

ORDIN NR. 1011 DIN 9 IUNIE 2011

pentru modificarea și completarea [Ordinului ministrului sănătății nr. 50/2004](#) privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 416 din 14 iunie 2011

Văzând Referatul de aprobare al Serviciului pentru programe de sănătate și Direcției asistență medicală nr. Cs.A. 6.612/2011,

având în vedere prevederile [art. 3](#) din Ordonanța Guvernului nr. 28/2003 privind trimiterea bolnavilor pentru tratament în străinătate, aprobată cu modificări prin [Legea nr. 119/2003](#),

în temeiul [art. 7](#) alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. I

[Ordinul ministrului sănătății nr. 50/2004](#) privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 76 din 29 ianuarie 2004, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La [articolul 2](#), alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Documentele medicale ale bolnavului (copie de pe foaia de observație clinică generală, bilet de ieșire din spital, analize medicale, recomandarea medicului curant, de specialitate, privind efectuarea tratamentului în străinătate) se depun de către bolnav, reprezentantul legal al acestuia sau de către aparținător (soț/soție, rudă de gradul IV) la direcția de sănătate publică în a cărei rază teritorială domiciliază bolnavul, împreună cu o cerere din partea bolnavului, a reprezentantului legal sau a aparținătorului acestuia."

2. [Articolul 3](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 3

(1) Direcțiile de sănătate publică vor desemna o persoană responsabilă cu organizarea activității de trimitere la tratament în străinătate din cadrul Compartimentului de asistență medicală și programe de sănătate.

(2) Atribuțiile persoanei responsabile cu organizarea activității de trimitere la tratament în străinătate privind întocmirea, verificarea și trimiterea documentației medicale a bolnavilor la comisiile de specialitate teritoriale sunt stabilite în fișa postului.

(3) În termen de maximum două zile lucrătoare de la înregistrarea documentelor prevăzute la [art. 2](#) alin. (2) la direcția de sănătate publică, această instituție, prin Compartimentul de asistență medicală și programe de sănătate, are obligația de a transmite comisiei de specialitate teritoriale toate documentele necesare îndeplinirii atribuțiilor acestora privind trimiterea bolnavilor la tratament în străinătate, prevăzute în [anexa nr. 2](#).

(4) După primirea de către direcția de sănătate publică a procesului-verbal medical prevăzut în [anexa nr. 3](#), persoana responsabilă cu organizarea activității de trimitere la tratament în străinătate sau, în urma unui angajament scris, bolnavul ori reprezentantul legal al acestuia efectuează corespondența cu clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială și obține documente privind costul și condițiile de plată a tratamentului, precum și numărul de cont al clinicii.

(5) În situația în care bolnavul sau reprezentatul legal al acestuia își exprimă opțiunea pentru efectuarea corespondenței prevăzute la alin. (4), acesta va prezenta direcției de sănătate publică documente oficiale emise de clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială, cu antet și semnătură, care cuprind cel puțin elementele prevăzute în [anexa nr. 10](#). Direcțiile de sănătate publică consideră valide numai documentele transmise în original sau, după caz, prin fax ori prin e-mail, în forma scanată.

(6) În situația în care bolnavul sau reprezentatul legal al acestuia își exprimă opțiunea pentru efectuarea corespondenței prevăzute la alin. (4) de către direcția de sănătate publică, corespondența trebuie definitivată în maximum 7 zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică.

(7) În situația în care în termenul prevăzut la alin. (6) niciuna dintre clinici nu răspunde cererii adresate de către direcția de sănătate publică sau răspunsurile sunt negative, direcția de sănătate publică înștiințează comisia de specialitate teritorială în maximum 9 zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică. În acest caz, în termen de maximum două zile lucrătoare de la primirea înștiințării, comisia de specialitate teritorială nominalizează alte clinici.

(8) În cazul afecțiunilor cu nivel de prioritate - urgență medicală sau cu risc vital crescut (major), direcția de sănătate publică va înainta dosarul spre aprobare Ministerului Sănătății cu răspunsul complet al cel puțin două dintre clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială, în termen de 7 zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică. Acest dosar va cuprinde în mod obligatoriu și dovezi privind inițierea corespondenței cu toate clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială.

(9) În cazul afecțiunilor pentru care nu a fost consemnat de către comisia de specialitate teritorială nivelul de prioritate - urgență medicală sau risc vital crescut (major), direcția de sănătate publică va înainta dosarul spre aprobare Ministerului Sănătății cu răspunsul complet al cel puțin două dintre clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială, în termen de 10 zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică. Acest dosar va cuprinde în mod obligatoriu și dovezi privind inițierea corespondenței cu toate clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială.

(10) În situațiile prevăzute la alin. (8) și (9), dacă ulterior transmiterii dosarului la Ministerul Sănătății direcția de sănătate publică sau bolnavul primește și răspunsurile celorlalte clinici recomandate de comisia de specialitate teritorială, acestea vor fi transmise Ministerului Sănătății în vederea completării dosarului.

(11) Pentru asigurarea transparenței în procedura de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate, direcțiile de sănătate publică au obligația de a publica pe site-ul instituției următoarele date:

a) numărul solicitărilor înregistrate la direcția de sănătate publică pentru trimiterea la tratament în străinătate;

b) stadiul rezolvării dosarelor înregistrate, cu următoarele mențiuni:

b.1) numărul dosarelor transmise comisiilor de specialitate teritoriale;

- b.2) numărul dosarelor pentru care s-a inițiat corespondența cu clinicile de specialitate recomandate de comisiile de specialitate teritoriale;
- b.3) numărul dosarelor transmise Ministerului Sănătății spre aprobare;
- b.4) numărul dosarelor aprobate de către Ministerul Sănătății;
- c) numărul dosarelor la care este consemnat nivel de prioritate - urgență medicală sau cu risc vital crescut (major);
- d) numărul dosarelor înregistrate pentru control medical;
- e) numărul dosarelor pentru care se solicită suplimentarea finanțării.

(12) Actualizarea datelor prevăzute la alin. (11) se realizează lunar, în primele 10 zile ale lunii în curs pentru luna anterioară."

3. [Articolul 4](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 4

(1) În cazul în care din documentele transmise comisiei de specialitate teritoriale nu se poate determina cu exactitate conduita care se impune a fi adoptată față de solicitarea bolnavului privind trimiterea la tratament în străinătate, la recomandarea președintelui comisiei de specialitate teritoriale bolnavii vor fi internați într-o clinică din centrul universitar în care funcționează comisia de specialitate teritorială, pentru efectuarea unor investigații medicale.

(2) În situația în care, după efectuarea investigațiilor medicale prevăzute la alin. (1), comisia de specialitate teritorială decide necesitatea trimiterii bolnavului pentru tratament în străinătate, aceasta întocmește procesul-verbal medical prevăzut în [anexa nr. 3](#) și îl transmite direcției de sănătate publică în termen de o zi lucrătoare de la finalizarea examinării cazului.

(3) Direcția de sănătate publică va colabora cu comisia de specialitate teritorială astfel încât între data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică și încunoștințarea bolnavului cu privire la decizia comisiei să nu treacă mai mult de 7 zile lucrătoare.

(4) În cazul în care comisia de specialitate teritorială va considera că bolnavul nu suferă de o afecțiune care justifică trimiterea la tratament în străinătate, aceasta va emite o decizie de respingere a cererii depuse în care va expune temeinic cauzele pentru care afecțiunea nu are indicație de tratament în străinătate. În cuprinsul acestei decizii, comisia de specialitate teritorială va recomanda conduita medicală care se impune și unitatea sanitară în care bolnavul va fi îngrijit în țară. Decizia comisiei de specialitate teritoriale, va fi transmisă direcției de sănătate publică, care are obligația de a înștiința bolnavul în termen de maximum două zile lucrătoare de la înregistrarea acesteia la direcția de sănătate publică.

(5) Direcția de sănătate publică transmite Serviciului pentru programe de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății documentația întocmită în conformitate cu prevederile prezentului ordin, însoțită de adresa-tip de înaintare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 5](#), în termen de cel mult 24 de ore de la data primirii ofertei/ofertelor de preț de la clinici, dar nu mai târziu de 21 de zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială la direcția de sănătate publică. În cazul în care bolnavul a fost internat pentru investigații medicale, termenul de transmitere al dosarului la Ministerul Sănătății se prelungește corespunzător.

(6) Comisia de specialitate teritorială are obligația de a comunica, în scris, direcției de sănătate publică concluziile sale, inclusiv conduita medicală de urmat, în maximum 7

zile lucrătoare de la examinarea cazului; pentru nerespectarea acestui termen membrii comisiei răspund administrativ, civil sau penal, după caz.

(7) Medicul curant de specialitate care recomandă trimiterea la tratament în străinătate are obligația să examineze bolnavul și la întoarcerea acestuia în țară, pentru a stabili beneficiul tratamentului, întocmind un raport medical ce va fi înaintat direcției de sănătate publică, care să cuprindă date privind starea prezentă a bolnavului.

(8) În cazuri excepționale impuse de natura și gravitatea bolii, precum și pentru bolnavii minori, comisiile de specialitate teritoriale pot recomanda ca bolnavii să se deplaseze în străinătate cu însoțitor, costurile deplasării și cazării urmând să fie suportate de aceștia, cu excepția cazurilor în care bolnavul are vârsta cuprinsă între 0 și 6 ani, situație în care direcția de sănătate publică va deconta și costurile deplasării pentru un însoțitor.

(9) În cazul în care apar disfuncționalități care întârzie întocmirea documentației medicale pentru trimitere la tratament în străinătate mai mult de 22 de zile lucrătoare de la data înregistrării procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială, direcția de sănătate publică va informa Ministerul Sănătății asupra cauzelor acestor întârzieri, urmând ca acesta să intervină prin reprezentanții săi pentru rezolvarea problemelor apărute, în maximum două zile lucrătoare de la înregistrarea informării."

4. La [articolul 5](#), alineatele (3) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(3) Comisia prevăzută la alin. (1) are obligația să se întrunească de două ori pe lună, în intervalul 1 - 5, respectiv 14 - 18 ale fiecărei luni, precum și ori de câte ori este nevoie în cazul urgențelor, în vederea analizării solicitărilor transmise în condițiile prezentului ordin. Comisia constituită la nivelul Ministerului Sănătății trebuie să ia măsuri pentru ca termenul de adoptare a deciziei și comunicarea acesteia către direcția de sănătate publică să nu depășească 20 de zile lucrătoare de la data înregistrării dosarului la Ministerul Sănătății.

.....

(5) În cazul în care solicitările de finanțare a tratamentelor în străinătate depășesc fondurile stabilite lunar cu această destinație, comisia constituită la nivelul Ministerului Sănătății aprobă finanțarea tratamentului în străinătate pe baza următoarelor criterii de prioritate:

a) riscul vital estimat în lipsa tratamentului:

- risc major (mare) = 10 puncte;

- risc mediu = 5 puncte;

- risc scăzut (mic) = 0 puncte;

b) beneficiul tratamentului estimat pentru bolnav:

- foarte mare (recuperare totală) = 10 puncte;

- satisfăcător (recuperare parțială) = 5 puncte;

- nesatisfăcător (fără beneficii evidente) = 0 puncte."

5. La [articolul 6](#), alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Echivalentul în lei al sumei prevăzute la alin. (1) și la [art. 4](#) alin. (8) se asigură de Ministerul Sănătății în limita bugetului aprobat anual și trimestrial cu această destinație și se utilizează pentru acoperirea costurilor tratamentului medico-chirurgical, spitalizării și transportului pentru bolnav, precum și ale transportului pentru un însoțitor, dacă este cazul, sumele aferente fiind transmise direcției de sănătate publică prin care s-a întocmit documentația bolnavului. Dispoziția bugetară de repartizare a creditelor va fi întocmită

în maximum 7 zile lucrătoare de la aprobarea dosarului de către ordonatorul principal de credite."

6. La [articolul 7](#), alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(5) În cazul în care clinica din străinătate solicită prezentarea la control a pacienților care au efectuat tratament în străinătate cu aprobarea Ministerului Sănătății, se asigură finanțare numai pe baza evaluării tratamentului de către medicul curant de specialitate care a recomandat tratamentul și a procesului-verbal medical întocmit de către comisia de specialitate teritorială."

7. [Articolul 9](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 9

Pentru nerespectarea prevederilor prezentului ordin persoanele vinovate vor răspunde conform prevederilor legale în vigoare."

8. [Articolul 11](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 11

Serviciul pentru programe de sănătate din Ministerul Sănătății comunică direcțiilor de sănătate publică numele bolnavilor ale căror dosare au fost aprobate de către comisia constituită la nivelul Ministerului Sănătății, precum și sumele aprobate de ordonatorul principal de credite cu această destinație."

9. [Articolul 12](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 12

(1) La întoarcerea în țară bolnavul are obligația să se prezinte în termen de 14 zile lucrătoare sau ori de câte ori este programat la medicul curant de specialitate care i-a recomandat tratamentul în străinătate.

(2) La împlinirea termenului de un an de la efectuarea primului control prevăzut la alin. (1), medicul curant de specialitate care a recomandat tratamentul în străinătate elaborează un raport medical, care va fi înaintat direcției de sănătate publică.

(3) În situația în care bolnavul nu se prezintă la medicul curant de specialitate care i-a recomandat tratamentul în străinătate, acesta nu va beneficia de aprobarea altor solicitări privind trimiterea la tratament în străinătate."

10. La [anexa nr. 3](#) "Proces-verbal medical pentru trimiterea la tratament medical în străinătate, din data de", punctul 10 se abrogă.

11. După [anexa nr. 9](#) se introduce o nouă anexă, [anexa nr. 10](#), având cuprinsul prevăzut în [anexa](#) care face parte integrantă din prezentul ordin.

12. [Articolul 13](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 13

[Anexele nr. 1 - 10](#) fac parte integrantă din prezentul ordin."

ART. II

Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică, precum și persoanele nominalizate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. III

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

Ministrul sănătății,

Cseke Attila

București, 9 iunie 2011.

Nr. 1.011.

ANEXA 1

([Anexa nr. 10](#) la Ordinul nr. 50/2004)

OFERTĂ PRIVIND COSTUL TRATAMENTULUI

I. Date privind identificarea clinicii:

Denumirea:

Adresa:

Persoana de contact:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Numărul de cont bancar:

II. Date privind identificarea pacientului:

Numele:

Prenumele:

Diagnosticul:

III. Date privind costul tratamentului:

- cost privind evaluarea medicală a pacientului;
- cost privind procedura terapeutică aplicată;
- cost privind evaluarea medicală a pacientului posttratament;
- cost/zi de spitalizare;
- cost total.

IV. Condițiile de plată a tratamentului

V. Data programării pacientului pentru internare
