

Ordin nr. 50 din 23/01/2003

Privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament in strainatate

Publicat in Monitorul Oficial nr. 76 din 29 ianuarie 2004 (M. Of.nr. 76/2004)

Avand in vedere prevederile art. 3 din O.G. 28/2003 privind trimitera bolnavilor pentru tratament in strainatate, aprobată cu modificări prin Legea 119/2003, vazând Referatul de aprobare al Directiei generale asistenta medicala nr. OB.518/2004,

in temeiul prevederilor H.G. 743/2003 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile ulterioare,

ministrul sanatatii emite urmatorul ordin:

Art. 1.

(1) Activitatea de trimitere la tratament medical in strainatate a bolnavilor este indeplinita de directiile de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti si de Directia generala asistenta medicala din cadrul Ministerului Sanatatii.

(2) Trimitera bolnavilor pentru tratament in strainatate se aproba de Ministerul Sanatatii numai pentru afectiunile care nu pot fi tratate in tara, pe baza unei documentatii medicale intocmite de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, denumite in continuare directii de sanatate publica.

Art. 2.

(1) Trimitera la tratament in strainatate se face pentru bolnavii inscrisi pe lista unui medic de familie, care au parcurs toate nivelurile de acordare a asistentei medicale, respectiv asistenta medicala primara, de specialitate, si care au fost spitalizati in unitati sanitare care ofera servicii medicale de inalta calitate profesionala si tehnica, dar a caror sanatate nu a fost restabilita.

(2) Documentele medicale ale bolnavului (copie de pe fisa pacientului, bilet de iesire din spital, analize etc.) se depun de catre medicul de familie, de catre apartinator (sot/sotie, ruda de gradul IV sau reprezentant legal) sau de catre bolnav la directia de sanatate publica in a carei raza teritoriala domiciliaza, impreuna cu o cerere din partea bolnavului sau a apartinatorului.

(3) In centrele universitare medicale din Bucuresti, ClujNapoca, Iasi, Craiova, Timisoara si Targu Mures se organizeaza comisii de specialitate teritoriale, ai caror presedinti vor fi nominalizati prin ordin al ministrului sanatatii.

(4) Arondarea judetelor la centrele universitare medicale este prevazuta in anexa 1.

(5) Comisiile de specialitate teritoriale vor fi formate din minimum 3 cadre medicale de specialitate cu inalt nivel de pregatire profesionala, presedintele fiecarei comisii fiind numit de ministrul sanatatii, la propunerea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sanatatii, iar componenta acestora va fi hotarata de presedinte.

(6) Atributiile comisiilor de specialitate teritoriale sunt prevazute in anexa 2.

Art. 3.

(1) Directiile de sanatate publica vor desemna un medic inspector responsabil cu organizarea activitatii de trimitere la tratament in strainatate, activitate care consta in intocmirea, verificarea si trimitera documentatiei medicale a bolnavilor la comisiile de specialitate teritoriale.

(2) Medicul inspector prevazut la alin. (1) are obligativitatea demararii documentelor necesare in termen de o saptamana de la inregistrarea cererii.

(3) Medicul inspector prevazut la alin. (1) efectueaza corespondenta cu clinica recomandata de comisia de specialitate teritoriala, programeaza bolnavul si obtine documente privind costul si conditiile de plata a tratamentului, precum si numarul de cont al clinicii.

Art. 4.

(1) Bolnavii propusi pentru trimitere la tratament in strainatate pot fi internati intr-o clinica din centrul universitar la care este arondata directia de sanatate publica, la recomandarea npresedintelui comisiei de specialitate teritoriale, pentru efectuarea unei investigatii medicale riguroase atat pentru maladia de baza, cat si pentru depistarea unor afectiuni ce contraindica sau complica tratamentul.

(2) Dupa efectuarea investigatiei medicale prevazute la alin. (1) va fi intocmita de catre presedintele comisiei de specialitate teritoriale documentatia necesara trimiterii bolnavului in strainatate, daca este cazul.

(3) Directorul directiei de sanatate publica trimit Directiei generale asistenta medicala din cadrul Ministerului Sanatatii documentatia intocmita in conformitate cu metodologia prevazuta in prezentul ordin si insotita de adresa-tip de inaintare, al carei model este prevazut in anexa 5.

(4) Comisia de specialitate teritoriala are obligativitatea de a comunica, in scris, directiei de sanatate publica concluziile sale, inclusiv conduită medicală de urmat, in maximum 14 zile de la examinarea cazului; pentru nerespectarea acestui termen membrii comisiei raspund administrativ, civil sau penal, dupa caz.

(5) Comisia de specialitate teritoriala care recomanda trimiterea la tratament in strainatate are obligatia sa examineze bolnavul si sa intoarcerea acestuia in tara, pentru a stabili beneficiul tratamentului, intocmind un raport medical ce va fi inaintat directiei de sanatate publica, care sa cuprinda date privind starea prezenta a bolnavului.

(6) In cazuri exceptionale impuse de natura si gravitatea bolii, precum si pentru bolnavii minori, comisiile de specialitate teritoriale pot recomanda ca bolnavii sa se deplaseze in strainatate cu insotitori, costurile deplasarii si cazarii urmand sa fie suportate de acestia, cu exceptia cazurilor in care bolnavul are varsta cuprinsa intre 0-1 an.

(7) In cazul in care apar disfunctionalitati care intarzie intocmirea documentatiei medicale pentru trimitere la tratament in strainatate mai mult de o luna, directia de sanatate publica va informa Ministerul Sanatatii asupra cauzelor acestei intarzieri, urmand ca acesta sa intervină prin reprezentantii sai pentru rezolvarea problemelor aparute.

Art. 5.

(1) Decizia trimiterii pentru tratament medical in strainatate este adoptata dupa examinarea documentatiei medicale a bolnavului de catre o comisie a Ministerului Sanatatii, formata din ministrul sanatatii, ministrul secretar de stat pe probleme de asistenta medicala, directorul general al Directiei generale asistenta medicala si directorul Directiei relatii cu Parlamentul, legislatie si contencios.

(2) In cazul in care solicitarile de finantare a tratamentelor in strainatate depasesc fondurile aprobatelor lunare cu aceasta destinatie, comisia Ministerului Sanatatii va aproba finantarea tratamentului in strainatate pe baza urmatoarelor criterii de prioritate:

- riscul vital legat de evolutia bolii;

- beneficiul estimat pentru bolnav;
- varsta pacientului.

Art. 6.

(1) Suma in valuta necesara pentru tratamentul in strainatate se comunica de directia de sanatate publica a judetului in care domiciliaza pacientul, pe baza documentelor primite de la clinicele de specialitate din strainatate.

(2) Echivalentul in lei al sumei prevazute la alin. (1) si la art. 4 alin. (6) se asigura de Ministerul Sanatatii in limita bugetului aprobat si se utilizeaza pentru acoperirea costurilor tratamentului medico-chirurgical, ale spitalizarii si ale transportului pentru bolnav, sumele aferente fiind transmise directiei de sanatate publica prin care s-a intocmit documentatia bolnavului.

(3) Asigurarea valutei necesare se face de catre directia de sanatate publica a judetului in care domiciliaza bolnavul, in conformitate cu regulamentul valutar in vigoare.

Art. 7.

(1) Plata tratamentului se face de catre directia de sanatate publica, de regula, in contul clinicii din strainatate, dupa efectuarea tratamentului, pe baza documentelor justificative primite in original de la aceasta.

(2) In situatia in care clinica din strainatate solicita achitarea in avans a costului tratamentului sau a unei parti din acesta, directia de sanatate publica va transmite suma stabilita, solicitand totodata ca la sfarsitul tratamentului sa se transmita documentele justificative pentru costul total al tratamentului.

(3) In cazul unor urgente medicale, pe baza recomandarilor comisiilor de specialitate teritoriale si a aprobarii comisiei din cadrul Ministerului Sanatatii, pacientul poate efectua tratamentul recomandat in strainatate, cu suportarea cheltuielilor de catre acesta, inclusiv costul transportului sau al insotitorului, daca este cazul, urmand ca in termen de 3 zile de la intoarcerea in tara, pe baza documentelor justificative, sa solicite directiei de sanatate publica decontarea cheltuielilor prevazute la art. 6 alin. (2).

(4) In vederea stabilirii modalitatii de achitare a costului tratamentului in avans sau dupa efectuarea acestuia, directiile de sanatate publica vor solicita, in corespondenta cu clinicele din strainatate, precizari in acest sens.

(5) In cazul pacientilor care au efectuat tratament in strainatate cu aprobarea Ministerului Sanatatii si pentru care se solicita de catre clinica din strainatate prezentarea pentru control medical, in urma evaluarii tratamentului, efectuata de catre comisia de specialitate teritoriala, se va considera prioritara asigurarea finantarii pentru acesti pacienti, pe baza recomandarii termenului de prezentare stabilit de clinica din strainatate.

(6) In cazul pacientilor la care suma facturata pentru tratament este mai mica decat suma aprobată, diferența va putea fi utilizată în același scop, daca este cazul, în cursul aceluiași an calendaristic, pe baza aprobarii comisiei Ministerului Sanatatii.

Art. 8.

(1) La plecarea din tara in vederea efectuarii tratamentului, bolnavul sau apartinatorul va semna un angajament prin care se obliga ca in termen de 3 zile de la intoarcere sa prezinte directiei de sanatate publica documentele justificative ale sumelor acordate pentru efectuarea tratamentului. Modelul angajamentului este prevazut in anexa 6.

(2) Pacientul sau apartinatorii acestuia vor semna un document de luare la cunostinta despre boala de care sufera, interventia recomandata, rezultatele asteptate in urma efectuarii interventiei in strainatate, precum si despre riscurile pe care le comporta interventia. Modelul acestui document este prevazut in anexa 7.

(3) In cazul decesului pacientului familia are obligatia sa anunte in termen de 7 zile aceasta situatie directiei de sanatate publica, in vederea intocmirii decontului de cheltuieli.

Art. 9.

Pentru nerespectarea prevederilor art. 7 persoana vinovata va raspunde material, civil sau penal, dupa caz.

Art. 10.

(1) Este interzisa finantarea retroactiva a tratamentelor efectuate in strainatate de catre bolnavi care nu au avut aprobarea prealabila a comisiei Ministerului Sanatatii, prevazuta la art. 5.

(2) Directia de sanatate publica are obligatia de a comunica Directiei generale asistenta medicala din cadrul Ministerului Sanatatii cazurile in care plecarea pacientilor in strainatate in scopul efectuarii unui tratament medical s-a facut fara aprobarea prealabila a comisiei Ministerului Sanatatii.

Art. 11.

Alocarea sumelor necesare trimiterii pentru tratament medical in strainatate se aproba de ordonatorul principal de credite, in limita fondurilor aprobate anual si trimestrial cu aceasta destinatie.

Art. 12.

La intoarcerea in tara bolnavul are obligatia sa se prezinte in termen de 14 zile la comisia de specialitate teritoriala care i-a recomandat tratamentul in strainatate.

Art. 13.

Anexele 1-7 fac parte integranta din prezentul ordin.

Art. 14.

Directia generala asistenta medicala, celelalte directii din cadrul Ministerului Sanatatii si directiile de sanatate publica vor duce la indeplinire dispozitiile prezentului ordin.

Art. 15.

La data intrarii in vigoare a prezentului ordin isi inceteaza aplicabilitatea Ordinul ministrului sanatatii si familiei nr. 149/2003 privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament in strainatate, publicat in M.Of. 126 din 27 februarie 2003.

Art. 16.

Prezentul ordin va fi publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii,

Ovidiu Brinza

Bucuresti, 23 ianuarie 2004.

Nr. 50.

ANEXA 1

ARONDAREA JUDETELOR

la centrele universitare medicale in care functioneaza comisiile de specialitate teritoriale si
comisiile medicale centrale

1. Centrul universitar Bucuresti

Municipiul Bucuresti

Judetele: Arges, Buzau, Dambovita, Ialomita, Prahova, Teleorman, Giurgiu, Calarasi, Ilfov,
Constanta, Tulcea, Braila

2. Centrul universitar Cluj-Napoca

Judetele: Cluj, Alba, Bihor, Bistrita-Nasaud, Maramures, Satu Mare, Salaj

3. Centrul universitar Timisoara

Judetele: Timis, Arad, Caras-Severin, Hunedoara

4. Centrul universitar Iasi

Judetele: Bacau, Neamt, Suceava, Vaslui, Vrancea, Iasi, Botosani, Galati

5. Centrul universitar Targu Mures

Judetele: Covasna, Harghita, Mures, Brasov, Sibiu

6. Centrul universitar Craiova

Judetele: Gorj, Mehedinți, Valcea, Dolj, Olt.

ANEXA 2

ATRIBUTIILE

comisiilor de specialitate teritoriale

1. Examineaza bolnavul si documentatia medicala, in vederea stabilirii diagnosticului complet al afectiunii de baza (clinic, etiologic, functional, histopatologic, topografic, forma si stadiul evolutiv), consemnand totodata si eventualele boli asociate.

2. Recomanda clinica din strainatate unde poate fi efectuat tratamentul necesar.

3. Completeaza procesul-verbal medical care va fi inclus in documentatia medicala ce va fi trimisa directiei de sanatate publica, al carui model este prevazut in anexa 3.

4. Completeaza fisa speciala prevazuta in anexa 4, pentru bolnavii cu afectiuni hematologice care solicita transplant de celule STEM hematopoietice.

5. Recomanda internarea bolnavilor, propusi pentru plecare la tratament in strainatate, in clinica din centrul universitar la care este arondata directia de sanatate publica a judetului in care domiciliaza bolnavul, pentru o investigatie riguroasa de evaluare a stadiului evolutiv al bolii.

6. Analizeaza:

a) masurile terapeutice aplicate in unitatile de specialitate din tara (examen clinic complet, documentatie medicala etc.);

b) starea bolnavului dupa aplicarea tratamentelor respective;

c) recomandarile de tratament in tara (unitate de specialitate, scheme terapeutice, proceduri, metode);

d) eficienta tratamentului aplicat in tara.

7. Recomanda unitatea medicala in care bolnavul urmeaza sa fie tratat, intocmind in acest

scop documentatia medicala necesara, in situatia in care tratamentul bolnavului examinat poate fi efectuat in tara.

8. Informeaza pacientul sau apartinatorii acestuia despre boala de care sufera, interventia recomandata, rezultatele asteptate in urma efectuarii interventiei in strainatate, precum si despre riscurile pe care le comporta interventia.

ANEXA 3

PROCES-VERBAL MEDICAL pentru trimiterea la tratament medical in strainatate, din data de ...

Membrii Comisiei de specialitate teritoriale:

1., presedintele comisiei;
2., membru;
3., membru;
4., membru;
5., membru.

In conformitate cu prevederile ..., ne-am intrunit in comisie si am examinat bolnavul/bolnava ..., in varsta de ..., avand ocupatia ..., buletin/carte de identitate seria ... nr., domiciliat/domiciliata in ..., telefon ..., stabilind urmatoarele: ...

Concluzii

1. Diagnosticul complet (clinic, etiologic, forma evolutiva, boli asociate etc.)
...
2. Tratamentul efectuat pana in prezent in tara ...
3. Tratamentul efectuat pana in prezent in strainatate:
 - a) locul ...;
 - b) intervalul de timp ...;
 - c) in ce a constat tratamentul ...;
 - d) beneficiul pentru bolnav ...;
 - e) estimarea riscului legat de evolutia bolii ...
4. Starea actuala a afectiunii ...
5. Recomandari de tratament (al starii actuale) in tara: ...
 - a) Eficienta estimata ...
 - b) Nu beneficiaza de tratament in tara (motivatia completa asupra riscului tratamentului efectuat in tara, comparativ cu cel care urmeaza sa se efectueze in strainatate) ...
6. Recomandari de tratament in strainatate (al starii actuale):
 - a) scopul (specificarea tratamentului recomandat, de exemplu: operatie, protezare, tratament, recuperare etc.) ...;
 - b) estimarea beneficiului pentru bolnav ...;
 - c) locul (clinica recomandata), tara, orasul, telefon, fax...;
 - d) estimarea duratei pentru tratamentul recomandat...;
 - e) daca bolnavul are nevoie de insotitor - motivare...;

Semnaturile membrilor comisiei de specialitate teritoriale:

1.
2.
3.
4.

5. ...
Presedinte, ...

ANEXA 4

Unitatea sanitara ... Nr. .../...

FISA DE TRIMITERE

la Comisia de specialitate hematologie, pentru evaluarea indicatiei de transplant de celule
STEM hematopoietice

(A se completa cu majuscule toate rubricile, respectandu-se integral toate datele cerute.)

Numele bolnavului ...

Prenumele bolnavului ...

Numele purtat anterior ..., varsta ..., sexul ...

Locul nasterii ..., data nasterii ...

Mama ..., tata ...

Buletin/carte de identitate nr. ... seria ..., eliberat/eliberata la data ...

Organul emitent ..., CNP

Domiciliul stabil:

Judetul/sectorul ..., orasul/comuna ...

Str. ... nr. ...

Bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ...

Telefon (domiciliu) ..., alte telefoane ...

Alte adrese ...

Locul de munca (institutia, adresa, telefon) ...

Persoane de contact (grad de rudenie, nume, prenume, adresa, telefon) ...;

Diagnostic (in detaliu: forma celulara, forma imunologica, stadiul, grupa de risc) ...

Data diagnosticului ...

Locul diagnosticului: Institutia ...

Adresa institutiei ...

Telefon ..., fax ...

Medic ...

Elemente de sustinere a diagnosticului (forma celulara, forma imunologica, stadiul, grupa de risc). A se preciza locul efectuarii examenelor, daca acesta difera de locul diagnosticului:

- examen clinic: ...

- examene hematologice: ...

- examene citochimice si/sau imunohistochimice: ...

- examene biochimice (cu valorile normale ale metodei): ...

- examene imunologice (imunoserologice, imunohistochimice): ...

- examene citogenice: ...

- examene radiologice (imagistice): ...

- alte examene: ...

Tratament (in detaliu: produs, doze, ritm, zile, raspuns, complicatii pentru fiecare cura): ...

Raspuns global (bilant); modul in care a fost apreciata evolutia sub tratament: ...

Complicatii la bilant: ...

Boli asociate la momentul formularului cererii de transplant (cu precizarea elementelor de sustinere a diagnosticului); orice modificare survenita ulterior completarii actualului formular permite anularea valabilitatii cererii si a rezolutiei formulate.

- Cardiace: ...

- Hepatice: ...

- Renale: ...

- Infectioase (precizari HIV, HTLV, virusuri hepatice, CMV, sifilis): ...

- Alte boli asociate: ...

Examene stomatologice: ...

Parafa si semnatura medicului specialist ...

Consult neurologic: ...

Parafa si semnatura medicului specialist ...

Consult psihiatric: ...

Parafa si semnatura medicului specialist ...

Expertiza psihologica: ...

Parafa si semnatura medicului specialist ...

Situatia bolii la momentul formularului cererii de transplant: ...

Elemente de fundamentare a cererii de transplant: ...

Ultimul bilant: data ...

Indice Karnofsky (modificat pentru copii) ... Testul HIV ...

Radiografia toracica (f + p) ...

Teste functionale ventilatorii: VEMS ... CV ... CPT ...

FVC (optional) ... FEVI (optional) ...

Indice de difuziune a CO (optional) ...

Puls/AV ... TA ... ECG ...

Ecocardiograma (FEVS) ...

EEG (optional) ...

Examenul fundului de ochi ...

Examenul LCR ...

AST/ALT ... Bilirubina serica (totala, directa, indirecta) ...

Creatinina serica ... Cl. Creatinina (optional) ...

Uree sanguina ... Acid uric sanguin ...

Hemograma completa: ...

Mielograma (nr./data): ...

Biopsia medulara (nr./data): ...

Consintamantul scris al pacientului/familiei (tutorelui legal), motivarea consintamantului: ...

Martori:

1. Numele si prenumele (in clar) ...

Semnatura ...

2. Numele si prenumele (in clar) ...

Semnatura ...

Grupa sanguina ... Rh ...

Anticorpi iregulari ...

Fenotip HLA ...

Semnatura si parafa medicului care trimit ...

Data formularii cererii complete ...
Data analizei cererii ...
Rezultatul cererii (TCSH este/nu este indicat) ...
Motivarea formulata de comisie ...
Locul de pe lista de asteptare ...
Data prevazuta a transplantului ...
Centrul ...
Alte observatii ale comisiei ...

Asigurarea de sanatate/Nr. carnet de asigurat ...
Comisia de specialitate teritoriala: ...

Presedinte ...
Membri:
1.
2.
3.

ANEXA 5

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ...
(adresa, telefon, fax)
Nr. .../...

Catre
MINISTERUL SANATATII
Directia generala asistenta medicala

Va trimitem alaturat dosarul medical al pacientului ..., cu diagnosticul ... , care are recomandarea Comisiei medicale de ... pentru trimiterea la tratament medical in ..., in vederea efectuarii

Va rugam sa analizati si sa dispuneti finantarea cu echivalentul in lei al sumei de ..., din care: cheltuieli de tratament = ...;
cheltuieli de spitalizare = ...;
cheltuieli de transport = ... "

Director, ...
Director adjunct financiar-contabil, ...

ANEXA 6

ANGAJAMENT

Subsemnatul ..., (numele si prenumele)
domiciliat in ... , (judet, localitate, str., bl., sc., et., ap.)

cu buletin/carte de identitate seria ... nr. ..., eliberat/eliberata la data de ... de ..., in calitate de solicitant/apartinator legal (sot/sotie, ruda pana la gradul IV sau reprezentant legal) al tratamentului in strainatate pentru diagnosticul ..., aprobat prin (nr. de inregistrare al documentului de aprobare) ..., in temeiul art. ... din Ordinul ministrului sanatatii nr. 50 din 23 ianuarie 2004, ma angajez ca in termen de 3 zile de la intoarcerea mea in tara sa prezint directiei de sanatate publica a judetului ... (municipiului Bucuresti) documentele justificative privind utilizarea sumei de ..., aprobata pentru efectuarea tratamentului medical.

Nr. ... din ...

Semnatura ...

ANEXA 7

DECLARATIE

Subsemnatul ..., (numele si prenumele)
domiciliat in ... , (judet, localitate, str., bl., sc., et., ap.)
cu buletin/carte de identitate seria ... nr. ..., eliberat/eliberata la data de ...
de ..., in calitate de solicitant/apartinator legal (sot/sotie, ruda pana la gradul IV sau
reprezentant legal) al tratamentului in strainatate pentru diagnosticul ..., in temeiul art. 8 alin.
(2) din Ordinul ministrului sanatatii nr. 50 din 23 ianuarie 2004, declar ca am luat cunostinta
de la comisia de specialitate teritoriala despre urmatoarele informatii referitoare la:
- boala de care sufera pacientul pentru care se recomanda tratament in strainatate;
- tratamentul recomandat in strainatate, precum si riscurile pe care le comporta acesta;
- rezultatele asteptate in urma efectuarii tratamentului in strainatate.

Nr. ... din ...

Semnatura ...