

**ORDIN 736 / 15.09.2016**

privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 1624 din 15.09.2016 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere art. 51 alin. (1) lit. b) și alin. (5) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și Hotărârea Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

**ART. I**

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 219 și 219 bis din 1 aprilie 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1.** La capitolul I la articolul 3, alineatul (2<sup>1</sup>) se modifică și va avea următorul cuprins:  
„(2<sup>1</sup>) Includerea unităților de specialitate în programele naționale de sănătate se realizează pe baza unor criterii elaborate la propunerea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și a unei metodologii de selecție care se aprobă prin normele tehnice, cu încadrare în limita fondurilor aprobate.”

**2.** La capitolul I articolul 3, la alineatul (3), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

„c) furnizori privați de servicii medicale pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale; Stabilirea anuală la nivel județean a capacității de furnizare a serviciilor medicale de către furnizorii publici, precum și a serviciilor medicale care excedează capacității de furnizare a acestora se realizează de către o comisie mixtă, formată din reprezentanți ai direcției de sănătate publică și reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate.”

**3.** La capitolul I la articolul 4, alineatul (2), lit. c) se modifică și va avea următorul cuprins:  
„c) asigurarea serviciilor de dozare a hemoglobinei glicozilate, investigațiilor PET-CT, serviciilor prin tratament Gamma-Knife, serviciilor de diagnosticare și monitorizare a

leucemiilor acute, serviciilor de diagnosticare genetica a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom), precum și a serviciilor de radioterapie.”

4. La capitolul I la articolul 5, după alineatul (2) se introduc patru noi alineate, alineatele (3) - (6) și cu următorul cuprins:

„(3) Serviciile medicale, inclusiv prescrierea și eliberarea medicamentelor și / sau materialelor sanitare specifice, asigurate bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate curative, pot fi acordate într-o unitate sanitară în regim ambulatoriu / în spitalizare de zi, concomitent cu serviciile medicale spitalicești furnizate în regim de spitalizare continuă într-o altă unitate sanitară, dacă unitatea sanitară la care pacientul este internat în regim de spitalizare continuă nu poate acorda serviciile.

(4) Serviciile medicale, inclusiv prescrierea și eliberarea medicamentelor, asigurate bolnavilor în cadrul programului național de oncologie, pot fi acordate într-o unitate sanitară în regim de spitalizare de zi, concomitent cu serviciile medicale furnizate în regim de spitalizare de zi în aceeași unitate sanitară sau într-o altă unitate sanitară dacă unitatea sanitară la care pacientul este internat în regim de spitalizare de zi nu poate acorda serviciile.

(5) Pentru situațiile prevăzute la alin. (3) și (4), serviciile asigurate sunt validate și decontate din bugetul programelor naționale de sănătate curative.

(6) Pentru situațiile prevăzute la alin. (3) și (4), dacă pacientul necesită transport medicalizat, unitatea sanitară în care bolnavul este internat în regim de spitalizare continuă suportă contravaloarea transportului medicalizat al acestuia în vederea efectuării serviciilor asigurate în cadrul programelor naționale de sănătate cu scop curativ.”

5. La capitolul I articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 7 (1) Pentru programele naționale de sănătate curative decontarea medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale și altele asemenea, serviciilor prin tratament Gamma Knife, serviciilor de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, serviciilor de diagnosticare genetica a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom), investigațiilor PET-CT, dozarea hemoglobinei glicozilate, precum și a serviciilor de radioterapie unităților de specialitate aflate în contract cu casele de asigurări de sănătate se realizează lunar, din fondurile aprobate cu această destinație.

(2) Decontarea serviciilor de suplere renală pentru furnizorii de dializă aflați în contract cu casele de asigurări de sănătate, se realizează lunar de casele de asigurări de sănătate, din fondurile aprobate cu această destinație”.

6. La capitolul I la articolul 8, alineatul (2) se abrogă.

7. La capitolul I articolul 15 alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(4) Contractele încheiate între casele de asigurări de sănătate și furnizorii prin care se derulează Programul național de diabet zaharat [dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c)], respectiv Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT și Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) se realizează după modelul de contract prevăzut în anexa nr. 3.”

8. La capitolul III la articolul 26, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

” (2) Pentru serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, serviciile de diagnosticare genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom), dozarea hemoglobinei glicozilate și investigațiile PET-CT, serviciile de dializă, respectiv serviciile de radioterapie, unitățile de specialitate depun la casele de asigurări de sănătate factura/facturile, indicatorii specifici realizați în luna anterioară, documentele justificative cu privire la serviciile efectuate, care cuprind datele de identificare și diagnosticul bolnavului, biletul de trimitere/decizia de aprobare, referatul de solicitare a serviciilor de diagnostic și monitorizare al leucemiilor acute respectiv a serviciilor de diagnosticare genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom)\*), declarația de servicii lunare (centralizator și desfășurător), după caz.”.

9. La capitolul III, asteriscul corespunzător articolului 26 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„\*) Modelul referatului de solicitare a serviciilor de diagnostic al leucemiilor acute respectiv a serviciilor de diagnosticare genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) este prevăzut în anexa nr. 9 și 9<sup>1</sup>.

10. La capitolul III la articolul 27, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:  
„(2) Pentru serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, serviciile de diagnosticare genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom), dozarea hemoglobinei glicozilate și investigațiile PET-CT, furnizorii vor depune până la termenul prevăzut în contractul încheiat pentru derularea programului/subprogramului național curativ facturile și documentele necesare în vederea decontării pentru luna respectivă. Casele de asigurări de sănătate vor analiza și vor valida, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la primire, situațiile prezentate de unitățile de specialitate și gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior și vor deconta lunar, în limita sumei prevăzute în contract și a fondurilor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii/transmiterii facturilor în vederea decontării serviciilor efectuate și acordării vizei de "bun de plată".”

11. La capitolul IV la articolul 30, alineatele (14), (15) și (19) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(14) Medicamentele specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu scleroză multiplă, hemofilie, talasemie, unele boli rare, boli endocrine și pentru tratamentul substitutiv cu metadonă cuprinși în programele naționale de sănătate curative se eliberează prin farmaciile cu circuit închis aparținând unităților sanitare prin care se derulează aceste programe, pe bază de prescripție medicală electronică on-line sau off-line sau prescripție medicală cu regim special utilizată pentru preparate stupefiante și psihotrope, după caz.

(15) Medicamentele specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu diabet zaharat, pentru tratamentul stării posttransplant al pacienților transplantați, pentru tratamentul pacienților cu unele boli rare (mucoviscidoză, scleroză laterală amiotrofică și sindromul Prader Willi) se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis.

.....  
(19) Prescrierea testelor de automonitorizare a bolnavilor cu diabet zaharat insulinotratați se face împreună cu prescrierea tratamentului cu insulină, pe același formular de prescripție medicală, pe o perioadă de maximum 3 luni. Numărul de teste de automonitorizare este de până la 350 teste/3 luni pentru un copil cu diabet zaharat insulinodependent și până la 100 teste pentru 3 luni pentru un adult cu diabet zaharat insulinotratat. Farmaciile sunt obligate să asigure în termen de maximum 48 de ore testele prescrise pacientului, dacă acestea nu există în farmacie la momentul solicitării. Decizia privind prescrierea unui număr mai mic de teste sau de a întrerupe acordarea testelor aparține medicului prescriptor.”

12. La capitolul IV la articolul 30, alineatul (17), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru formele farmaceutice cu administrare orală, precum și pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanată/intramusculară, după caz, corespunzătoare următoarelor DCI-uri: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor: Leuprorelinum, Goserelinum, Triptorelinum și Fulvestrantum și medicamentele de tip imunomodulator, care corespund DCI-urilor Interferonum alfa 2A și Interferonum alfa, 2B precum și Bortezomibum, Trastuzumabum (concentrația de 600 mg/5ml) și Azacitidinum;”

**13.** La capitolul IV la articolul 31, literele c) și j) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„c) Achiziția și eliberarea pompelor de insulină se realizează prin centrele metodologice regionale. Medicul diabetolog sau cu competență/atestat care are în evidență bolnavul întocmește dosarul medical al acestuia cuprinzând documentele care justifică îndeplinirea criteriilor de eligibilitate pentru a beneficia de pompa de insulină și referatul de justificare a pompei, prevăzut în anexa nr. 10 pe care îl transmite casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală. Casa de asigurări de sănătate va transmite dosarul medicului coordonator al centrului metodologic regional căruia îi este arondat județul unde este luat în evidență bolnavul de către medicul curant, de către casa de asigurări de sănătate a județului arondat. Medicul coordonator al centrului metodologic regional verifică respectarea criteriilor de eligibilitate. Lunar, medicul coordonator al centrului metodologic regional transmite Casei Naționale de Asigurări de Sănătate lista bolnavilor care îndeplinesc criteriile de eligibilitate pentru a beneficia de pompa de insulină. Casa Națională de Asigurări de Sănătate împreună cu coordonatorul național al Programului național de diabet zaharat analizează numărul bolnavilor cuprinși în listele transmise de medicii coordonatori ai centrelor metodologice regionale, în vederea încadrării în bugetul aprobat cu această destinație și transmite coordonatorilor centrelor metodologice regionale listele avizate. Medicul coordonator al centrului metodologic regional, în funcție de bugetul alocat, aprobă referatul întocmit de medicul curant, emite decizia în baza căreia se realizează eliberarea pompei de insulină, prevăzută în anexa nr. 11 și va transmite o copie a deciziei casei de asigurări de sănătate a județului arondat. Instruirea pacientului care își administrează insulina privind tehnica de administrare a insulinei și modalitatea de utilizare a seringii sau penului (unghiul sub care se introduce acul, rotația locurilor de injectare, adâncimea injecției etc.) se fac de către medicul diabetolog sau cu competență/atestat.

Informarea și instruirea pacienților se vor face particularizat pentru fiecare tip de pen utilizat, în funcție de insulina umană specifică prescrisă.

j) Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele, respectiv materialele sanitare sunt de până la 30, respectiv 31 de zile, după caz, cu excepția medicamentelor specifice tratamentului bolnavilor cu diabet zaharat, cu afecțiuni oncologice, cu scleroză multiplă, osteoporoză, hipertensiune arterială pulmonară, epidermoliză buloasă, scleroză tuberoasă, hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină, scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive, mucoviscidoză și pentru stări posttransplant, respectiv a materialelor consumabile pentru pompele de insulină și a materialelor sanitare specifice tratamentului bolnavilor cu epidermoliză buloasă cuprinși în programele naționale de sănătate curative, pentru care perioada poate fi de până la 90/91/92 de zile, după caz. Pentru bolnavii cu afecțiuni oncologice și bolnavii cu scleroză multiplă, la stabilirea perioadei de prescriere se vor avea în vedere starea bolnavului la momentul prescrierii și prognosticul bolii. În cadrul Programului național de tratament al hemofiliei și talasemiei pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu hemofilie, respectiv prevenția (substituție profilactică) și tratamentul accidentelor hemoragice (substituție "on demande") prescrierea și eliberarea medicamentelor pot fi de până la 90/91/92 de zile, după caz, cu obligativitatea din partea bolnavului ca la fiecare prescriere să prezinte medicului prescriptor ambalajele medicamentelor utilizate și să respecte condițiile de depozitare prevăzute pe ambalaj. Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum este de până la 30 - 31 de zile.”

**14.** La capitolul V, articolul 32 se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 32

Pentru derularea programelor naționale de sănătate curative în cadrul cărora se asigură medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale și altele asemenea, servicii prin tratament Gamma Knife, servicii de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, servicii de diagnosticare genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom),

servicii medicale paraclinice, casele de asigurări de sănătate încheie contracte pentru derularea programelor naționale de sănătate curative cu unitățile de specialitate prevăzute la art. 3 alin. (3), care sunt și în relație contractuală pentru furnizare de servicii medicale spitalicești, furnizare de medicamente, respectiv pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală de specialitate din ambulatoriu pentru specialitățile paraclinice, după caz. Medicamentele în tratamentul ambulatoriu, eliberate în cadrul programelor naționale de sănătate curative, care fac obiectul contractelor cost-volum, se eliberează de către farmacii în baza actelor adiționale încheiate în acest sens.”

15. La capitolul V articolul 35, la alineatul (1) litera i) se abrogă.

16. La capitolul V articolul 35, la alineatul (2) lit. e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării programelor/subprogramelor de sănătate curative, respectiv îndeplinirea obligațiilor contractuale de către furnizorii cu care se află în relație contractuală, conform prevederilor normelor tehnice;”.

17. După capitolul VI se introduce un nou capitol, capitolul VI<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL VI<sup>1</sup>

METODOLOGIA DE SELECTIE A UNITĂȚILOR DE SPECIALITATE PENTRU INCLUDEREA ÎN PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE CURATIVE

ART. 40

Pentru includerea în programele naționale de sănătate curative selecția unităților de specialitate se va realiza astfel:

a) Unitățile sanitare care solicită includerea în programele naționale de sănătate curative depun la casa de asigurări de sănătate în a cărei rază teritorial-administrativă își desfășoară activitatea, cererea de includere în program, însoțită de chestionarul de evaluare completat aferent programului/subprogramului/activității pentru care se face solicitarea. Chestionarele de evaluare cuprind criteriile de includere în program/subprogram/activitate și modelele acestora sunt prevăzute în anexa 13 la prezentele norme tehnice.

b) Casa de asigurări de sănătate va face verificarea îndeplinirii criteriilor cuprinse în chestionarul de evaluare prin vizită la sediul unității sanitare și pe baza documentelor puse la dispoziție de aceștia, în termen de maxim 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.

c) Criteriile sunt obligatorii pentru includerea în programul/subprogramul/activitatea pentru care se face solicitarea.

d) Casa de asigurări de sănătate va comunica Casei Naționale de Asigurări de Sănătate în termen de 5 zile lucrătoare de la data avizării chestionarului de evaluare pentru fiecare program/subprogram/activitate Lista unităților sanitare avizate pentru includere în program/subprogram/activitate;

e) Unitățile sanitare avizate depun la casa de asigurări de sănătate în a cărei rază teritorial-administrativă își desfășoară activitatea, fundamentarea solicitării de finanțare. În urma analizei acesteia, casa de asigurări de sănătate va stabili necesarul de fonduri în concordanță cu structura organizatorică și dotarea unității sanitare și îl va transmite către Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

f) Casa Națională de Asigurări de Sănătate va include unitățile sanitare avizate în lista unităților care derulează programul/subprogramul, cu încadrarea în bugetul aprobat, precum și cu respectarea prevederilor art. 3, alin.(3), lit. c), după depunerea la Casa Națională de Asigurări de Sănătate a solicitărilor de finanțare de către casele de asigurări.

g) Pentru unitățile sanitare aflate deja în relație contractuală pentru derularea programului/subprogramului național de sănătate termenul de evaluare va fi până la încetarea valabilității Hotărârii Guvernului nr. 206/2015, cu modificările și completările ulterioare.

h) Pentru unitățile sanitare care nu se află în relație contractuală pentru derularea programului/subprogramului evaluarea va începe după publicarea în Monitorul Oficial al României a prezentelor norme tehnice.

i) Avizarea unităților sanitare în baza criteriilor cuprinse în chestionarele de evaluare se menține pe durata valabilității actelor normative în vigoare, cu excepția situațiilor în care apar modificări în ceea ce privește îndeplinirea criteriilor din chestionarele de evaluare;

j) Criteriile privind clasificarea:

- secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare,  
- a unităților de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici, denumite în continuare USTACC conform

prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice 1500/2008\*) *privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare*” precum și dotarea

cu hotă cu flux laminar, se vor

aplica începând cu anul 2017, la următoarea perioadă de contractare, atât unităților sanitare aflate în relație contractuală cu CAS pentru derularea programelor naționale de sănătate curative, cât și unităților sanitare noi care au îndeplinit criteriilor cuprinse în chestionarele de evaluare.

k) În anexele la anexa 13, prevederile cap. 2 pct. II și cap. 3 se aplică unităților sanitare publice, potrivit dispozițiilor Ordinului ministrului sănătății nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare și Ordinului ministrului sănătății nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal.

Pentru unitățile sanitare private numărul de personal și modul de organizare și asigurare a continuității asistenței medicale sunt reglementate prin normele proprii de organizare și funcționare ale unității.”

18. La Capitolul VII, tabelul cuprinzând „Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2016” se modifică și va avea următorul cuprins:

**„Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2016**

**mii lei**

<b>Denumire program de sănătate</b>	<b>Credite de angajament an 2016</b>	<b>Credite bugetare an 2016</b>
Programul national de oncologie, din care:	<b>1.820.956,00</b>	<b>1.729.827,00</b>
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afectiuni oncologice (adulti și copii)	1.652.040,35	1.562.363,00
Subprogramul de monitorizare a evolutiei bolii la pacientii cu afectiuni oncologice prin PET – CT (adulti și copii)	15.284,00	14.928,00
Subprogramul de reconstructie mamara dupa afectiuni oncologice prin endoprotezare	1.234,00	1.202,00
Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic si biomolecular al leucemiei acute (adulti și copii)	2.227,65	1.334,00
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afectiuni oncologice (adulti și copii)	150.000,00	150.000,00
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide	170	0

maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți		
Programul național de diabet zaharat	<b>965.445,34</b>	<b>883.189,00</b>
Programul național de transplant de organe, tesuturi și celule de origine umană	<b>71.874,00</b>	<b>66.633,00</b>
Programul național de tratament pentru boli rare	<b>127.536,23</b>	<b>128.919,00</b>
Programul național de tratament al bolilor neurologice	<b>126.279,20</b>	<b>110.350,00</b>
Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei,	<b>93.408,75</b>	<b>75.302,00</b>
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	<b>24.664,00</b>	<b>24.664,00</b>
Programul național de boli endocrine	<b>8.124,00</b>	<b>8.557,00</b>
Programul național de ortopedie	<b>87.933,86</b>	<b>75.091,00</b>
Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	<b>762,00</b>	<b>762,00</b>
Programul național de boli cardiovasculare	<b>137.962,50</b>	<b>111.746,00</b>
Programul național de sănătate mintală	<b>1.817,20</b>	<b>1.810,00</b>
Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță, din care:	<b>36.751,92</b>	<b>33.364,00</b>
Subprogramul de radiologie intervențională	22.397,39	20.360,00
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	11832,00	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 național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiența renală cronică	<b>929.756,00</b>	<b>888.238,00</b>
<b>Total</b>	<b>4.433.181,00</b>	<b>4.138.452,00</b>

19. La capitolul VIII, la titlul „Programul național de oncologie”, subtitlul „Obiective” se modifică și va avea următorul cuprins:

„Obiective:

- a) tratamentul medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- b) monitorizarea evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice;
- c) reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare;
- d) diagnosticul și monitorizarea leucemiilor acute la copii și adulți;
- e) radioterapia bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi;
- f) diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne la copii și adulți;”

20. La capitolul VIII, la titlul „Programul național de oncologie”, subtitlul „Structură” se modifică și va avea următorul cuprins:

„Structură:

1. Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
2. Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT;
3. Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare;

4. Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți;

5. Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi;

6. Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți.”

21. La capitolul VIII, la titlul „Programul național de oncologie”, denumirea subtitlului „Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice” se modifică și devine „Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice” .

22. La capitolul VIII, la titlul „Programul național de oncologie”, subtitlul „Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute” se modifică și va avea următorul cuprins:

**„Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți**

Activități:

- asigurarea serviciilor pentru diagnosticul inițial și de certitudine al leucemiei acute și pentru monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute.

Criterii de includere:

a) diagnosticul inițial și de certitudine al leucemiei acute

- bolnavi cu diagnostic prezumtiv de leucemie acută dovedit obligatoriu printr-un examen citomorfologic efectuat anterior trimerterii spre investigare complexă prin imunofenotipare, citogenetică și biologie moleculară.

b) monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute

- bolnavi cu diagnostic de leucemie acută în tratament medicamentos

Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute: 715;

- număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare: 310;

- număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH: 308;

- număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară: 307;

- număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin imunofenotipare: 176

- număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH: 88

- număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară: 88

NOTĂ:

Bolnavul care a beneficiat de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute poate efectua 1, 2 sau 3 din examenele pentru diagnostic de certitudine.

2) indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute (medulogramă și/sau examen citologic al frotiului sanguin, colorații citochimice): 201 lei;

- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare: 1.309 lei;



- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH: 834,5 lei;
- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară: 600 lei.
- cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin imunofenotipare 1309 lei.
- cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH: 834,5 lei;
- cost mediu/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de servicii pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară: 600 lei.

Natura cheltuielilor subprogramului:

- servicii pentru diagnosticul inițial și de certitudine al leucemiilor acute și pentru monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute.

Unități care derulează subprogramul:

- a) Institutul Clinic Fundeni;
- b) Spitalul Universitar de Urgență București;
- c) Spitalul Clinic Colțea București;
- d) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;
- e) Institutul Oncologic "Prof. Dr. I. Chiricuță" Cluj-Napoca;
- f) Institutul Regional de Oncologie Iași;
- g) Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș."

**23.** La capitolul VIII, titlul „Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi”, la subtitlul „Indicații de tratament de radioterapie” lit. a) se completează și va avea următorul cuprins:

„a) Radioterapie cu ortovoltaj/kilovoltaj - tumori cutanate, tumori superficiale la care se poate documenta că izodoza de 90% se suprapune tumorii, în condiții ideale (constante electrice, filtrare, geometria fasciculelor), tumori semiprofunde și profunde;”

**24.** La capitolul VIII, la titlul „Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi”, la subtitlul „Indicatori de evaluare”, pct. 1) „Indicatori fizici” se modifică și va avea următorul cuprins:

„1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu ortovoltaj: 1.778
- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu cobaltoterapie/an: 2.450
- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerator liniar 2D/an: 3.685
- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerator liniar 3D/an: 5.347
- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie IMRT/an: 3900
- număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin brahiterapie/an: 1250”

**25.** La capitolul VIII, la titlul „Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice în regim de spitalizare de zi”, subtitlul „Natura cheltuielilor subprogramului” se modifică și va avea următorul cuprins:

„Natura cheltuielilor subprogramului:- cuprinde toate cheltuielile necesare realizării serviciilor de radioterapie, inclusiv serviciile efectuate sau documentele eliberate în strânsă legătură și în vederea efectuării serviciului medical respectiv”.

**26.** La capitolul VIII, la titlul „Programul național de oncologie”, după subtitlul „Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice în regim de spitalizare de zi”, se introduce un nou subtitlu, subtitlul „Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți.” cu următorul cuprins:

**„Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți.**

## Activități

- asigurarea serviciilor pentru diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți.

Criterii de includere:

- bolnavi cu diagnostic prezumtiv de tumori solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom).

Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru neuroblastom: 100;

- număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru sarcom Ewing: 70;

2) indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru neuroblastom: 701 lei;

- cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru sarcom Ewing: 701 lei;

Natura cheltuielilor subprogramului:

- servicii pentru diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom).”

**27.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de diabet zaharat”, subtitlul „Indicatori de evaluare”, la pct. 2) „Indicatori de eficiență”, litera c) de modifică și va avea următorul cuprins:

„c) cost mediu/copil cu diabet zaharat insulinodependent automonitorizat/an: 1.680 lei (350 teste/3 luni);”.

**28.** La capitolul VIII, la titlul „Programul național de tratament al bolilor neurologice”, la subtitlul „Indicatori de evaluare”, pct. 1) „Indicatori fizici” se modifică și va avea următorul cuprins:

„1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați: 3.500;”

**29.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de tratament pentru boli rare”, subtitlul „Activități”, la pct. 1), după lit. n) se introduce o nouă literă, lit. o), cu următorul cuprins:

„o) tratamentul bolnavilor cu HTAP”

**30.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de tratament pentru boli rare”, subtitlul „Activități”, pct. 2) se abroga.

**31.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de tratament pentru boli rare”, subtitlul „Indicatori de evaluare”, la pct. 1) „Indicatori fizici” litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) număr de bolnavi cu boala Fabry: 23”

**32.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de boli endocrine”, subtitlul „Criterii de eligibilitate”, pct. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. pentru bolnavii cu osteoporoză:

- diagnostic prin absorbtometrie duală cu raze X (DEXA), după următoarele criterii:

Semnificația coloanei A din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Alfacalcidol

Parametrul măsurat	Alendronat, Risendronat, Zolendronat	Alendronat, Risendronat, Zolendronat	A	Raloxifenum	Calcitonina
Scor T (DS) DEXA	< -2,0	< -2,7	< -2,5	< -2,5	< -2,5
Fracturi fragilitate	+				fractură vertebrală dureroasă

Alte condiții	Criterii OMS FRAX			nu tolerează bifosfonații	
---------------	-------------------	--	--	---------------------------	--

**33.** La capitolul VIII, titlul „Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică”, subtitlul „Indicatori de evaluare”, pct. 1) „Indicatori fizici” se modifică și va avea următorul cuprins:

„1) indicatori fizici:

a) numărul total de bolnavi tratați prin dializă: 12.630, din care:

- hemodializă convențională: 11.346;
- hemodiafiltrare intermitentă on-line: 674;
- dializă peritoneală continuă: 580;
- dializă peritoneală automată: 30;”

**34.** La Anexa 1 la Normele tehnice punctul II, art. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 1

Obiectul prezentului contract îl constituie finanțarea programului/subprogramului din cadrul programelor naționale de sănătate curative

.....

(se specifică fiecare program/subprogram)

pentru asigurarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor prin tratament Gamma Knife/serviciilor de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute,

.....

(se completează, după caz, în funcție de program/subprogram)

necesare în terapia în spital/în spital și ambulatoriu, conform Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016 și Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015, denumite în continuare norme tehnice.”

**35.** La Anexa 1 la Normele tehnice, la punctul IV, literele b), e) și g), de la articolul 4, se modifică și vor avea următorul cuprins:

„ b) să deconteze furnizorilor, la termenele prevăzute în contract, pe baza facturii însoțite de documente justificative prezentate atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, contravaloarea medicamentelor, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum/materialelor sanitare/serviciilor prin tratament Gamma Knife, serviciilor de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, conform normelor tehnice, efectuate, raportate și validate de casele de asigurări de sănătate potrivit reglementărilor legale în vigoare, inclusiv din punct de vedere financiar, în limita valorii de contract; pentru furnizorii care au semnătură electronică extinsă, raportarea în vederea decontării se face în sistem electronic;

.....

e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative, respectiv respectarea obligațiilor contractuale de către furnizorii cu care se află în relație contractuală, conform prevederilor normelor tehnice;

.....

g) să recupereze de la furnizorii care derulează programe/subprograme naționale de sănătate curative sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor prin tratament Gamma Knife/serviciilor de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, în situația în care asigurații nu au beneficiat de acestea, precum și sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice expirate;”

36. La Anexa 1 la Normele tehnice, la punctul IV, literele. l), ș), ț), u), v) și ac) de la articolul 5, se modifică și vor avea următorul cuprins:

„l) să organizeze evidența electronică a bolnavilor care beneficiază de medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, servicii prin tratament Gamma Knife, servicii de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, după caz, în cadrul programelor/subprogramelor, pe baza setului minim de date al bolnavului: CNP/CID/număr card european/număr formular/număr pașaport/număr act identitate, diagnostic specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafă), medicamentele/materiale sanitare specifice eliberate, serviciile efectuate, cantitatea și valoarea de decontat, potrivit schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

.....  
ș) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activității zilnice realizate conform contractelor, fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării serviciilor medicale / medicamentelor / materialelor sanitare specifice contractate și validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, raportarea activității se realizează în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

.....  
ț) să solicite cardul național de asigurări sociale de sănătate / adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul și să le utilizeze în vederea acordării medicamentelor / materialelor sanitare specifice, servicii prin tratament Gamma Knife, servicii de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, după caz;

.....  
u) să folosească on-line sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asigurărilor de sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă, potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001 privind semnătură electronică, republicată.

Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată. Serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate; prevederile sunt valabile și în situațiile în care se utilizează adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul în vederea acordării serviciilor medicale;

Pentru diagnosticarea și monitorizarea leucemiilor acute, probele pentru investigațiile paraclinice decontate în cadrul programelor naționale de sănătate curative care nu se recoltează la furnizorii de servicii medicale nominalizați în normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, dar sunt transmise la aceștia, însoțite de referatul

de solicitare a cărui model este prevăzut în norme, nu este necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate. Decontarea acestor servicii se realizează furnizorilor de servicii medicale nominalizați în normele tehnice care au efectuat diagnosticarea și monitorizarea leucemiilor acute, fără a fi necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate.

v) să raporteze corect și complet consumul de medicamente/materiale sanitare specifice ce se eliberează în cadrul programelor naționale de sănătate curative, serviciile prin tratament Gamma Knife, serviciile de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, efectuate, după caz, potrivit prevederilor legale în vigoare;

ac) să nu încaseze sume de la asigurați pentru servicii medicale, materialele sanitare specifice, dispozitive medicale și altele asemenea, care se asigură în cadrul programelor naționale de sănătate curative.”

**37.** La Anexa nr.1 la Normele tehnice punctul IV, la articolul 5, după litera u) se introduce o nouă literă, litera u<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„u<sup>1</sup>) să transmită în platforma informatică din asigurările de sănătate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în condițiile lit. u), în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată. În situația nerespectării acestei obligații, serviciile medicale nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate.”

**38.** La Anexa nr. 1 la Normele tehnice punctul IV, la articolul 5, după lit. af) se introduc două noi litere, literele ag) și ah) cu următorul cuprins:

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

ah) să întocmească și să transmită lunar la casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale, listele de prioritate cu bolnavii care îndeplinesc condițiile pentru a beneficia de materiale sanitare în cadrul programelor naționale curative de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile, ortopedie și boli cardiovasculare. Managementul listelor de prioritate se face electronic prin serviciul pus la dispoziție de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune.”

**39.** La Anexa nr.1 la Normele tehnice, punctul VI, la articolul 7, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

“(3) Pentru serviciile de diagnosticare și monitorizare a leucemiilor acute, unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile ale lunii curente decontul pentru luna precedentă, cuprinzând numărul de bolnavi diagnosticați, valoarea serviciilor efectuate, costul mediu/serviciu de diagnosticare a leucemiilor acute, precum și copii ale referatelor de solicitare a serviciilor de diagnostic și a rezultatelor serviciului efectuat.”

**40.** La Anexa 1 la Normele tehnice, punctul. VII, la articolul 11, alineatele (1) și (4) se modifică și vor avea următorul cuprins:

“(1) Nerespectarea oricăreia dintre obligațiile prevăzute la art. 5 lit. a) - q), s) - t), u), x) - z), ab) - af) și ah) și în contractele încheiate de unitățile sanitare cu paturi cu casa de asigurări de sănătate pentru finanțarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative atrage aplicarea unor sancțiuni de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate/casele de asigurări de sănătate, după caz, pentru luna în care s-au înregistrat aceste situații, după cum urmează:

a) la prima constatare, reținerea 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 situații pentru programul/subprogramul respectiv;

b) la a doua constatare, reținerea 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 situații pentru programul/subprogramul respectiv;

c) la a treia constatare și la următoarele constatări după aceasta, reținerea 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 situații pentru programul/subprogramul respectiv.

.....  
(4) Pentru raportarea incorectă/incompletă de către unitățile sanitare cu paturi a datelor privind consumul de medicamente pentru unul sau mai multe medicamente trimestrial, inclusiv pentru medicamentele expirate, se reține o sumă echivalentă cu contravaloarea medicamentului/medicamentelor respective, la nivelul raportării trimestriale;”

**41.** La Anexa nr. 2 la Normele tehnice, punctul V, litera A, articolul 6, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„ e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării programelor/subprogramelor de sănătate curative, respectiv îndeplinirea obligațiilor contractuale de către furnizorii cu care se află în relație contractuală, conform prevederilor normelor tehnice;”

**42.** La Anexa nr. 2 la Normele tehnice, punctul V, litera B, articolul 7, literele f), g), w), aa) și ab) se modifică și vor avea următorul cuprins:

f) să transmită caselor de asigurări de sănătate datele solicitate, utilizând platforma informatică din asigurările de sănătate. În situația în care se utilizează un alt sistem informatic, acesta trebuie să fie compatibil cu sistemele informatice din platforma informatică din asigurările de sănătate, caz în care furnizorii sunt obligați să asigure confidențialitatea în procesul de transmitere a datelor.

g) să întocmească și să transmită caselor de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în normele tehnice, documentele necesare în vederea decontării medicamentelor și materialelor sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe/subprograme naționale de sănătate curative: factură și alte documente justificative prevăzute în normele tehnice; sumele prevăzute în factură și medicamentele și materialele sanitare specifice din documentele justificative însoțitoare, prezentate caselor de asigurări de sănătate de furnizorii de medicamente în vederea decontării acestora, trebuie să corespundă cu datele aferente consumului de medicamente și materiale sanitare specifice raportate în Sistemul informatic unic integrat;

.....  
w) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activității zilnice realizate conform contractelor fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării medicamentelor /materialelor sanitare specifice contractate și validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, raportarea activității 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 și acesta se împlinște în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

.....  
aa) să solicite cardul național de asigurări sociale de sănătate / adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card

național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul și să le utilizeze în vederea eliberării medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate curative, dacă acestea se ridică din farmacie de către beneficiarul prescripției; în situația în care ridicarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate curative de la farmacie se face de către un împuternicit, se solicită cardul național de asigurări sociale de sănătate al împuternicitului sau cartea de identitate/buletinul de identitate/pașaportul, dacă împuternicitul nu poate prezenta cardul național de asigurări sociale de sănătate. Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate curative acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate;

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

**43.** La Anexa nr. 2 la Normele tehnice, punctul V, lit. B, art. 7, lit. k) și u) se abrogă.

**44.** La Anexa nr.2 la Normele tehnice, punctul V, litera B, articolul 7, după litera Ț) se introduce o nouă literă, litera Ț<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„Ț<sup>1</sup>) să acorde medicamentele prevăzute în lista de medicamente de care beneficiază bolnavii incluși în unele programe naționale de sănătate curative, care se aprobă prin Hotărâre a Guvernului și să nu încaseze contribuție personală pentru medicamentele la care nu sunt prevăzute astfel de plăți.”

**45.** La Anexa nr. 2 la Normele tehnice, punctul VI, la articolul 10, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) În cazul în care se constată nerespectarea de către o farmacie/oficină locală de distribuție a obligațiilor prevăzute la art. 7 lit. a) - f), h), j) - p), r) - w), ab) și ad) - ag) se aplică următoarele măsuri:

a) la prima constatare, avertisment scris;

b) la a doua constatare, diminuarea cu 10% a sumei convenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situații;

c) la a treia constatare, diminuarea cu 16% a sumei convenite pentru luna în care s-au înregistrat aceste situații.”

**46.** La Anexa nr. 2 la Normele tehnice, punctul VI, la articolul 10, după alineatul (3) se introduc două noi aliniate, alineatele (3<sup>1</sup>) și (3<sup>2</sup>) cu următorul cuprins:

„(3<sup>1</sup>) Casele de asigurări de sănătate informează Colegiul Farmaciștilor din România, cu privire la aplicarea fiecărei sancțiuni pentru nerespectarea obligației de la art. 7 lit. q), în vederea aplicării măsurilor pe domeniul de competență.”

(3<sup>2</sup>) Pentru raportarea incorectă/incompletă de către o farmacie/oficină locală de distribuție a datelor privind consumul de medicamente pentru unul sau mai multe medicamente trimestrial, inclusiv pentru medicamentele expirate, se reține o sumă echivalentă cu contravaloarea medicamentului/medicamentelor respective, la nivelul raportării trimestriale.”

**47.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul V, litera A, la articolul 6, alineatul (1), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) să efectueze prin structurile de control sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative, respectiv respectarea obligațiilor contractuale de către Furnizor, conform prevederilor Normelor tehnice;”

**48.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul V, litera B, la articolul 7, literele b), m), r), u), ad), ai) și ak) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„b) să informeze asigurații cu privire la obligațiile furnizorului de servicii medicale paraclinice în cadrul unor programe / subprograme naționale de sănătate curative referitoare la

actul medical și ale asiguratului referitor la respectarea indicațiilor medicale și consecințele nerespectării acestora;

m) să afișeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală, datele de contact ale acesteia care cuprind adresă, telefon, fax, e-mail, pagină web, precum și serviciile medicale paraclinice cu tarifele corespunzătoare decontate de casa de asigurări de sănătate în cadrul programelor naționale de sănătate; informațiile privind serviciile medicale paraclinice și tarifele corespunzătoare serviciilor medicale paraclinice sunt afișate de furnizori în formatul stabilit de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și pus la dispoziția furnizorilor de casele de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală.

r) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activității zilnice realizate conform contractelor fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării serviciilor medicale paraclinice contractate și validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, raportarea activității se realizează în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor medicale paraclinice. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciilor medicale paraclinice și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

u) să asigure mentenanța și întreținerea aparatelor din laboratoarele de investigații medicale paraclinice, potrivit specificațiilor tehnice, cu firme avizate în conformitate cu prevederile legale în vigoare, iar controlul intern și înregistrarea acestuia să se facă potrivit standardului de calitate SR EN ISO 15189;

ad) să solicite, cardul național de asigurări sociale de sănătate / adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul și să le utilizeze, în vederea acordării serviciilor medicale din cadrul programelor naționale de sănătate curative; serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate;

ai) să folosească on-line sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asigurarilor de sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată.

Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informatică a asigurarilor de sănătate în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată. Serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate; prevederile sunt valabile și în situațiile în care se utilizează adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr.



95/2006, republicată, cu modificările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul în vederea acordării serviciilor medicale;

Pentru diagnosticarea genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom), probele pentru investigațiile paraclinice decontate în cadrul programelor naționale de sănătate curative care nu se recoltează la furnizorii de servicii medicale paraclinice nominalizați în normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, sunt transmise la aceștia, însoțite de referatul de solicitare a cărui model este prevăzut în norme, fără a fi necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate. Decontarea acestor servicii se realizează furnizorilor de servicii medicale paraclinice care au efectuat diagnosticarea genetică a tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) fără a fi necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate.

.....  
ak) să nu încaseze sume pentru serviciile medicale paraclinice furnizate în cadrul programelor naționale de sănătate curative.”

**49.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul V, litera B, articolul 7, după litera ai) se introduce o nouă literă, litera ai<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„ai<sup>1</sup>) să transmită în platforma informatică din asigurările de sănătate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în condițiile lit. ai), în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinște în a 3-a zi lucrătoare de la această dată; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată. În situația nerespectării acestei obligații, serviciile medicale nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate.”

**50.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul V, litera B, la articolul 7, litera q) se abroga.

**51.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul X, la articolul 14, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (2<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„(2<sup>1</sup>) În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii medicale paraclinice a obligațiilor prevăzute la art. 7 lit. ak) contravaloarea serviciilor medicale paraclinice se va diminua după cum urmează:

a) la prima constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

b) la a doua constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

c) la a treia constatare reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor medicale paraclinice aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.”

**52.** La Anexa nr. 3 la Normele tehnice, punctul X, la articolul 15, alineatul (1), după litera g) se introduce o nouă literă, lit g<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„g<sup>1</sup>) la a patra constatare a nerespectării de către furnizorii de servicii medicale paraclinice a obligațiilor prevăzute la art.7 lit. ak).”

**53.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, punctul 5, subpunctul 5.1, literele d), e), n), y), aa) și ac) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„d) să solicite cardul național de asigurări sociale de sănătate / adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr.

95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul și să le utilizeze în vederea acordării serviciilor de dializă;

e) să folosească on-line sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asigurărilor de sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată.

Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată. Serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate; prevederile sunt valabile și în situațiile în care se utilizează adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul în vederea acordării serviciilor medicale;

n) să informeze pacienții cu privire la serviciile de dializă și la obligațiile furnizorilor referitoare la actul medical, precum și la obligațiile pacienților referitoare la respectarea indicațiilor medicale și consecințele nerespectării acestora;

y) să afișeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală, datele de contact ale acesteia care cuprind adresă, telefon, fax, e-mail, pagină web, precum și serviciile de dializă cu tarifele corespunzătoare decontate de casa de asigurări de sănătate în cadrul programelor naționale de sănătate; informațiile privind serviciile de dializă și tarifele corespunzătoare serviciilor de dializă sunt afișate de furnizori în formatul stabilit de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și pus la dispoziția furnizorilor de casele de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală.

aa) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activității zilnice realizate conform contractelor, fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării serviciilor de dializă contractate și validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, raportarea activității se realizează în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor de dializă. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciilor de dializă și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

ac) să nu încaseze sume de la asigurați pentru serviciile de dializă .”

**54.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, punctul 5, subpunctul 5.1, după litera.

e), se introduce o nouă literă, litera e<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„e<sup>1</sup>) să transmită în platforma informatică din asigurările de sănătate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în condițiile lit. e), în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor

Legii nr. 455/2001, republicată. În situația nerespectării acestei obligații, serviciile medicale nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate.”

**55.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, punctul 5, subpunctul 5.3, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării Programului național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, respectiv îndeplinirea obligațiilor contractuale de către furnizor, conform prevederilor normelor tehnice;”

**56.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, la punctul 5, subpunctul 5.4.1 se introduce un nou subpunct, subpunctul 5.4.1<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

„5.4.1<sup>1</sup> În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de dializă a obligațiilor prevăzute la pct. 5.1 lit. ac) contravaloarea serviciilor de dializă se va diminua după cum urmează:

a) la prima constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

b) la a doua constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații ;

c) la a treia constatare reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.”

**57.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, la punctul 5, subpunctele 5.4.5, 5.4.8 și 5.4.9 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„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 reține o sumă echivalentă cu contravaloarea medicamentului/medicamentelor respective, la nivelul raportării trimestriale.

.....  
5.4.8 În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de dializă a obligațiilor prevăzute la pct. 5.1 lit. i), k), m), n), q) și v) - aa) se aplică următoarele sancțiuni:

a) la prima constatare, avertisment scris;

b) la a doua constatare se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.

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 și se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de dializă aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.”

**58.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, la punctul 8, subpunctul 8.3, după litera i) se introduce o nouă literă, litera j) cu următorul cuprins:

„j) la a patra constatare a nerespectării de către furnizorii de servicii de dializă a obligațiilor prevăzute la art. 5.1 lit. ac)”.

**59.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, punctul 12, subpunctul 12.2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„12.2. De la data intrării în vigoare a prezentului contract Furnizorul de servicii de dializă va încheia o poliță de asigurare de răspundere civilă pentru o sumă asigurată de cel puțin 100.000 euro pe an (sau pentru orice altă valoare aprobată prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru furnizorii de servicii), pentru astfel de riscuri și în astfel de termeni și condiții, cu un asigurător autorizat de Autoritatea de Supraveghere Financiară.”

**60.** La Anexa nr. 4 la Normele tehnice, Partea a 2-a, la punctul 14, subpunctul 14.3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„14.3. Anual se poate efectua regularizarea serviciilor de dializă realizate și validate de casele de asigurări de sănătate pentru bolnavii constanți ai centrului, în limita a 156 de ședințe/an.”

61. La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul III, articolul 2, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„ (1) Furnizorul de servicii de radioterapie prestează asiguraților 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	

62. La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul III, la articolul 2, alineatul (2) se abrogă.

63. La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul V, litera A, la articolul 6, alineatul (1), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„ e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice, respectiv respectarea obligațiilor contractuale de către Furnizor, conform prevederilor normelor tehnice;”

64. La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul V, litera B, la articolul 7, literele d), e), n), y), aa), ac) și ad) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„d) să solicite cardul național de asigurări sociale de sănătate / adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință / adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul și să le utilizeze în vederea acordării serviciilor de radioterapie;

e) să folosească on-line sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asigurărilor de sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată.

Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlinește în a 3-a zi lucrătoare de la această dată. Serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate; prevederile sunt valabile și în situațiile în care se utilizează adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul în vederea acordării serviciilor medicale;

n) să informeze pacienții cu privire la serviciile de radioterapie și la obligațiile furnizorului referitoare la actul medical, precum și la obligațiile pacienților referitoare la respectarea indicațiilor medicale și consecințele nerespectării acestora;

y) să afișeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală, datele de contact ale acesteia care cuprind adresă, telefon, fax, e-mail, pagină web, precum și serviciile de radioterapie cu tarifele corespunzătoare

decontate de casa de asigurări de sănătate în cadrul programelor naționale de sănătate curative; informațiile privind serviciile de radioterapie și tarifele corespunzătoare serviciilor de radioterapie sunt afișate de furnizori în formatul stabilit de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și pus la dispoziția furnizorilor de casele de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală.

.....  
aa) să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune; sistemul de raportare în timp real se referă la raportarea activității zilnice realizate conform contractelor, fără a mai fi necesară o raportare lunară, în vederea decontării decontarea serviciilor de radioterapie contractate și validate de către casele de asigurări de sănătate; raportarea în timp real se face electronic în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, raportarea activității se realizează în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor de radioterapie. La stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciilor de radioterapie și acesta se împlineste în a 3-a zi lucrătoare de la această dată;

.....  
ac) să nu încaseze sume de la asigurați pentru serviciile de radioterapie, cu excepția celei de-a doua opinii medicale, la cererea expresă a asiguratului pe care o va solicita în scris și numai în situația în care aceasta a fost acordată de o altă echipă medicală decât cea care a aprobat planul de tratament inițial;

ad) să întocmească și să transmită lunar la casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale, listele de prioritate cu bolnavii care îndeplinesc condițiile pentru a beneficia de servicii de radioterapie. Managementul listelor de prioritate se face electronic prin serviciul pus la dispoziție de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune;”

**65.** La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul V, litera B, la articolul 7, după litera e) se introduce o nouă literă, litera e<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„e<sup>1</sup>) să transmită în platforma informatică din asigurările de sănătate serviciile medicale, altele decât cele transmise în platforma informatică a asigurărilor de sănătate în condițiile lit. e), în maximum 3 zile lucrătoare de la data acordării serviciilor medicale acordate în luna pentru care se face raportarea; la stabilirea acestui termen, nu se ia în calcul ziua acordării serviciului medical și acesta se împlineste în a 3-a zi lucrătoare de la această dată; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată. În situația nerespectării acestei obligații, serviciile medicale nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate.”

**66.** La Anexa nr.5 la Normele tehnice, punctul V, litera B, la articolul 7, literele ș) și ai) se abrogă.

**67.** La Anexa nr.5 la Normele tehnice, punctul IX, articolul 14 se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 14

(1) În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de radioterapie a obligațiilor prevăzute la art. 7 lit. c), d), g), h), j), l), p), r), ad), și ah) se va diminua contravaloarea serviciilor de radioterapie după cum urmează:

a) la prima constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 1% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

b) la a doua constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 3% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

c) la a treia constatare și la următoarele constatări după aceasta, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 9% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.

(2) În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de radioterapie a obligațiilor prevăzute la art. 13 lit. ac) contravaloarea serviciilor de radioterapie se va diminua după cum urmează:

a) la prima constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 20% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

b) la a doua constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 30% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

c) la a treia constatare, reținerea unei sume calculate prin aplicarea unui procent de 40% la contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații;

(3) În cazul în care în derularea contractului se constată nerespectarea, din motive imputabile furnizorului de servicii de radioterapie, a programului de lucru prevăzut în contract:

a) la prima constatare se diminuează cu 5% contravaloarea serviciilor de radioterapie, aferente lunii în care s-au produs aceste situații;

b) la a doua constatare se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie, aferente lunii în care s-au produs aceste situații;

(4) În cazul în care se constată nerespectarea de către furnizorii de servicii de radioterapie a obligațiilor prevăzute la art. 13 lit. i), k), q), m), n), x) - aa) se aplică următoarele sancțiuni:

a) la prima constatare, avertisment scris;

b) la a doua constatare se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.”

(5) În cazul în care, în urma controlului efectuat de către structurile de control ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate sau 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 și se diminuează cu 10% contravaloarea serviciilor de radioterapie realizate în regim de spitalizare de zi aferente lunii în care s-au înregistrat aceste situații.

(6) În condițiile în care Furnizorul nu îndeplinește obligațiile prevăzute la [art. 7](#) lit. h), valoarea de contract se diminuează corespunzător în funcție de numărul de servicii care nu au respectat aceste criterii.

(7) Reținerea sumelor potrivit prevederilor alin. (1) - (6) se face din prima plată care urmează a fi efectuată de casa de asigurări de sănătate către Furnizor

(8) Recuperarea sumelor potrivit prevederilor alin. (1) - (6) se face prin plata directă sau prin executare silită în situația în care Furnizorul nu mai este în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru finanțarea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice.

(9) Pentru situațiile prevăzute la alin. (1) - (6), casele de asigurări de sănătate țin evidența distinct pe Furnizor.

(10) Sumele încasate la nivelul casei de asigurări de sănătate în condițiile alin. (1) - (6) se utilizează potrivit prevederilor legale în vigoare cu aceeași destinație.

(11) Casa de asigurări de sănătate, prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, anunță Ministerul Sănătății, respectiv ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, odată cu prima constatare, despre situațiile prevăzute la alin. (1) - (6), pentru unitățile sanitare cu paturi.”

**68.** La Anexa nr. 5 la Normele tehnice, punctul IX, articolul 15, alineatul (1), literele g) și h) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„g) în cazul nerespectării obligațiilor prevăzute la art. 13 lit. a), b), h), p) și ț);

h) odată cu prima constatare, după aplicarea pe toată perioada contractului a sancțiunii prevăzute la art. 14 alin. (1);”

**69.** La Anexa nr.5 la Normele tehnice, punctul IX, la articolul 15, după litera h) se introduce o nouă literă, litera i) cu următorul cuprins:

„i) la a patra constatare a nerespectării de către furnizorii de servicii de radioterapie a obligațiilor prevăzute la art. 7 lit. ac).”

70. Titlul Anexei nr. 9 la Normele tehnice se modifică și va avea următorul cuprins:  
„Referat de solicitare diagnostic / monitorizare leucemie acută”

71. După Anexa nr. 9 se introduce o nouă anexă, anexa nr. 9<sup>1</sup> având cuprinsul prevăzut în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul ordin.

72. Anexa nr.12 la Normele tehnice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul ordin.

73. După Anexa nr.12 se introduce o nouă anexă, Anexa nr. 13 având cuprinsul prevăzut în anexa nr. 3 care face parte integrantă din prezentul ordin

**ART. II** În tot cuprinsul ordinului sintagma „ Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare” se înlocuiește cu sintagma „ Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare”.

**ART. III** Direcțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

**ART. IV** Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I cu excepția art. I pct. 11 alin. (14) și (15) precum și a art. I pct. 32 care intră în vigoare la 1 octombrie 2016.

**Art. V.** Anexele nr. 1 – 3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

**p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,**

**Gheorghe - Radu ȚIBICHI**  
**Director General**

„ANEXA nr. 1  
(Anexa nr. 9<sup>1</sup> la normele tehnice)

**REFERAT DE SOLICITARE DIAGNOSTIC GENETIC A TUMORILOR SOLIDE  
MALIGNE (SARCOM EWING ȘI NEUROBLASTOM)**

Unitatea sanitară .....  
Secția .....  
Tel./fax ....., mail .....  
Numele și prenumele medicului curant .....  
Numele și prenumele pacientului ....., CNP .....  
Diagnostic clinic .....

**Investigații solicitate:**

1. Testare genetică pentru neuroblastom
  2. Testare genetică pentru sarcom Ewing
- Data și ora recoltării probei .....  
Semnătura și parafa .....”



„ANEXA nr. 2  
(Anexa nr. 12 la normele tehnice)

UNITATEA SANITARA .....  
SECTIA/AMBULATORUL.....

**REFERAT DE JUSTIFICARE PENTRU  
INITIERE / CONTINUARE TRATAMENT CU .....**

Subsemnatul (a) dr. .... va solicit aprobarea  
initierii / continuarii tratamentului cu .....  
pentru pacientul ..... CNP .....  
in evidenta casei de asigurari .....

**DIAGNOSTIC COMPLET :**

.....  
**COD DE BOALA\* [     ]**

**Pacientul se afla in prezent in tratament cu:**

.....  
.....

**MOTIVE MEDICALE ALE SOLICITARII CONFORM DOCUMENTELOR JUSTIFICATIVE  
MEDICALE:**

**PERIOADA SOLICITARII:.....**

**DOZA RECOMANDATA:**

**TRATAMENTUL A FOST INITIAT IN DATA DE\*\*:**

**RASPUNS LA TRATAMENT\*\*:**

[   ] evolutie favorabila   [   ] evolutie stationara   [   ] evolutie nefavorabila

**MEDIC CURANT**

**MEDIC COORDONATOR**

**APROBARE COMISIE**

\*Cod de boala conform protocolului terapeutic sau COD 999 din clasificarea CIM Revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boala. Se completeaza doar pentru boala/afectiunea /indicatia aferenta medicamentului pentru care se solicita initiere/continuare.

\*\*Se completeaza in situatia continuarii tratamentului sau in situatia solicitarii de modificare a schemei terapeutice (switch).

*Consimtamantul si documentatia in fotocopie se anexeaza.*

*Cu incadrarea costurilor de tratament in sumele bugetare pentru "Programul national de oncologie".*

## ANEXA nr. 3

(Anexa nr. 13 la normele tehnice)

**Chestionare de evaluare pentru includerea în programele/subprogramele naționale de sănătate curative**

<b>ANEXA 13 A.1</b>	Programul național de boli cardiovasculare- tratamentul pacienților cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare percutană în raport cu profilul clinic și aspectul morfofuncțional
<b>ANEXA 13 A.2</b>	Programul național de boli cardiovasculare- tratamentul pacienților cu aritmii rezistente la tratament convențional prin proceduri de electrofiziologie
<b>ANEXA 13 A.3</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu bradiaritmii severe prin implantare de stimuloare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic și electrofiziologic al aritmiei și cu starea clinică a pacientului
<b>ANEXA 13 A.4</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratamentul convențional prin implantarea de defibrilatoare interne
<b>ANEXA 13 A.5</b>	Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul pacienților cu insuficiență cardiacă, durată crescută a complexului QRS pe electrocardiogramă și fracție de ejeție < 35% prin implantarea de dispozitive de resincronizare cardiacă severă;
<b>ANEXA 13 A.6</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aritmii complexe prin proceduri de ablație
<b>ANEXA 13 A.7</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu patologie cardiovasculară și indicație chirurgicală prin proceduri de chirurgie cardiovasculară (adulti și copii)
<b>ANEXA 13 A.8</b>	Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul pacienților cu patologie vasculară și indicație chirurgicală prin proceduri de chirurgie vasculară
<b>ANEXA 13 A.9</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu insuficiență cardiacă în stadiul terminal prin asistare mecanică a circulației pe termen lung
<b>ANEXA 13 A.10</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul copiilor sau adulților cu malformații cardiace congenitale prin proceduri de cardiologie intervențională
<b>ANEXA 13 A.11</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aneurisme aortice prin tehnici hibride
<b>ANEXA 13 A.12</b>	Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcater
<b>ANEXA 13 B.1</b>	Programul național oncologie - Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice
<b>ANEXA 13 B.2</b>	Programul național de oncologie- Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT
<b>ANEXA 13 B.3</b>	Programul național oncologie - Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare
<b>ANEXA 13 B.4</b>	Programul național oncologie - Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute
<b>ANEXA 13 B.5</b>	Programul național de oncologie - Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice
<b>ANEXA 13 B.6</b>	Programul național de oncologie – Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți
<b>ANEXA 13 C</b>	Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)
<b>ANEXA 13 D</b>	Programul național de diabet zaharat - dozarea hemoglobinei glicozilate
<b>ANEXA 13 E</b>	Programul național de tratament al bolilor neurologice
<b>ANEXA 13 F.1</b>	Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei –tratamentul bolnavilor care necesită intervenții chirurgicale
<b>ANEXA 13 F.2</b>	Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei

	-tratamentul bolnavilor care nu necesită intervenții chirurgicale
<b>ANEXA 13 G.1</b>	Programul național 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 imunodeficiență primară
<b>ANEXA 13 G.2</b>	Programul național de tratament pentru boli rare - tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-imune, hipertensiune arterială pulmonară, polineuropatia familială amiloidă cu transtiretină, scleroza sistemică și ulcerele digitale evolutive, purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4), scleroză tuberoasă
<b>ANEXA 13 G.3</b>	Programul național de tratament pentru boli rare tratamentul bolnavilor cu epidermoliză buloasă
<b>ANEXA 13 G.4</b>	Programul național de tratament pentru boli rare - pentru tratamentul bolnavilor cu osteogeneză imperfectă
<b>ANEXA 13 H</b>	Programul național de sănătate mintală
<b>ANEXA 13 I</b>	Programul național de boli endocrine
<b>ANEXA 13 J.1</b>	Programul național de ortopedie - tratamentul prin endoprotezare
<b>ANEXA 13 J.2</b>	Programul național de ortopedie - tratamentul bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauză tumorală sau netumorală prin endoprotezare articulară tumorală
<b>ANEXA 13 J.3</b>	Programul național de ortopedie - Tratamentul prin instrumentație segmentară de coloană
<b>ANEXA 13 J.4</b>	Programul național de ortopedie - Tratamentul prin chirurgie spinală
<b>ANEXA 13 J.5</b>	Programul național de ortopedie - Tratamentul copiilor cu malformații congenitale grave vertebrale care necesită instrumentație specifică
<b>ANEXA 13 J.6</b>	Programul național de ortopedie - Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare
<b>ANEXA 13 K</b>	Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică
<b>ANEXA 13 L</b>	Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice
<b>ANEXA 13 M.1</b>	Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de radiologie intervențională
<b>ANEXA 13 M.2</b>	Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos
<b>ANEXA 13 M.3</b>	Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil
<b>ANEXA 13 M.4</b>	Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare- tratamentul pacienților cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare percutană în raport cu profilul clinic și aspectul morfofuncțional

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni și</li> <li>• compartiment de cardiologie intervențională</li> </ul>		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria ....)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operații cu circuit separat de alte specialități chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal(precizați nr. medicilor de		

	specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Medic de specialitate cardiologie cu competența atestat sau atestat în studii complementare în domeniul cardiologiei intervenționale		
3.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
7.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională, cu stație de monitorizare hemodinamică		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

#### Capitolul 5.

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR**

**GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare- tratamentul pacienților cu aritmii rezistente la tratament convențional prin proceduri de electrofiziologie

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie intensivă coronarieni		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria .....		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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		

	...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziție și amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de mapping electroanatomic		
4.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
5.	Echiptament specific procedurilor de ablație		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu bradiaritmii severe prin implantare de stimulatoare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic și electrofiziologic al aritmiei și cu starea clinică a pacientului

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu USTACC sau terapie intensivă coronarieni		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operații cu circuit separat de alte specialități chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratamentul convențional prin implantarea de defibrilatoare interne

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu USTACC sau terapie intensivă coronarieni		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operații cu circuit separat de alte specialități chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla tipurile de defibrilatoare interne implantate		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III.</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de		

	angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul pacienților cu insuficiență cardiacă, durată crescută a complexului QRS pe electrocardiogramă și fracție de ejeție < 35% prin implantarea de dispozitive de resincronizare cardiacă severă;

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în autorizația sanitară de funcționare:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu USTACC sau terapie intensivă coronarieni		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria.....)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operații cu circuit separat de alte specialități chirurgicale		
5.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla dispozitivele de resincronizare cardiacă implantate		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aritmii complexe prin proceduri de ablație

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu USTACC sau terapie intensivă coronarieni		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ....)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- bloc operator sau - sala de operații cu circuit separat de alte specialități chirurgicale		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
<b>III.</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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		

	...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziție și amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de mapping electroanatomic		
4.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
5.	Echiptament specific procedurilor de ablație		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu patologie cardiovasculară și indicație chirurgicală prin proceduri de chirurgie cardiovasculară (adulți și copii)

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 .....

## Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

## Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secție de cardiologie		
3.	- secție ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu sală de operații dedicată chirurgiei cardiovasculare		
5.	- structură de radiologie și imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
7.	- unitate de transfuzie sanguină		
8.	- laborator de analize medicale		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
<b>III.</b>	<b>Asigurarea accesului la servicii medicale de:</b>		
1	radiologie și imagistică medicală - CT și RMN acordate - în cadrul structurii proprii de radiologie și imagistică medicală - CT și RMN sau - în baza contractului încheiat cu un furnizor de servicii medicale paraclinice		
2.	cardiologie intervențională acordate: - în cadrul compartimentului de cardiologie intervențională din structura proprie sau - în baza contractului încheiat cu un furnizor de servicii medicale care are în structură un compartiment de cardiologie intervențională, aflat la o distanță de maximum 1 km. și care poate fi parcursă într-un interval de maximum 10 minute.		



**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Medic de specialitate cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiane		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Dotare minimă sălii de operație:</b>		
1.	- masă chirurgicală CCV		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- 1 aparat CEC		
4.	- balon de contrapulsatie		
5.	- aparat de retransfuzie		
6.	- defibrilator		
7.	- stimulator cardiac extern		
8.	- ecocardiograf transesofagian		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER****MEDIC COORDONATOR****DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 4.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL****DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE****MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul pacienților cu patologie vasculară și indicație chirurgicală prin proceduri de chirurgie vasculară

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 .....

## Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

## Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție / compartiment de chirurgie vasculară sau - secție / compartiment de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată numai secția / compartimentul de chirurgie vasculară (precizați categoria ..... ) sau - secție ATI categoria I organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată secția / compartimentul de chirurgie cardiovasculară		
3.	- structură de radiologie și 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 infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgie vasculară sau chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la o servicii medicale de angiografie:</b>		
	- laborator de angiografie în structura proprie sau - contract cu un furnizor de servicii medicale de angiografie		

## Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de chirurgie vasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru		

	asistența medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
I.	dotare minimă a sălii de operație:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- 2 infuzomate		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu insuficiență cardiacă în stadiul terminal prin asistare mecanică a circulației pe termen lung

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 .....

## Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

## Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secție de cardiologie		
3.	- secție ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu minimum 2 săli de operații dedicate chirurgiei cardiovasculare		
5.	- structură de radiologie și imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
6.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
7.	- unitate de transfuzii de sânge		
8.	- laborator de analize medicale		
10.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru</b>		

	<b>specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
<b>III</b>	Unitatea sanitară cu paturi acreditată de Ministerul Sănătății pentru efectuarea transplantului cardiac		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin OMS nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Medic de specialitate cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiene		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	<b>Dotare minimă a fiecărei săli de operație:</b>		
1.	- masă chirurgicală CCV		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- 1 aparat CEC		
4.	- balon de contrapulsatie		
5.	- aparat de retransfuzie		
6.	- defibrilator cu padele interne		
7.	- stimulator cardiac extern		
8.	- ecocardiograf		
10.	- 6 infuzomate		
11.	- aparatură de susținere a circulației pe termen mediu - ECMO		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul copiilor cu malformații cardiace congenitale prin proceduri de cardiologie intervențională

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie sau - secție / compartiment de cardiologie pediatrică		
2.	- secție / compartiment de chirurgie cardiovasculară pediatrică sau - secție de chirurgie cardiovasculară		
3.	- secție ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
4.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie sau cardiologie pediatrică		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
<b>III.</b>	<b>Asigurarea accesului la o secție de pediatrie în maximum 60 min.</b>		
1.	- secție de pediatrie în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau		

	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de cardiologie pediatrie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de chirurgie cardiovasculară pediatrică 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 ...)		
3.	1 medic cardiolog cu atestat de cardiologie intervențională		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**



## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aneurisme aortice prin tehnici hibride

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de chirurgie vasculară sau - secție de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată numai secția de chirurgie vasculară (precizați categoria ..... ) sau - secție ATI categoria I organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată secția de chirurgie cardiovasculară		
	- bloc operator cu sală de operații dedicată chirurgiei cardiovasculare sau chirurgie vasculare		
3.	- structură de radiologie și imagistică medicală		
4.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		
6.	- laborator de analize medicale		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgie cardiovasculară sau chirurgie vasculară		
2.	- ATI		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin ordinului ministrului sănătății		

	nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...) sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie vasculară 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	2 asistenți medicali cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
6.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
I	Angiograf		
II	Dotare minimă a sălii de operație:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- stimulator cardiac extern		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 4.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcateter

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de cardiologie cu compartiment de cardiologie intervențională		
2.	- secție de chirurgie cardiovasculară		
3.	- secție ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
4.	- bloc operator cu sală de operații dedicată chirurgiei cardiovasculare		
5.	- structură de radiologie și imagistică medicală - ecocardiografie transesofagiană		
6.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
7.	- unitate de transfuzie sanguină		
8.	- laborator de analize medicale		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- cardiologie		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de		

	angiografie și cateterism cardiac 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 ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.500/2009 cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	2 medici cardiologi cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul cardiologiei intervenționale		
7.	2 asistenți medicali		
8.	Un medic de specialitate cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul ecocardiografiei transesofagiană		
9.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 3. Criterii privind dotarea

		DA	NU
I	Angiograf		
II	Dotare minimă a sălii de operație:		
1.	- masă chirurgicală		
2.	- aparat anestezie/ventilator		
3.	- aparat de retransfuzie		
4.	- stimulator cardiac extern		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

### Capitolul 4.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național oncologic - Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I.	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată:		
	- secție / compartiment de oncologie și/sau - structură de spitalizare de zi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru monitorizare afecțiuni oncologice cu sau fără investigații de înaltă performanță		
	- 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		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Comisie multidisciplinară de diagnostic și indicație terapeutică		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a		

	secției/compartimentului de oncologie 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 ...)		
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 ...)		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
<b>I</b>	Dotari minime în farmacie, altele decât cele prevăzute în Normele privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 962/2009, cu modificările și completările ulterioare:		
1.	- program de pregătire a citostaticelor		
2.	- hotă cu flux laminar		
3.	- echipamente de protecție categoria a III-a specifice în lucrul cu substanțe citostatice		
<b>II</b>	<b>Dotarea sectorului de terapie, alta decât prevăzută prin dispozițiile Normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 914/2006, cu modificările și completările ulterioare:</b>		
1.	- prize de oxigen sau concentrator de oxigen		
2.	- dulap și frigider cu termometru pentru depozitarea citostaticelor necesare pentru o singură zi de tratament		
3.	- cântar		
4.	- taliometru		
5.	- pompe elastomerice de unică folosință 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 urgență		
10.	- echipamente de protecție categoria a III-a specifice în lucrul cu substanțe citostatice		

#### Capitolul 5. Criterii privind organizarea evidenței primare și modalități de raportare

		DA	NU
1.	Unitate sanitară raportează tumorile primare nou diagnosticate, 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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 6.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**





	- inginer sau dovadă contract de service		
--	--	--	--

**Capitolul 3. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Tehnologie de ultimă generație pentru PET/CT		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**REPREZENTANT LEGAL**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național oncologic - Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:	DA	NU
1.	- secție de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzii sanguină		
4.	- secție / compartiment de recuperare, medicină fizică și balneologie		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în		

	vigoare		
II	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă		
2.	- ATI		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă 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 ...)		
	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției / compartimentului de recuperare, medicină fizică și balneologie 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 ...)		
2.	2 medici de specialitate chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă cu experiență în chirurgia sânelui		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Trusă pentru reconstrucție mamară		
2.	Lupe		
3.	Microscop operator		
4.	Depărtător cu cablu optic		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**

**Pentru includerea în Programul național oncologie - Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- laborator de analize medicale		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Personal specializatcu pregătire în diagnosticul prin imunofenotipare a leucemiilor acute, cu o experiență de minim 2 ani în diagnosticul leucemiilor acute si un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate in		

	ultimele 12 luni (cazuri noi și în urmărire)		
2.	În situația în care furnizorul de servicii medicale solicită încheierea contractului și pentru efectuarea examenului citogenetic și/sau FISH acesta va face dovada încadrării cu personal specializat în examenul citogenetic și FISH cu experiență în domeniu de cel puțin 1 an și un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate în ultimele 12 luni (cazuri noi și în urmărire)		
3.	În situația în care furnizorul de servicii medicale solicită încheierea contractului și pentru efectuarea examenului de biologie moleculară acesta va face dovada încadrării cu personal specializat în examenul citogenetic și FISH cu experiență în domeniu de cel puțin 1 an și un număr minim de 50 de cazuri diagnosticate în ultimele 12 luni (cazuri noi și în urmărire)		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
I.	<b>Dotări minime pentru includere în program:</b>		
1.	<b>Citologie și citochimie</b>		
1.1.	Microscop optic cu examinare în câmp luminos		
2.	<b>Citometrie în flux</b>		
2.1.	-citometru în flux cu minimum 4 culori în stare de funcționare		
II.	<b>Dotări pentru efectuarea examenului citogenetic și/sau FISH</b>		
1.	<b>Citogenetică pentru:</b>		
1.1.	- culturi celulare		
1.1.1.	• hotă de biosecuritate clasa A2;		
1.1.2.	• incubator cu atmosferă controlată de CO <sub>2</sub> ;		
1.1.3.	• microscop inversat;		
1.2.	- microscopie optică		
1.2.1	• microscop cu examinare în câmp luminos cu lumină transmisă și epifluorescență;		
III	<b>Dotări pentru efectuarea examenului de biologie moleculară:</b>		
1.	- sistem real time PCR;		
2.	- thermocycler PCR;		
	- sistem electroforeză chip/microfluidică/clasic		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național de oncologie - Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice**

Județul .....

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 .....

**Capitolul 1. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I	Unitate sanitară care are în structura organizatorică aprobată		
	- laborator de radioterapie autorizat CNCAN		
	- secție / compartiment de radioterapie și/sau - structură de spitalizare de zi		

**Capitolul 2. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1	Medici radioterapeuți (1 post/aparat/tură)		
2.	Fizicieni medicali(1 post/unitate de lucru)		
3.	Ingineri(1 post/unitate de lucru)sau contract de service		
4.	Asistenți medicali/tehnicieni (3 posturi/aparat/tură)		

**Capitolul 3. Criterii privind dotarea**

	Instalații de radioterapie autorizate CNCAN pentru efectuarea cel puțin a uneia dintre următoarele tipuri de radioterapie:	DA	NU
1.	Radioterapie cu ortovoltaj:		
	- aparat de ortovoltaj cu aplicatori și filtre în funcție de tumoră		



2.	Cobaltoterapia:		
	- simulator 2D convențional		
	- aparat de tratament cu sursă de <sup>60</sup> Co, cu blocuri de plumb pentru protecție		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire și comandă cu sala de tratament		
3.	Radioterapie cu accelerator liniar 2D		
	- simulator 2D convențional		
	- aparat de tratament tip accelerator		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire și comandă cu sala de tratament		
4.	Radioterapie cu accelerator liniar 3D		
	- simulator CT		
	- aparat de tratament tip accelerator		
	- sistem de plan tratament(TPS) - stații de lucru pentru conturarea volumelor țintă de către medici, stații de lucru pentru planurile de tratament pentru fizicieni și stații de lucru pentru sistemul informatic din radioterapie		
	- sistem dozimetric		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire și comandă cu sala de tratament		
	- sistem de imobilizare pentru sala de simulare și 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 și comandă cu sala de tratament		
	- sistem de imobilizare pentru sala de simulare și 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 braț C		
	- instalație 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 radiotransparentă, cu suporturi ginecologice, să permită abordarea pozițiilor dorite - decubit dorsal și litotomie -, mobilă și să aibă sistem de blocare a mișcării în timpul tratamentului; seturi de aplicatori intracavitari, de contact sau interstițiali, container de urgență pentru surse, forceps lung)		
	- sistem de dozimetrie dedicat pentru brahiterapie (inclusiv măsurarea debitului sursei, electrometru pentru HDR)		
	- sistem audio/video de comunicare, urmărire și comandă cu sala de brahiterapie		
7.	Brahiterapie 3D		
	- simulator CT/RMN		
	- instalație 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 și comandă cu sala de brahiterapie		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 4.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**

**Pentru includerea în Programul național de oncologie – Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți**

Județul .....

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale paraclinice		

**Capitolul 2. Criterii privind forma juridică de organizare**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară organizată ca:</b>		
1.	- laborator de investigații medicale paraclinice organizat conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată sau		
	- unitate medico-sanitară cu personalitate juridică înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societățile comerciale, republicată, cu modificările și completările ulterioare sau		
	- unitate sanitară ambulatorie de specialitate aparținând ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie sau		
	- laborator din structura spitalului sau		
	- centrul de diagnostic și tratament/centrul medical		

**Capitolul 3 Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1	Încadrarea cu personal medical a compartimentului de genetică conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale 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 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 2016 - 2017		

**Capitolul 4. 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 și a criteriilor prevăzute în Capitolul II, punctul 1, litera A „Evaluarea capacității resurselor” și punctul 2 „Criteriul de calitate” din anexa nr. 19 la Ordinul ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 (se va preciza metoda ... și aparatura utilizată .....		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

REPREZENTANT LEGAL

MEDIC COORDONATOR

DIRECTOR MEDICAL

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului / reprezentantului legal.

Capitolul 3.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE

MEDIC ȘEF

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție /compartiment de otorinolaringologie		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizat conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria ....)		
3.	- structură de explorări funcționale - audiologie		
4.	- bloc operator		
5.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru</b>		

	<b>specialitățile:</b>		
1.	- ORL		
2.	- ATI		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la servicii conexe actului medical</b>		
1.	- structură pentru acordarea serviciilor de logopedie specializate în lucrul cu pacienții hipoacuzici în structura proprie sau		
	- contract cu o structură specializată pentru furnizarea de servicii conexe actului medical în domeniul logopediei		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de otorinolaringologie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare  (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de explorări funcționale - audiologie		
4.	Medic de specialitate cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul audiologiei		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Echipe medicale specifice chirurgiei otologice;		
2.	Echipe medicale pentru diagnostic audiologic - sistem complet pentru diagnosticul surdității la orice vârstă:  - impedancemtru;		

	- aparat de otoemisiai acustice; - aparat de potențiale auditive de diagnostic (BERA și ASSR); - audiometru pentru audiograma tonală, vocală și în câmp liber.		
3.	Monitor de nerv facial		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

### Pentru includerea în Programul național de diabet zaharat - dozarea hemoglobinei glicozilate

Județul .....

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 .....

#### Capitolul 1. Relație contractuală în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale paraclinice		

#### Capitolul 2. Criterii privind forma juridică de organizare

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară organizată ca:</b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- laborator de investigații medicale paraclinice organizat conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată sau</li> <li>- unitate medico-sanitară cu personalitate juridică înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societățile comerciale, republicată, cu modificările și completările ulterioare sau</li> <li>- unitate sanitară ambulatorie de specialitate aparținând ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie sau</li> <li>- laborator din structura spitalului sau</li> <li>- centrul de diagnostic și tratament/centrul medical</li> </ul>		

#### Capitolul 3 Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu personal medical a laboratorului de analize medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale 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 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 2016 - 2017		
--	--	--	--

**Capitolul 4. 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 și a criteriilor prevăzute în Capitolul II, punctul 1, litera A „Evaluarea capacității resurselor” și punctul 2 „Criteriul de calitate” din anexa nr. 19 la Ordinul ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 (se va preciza metoda ... și aparatura utilizată .....		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**REPREZENTANT LEGAL**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.

Capitolul 2.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament al bolilor neurologice**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de neurologie		
2.	- secție de cardiologie		
3.	- secție / compartiment de ATI sau USTACC sau compartiment terapie intensivă coronarieni		
4.	- structură de explorări funcționale - explorări ale sistemului nervos		
5.	- farmacie cu circuit închis		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- neurologie		

2.	- cardiologie		
3.	- ATI / USTACC / terapie intensivă coronarieni		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la servicii medicale paraclinice</b>		
1.	- structură proprie de radiologie și imagistică medicală - CT sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea acestui serviciu minim 12 ore/zi		
2.	- structură proprie de radiologie și imagistică medicală - RMN sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea acestui serviciu minim 12 ore/zi		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurologie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de ATI / USTACC / compartimentului de terapie intensivă coronarieni conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților 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		

**Capitolul 4. 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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei**  
**–tratamentul bolnavilor care necesită intervenții 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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secții în specialitățile chirurgicale		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizate conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria ...)		
3.	- bloc operator		
4.	- laborator de analize medicale în cadrul căreia se poate efectua investigații paraclinice pentru monitorizarea pacientului hemofilic pre-, intra- și postoperator		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		
6.	- farmacie cu circuit închis		

7.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Asigurarea accesului la asistență medicală multidisciplinară pentru documentarea răspunsului individual la administrarea de factor de coagulare</b>		
1.	- secție/compartiment de hematologie sau - secție/compartiment de pediatrie sau - secție/compartiment de medicină internă pentru județele unde nu există unități sanitare cu paturi cu secție/compartiment de hematologie sau contract/protocol de colaborare pentru acordarea de asistență medicală de specialitate bolnavilor cu hemofilie și talasemie		
2.	- secție/compartiment de recuperare medicală din structura proprie sau - contract / protocol de colaborare cu o unitate sanitară pentru acordarea de asistență medicală de recuperare după intervenții chirurgicale		
<b>III.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgicale		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secțiilor de specialități chirurgicale 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților 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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 4.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei**  
**–tratamentul bolnavilor care nu necesită intervenții 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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturicare are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- secție/compartiment de hematologie sau</li> <li>- secție/compartiment de pediatrie sau</li> <li>- secție/compartiment de medicină internă pentru județele unde nu există unități sanitare cu paturi cu secție/compartiment de hematologie sau</li> <li>- structură de spitalizare de zi pentru monitorizarea și tratamentul talasemiei și hemofilie</li> </ul>		
2.	- laborator de analize medicale		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- farmacie cu circuit închis		



**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de hematologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de pediatrie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau		
	încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de medicină internă 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 ...)		
2.	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 ...)		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 4.**

**CAS.....**

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

**Pentru includerea în Programul național 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 imunodeficiență primară**

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 .....

### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	<b>Unitate sanitară cu paturi din zona de reședință a bolnavilor care are în structura organizatorică:</b>		
	- secție / compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului 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 ...)		
2.	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 ...)		

### Capitolul 4. Corespondența dintre secțiile/compartimentele de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești și medicii de specialitate prescriptori pentru patologia care face obiectul de activitate al programului

Denumirea programului	Patologia care face obiectul de activitate	Secția / compartimentul în cadrul căruia se acordă servicii medicale spitalicești	Medici de specialitate prescriptori
Programul național de tratament pentru boli rare	Boala Fabry	Medicina internă Pediatrie Hematologie Hematologie copii Neurologie Nefrologie	Medicină internă 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 imunodeficiență primară	Imunologie clinica si alergologie Imunologie clinica si alergologie copii Pediatrie Medicină internă	Alergologie și imunologie clinică Pediatrie Medicină internă

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS..... •

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
..... •		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

### CHESTIONAR DE EVALUARE

**Pentru includerea în Programul național de tratament pentru boli rare - tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-imune, hipertensiune arterială pulmonară, polineuropatia familială amiloidă cu transtiretină, scleroza sistemică și ulcerele digitale evolutive, purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomiți și nesplenectomiți, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4), scleroză tuberoasă**

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 .....

#### Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

#### Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
	- secție /compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

#### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU

1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului 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 ...)		
2.	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 ...)		

**Capitolul 4. Corespondența dintre secțiile/compartimentele de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești și medicii de specialitate prescriptori în patologia care face obiectul de activitate al programului**

Denumirea programului	Patologia care face obiectul de activitate	Secția / compartimentul în cadrul căruia se acordă servicii medicale spitalicești	Medici de specialitate prescriptori
Programul național de tratament pentru boli rare	Boli neurologice degenerative/inflamator-imune	Neurologie	Neurologie
	Scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive	Reumatologie	Reumatologie
	Purpura trombocitopenică imună cronică la adulții (ne) splenectomizați	Hematologie	Hematologie
	Polineuropatia familială amiloidă cu transtiretină	Neurologie Hematologie	Neurologie Hematologie
	Fenilcetonurie Deficit de tetrahidrobiopterină	Pediatrie Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice copii Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	Pediatrie Diabet zaharat, nutriție și 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 dispozițiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament pentru boli rare**  
**tratamentul bolnavilor cu epidermoliză buloasă**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție clinică dermatologie		
2.	- sala pentru mici intervenții chirurgicale dermatologice		
3.	- farmacie cu circuit închis		
4.	- ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției clinice de dermatologie 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 ...)		
2.	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 ...)		

**Capitolul 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 dispozițiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....	.....	.....

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de tratament pentru boli rare - pentru tratamentul**  
**bolnavilor cu osteogeneză imperfectă**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție clinică de ortopedie pediatrică sau - secție clinică de ortopedie - traumatologie		
2.	- bloc operator		
3.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
5.	- farmacie cu circuit închis		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
II	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru</b>		

	<b>specialitățile:</b>		
	- ortopedie pediatrică sau - ortopedie - traumatologie		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției clinice de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției clinice de ortopedie - traumatologie 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 ...)		
2.	Medic de specialitate care face dovada participării la un modul de pregătire în utilizarea tijelor telescopice și a altor materiale de osteosinteză utilizabile în fragilități osoase masive în perioada de creștere:  - ortopedie pediatrică sau - ortopedie - traumatologie		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Medic ATI cu competență sau atestat de studii complementare în domeniul terapiei intensive pediatrice		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

I.		DA	NU
1.	Pentru unitățile sanitare în cadrul cărora se realizează implantul tijelor telescopice		
1.	Injectomate în secția de ortopedie pediatrică		
2.	Masa de operare radiotransparentă		
3.	Amplificator de imagine		

4.	Osteotoame electrice/pneumatice cu energie reglabilă		
5.	Instrumentar specific pentru osteosinteză telescopică		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de sănătate mintală**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi/ spital penitenciar detox care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție / compartiment de specialități psihiatrice sau - secție / compartiment toxicomanie sau - paturi de toxicologie în structura ATI		
2.	- secție / compartiment ATI sau terapie intensivă pentru tratamentul de urgență a intoxicațiilor acute detox substitutiv / nonsubstitutiv și inițiere de tratament substitutiv		
3.	- laborator de analize medicale - compartiment de toxicologie pentru depistarea substanțelor psihoactive		
4.	- structură de primiri urgențe a bolnavilor cu agitație psihomotorie indusă de substanțe, intoxicație sau sevraj la		

	substanțe psihoactive (precizați tipul structurii: UPU, CPU sau CPU-S)		
5.	- farmacie cu circuit închis		
II	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- psihiatrie (monitorizarea evoluției pacienților internați)		
2.	- ATI sau terapie intensivă		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de psihiatrie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de toxicomanie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de ATI sau terapie intensivă conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de primiri urgențe conform normativului de personal prevăzut prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Asistenți sociali		
5.	Psihologi cu minim 40 ore de formare în adicții		
6.	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 ...)		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Teste urinare de depistare a drogurilor în urină		
2.	Teste rapide de narcodependență		
3.	Aparat monitorizare gazometrie		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER****MEDIC COORDONATOR****DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.****CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL****DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE****MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de boli endocrine**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție / compartiment de endocrinologie		
2.	- farmacie cu circuit închis		
3.	- structură de radiologie și imagistică medicală - osteodensitometrie segmentară DXA		
4.	- laborator de analize medicale		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de endocrinologie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
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 ...)		

#### Capitolul 4. Dotare

		DA	NU
1.	Aparat pentru efectuarea osteodensimetriei DXA		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de ortopedie - tratamentul prin endoprotezare**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- secție de ortopedie - traumatologie sau</li> <li>- secție de ortopedie pediatrică sau</li> <li>- secție chirurgie și ortopedie pediatrică</li> </ul>		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie și imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
5.	- laborator de analize medicale		

6.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialități chirurgicale cu flux laminar vertical</li> <li>- în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice)</li> </ul>		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ortopedie-traumatologie sau</li> <li>- ortopedie pediatrică sau</li> <li>- chirurgie și ortopedie pediatrică</li> </ul>		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie și imagistică medicală		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	<p>Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie și ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010</p> <p>(precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)</p>		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Instrumentar specific intervențiilor în ortopedie		
2.	Instrumentar specific de extragere endoproteze cimentate și necimentate în cazul reviziilor endoprotetice		

**Capitolul 5. Criterii privind raportarea datelor**

		DA	NU
1	Unitatea sanitara este înregistrată și raportează integral cazurile de endoprotezare primară, revizie și complicațiile, respectând formatul formularelor de la Registrul Național de Endoprotezare, cu frecvența de raportare lunara. ( <a href="http://www.rne.ro">www.rne.ro</a> )		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 6.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**

**Pentru includerea în Programul național de ortopedie - tratamentul bolnavilor cu pierderi osoase importante epifizo-metafizare de cauză tumorală sau netumorală prin endoprotezare articulară tumorală**

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 .....

**Capitolul 1. Relația contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de ortopedie - traumatologie sau - secție de ortopedie pediatrică sau - secție chirurgie și ortopedie pediatrică		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ....)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		

4.	- structură de radiologie și 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 specialități 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 infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- ortopedie-traumatologie sau - ortopedie pediatrică sau - chirurgie și ortopedie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- Paraclinice -laborator de analize medicale		
4.	- Paraclinice- radiologie și imagistică medicală		
III.	Bancă de os acreditată în structura unității sanitare sau contract cu o bancă de os acreditată		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	<p>Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie și ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010</p> <p>(precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)</p>		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților		

	medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Instrumentar specific al implantului tumoral		
2.	Aparat de electrocoagulare		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

#### Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL    DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE    MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național de ortopedie - Tratatamentul prin instrumentație segmentară de coloană**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are înstructură organizatorică aprobată:</b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- secție de ortopedie - traumatologie sau</li> <li>- secție de ortopedie pediatrică sau</li> <li>- secție chirurgie și ortopedie pediatrică sau</li> <li>- secție de neurochirurgie sau</li> <li>- secție de neurochirurgie pediatrică</li> </ul>		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
	- structură de radiologie și imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice(inclusiv membre pelvine in ortostatism)		
4.	- laborator de analize medicale		
5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialități chirurgicale cu flux laminar vertical</li> <li>- în cazul în care sala operatorie nu are flux laminar vertical, spitalul va asigura o sală operatorie exclusiv pentru cazurile septice</li> </ul>		



6.	- secție / compartiment de recuperare, medicină fizică și balneologie		
7.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II. Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>			
1.	- ortopedie-traumatologie sau - ortopedie pediatrică sau - chirurgie și ortopedie pediatrică sau - neurochirurgie sau - neurochirurgie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie și imagistică medicală		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	<p>Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie și ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010</p> <p>(precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)</p>		
2.	<p>Atestat de studii complementare în chirurgie spinală deținut de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 medici de specialitate ortopedie-traumatologie sau</li> <li>- 2 medici de specialitate ortopedie pediatrică sau</li> <li>- 2 medici de specialitate chirurgie și ortopedie pediatrică sau</li> <li>- 2 medici de specialitate neurochirurgie sau</li> <li>- 2 medici de specialitate neurochirurgie pediatrică</li> </ul>		

3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
7.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie 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 ...)		
8.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1	Aparat electro-coagulare pentru chirurgie spinală (bipolar)		
2	Aparat de monitorizare potențiale evocate		
3	Microscop chirurgical		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național de ortopedie - Tratatamentul prin chirurgie spinală**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are înstructura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de ortopedie - traumatologie sau - secție de neurochirurgie		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați categoria ....)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie și 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 specialități 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 infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II. Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>			
1.	- ortopedie - traumatologie sau - neurochirurgie		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie și imagistică medicală		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	<p>Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau</p> <p>Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010</p> <p>(precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)</p>		
2.	<p>2 medici de specialitate ortopedie - traumatologie cu atestat de studii complementare în chirurgie spinală sau</p> <p>2 medici de specialitate neurochirurgie cu atestat de studii complementare în chirurgie spinală</p>		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

#### Capitolul 4. Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Aparat electro-coagulare pentru chirurgie spinală (bipolar)		
2.	Aparat de monitorizare potențiale evocate		
3.	Microscop chirurgical		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

#### Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

**Pentru includerea în Programul național de ortopedie - Tratamentul copiilor cu malformații congenitale grave vertebrale care necesită instrumentație specifică**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de chirurgie și ortopedie pediatrică sau - secție ortopedie pediatrică		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie și 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 specialități 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.	- secție / compartiment de recuperare, medicină fizică și balneologie		
8.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgie și ortopedie pediatrică sau - ortopedie pediatrică		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie și imagistică medicală		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie și ortopedie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie ortopedie pediatrică 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform		

	prevederilor legale în vigoare		
--	--------------------------------	--	--

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Dispozitive medicale VEPTR		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**



**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de ortopedie - Tratatamentul instabilităților articulare  
cronice prin implanturi de fixare**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări  
sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de ortopedie - traumatologie		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- unitate de transfuzie sanguină		
4.	- structură de radiologie și imagistică medicală cu posibilitatea efectuării radiografiilor specifice (inclusiv membre pelvine în ortostatism)		
5.	- structură de explorări funcționale - endoscopie articulară		
6.	- laborator de analize medicale		
7.	- bloc operator cu sală operatorie cu circuit separat de alte specialități 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.	- secție / compartiment / cabinet medical de recuperare, medicină fizică și balneologie		
9.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- ortopedie - traumatologie		
2.	- ATI		
3.	- paraclinice - laborator de analize medicale		
4.	- paraclinice - radiologie și imagistică medicală		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ortopedie - traumatologie 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 ...)		
2.	2 medici de specialitate ortopedie - traumatologie cu atestat de studii complementare în chirurgie artroscopică		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Personal specializat de recuperare / kinetoterapie la patul pacientului pentru mobilizare rapidă		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de de explorări funcționale 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 ...)		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Linie de artroscopie (endoscopie articulară)		
2.	Truse specifice pentru tratamentul instabilităților articulare cronice		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS..... .**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
..... .		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

**Pentru includerea în Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică**

Județul .....  
 Localitatea .....  
 Unitatea sanitară .....  
 Adresă .....  
 Telefon .....  
 Fax .....  
 E-mail .....

Reprezentant legal\*:      Nume ..... Prenume .....  
    Adresă .....  
    Telefon ..... fax .....  
    E-mail .....

Medic șef:                      Nume ..... Prenume .....  
    Adresă .....  
    Telefon ..... fax .....  
    E-mail .....

		DA	NU
I.	<b>Unitate sanitară de dializă care îndeplinește condițiile prevăzute în Regulamentul de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1718/2004, cu modificările și completările ulterioare privind:</b>		
1.	structură		
2.	dotare		
3.	personal		

**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.**

Semnatura

Semnatura

**REPREZENTANT LEGAL****MEDIC ȘEF**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal.

**Capitolul 1.****CAS**.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL****DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE****MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de gastroenterologie sau - secție de pediatrie sau - secție de boli infecțioase		
2.	- Secție / compartiment ATI sau terapie intensivă		
3.	- laborator de analize medicale		
	- structură de primiri urgențe a bolnavilor cu insuficiență hepatică (precizați tipul structurii: UPU, CPU sau CPU-S)		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		

1.	- gastroenterologie sau - pediatrie sau - boli infecțioase		
2.	- ATI sau terapie intensivă		
<b>III</b>	<b>Asigurarea accesului la investigații paraclinice de înaltă performanță</b>		
1.	- structură proprie de radiologie și imagistică medicală - CT sau - contract cu o unitate sanitară pentru efectuarea acestei investigații paraclinice		
2.	- structură proprie de radiologie și imagistică medicală - RMN sau - contract cu o unitate sanitară pentru efectuarea acestei investigații paraclinice		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de gastroenterologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de pediatrie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de boli infecțioase conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de ATI sau terapie intensivă conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de primiri urgențe conform normativului de personal prevăzut prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Aparatură pentru dializa hepatică		
2.	Aparat de hemofiltrare și plasmafereză		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de radiologie intervențională**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de specialitate neurochirurgie sau - secție de specialitate chirurgie vasculară		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- structură de radiologie și imagistică medicală - CT		
	- laborator de angiografie		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		



<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- chirurgicale(neurochirurgie sau chirurgie vasculară)		
2.	- radiologie și imagistică medicală		
3.	- ATI		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de radiologie și imagistică medicală 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau  Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie vasculară 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 ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare(precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie 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 ...)		
5.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Angiograf		
2.	CT		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER****MEDIC COORDONATOR****DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.****CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la**  
**tratamentul medicamentos**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de neurochirurgie		
2.	- secție de neurologie		
3.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
4.	- structură de explorări funcționale - explorări ale sistemului nervos		
5.	- structură de radiologie și imagistică medicală - RMN		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

II	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
1.	- neurochirurgie		
2.	- neurologie		
3.	- ATI		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie 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 ...)		
2.	2 medici de specialitate neurochirurgie cu supraspecializare în neurochirurgie funcțională și stereotaxică		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurologie 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 ...)		
4.	Medic de specialitatea neurologie cu atestat de studii complementare EEG și		
	medic de specialitate neurologie cu atestat de studii complementare EMG și		
	medic de specialitate neurologie cu atestat de studii complementare PEC		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală 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.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
7.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 4. Criterii privind dotarea**

		DA	NU
1.	Aparatură complexă de stereotaxie (sistem complet Leksell ce include cadru stereotactic, arc stereotactic, unitatea de calcul și softul necesar planificării intervențiilor stereotactice)		
2.	Electroencefalograf clasic		
3.	Electroencefalograf computerizat		
4.	Electromiograf		
5.	Aparat de potențiale evocate		
6.	Aparat RMN		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS.....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**

**CHESTIONAR DE EVALUARE****Pentru includerea în Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I.</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de specialitate neurochirurgie sau - secție de specialitate neurochirurgie pediatrică		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- bloc operator cu sală de operație dotată pentru realizarea intervențiilor din domeniul neurochirurgiei pediatrice		
4.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		
<b>II.</b>	<b>Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:</b>		
	- neurochirurgie sau - neurochirurgie pediatrică		

	- ATI		
<b>III.</b>	<b>Asigurarea accesului la servicii medicale de specialitate pediatrie</b>		
1.	- secție/compartiment de pediatrie/neonatologie în structura proprie sau - contract cu o unitate sanitară pentru asigurarea asistenței medicale de specialitate pediatrie/neonatologie		
<b>IV.</b>	<b>Circuite specifice</b>		
1.	Circuite funcționale care asigură izolarea specifică a copilului mic sau nou-născutului tratat cu hidrocefalie		

### Capitolul 3. Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (cel puțin un specialist are expertiză în patologia neurochirurgicală pediatrică) sau  încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie pediatrică 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Asistente medicale cu experiență în îngrijirea nou-născuților și/sau copiilor		
4.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

### Capitolul 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 funcțiilor vitale ale copilului mic		
5.	Microperfuzoare		
6.	Sisteme adecvate de alimentație parenterală sau naso-gastrică		

**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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**



**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**Pentru includerea în Subprogramul de tratament al durerii neuropate**  
**prin implant de neurostimulator medular**

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 .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
<b>I</b>	<b>Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:</b>		
1.	- secție de neurochirurgie		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria .....		
3.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor legale în vigoare		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de neurochirurgie 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 ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	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.**

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnatura

Semnatura

Semnatura

**PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE MEDIC ȘEF**