

Având în vedere reglementările:

- **Hotărârii de Guvern nr. 140/2018** pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019, cu modificările ulterioare;

- **Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018** privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019, cu modificările ulterioare,

precizăm următoarele:

1. Serviciile acordate în camerele de gardă și structurile de urgență din cadrul spitalelor pentru care finanțarea nu se face din bugetul Ministerului Sănătății / ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, sunt contractate de spitale cu casele de asigurări de sănătate ca servicii de spitalizare de zi;

Medicii care își desfășoară activitatea în structurile de urgență anterior menționate trebuie să dețină semnătură electronică extinsă/calificată.

[a se vedea art. 90 alin. (3) și art. 86 alin. (4) din Anexa 2 la H.G. nr. 140/2018, precum și art. 4 alin. (3) și art. 5 alin. (3) din Anexa 23 la Ordinul nr. 397/836/2018]

2. Medicii care își desfășoară activitatea în unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor ce sunt finanțate din bugetul de stat încheie convenții cu casele de asigurări de sănătate, în vederea recunoașterii prescripțiilor medicale pentru medicamente cu și fără contribuție personală eliberate de către aceștia.

Aceștia pot prescrie medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu numai pentru afecțiuni acute, pentru maximum 7 zile.

Pentru a încheia convenție cu casele de asigurări de sănătate medicii trebuie să dețină semnătură electronică extinsă.

[a se vedea art. 1 alin. (7) și (8) din Anexa 36 la Ordinul nr. 397/836/2018, precum și art. 2 alin. (2) lit. e) și art. 4 lit. g) din Anexa 41 la Ordinul nr. 397/836/2018]

3. Atât medicii prevăzuți la pct. 1, cât și cei prevăzuți la pct. 2, din prezenta adresă, au obligația să utilizeze prescripția medicală electronică on-line și în situații justificate prescripția medicală electronică off-line pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, cu respectarea tuturor prevederilor legale în vigoare; asumarea prescripției electronice de către medicii prescriptori se face prin semnătură electronică extinsă/calificată potrivit legislației naționale/europene în vigoare privind serviciile de încredere.

[a se vedea 92 alin. (1) lit. y) din Anexa 2 la H.G. nr. 140/2018, precum și art. art. 6 lit. y) din Anexa 26 și art. 4 lit. f) din Anexa 41 la Ordinul nr. 397/836/2018]

4. Medicii care își desfășoară activitatea în spital au **obligația ca la externarea asiguratului să elibereze prescripție medicală** pentru medicamente cu și fără contribuție personală în ambulatoriu, conform prevederilor legale în vigoare, dacă recomandă un tratament în ambulatoriu conform scrisorii medicale/biletului de ieșire din spital, **pentru o perioadă de maximum 30 de zile; prin externarea asiguratului se înțelege externarea din spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu excepția cazurilor prezentate în structurile de primiri urgente.** Pentru nerespectarea acestei obligații casele de asigurări de sănătate rețin suma de 200 de lei pentru fiecare caz externat la care s-a constatat nerespectarea obligației.

[a se vedea art. 14 din Anexa 23 la Ordinul nr. 397/836/2018]