



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul XII — Nr. 598

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 23 noiembrie 2000

### SUMAR

Nr.		Pagina
140.	— Ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru eliberarea și decon-	1-4

## ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

### ORDIN

#### **pentru eliberarea și decontarea medicamentelor și a unor materiale sanitare specifice în unele boli cronice și pentru aprobarea Normelor tehnice privind eliberarea și decontarea medicamentelor și a unor materiale sanitare specifice în unele boli cronice**

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
având în vedere Nota de fundamentare nr. 3.369 din 25 octombrie 2000,  
în temeiul prevederilor art. 12 alin. (2) și ale art. 99 alin. (1) din Legea asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 6 pct. 6 din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 114 din 19 martie 1999,  
emite următorul ordin:

Art. 1. — Medicamentele care se acordă în ambulatoriu, fără contribuție personală din partea asiguraților, în următoarele boli cronice: SIDA, oncologice, diabet zaharat, TBC, boli psihice, sunt cele prevăzute în Ordinul comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 307/49/2000 pentru aprobarea listelor cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, și a modului de prescriere, eliberare și decontare a medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate și se vor asigura prin farmaciile autorizate conform legislației în vigoare, cu avizul prealabil al Colegiului Farmaciștilor din România, și acreditate de casele de asi-

gurări de sănătate, care acceptă cota de adaos comercial stabilită în Ordinul ministrului sănătății nr. 879/2000 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 917/1999 privind stabilirea cotei de adaos comercial al farmaciei pentru medicamentele prescrise în ambulatoriu în boli cronice.

Art. 2. — Decontarea contravalorii medicamentelor acordate în ambulatoriu în bolile cronice menționate la art. 1 se asigură lunar în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli aprobat pentru serviciile medicale, subcapitolul „Medicamente cu și fără contribuție personală”.

Art. 3. — (1) Terapia în spital pentru următoarele boli și specialități: SIDA, TBC, boli cu transmitere sexuală, boli psihice, chirurgie cardiovasculară, dializă, oncologie, hemofilie, talasemie, diabet, ortopedie, endocrinologie, afecțiuni neurologice se asigură cu medicamente și materiale sanitare specifice în cadrul prevederilor cuprinse în bugetul de

venituri și cheltuieli aprobat pentru serviciile medicale, subcapitolul „Asistența medicală spitalicească”.

(2) Asigurarea medicamentelor specifice bolii canceroase în unitățile sanitare cu secții care au în competență îngrijirea bolnavilor de cancer se va face potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 149/1999 privind reglementarea din punct de vedere metodologic a îndrumării și controlului asistenței medicale de specialitate, precum și a modului de asigurare cu medicamente specifice bolii canceroase și ale normelor tehnice de aplicare a prezentului ordin.

(3) Asigurarea medicamentelor în terapia antiretrovirală se va face potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 665/1999 privind acordarea medicamentelor antiretrovirale pacienților infectați HIV/SIDA, precum și ale normelor tehnice de aplicare a prezentului ordin.

Art. 4. — Sumele lunare aferente procurării medicamentelor și materialelor sanitare specifice pentru bolile menționate la art. 3 sunt stabilite pe baza datelor referitoare la numărul de bolnavi tratați și la costul mediu pe bolnav.

Art. 5. — În funcție de necesitățile în ambulatoriu și în spital se pot aloca fonduri cu această destinație din fondul de redistribuire și din veniturile realizate lunar de casele de asigurări de sănătate în cadrul prevederilor aprobate pentru servicii medicale.

Art. 6. — Casele de asigurări de sănătate județene, respectiv a municipiului București, și cele asimilate acestora, precum și direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate sunt obligate să aducă la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 7. — Prevederile prezentului ordin se aplică de la data de 25 octombrie 2000, dată la care dispozițiile Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 93/2000 își încetează aplicabilitatea.

Art. 8. — Se aprobă Normele tehnice privind eliberarea și decontarea medicamentelor și a unor materiale sanitare specifice în unele boli cronice, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 9. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
dr. **Șerban Ion Bubenek Turconi**

București, 25 octombrie 2000.  
Nr. 140.

*ANEXĂ*

## NORME TEHNICE

### privind eliberarea și decontarea medicamentelor și a unor materiale sanitare specifice în unele boli cronice

#### A.I. Metodologia de asigurare a medicamentelor în terapia antiretrovirală

1. Terapia antiretrovirală se realizează potrivit ghidului terapeutic elaborat de Comisia Națională de Luptă anti-SIDA din cadrul Ministerului Sănătății, împuternicită prin Ordinul ministrului sănătății nr. 21/1999 să supravegheze și să monitorizeze acest tratament prin cele 8 centre universitare nominalizate în Ordinul ministrului sănătății nr. 665/1999.

2. Unitățile sanitare din județele arondate la centrele regionale, care au în structură secții ce au în competență îngrijirea bolnavilor de HIV/SIDA, vor transmite acestor centre propunerile privind necesarul lunar de medicamente specifice aferente bolnavilor aflați în tratament. Centrele regionale la care sunt arondate județele sunt prevăzute în anexa nr. 1.

Spitalele de boli infecțioase cu secții de spitalizare de zi HIV/SIDA eliberează medicamentele antiretrovirale prin farmaciile aparținând acestora.

3. În baza propunerilor transmise centrele regionale respective, având în vedere numărul de bolnavi în tratament, numărul de zile de spitalizare, schema de tratament, precum și fondurile aprobate, vor stabili necesarul lunar de medicamente.

4. Cele 9 centre regionale care asigură aprovizionarea cu medicamente specifice sunt obligate să respecte legislația în vigoare privind achizițiile publice de bunuri și servicii.

5. Plata furnizorilor se va efectua de fiecare centru regional pe baza confirmărilor transmise de unitățile sanitare cărora li s-au livrat medicamentele specifice.

Confirmarea se realizează prin transmiterea următoarelor documente:

- copia de pe dispoziția de livrare;
- nota de intrare-recepție a unității sanitare primitoare;
- nota contabilă privind înregistrarea în contabilitate a medicamentelor primite.

Documentele menționate vor fi semnate de directorul și de contabilul-șef ai unității sanitare.

Documentele pentru confirmare vor fi transmise, în cel mult două zile de la recepționarea medicamentelor, centrului regional la care este arondat județul respectiv. Orice întârziere în transmiterea documentelor conduce la întârzierea decontărilor.

6. În contabilitatea centrelor regionale vor fi evidențiate în totalitate plățile și cheltuielile aferente medicamentelor specifice procurate, cu precizarea că la finele fiecărei luni, cu ocazia calculului costurilor se vor scădea cheltuielile efectuate pentru aprovizionarea unităților din județele arondate.

7. Unitățile sanitare beneficiare vor înregistra medicamentele specifice procurate în acest sistem prin debitarea „Contului de materiale” (600) și creditarea contului „Alte decontări” (213), iar la consum se va debita contul „Alte decontări” (213) și se va credita „Contul de materiale” (600). La finele fiecărei luni, cu ocazia calculului costurilor se va ține seama de rulajul debitor al contului „Alte decontări” (213) care va fi adăugat la celelalte cheltuieli ale unității sanitare respective.

8. Pentru decontarea sumelor alocate de casele de asigurări de sănătate, în baza contractelor încheiate, centrele regionale prezintă până la data de 10 a lunii următoare situația privind indicatorii realizați, precum și lista cuprinzând facturile achitate către furnizori.

#### A.II. Metodologia de evaluare a pacienților HIV/SIDA în vederea instituirii terapiei antiretrovirale (TARV)

Centrul regional de supraveghere HIV/SIDA are responsabilitatea, competența și obligația, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 665/1999, de a evalua fiecare pacient HIV/SIDA din teritoriul arondat și de :

- a stabili la „naiv” schema terapeutică ARV;
- a reevalua la pacienții tratați schemele terapeutice.

Criteriile de laborator de inițiere a terapiei ARV sunt cele deja stabilite, respectiv:

—  $CD_4$  sub  $350/mm^3$ ;

— încărcătura virală HIV—RNA peste 50.000 copii/ml.

Fiecare centru regional va face propriul inventar al tuturor pacienților HIV/SIDA (cu sau fără tratament) din teritoriile (județele) arondate și va comunica aceste informații periodic, actualizate, Comisiei Naționale de Luptă anti-SIDA.

Reevaluarea se va face în principiu la fiecare 6 luni sau mai devreme, după caz.

În concluzie, centrul regional stabilește:

— schema terapeutică ARV la „naivi”;

— monitorizarea terapiei și frecvența monitorizării;

— modificarea schemelor TARV în caz de eșec terapeutic;

— planul de luptă anti-SIDA în teritoriul arondat;

— comisiile județene de luptă anti-SIDA din teritoriul arondat și atribuțiile acestora, conform problemelor și priorităților din teritoriu, a căror componență o comunică Comisia Națională de Luptă anti-SIDA;

— modalitatea de lucru în teritoriu și de colaborare cu comisiile județene.

### A.III. Metodologia raportării cazurilor de infecție HIV/SIDA la nivel național

Raportarea noilor cazuri și a celor raportate anterior se efectuează pe fișa nouă, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 665/1999.

În cazul în care se constată dificultăți în raportare acestea se vor comunica Comisiei Naționale de Luptă anti-SIDA pentru a fi rezolvate operativ.

După prima etapă de evaluare (aproximativ 6 luni) la nivelul centrului regional și al Comisiei Naționale de Luptă anti-SIDA trebuie să fie înregistrați toți pacienții HIV/SIDA din evidență pe noile fișe de raportare și monitorizare.

### B. Metodologia de asigurare a medicamentelor în terapia cancerului

1. Tratamentul bolii canceroase se realizează potrivit prevederilor Protocolului terapeutic unic și al competențelor de tratament, elaborat de Institutul Oncologic București și de Institutul Oncologic „Prof. dr. I. Chiricuță” Cluj-Napoca.

2. Potrivit protocolului menționat la pct. 1 unitățile sanitare (din județele arondate potrivit anexei nr. 2) care au în structură secții și compartimente ce au în competență îngrijirea bolnavilor de cancer vor transmite Institutului Oncologic București și Institutului Oncologic „Prof. dr. I. Chiricuță” Cluj-Napoca propunerile privind necesarul lunar de medicamente specifice.

3. În baza propunerilor transmise Institutul Oncologic București și Institutul Oncologic „Prof. dr. I. Chiricuță” Cluj-Napoca vor analiza și vor stabili, având în vedere numărul

de bolnavi tratați, numărul de zile de spitalizare, schema de tratament, precum și fondurile aprobate, necesarul de medicamente ce urmează să fie livrate unităților sanitare beneficiare.

4. Cele două institute oncologice care asigură aprovizionarea cu medicamente specifice sunt obligate să respecte legislația în vigoare privind achizițiile publice de bunuri și servicii.

5. Plata furnizorilor se va efectua de fiecare institut oncologic pe baza confirmărilor transmise de unitățile sanitare cărora li s-au livrat medicamentele specifice. Confirmarea se realizează prin transmiterea următoarelor documente:

a) copia de pe dispoziția de livrare;

b) nota de intrare-recepție a unității primitoare;

c) nota contabilă privind înregistrarea în contabilitate a medicamentelor primite.

Documentele menționate vor fi semnate de directorul și de contabilul-șef ai unității sanitare.

Documentele pentru confirmare vor fi transmise, în cel mult două zile de la recepționarea medicamentelor, institutului oncologic la care este arondat județul respectiv. Orice întârziere în transmiterea documentelor conduce la întârzierea decontărilor.

6. Având în vedere obligațiile institutelor oncologice de îndrumare metodologică și control, acestea pot verifica și rețetele eliberate pentru medicamente prescrise de medicii specialiști din ambulatoriu.

7. În contabilitatea institutelor oncologice vor fi evidențiate în totalitate plățile și cheltuielile aferente medicamentelor citostatice procurate, cu precizarea că la finele fiecărei luni, cu ocazia calculului costurilor se vor scădea cheltuielile efectuate pentru aprovizionarea unităților din județele arondate.

8. Unitățile sanitare beneficiare vor înregistra medicamentele citostatice procurate în acest sistem prin debitarea „Contului de materiale” (600) și creditarea contului „Alte decontări” (213), iar la consum se va debita contul „Alte decontări” (213) și se va credita „Contul de materiale” (600). La finele fiecărei luni, cu ocazia calculului costurilor se va ține seama de rulajul debitor al contului „Alte decontări” (213) care va fi adăugat la celelalte cheltuieli ale unității sanitare respective.

9. Pentru decontarea sumelor alocate de casele de asigurări de sănătate, în baza contractelor încheiate, Institutul Oncologic București și Institutul Oncologic „Prof. dr. I. Chiricuță” Cluj-Napoca prezintă până la data de 10 a lunii următoare situația privind indicatorii realizați, precum și lista cuprinzând facturile achitate către furnizori.

*ANEXA Nr. 1  
la normele tehnice*

## TABEL

### cuprinzând arondarea județelor și a municipiului București la centrele regionale

1. Centrul regional București (Institutul de Boli Infecțioase „Prof. dr. Matei Balș”):

- județul Argeș;
- județul Dâmbovița;
- județul Ialomița;
- județul Prahova;
- județul Vâlcea;
- județul Vrancea;
- județul Ilfov.

2. Centrul regional București (Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Dr. Victor Babeș”):

- județul Călărași;
- județul Giurgiu;
- județul Teleorman.

3. Centrul regional Craiova (Spitalul Municipal de Boli Infecțioase nr. 3):

- județul Dolj;
- județul Gorj;
- județul Mehedinți;
- județul Olt.

4. Centrul regional Timișoara (Spitalul Clinic de Pediatrie nr. 3 „Louis Turcanu”):

- județul Arad;
- județul Caraș-Severin;
- județul Hunedoara;
- județul Timiș.

5. Centrul regional Târgu Mureș (Spitalul Municipal – Clinica de boli infecțioase nr. 1):

- județul Alba;
- județul Bistrița-Năsăud;
- județul Mureș;
- județul Sibiu.

6. Centrul regional Brașov (Spitalul de Boli Infecțioase):

- județul Brașov;
- județul Covasna;
- județul Harghita.

7. Centrul regional Cluj-Napoca (Spitalul Municipal de Boli Infecțioase):

- județul Bihor;
- județul Cluj;
- județul Maramureș;
- județul Satu Mare;
- județul Sălaj.

8. Centrul regional Iași (Spitalul Clinic de Boli Infecțioase):

- județul Bacău;
- județul Botoșani;
- județul Brăila;
- județul Galați;
- județul Iași;
- județul Neamț;
- județul Suceava;
- județul Vaslui.

9. Centrul regional Constanța (Spitalul Municipal Constanța):

- județul Constanța;
- județul Tulcea.

*ANEXA Nr. 2  
la normele tehnice*

#### TABEL

**cuprinzând arondarea județelor și a municipiului București pentru îndrumarea metodologică, controlul asistenței medicale de specialitate, precum și al asigurării cu medicamente specifice bolii canceroase**

#### A. Institutul Oncologic București

1. județul Argeș;
2. județul Bacău;
3. județul Brăila;
4. județul Buzău;
5. județul Caraș-Severin;
6. județul Călărași;
7. județul Constanța;
8. județul Dolj;
9. județul Dâmbovița;
10. județul Galați;
11. județul Giurgiu;
12. județul Gorj;
13. județul Ialomița;
14. județul Iași;
15. județul Prahova;
16. județul Olt;
17. județul Mehedinți;
18. județul Teleorman;
19. județul Tulcea;
20. județul Vaslui;
21. județul Vrancea;
22. municipiul București;
23. județul Ilfov.

#### B. Institutul Oncologic „Prof. dr. I. Chiricuță“ Cluj-Napoca

1. județul Alba;
2. județul Arad;
3. județul Bihor;
4. județul Bistrița-Năsăud;
5. județul Botoșani;
6. județul Brașov;
7. județul Cluj;
8. județul Covasna;
9. județul Harghita;
10. județul Hunedoara;
11. județul Maramureș;
12. județul Mureș;
13. județul Neamț;
14. județul Satu Mare;
15. județul Sălaj;
16. județul Sibiu;
17. județul Suceava;
18. județul Timiș;
19. județul Vâlcea.

---

#### EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI – CAMERA DEPUTAȚILOR

---

Regia Autonomă „Monitorul Oficial“, str. Izvor nr. 2–4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București,  
cont nr. 2511.1–12.1/ROL Banca Comercială Română – S.A. – Sucursala „Unirea“ București  
și nr. 5069427282 Trezoreria sector 5, București (alocat numai persoanelor juridice bugetare).  
Adresa pentru publicitate : Serviciul relații cu publicul și agenții economici, București,  
șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, telefon 411.58.33.  
Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial“, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78,  
E-mail: ramomrk@bx.logicnet.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro

---