personal prevăzut prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1706/2007 privind conducerea şi organizarea unităţilor şi compartimentelor de primire a urgenţelor, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparatură pentru dializa hepatică		
2.	Aparat de hemofiltrare şi plasmafereză		

ɔ ɔ Declar pe propria rŁspundere, cunoscând dispoziŞiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraŞi, cŁdatele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
MANAGER	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 M.1

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Programul naŞional de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ diagnostic ki tratament cu ajutorul aparaturii
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ de înaltŁ performanŞ- Subprogramul de
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ radiologie intervenŞionalŁ

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de specialitate neurochirurgie sau - secţie de specialitate chirurgie vasculară		

2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - CT		
	- laborator de angiografie		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- chirurgicale(neurochirurgie sau chirurgie vasculară)		
2.	- radiologie şi imagistică medicală		
3.	- ATI		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de chirurgie vasculară conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf		
2.	CT		

› › Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura MANAGER | Semnătura MEDIC COORDONATOR | Semnătura DIRECTOR MEDICAL

› › CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ANEXA 13 M.2

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Subprogramul de diagnostic
şi tratament al epilepsiei rezistente la
tratamentul medicamentos

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
Relaţie contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de neurochirurgie		
2.	- secţie de neurologie		
3.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
4.	- structură de explorări funcţionale - explorări ale sistemului nervos		
5.	- structură de radiologie şi imagistică medicală - RMN		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
1.	- neurochirurgie		
2.	- neurologie		
3.	- ATI		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	2 medici de specialitate neurochirurgie cu supraspecializare în neurochirurgie funcţională şi stereotaxică		
3.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurologie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
4.	Medic de specialitatea neurologie cu atestat de studii complementare EEG şi		
	medic de specialitate neurologie cu atestat de studii complementare EMG şi		
	medic de specialitate neurologie cu atestat de studii complementare PEC		
5.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a structurii de radiologie şi imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
6.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4.
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparatură complexă de stereotaxie (sistem complet Leksell ce include cadru stereotactic, arc stereotactic, unitatea de calcul şi softul necesar planificării intervenţiilor stereotactice)		
2.	Electroencefalograf clasic		
3.	Electroencefalograf computerizat		
4.	Electromiograf		
5.	Aparat de potenţiale evocate		
6.	Aparat RMN		

› › Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

ɔ ɔ CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura Semnătura Semnătura

PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE MEDIC ŞEF

ɔ ɔ ANEXA 13 M.3

ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ CHESTIONAR DE EVALUARE
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ Pentru includerea în Subprogramul de tratament
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ al hidrocefaliei congenitale sau
ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ dobândite la copil

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ
ɔ ɔ *) RŁspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.
ƀƀƀƀƀƀƀƀƀ

ɔ ɔ CAP. 1
ɔ ɔ RelaŞe contractualŁ în sistemul de asigurŁri sociale de sŁnŁtate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

ɔ ɔ CAP. 2
ɔ ɔ Criterii privind structura organizatoricŁ

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de specialitate neurochirurgie sau - secţie de specialitate neurochirurgie pediatrică		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria ...)		
3.	- bloc operator cu sală de operaţie dotată pentru realizarea intervenţiilor din domeniul neurochirurgiei pediatrice		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei		

	medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unităţii sanitare, pentru specialităţile:		
	- neurochirurgie sau - neurochirurgie pediatrică - ATI		
III	Asigurarea accesului la servicii medicale de specialitate pediatrie		
1.	- secţie/compartiment de pediatrie/neonatologie în structura proprie sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea asistenţei medicale de specialitate pediatrie/neonatologie		
IV.	Circuite specifice		
1.	Circuite funcţionale care asigură izolarea specifică a copilului mic sau nou-născutului tratat cu hidrocefalie		

› › CAP. 3
› › Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010 (cel puţin un specialist are expertiză în patologia neurochirurgicală pediatrică) sau încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Asistente medicale cu experienţă în îngrijirea nou-născuţilor şi/sau copiilor		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

› › CAP. 4
› › Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparat de anestezie cu circuite pentru copil cu greutate minimă de 1500 g		
2.	Incubator		
3.	Ventilator copil		
4.	Echipament pentru monitorizare permanentă a funcţiilor vitale ale copilului mic		
5.	Microperfuzoare		
6.	Sisteme adecvate de alimentaţie parenterală sau naso-gastrică		

› › Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura Semnătura Semnătura

MANAGER MEDIC COORDONATOR DIRECTOR MEDICAL

› › CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura — PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL

Semnătura — DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE

Semnătura — MEDIC ŞEF

ANEXA 13 M.4

CHESTIONAR DE EVALUARE
Pentru includerea în Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular

Judeţul .....
Localitatea .....
Unitatea sanitară .....
Adresă .....
Telefon .....
Fax .....
E-mail .....
Manager*): Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....
Director medical: Nume ..... Prenume .....
Adresă .....
Telefon ..... fax .....
E-mail .....

*) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAP. 1
Relaţie contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitaliceşti		

CAP. 2
Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secţie de neurochirurgie		
2.	- secţie ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi categoria)		
3.	- structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

CAP. 3
Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistenţa medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1224/2010(precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici şi personal sanitar mediu a secţiei de ATI conform Regulamentului de organizare şi funcţionare a secţiilor şi compartimentelor de anestezie şi terapie intensivă din unităţile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1500/2009, cu modificările şi completările ulterioare (precizaţi nr. medicilor de specialitate şi al asistenţilor medicali ...)		
3.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecţiilor nosocomiale asociate asistenţei medicale conform prevederilor legale în vigoare		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura	Semnătura	Semnătura
MANAGER	MEDIC COORDONATOR	DIRECTOR MEDICAL

CAP. 5

CAS ..... .

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... .		

Semnătura	Semnătura	Semnătura
PREŞEDINTE DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR RELAŢII CONTRACTUALE	MEDIC ŞEF

Anexa 13 la normele tehnice a fost introdusă de pct. 73 al art. I din ORDINUL nr. 736 din 15 septembrie 2016, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 748 din 26 septembrie 2016, având conţinutul anexei 3 din acelaşi act normativ.