



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul X — Nr. 157

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 21 aprilie 1998

SUMAR

Nr.		Pagina
	HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
206.	— Hotărâre privind asistența cu medicamente pentru tratamentul ambulatoriu, în anul 1998	1-7
207.	— Hotărâre privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Înființare distribuție gaze naturale în orașul Făget, județul Timiș“	7
235.	— Hotărâre pentru extinderea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/1992 privind realizarea, administrarea și repartizarea fondului de locuințe pentru Ministerul Apărării Naționale, Ministerul de Interne și Serviciul Român de Informații	8

HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind asistența cu medicamente pentru tratamentul ambulatoriu, în anul 1998

În temeiul prevederilor art. 107 alin. (1) și (2) din Constituția României,

Guvernul României h o t ă r ă ș t e :

Art. 1. — (1) Medicamentele esențiale pentru uz uman corespunzătoare denumirilor comune internaționale, care se eliberează fără contribuția asiguratului, sunt prevăzute în anexa nr. 1.

(2) Prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentelor prevăzute la alin. (1) se suportă din bugetul Fondului inițial de asigurări sociale de sănătate, din bugetul Fondului special pentru sănătate, precum și din bugetul de stat, în condițiile legii.

Art. 2. — (1) Medicamentele esențiale pentru uz uman, corespunzătoare denumirilor comune internaționale, care se eliberează cu contribuția asiguratului, sunt prevăzute în anexa nr. 2.

(2) Prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentelor prevăzute la alin. (1) se acoperă până la intrarea în vigoare a contractului, în proporție de 80% din prețul

de referință, de către Ministerul Sănătății, din bugetul Fondului inițial al asigurărilor sociale de sănătate, constituit în condițiile legii, și în proporție de 20% de către asigurat.

Art. 3. — Ministerul Sănătății va difuza în rețeaua sanitară denumirile comerciale și prețurile de referință ale produselor farmaceutice corespunzătoare listei denumirilor comune internaționale cuprinse în anexa nr. 2.

Art. 4. — Normele metodologice privind prescrierea, eliberarea și decontarea medicamentelor de uz uman, prevăzute la art. 1 și 2, sunt cuprinse în anexa nr. 3 la prezenta hotărâre.

Art. 5. — Ministerul Sănătății, care îndeplinește atribuțiile Casei Naționale de Asigurări în anul 1998, este abilitat să stabilească sau să actualizeze lista denumirilor comune internaționale ale medicamentelor cu și fără contribuție personală, în funcție de progresul terapeutic, cu asistat

Colegiului Medicilor din România și al Colegiului Farmaciștilor din România, care se publică în Monitorul Oficial al României.

Art. 6. — (1) Până la aprobarea legii bugetului de stat pe anul 1998, decontarea medicamentelor acordate în tratamentul ambulatoriu, care în anul 1997 se suportă din Fondul special pentru sănătate, se face din sumele încasate pentru acest fond și, în completare, din sumele încasate la bugetul asigurărilor sociale pentru sănătate.

(2) Sumele care se pot utiliza lunar cu această destinație nu pot depăși 1/12 din suma totală cheltuită în anul 1997 pentru compensarea medicamentelor din Fondul special pentru sănătate. În același mod se va proceda și cu

celelalte cheltuieli care au fost finanțate în anul 1997 din bugetul Fondului special pentru sănătate.

Art. 7. — Anexele nr. 1–3 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 8. — Prevederile prezentei hotărâri se aplică până la intrarea în vigoare a contractului-cadru, care va fi elaborat în termen de cel mult 30 de zile de la aprobarea legii bugetului de stat pe anul 1998.

Art. 9. — Pe data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Guvernului nr. 44/1998 privind asistența cu medicamente pentru tratamentul ambulatoriu, în anul 1998, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 73 din 17 februarie 1998.

PRIM-MINISTRU
VICTOR CIORBEA

Contrasemnează:
Ministrul sănătății,
Ion Victor Bruckner
Ministrul finanțelor,
Daniel Dăianu

Ministru de stat, ministrul muncii și protecției sociale,
Alexandru Athanasiu

București, 30 martie 1998.
Nr. 206.

ANEXA Nr. 1

LISTA

denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor fără contribuție personală, în ambulatoriu

Nr.	D.C.I.	Nr.	D.C.I.	Nr.	D.C.I.
1.	ACIDUM RETINOICUM	33.	ETHAMBUTOLUM	65.	METFORMINUM
2.	ADENINĂ	34.	ETHOSUXIMIDUM	66.	METHOTREXATUM
3.	AMFASTINUM	35.	ETOPOSIDUM	67.	MIANSERINUM
4.	AMINOGLUTETHIMIDUM	36.	FILGRASTIMUM	68.	MORPHINUM**)
5.	ASPARAGINAZUM	37.	FLUNITRAZEPAMUM	69.	NITRAZEPAMUM
6.	AZATHIOPRINUM	38.	FLUOROURACILUM	70.	NORTRIPTYLINUM
7.	BACLOFENUM	39.	FLUPHENAZINUM	71.	ONDANSETRONUM
8.	BIPERIDENUM	40.	FLUSPIRILENUM	72.	OXAZEPAMUM
9.	BLEOMYCINUM SULFAS	41.	FLUVOXAMINUM	73.	PACLITAXELUM
10.	BROMAZEPAMUM	42.	FOTEMUSTINUM	74.	PAROXETINUM
11.	BROMCRIPTINUM	43.	GANCICLOVIRUM	75.	PERICIAZINUM
12.	BUFORMINUM	44.	GEMCITABINUM	76.	PETHIDINUM**)
13.	BUSPIRONUM	45.	GLIBENCLAMIDUM	77.	PIPOTIAZINUM
14.	BUSULFANUM	46.	GLICAZIDUM	78.	PRIMIDONUM
15.	CALCII FOLINAS	47.	GLIPIZIDUM	79.	PROCARBAZINUM
16.	CARBOPLATINUM	48.	GLIQUIDONUM	80.	PYRAZINAMIDUM
17.	CHLORAMBUCILUM	49.	GOSERELINUM	81.	RIFAMPICINUM
18.	CHLOROQUINUM	50.	GRANISETRONUM	82.	SELEGILINUM
19.	CISPLATINUM	51.	HYDROXYCARBAMIDUM	83.	TAMOXIFENUM
20.	CLOMIPRAMINUM	52.	HYDROXYCHLOROQUINUM	84.	TERIZIDONUM
21.	CLOZAPINUM	53.	IDARUBICINUM	85.	THIOPROPERAZINUM
22.	CYCLOBARBITALUM	54.	IFOSFAMIDUM	86.	THIORIDAZINUM
23.	CYCLOPHOSPHAMIDUM	55.	IMIPRAMINUM	87.	THIOTEPUM
24.	CYTARABINUM	56.	INSULINE	88.	TIANEPTINUM
25.	DACARBAZINUM	57.	ISONIAZIDUM	89.	TIOGUANINUM
26.	DACTINOMYCINUM	58.	LAMOTRIGINUM	90.	TOLBUTAMIDUM
27.	DAPSONUM	59.	LITHI CARBONAS	91.	TRETINOINUM
28.	DAUNORUBICINUM	60.	LOMUSTINUM	92.	TRIMIPRAMINUM
29.	DOCETAXOLUM	61.	MEGESTROLUM	93.	VINBLASTINUM
30.	DOXEPINUM	62.	MELPHALANUM	94.	VINCRISTINUM
31.	DOXORUBICINUM	63.	MERCAPTOPYRINUM	95.	VINDESINUM
32.	EPIRUBICINUM	64.	MESNUM	96.	VINORELBINUM
				97.	ZUCLOPENTHIXOLUM

Nr.	D.C.I.	Nr.	D.C.I.	Nr.	D.C.I.
98.	SACCHARINUM	109.	INTERFERONUM ALFA***)	120.	TOPOTECANUM***)
99.	NATRII CYCLAMAS	110.	INTERFERONUM BETA***)	121.	TROPISETRONUM***)
100.	ASPARTAMUM	111.	MILTEFOSINUM***)	122.	VIGABATRINUM***)
101.	ALPRAZOLAMUM***)	112.	MOCLOBEMIDUM***)	123.	LENOGRASTINUM***)
102.	CARDIOXANUM***)	113.	MOLGRAMOSTIMUM***)	124.	THYMOSTIMULINUM***)
103.	CYCLOSERINUM***)	114.	MYCOPHENOLATUM***)	125.	ZIDOVUDINUM***)
104.	CICLOSPORINUM***)	115.	PYRIMETHAMINUM***)	126.	ZALCITABINUM***)
105.	FORMESTANUM***)	116.	RIFABUTINUM***)	127.	LAMIVUDINUM***)
106.	FOSFESTROLUM***)	117.	RISPERIDONUM***)	128.	RITORNAVIR***)
107.	FOSFOMYCINUM***)	118.	SERTRALINUM***)	129.	SAQUINAVIR***)
108.	GABAPENTINUM***)	119.	TIAPRIDUM***)	130.	STAVUDINUM***)
				131.	INDINAVIR***)
				132.	VALACYCLOVIRUM***)

***) Prescripție limitată, numai cu aprobarea direcției sanitare județene sau a comisiei numite prin direcția sanitară județeană, în limita fondurilor disponibile.

NOTĂ:

Pentru tratamentele gratuite în ambulatoriu, pentru copii, se poate prescrie orice medicament de uz pediatric în limita competenței medicului și a fondurilor puse la dispoziție, în condițiile legislației în vigoare.

ANEXA Nr. 2

LISTA

denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor care se eliberează cu contribuția bolnavilor

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1. ACENOCOUMAROLUM | 38. CHLORZOXAZONUM |
| 2. ACETAZOLAMIDUM | 39. CIPROFLOXACINUM |
| 3. ACICLOVIRUM | 40. CLEMASTINUM |
| 4. ACIDUM CHLOROGLYCICUM (și săruri) | 41. CLONIDINUM |
| 5. ACIDUM FOLICUM | 42. COLCHICINUM |
| 6. ACIDUM NALIDIXICUM | 43. COMBINAȚII HIPOTENSOARE |
| 7. ACIDUM PARA-AMINOBENZOICUM | 44. CYANCOBALAMINUM |
| 8. ACIDUM VALPROICUM (și sărurile) | 45. DANAZOLUM |
| 9. ALLOPURINOLUM | 46. DESMOPRESSINUM |
| 10. ALLYLESTRENOLUM | 47. DEXAMETHASONUM |
| 11. AMANTADINUM | 48. DIAZEPAMUM |
| 12. AMILORIDUM | 49. DICLOFENACUM |
| 13. AMINOPHYLLUM | 50. DIGOXINUM |
| 14. AMIODARONUM | 51. DIHYDRALAZINUM |
| 15. AMITRIPTYLINUM | 52. DILTIAZEMUM |
| 16. AMLODIPINUM | 53. DISOPYRAMIDUM |
| 17. AMOXICILLINUM | 54. DORZOLAMIDUM |
| 18. AMPICILLINUM | 55. DOXYCICLINUM |
| 19. ATENOLOLUM | 56. ENALAPRILUM |
| 20. AZATHIOPRINUM | 57. ERYTHROMYCINUM |
| 21. BECLOMETASONUM | 58. METHINYLESTRADIOLUM |
| 22. BENZATHINI BENZYLPENICILLINUM | 59. ETHOSUXIMIDUM |
| 23. BENZYLPENICILLINUM | 60. FENOTEROLUM |
| 24. BENZYLPENICILLINUM PROCAINICUM | 61. FERROSII FUMARAS |
| 25. BUDESONIDUM | 62. FERROSII GLUCONAS |
| 26. BEZAFIBRATUM | 63. FERROSII GLUTAMAS |
| 27. CALCITONINUM | 64. FINASTERIDUM |
| 28. CALCITRIOLUM | 65. FLUCONAZOLUM |
| 29. CAPTOPRILUM | 66. FLUMETASONUM |
| 30. CARBAMAZEPINUM | 67. FLUOCINOLONI ACETONIDUM |
| 31. CEFACLORUM | 68. FLUOXETINUM |
| 32. CHINIDINI SULFAS | 69. FLUPHENAZINUM |
| 33. CHLOROPYRAMIMUM | 70. FLUTAMIDUM |
| 34. CHLOROTRIANISENUM | 71. FUROSEMIDUM |
| 35. CHLORPHENAMINUM | 72. GENTAMICINUM |
| 36. CHLORPROMAZINUM | 73. GONADOTROPHYNIUM CHORIONICUM |
| 37. CHLORTALIDAZINUM | 74. GRISOFULVINUM |

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| 75. HALOPERIDOLUM | 118. PHENYTOINUM |
| 76. HYDROCHLOROTHIAZIDUM | 119. PHYTOMEMADIONUM |
| 77. HYDROCORTISONUM | 120. PILOCARPINUM |
| 78. HYDROXYCHLOROQUINUM | 121. PIMOZIDUM |
| 79. INDOMETHACINUM | 122. PIPERAZINUM |
| 80. ISOSORBIDI DINITRAS | 123. PODOPHYLLOTOXINUM |
| 81. KALII IODIDUM | 124. PRAVASTATINUM |
| 82. KANAMYCINUM | 125. PRAZICUANTELUM |
| 83. KETOCONAZOLUM | 126. PRAZOSINUM |
| 84. LEVODOPUM+CARBIDOPUM | 127. PREDNISONUM |
| 85. LEVODOPUM+BEZANSERIDUM | 128. PROCHLORPERAZINUM |
| 86. LEVOMEPRMAZINUM | 129. PROGESTERONUM |
| 87. LEVOTHYROXINUM | 130. PROPAFENONUM |
| 88. LITHII CARBONAS | 131. PROPRANOLOLUM |
| 89. LORATADINUM | 132. PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM |
| 90. LYNSTRENOLUM | 133. PYRVINII CHLORIDUM |
| 91. MAPROTILINUM | 134. RANITIDINUM |
| 92. MEBENDAZOLUM | 135. SALBUTAMOLUM |
| 93. MEDROXIPROGESTERONUM | 136. SALMETEROLUM |
| 94. MENOTROPINUM | 137. SIMVASTATINUM |
| 95. METHIONINUM | 138. SPIRONOLACTONUM |
| 96. METHOXALENUM (AMMOIDINUM) | 139. STREPTOMYCINUM |
| 97. METHYLTHIOURACILUM | 140. SULFAMETHOXAZOLUM+TRIMETHOPRIMUM |
| 98. METOPROLOLUM | 141. SULFASALAZINUM |
| 99. METRONIDAZOLUM | 142. TERBUTALINUM |
| 100. MEXILETINUM | 143. TESTOSTERONUM |
| 101. MIANSERINUM | 144. TETRACYCLINUM |
| 102. NATRII FLUORIDUM | 145. THEOPHYLLINUM |
| 103. NEOMYCINUM | 146. THIAMAZOLUM |
| 104. NICLOSAMIDUM | 147. THIOPRPERAZINUM |
| 105. NIFEDIPINUM | 148. THIORIDAZINUM |
| 106. NITROFURANTOINUM | 149. TICLOPIDINUM |
| 107. NITROGLYCERINUM | 150. TIMOLOLUM |
| 108. NIZATADINUM | 151. TINIDAZOLUM |
| 109. NORFLOXACINUM | 152. TRIAMCINOLONUM |
| 110. NYSTATINUM | 153. TRIMETHOPRIMUM |
| 111. OMEPRAZOLUM | 154. TRIFLUOPPERAZINUM |
| 112. OXACILLINUM | 155. TRIHEXYPHENIDYLUM |
| 113. PENICILLAMINUM | 156. VASOPRESSINI |
| 114. PENTAERITHRYLI TETRANITRAS | 157. VERAPAMILUM |
| 115. PENTOXIFYLLINUM | 158. WARFARINUM |
| 116. PHENOBARBITALUM | 159. XANTINOLI NICOTINAS |
| 117. PHENOXYMETHYLPENICILLINUM | |

ANEXA Nr. 3

NORME METODOLOGICE

privind prescrierea, eliberarea și decontarea medicamentelor de uz uman cu și fără contribuție personală

I. Dispoziții introductive

Până la intrarea în vigoare a contractului-cadru, acordarea medicamentelor de uz uman corespunzătoare denumirilor comune internaționale (D.C.I.), prevăzute în anexa nr. 2, se face potrivit prezentelor norme metodologice.

II. Categoriile de persoane care sunt îndreptățite să beneficieze de medicamente cu contribuție personală

1. Categoriile de persoane îndreptățite, potrivit Legii asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 178 din 31 iulie 1997, la asistența cu medicamente, cu plata unei contribuții personale de 20%, sunt:

A. Categoriile de persoane care beneficiază de asigurarea de sănătate, cu plata contribuției de asigurări sociale de sănătate:

a) salariații angajați de persoanele fizice sau juridice, pentru care se constituie și se virează lunar contribuția de asigurări sociale de sănătate;

b) pensionarii, beneficiarii ajutorului de șomaj, ai alocației de sprijin și ai ajutorului de integrare profesională, precum și persoanele care lucrează pe bază de convenții civile de prestări servicii și care contribuie la Fondul de asigurări sociale de sănătate;

c) agricultorii și liber-profesioniștii, care contribuie la Fondul de asigurări sociale de sănătate;

d) persoanele asigurate potrivit art. 54 alin. (2) din legea nr. 145/1997

B. Categoriile de persoane care beneficiază de asigurarea de sănătate, fără plata în mod direct a contribuției de asigurări sociale de sănătate:

a) copiii și tinerii până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi, studenți sau ucenici și dacă nu realizează venituri din muncă;

b) persoanele cu handicap care nu realizează venituri din muncă sau care se află în îngrijirea familiei;

c) soțul, soția, părinții și bunicii, fără venituri proprii, aflați în întreținerea unei persoane asigurate;

d) persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Decretul-lege nr. 118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, prin Legea nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, cât și persoanele prevăzute la art. 2 din Legea nr. 42/1990 pentru cinstirea eroilor-martiri și acordarea unor drepturi urmașilor acestora, răniților, precum și luptătorilor pentru victoria Revoluției din decembrie 1989, dacă nu realizează alte venituri decât cele provenite din drepturile bănești acordate de lege și cele provenite din pensii;

e) persoanele care satisfac serviciul militar în termen;

f) persoanele care se află în concediu medical, în concediu pentru sarcină și lăuzie sau în concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 6 ani;

g) persoanele care execută o pedeapsă privativă de libertate sau arest preventiv;

h) persoanele care fac parte dintr-o familie care beneficiază de ajutor social, potrivit Legii nr. 67/1995 privind ajutorul social.

2. Până la intrarea în posesia carnetului de asigurări sociale de sănătate, calitatea de asigurat va fi dovedită la unitățile sanitare cu:

a) adeverință de la angajator, pentru salariați și pentru cei cu convenție civilă de prestări servicii;

b) document de la organele fiscale, pentru liber-profesioniști și agricultori;

c) documentul de primire a drepturilor, pentru pensionari, beneficiari de ajutor de șomaj, de alocație de sprijin, de ajutor de integrare profesională și pentru beneficiarii Decretului-lege nr. 118/1990, ai Legii nr. 44/1994 și ai Legii nr. 42/1990;

d) adeverință sau carnet de elev, student sau ucenic, pentru persoanele până la vârsta de 26 de ani, fără venituri din muncă;

e) certificat de la Comisia de expertiză medicală, pentru persoanele cu handicap;

f) document eliberat de instituțiile abilitate, pentru militari în termen și persoane private de libertate;

g) adeverință sau un alt document eliberat de primăria de domiciliu, pentru beneficiarii de ajutor social conform Legii nr. 67/1995; pentru persoanele fără venituri și pentru soțul, soția, părinții, bunicii fără venituri proprii, aflați în întreținerea unei persoane asigurate;

h) document care să ateste plata contribuției la asigurările sociale de sănătate, pentru persoanele asigurate potrivit art. 54 alin. (2) din Legea nr. 145/1997.

III. Prescrierea medicamentelor

1. Prescrierea și eliberarea medicamentelor se fac prin consemnarea obligatorie în carnetul de sănătate la purtător, de către medic și farmacist, a datelor din prescripția medicală.

2. Prescripțiile medicale cuprind medicamentele care se acordă fără contribuție sau cu plata unei contribuții personale potrivit art. 2 din hotărâre. Prescripția se eliberează de către medicii din unitățile sanitare publice, precum și de către medicii care își desfășoară activitatea în sistem privat, aflați în evidența direcțiilor sanitare, care, în anul 1998, îndeplinesc atribuțiile caselor județene de asigurări de sănătate.

3. Nu vor elibera prescripții medicale medicii stagiași și rezidenții, cu excepția situațiilor când sunt în serviciul de urgență. În aceste cazuri, prescripția medicală nu poate cuprinde decât medicația pentru maximum 3 zile și trebuie înscrisă în carnetul de sănătate.

4. Prescripția medicală va purta, în mod obligatoriu, codul medicului și specialitatea acestuia, pentru medicii care își desfășoară activitatea în unitățile sanitare publice. Pentru prescripțiile medicale eliberate prin cabinetele particulare se va menționa, în mod obligatoriu, și indicativul „P” înaintea codului.

5. Inscriciunea codului pe prescripția medicală se va face prin aplicarea parafei, care va conține, în mod obligatoriu, codul numeric personal.

6. Prescripția medicală fără cod este nulă și nu va putea fi onorată de către farmacii.

7. Prescrierea medicamentelor se face de către medici, exclusiv în limita specialității pe care o au, numai pentru sistemul medical ambulatoriu.

8. Medicii au obligația de a înscrie în documentele medicale ale unității, precum și în carnetul de sănătate al bolnavului datele corespunzătoare formularelor tipizate (numele, prenumele, domiciliul, locul de muncă, profesia, vârsta, sexul, data consultației, diagnosticul, tratamentul prescris, documentul din care rezultă că pacientul a achitat la zi contribuția la asigurările de sănătate potrivit Legii nr. 145/1997).

9. Decadal, unitățile plătitoare ale sumelor compensatorii pentru medicamentele prescrise în tratamentele ambulatorii vor face cunoscute sumele plătite pentru prescripțiile medicale ale fiecărui medic direcțiilor sanitare, în vederea urmăririi evoluției consumului de medicamente, comparativ cu bugetul alocat acestei categorii de cheltuieli.

10. Prescripțiile medicale pe baza cărora se eliberează medicamentele constituie documente financiar-contabile, conform cărora se întocmesc borderourile centralizatoare. Pentru unitățile sanitare aparținând altor ministere decât Ministerul Sănătății se vor întocmi borderouri distincte.

11. Borderourile centralizatoare trebuie să poarte viza de control financiar preventiv a persoanelor împuternicite potrivit legii.

12. Prescripția medicală se va întocmi în trei exemplare și va cuprinde denumirea și sediul unității medicale, numele, prenumele și adresa completă a bolnavului, numărul și felul actului prin care se dovedește că acesta este asigurat în condițiile legii și că a achitat contribuția la bugetul asigurărilor de sănătate, numărul din registrul de consultație, diagnosticul, ștampila unității medicale unde își desfășoară activitatea medicul care eliberează prescripția medicală, semnătura și parafa medicului. Toate prescripțiile medicale vor purta, în mod obligatoriu, ștampila cu codul medicului, cod înregistrat la direcția sanitară județeană sau a municipiului București. Toate datele vor fi înscrise lizibil și fără modificări, ștersături sau adăugări.

13. Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele sunt de până la 3 zile, în afecțiuni acute, până la 8-10 zile, în afecțiuni subacute, și de până la 30 de zile, pentru bolnavii cu afecțiuni cronice, dispensează

14. Numărul medicamentelor care pot fi prescrise pentru un bolnav la o consultație poate fi de 1-3 produse. Cantitatea de medicamente pentru fiecare produs se va nota în cifre și litere.

15. Prescripțiile medicale magistrale, precum și preparatele galenice prevăzute de Farmacopeea Română, în vigoare, se eliberează în același mod.

16. Prescrierea medicamentelor a căror valoare totală depășește suma de 300.000 lei se poate face numai după obținerea avizului Comisiei de control al medicamentului existentă la nivelul spitalului respectiv.

17. Pentru controlul consumului de medicamente, direcțiile sanitare, prin unitățile sanitare care decontează medicamentele, pot stabili plafoane valorice lunare, pe fiecare medic, în limita cărora medicii pot prescrie medicamente.

IV. Eliberarea medicamentelor

18. Eliberarea medicamentelor la nivelul farmaciilor se face numai pe baza prescripției medicale și a carnetului de sănătate, potrivit prevederilor prezentelor norme metodologice.

19. Eliberarea medicamentelor se face la orice farmacie de pe raza județului sau a municipiului București, care a încheiat contract pentru eliberarea medicamentelor. Primitorul semnează de primirea medicamentelor pe versoul prescripției medicale, pe care se menționează numele, prenumele, adresa completă, seria și numărul actului de identitate.

20. La eliberarea medicamentelor, farmacia va încasa diferența de 20% din prețul de referință, suportată de asigurat, precum și eventualele diferențe dintre prețul de vânzare și prețul de referință. În situația în care primitorul renunță la o parte din medicamentele cuprinse în prescripția medicală, acestea nu se eliberează și se anulează, nefiind permisă compensarea prin medicamente a sumei pe care, potrivit reglementărilor legale, o suportă pacientul.

21. Farmaciile pot înlocui medicamentele prescrise pe prescripția medicală cu alte medicamente similare în cadrul aceluiași denumiri comune internaționale, în cazul absenței din farmacie a medicamentului prescris. În acest caz, farmacistul are obligația de a preciza pe prescripția medicală denumirea medicamentului eliberat. În cazul în care medicul indică numai denumirea substanței active, farmacistul are obligația de a elibera medicamentul cu prețul cel mai mic din farmacie.

22. Înscrierea prețurilor de vânzare cu amănuntul se va face de către farmacist numai pentru medicamentele eliberate, pe toate exemplarele prescripției medicale.

23. Farmacistul va nota prețurile integrale ale medicamentelor, le va totaliza și va menționa pe prescripția medicală atât suma totală, cât și suma aferentă cotei de 80% din prețul de referință, suportată de direcția sanitară.

24. Medicamentele care nu au fost eliberate de farmacie se anulează cu o linie, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale. Farmacistul va consemna în carnetul de sănătate, sub semnătură, medicamentul și cantitatea eliberată.

25. Prevederile pct. 23 și 24 se aduc la cunoștință asiguraților, prin afișare la loc vizibil în farmacii.

V. Modul de decontare

26. Direcțiile sanitare, în limita plafoanelor valorice stabilite de Ministerul Sănătății, vor alimenta contul deschis la nivelul unităților sanitare nominalizate, din subordine, în vederea decontării sumelor aferente medicamentelor eliberate de către farmaciile cu care au fost încheiate contracte.

27. Farmaciile vor întocmi un borderou centralizator, în care fiecare prescripție medicală va purta un număr curent. Același număr va fi notat pe fiecare prescripție medicală. Borderourile se întocmesc în două exemplare, specificându-se suma ce urmează a fi încasată de la unitatea sanitară.

28. Borderourile centralizatoare se vor întocmi de către farmacie, iar pentru prescripțiile medicale eliberate de medicii din unitățile sanitare aparținând altor ministere decât Ministerul Sănătății, centralizarea se va face, distinct, pe fiecare unitate.

29. La termenele stabilite în contractul încheiat între unitatea sanitară și farmacia sau ori de câte ori este nevoie, o copie de pe borderou, certificată pentru exactitate și realitate, de către dirigințele farmaciei (inclusiv la cele particulare), împreună cu originalul prescripțiilor medicale vor fi înaintate unității sanitare cu care farmacia a încheiat contractul.

30. Suma totală va fi achitată astfel: 50%, la prezentarea decontului și a actelor justificative, iar restul de 50%, într-un termen de cel mult 7 zile de la data prezentării decontului, termen în cadrul căruia se va asigura verificarea documentelor.

31. Unitățile sanitare nominalizate vor verifica deconturile și actele justificative prezentate de farmacia și, după aprobarea acestora potrivit legii, vor pune la dispoziție farmaciilor, în cadrul termenului prevăzut la alineatul precedent, diferența de decontat.

32. Farmaciile răspund de exactitatea datelor cuprinse în decont și în actele justificative, iar unitățile sanitare contractante, de legalitatea plăților efectuate.

33. Până la data de 6 a fiecărei luni, unitățile sanitare vor justifica direcției sanitare plățile efectuate în luna precedentă, iar aceasta, în termen de două zile de la această dată, va raporta Ministerului Sănătății datele privind plata medicamentelor.

34. După analiza datelor prezentate, Ministerul Sănătății va pune la dispoziție direcțiilor sanitare sumele destinate plății medicamentelor, în limita plafoanelor valorice stabilite.

35. Pentru realizarea obligațiilor prevăzute mai sus se constituie, la nivelul direcțiilor sanitare județene și a municipiului București, Comisia de supraveghere și control al consumului de medicamente, iar la unitățile sanitare nominalizate, o comisie de control având aceleași atribuții. Componența comisiilor mai sus menționate se stabilește de către direcția sanitară, respectiv de conducerea unităților sanitare pe lângă care funcționează. Componența numerică a comisiei va fi de 5 persoane, cuprinzând următoarele categorii profesionale: medici, farmaciști, economiști.

36. Direcțiile sanitare și unitățile sanitare nominalizate sunt obligate să analizeze, lunar, în consiliile de administrație, modul de gestionare a fondurilor, precum și prescrierea și eliberarea medicamentelor, luând măsurile care se impun.

VI. Dispoziții finale

37. Ministerul Sănătății va emite precizări cu privire la decontarea și circuitul financiar al plăților între unitățile, respectiv casele de asigurări, și furnizorii de medicamente, cu contribuție personală, potrivit prezentelor norme.

38. Inspecția farmaceutică din Ministerul Sănătății, precum și personalul de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor sanitare, în cadrul atribuțiilor care le revin, au obligația să controleze, la nivelul unităților sanitare publice și al farmaciilor, documentele privind prescrierea, eliberarea și decontarea medicamentelor de uz uman.

39. În cazul încălcării dispozițiilor legale se vor întocmi actele de constatare și de sesizare ale organelor competente, potrivit răspunderii juridice care rezultă din actul de constatare.

40. Până la aprobarea contractului-cadru, în asistența cu medicamente în ambulatoriu se mențin în vigoare reglementările legale existente, referitoare la categoriile de persoane, respectiv la afecțiunile cronice și transmisibile, beneficiare de medicamente, fără contribuție personală.

GUVERNUL ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E

privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Înființare distribuție gaze naturale în orașul Făget, județul Timiș“

Guvernul României h o t ă r ă ș t e :

Art. 1. — Se aprobă indicatorii tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Înființare distribuție gaze naturale în orașul Făget, județul Timiș“, cuprinși în anexa*) care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — Finanțarea obiectivului de investiții prevăzut la art. 1 se face din fondurile bugetului local și din alte fonduri legal constituite cu această destinație, conform listelor de investiții aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU INTERIMAR

GAVRIL DEJEU

Contrasemnează:

Ministru de stat,
ministrul industriei și comerțului,
Mircea Ciumara
Ministru delegat
pe lângă primul-ministru pentru
coordonarea Secretariatului General
al Guvernului și a Departamentului
pentru Administrație Publică Locală,
Remus Opreș
Ministru finanțelor,
Daniel Dăianu

București, 31 martie 1998.
Nr. 207.

*) Anexa se comunică numai beneficiarului de investiție.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru extinderea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/1992 privind realizarea, administrarea și repartizarea fondului de locuințe pentru Ministerul Apărării Naționale, Ministerul de Interne și Serviciul Român de Informații

Guvernul României hotărăște :

Articol unic. — Prevederile Hotărârii Guvernului nr. 521/1992 privind realizarea, administrarea și repartizarea fondului de locuințe pentru Ministerul Apărării Naționale, Ministerul de Interne și Serviciul Român de Informații, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 233 din 22 septembrie 1992, se aplică și Serviciului de Informații Externe.

PRIM-MINISTRU INTERIMAR

GAVRIL DEJEU

Contrasemnează:

Ministrul finanțelor,

Daniel Dăianu

Ministru delegat

pe lângă primul-ministru pentru coordonarea Secretariatului General al Guvernului și a Departamentului pentru Administrație Publică Locală,

Remus Opreș

p. Directorul Serviciului de Informații Externe,

Alexandru Tănăsescu

București, 15 aprilie 1998.

Nr. 235.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvor nr. 2-4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București, cont nr. 30.98.12.301 B.C.R. — S.M.B.

Adresa pentru publicitate : Serviciul relații cu publicul și agenții economici, București, Str. Blanduziei nr. 1, sectorul 2, telefon 211.57.30.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 668.55.58 și 335.01.11/4028.