

MINISTERUL AGRICULTURII, ALIMENTAȚIEI ȘI PĂDURILOR

O R D I N

privind modificarea Ordinului ministrului agriculturii, alimentației și pădurilor nr. 421/2002 pentru aprobarea numărului de exemplare din speciile urs, lup, pisică sălbatică și uliu care se pot recolta în cadrul sezonului de vânătoare 2002—2003

În conformitate cu prevederile art. 30 alin. (2) și ale anexei nr. 2 la Legea fondului cinegetic și a protecției vânatului nr. 103/1996, republicată,

în baza Avizului nr. 2/2002 al Consiliului Național de Vânătoare,

în temeiul prevederilor art. 5 alin. (1) lit. B.m) și ale art. 9 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 362/2002 privind organizarea și funcționarea Ministerului Agriculturii, Alimentației și Pădurilor,

ministrul agriculturii, alimentației și pădurilor emite următorul ordin:

Art. I. — Ordinul ministrului agriculturii, alimentației și pădurilor nr. 421/2002 pentru aprobarea numărului de exemplare din speciile urs, lup, pisică sălbatică și uliu care se pot recolta în cadrul sezonului de vânătoare 2002—2003, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 702 din 26 septembrie 2002, se modifică după cum urmează:

— **Alineatul (1) al articolului 3 va avea următorul cuprins:**

„Art. 3. — (1) Recoltarea exemplarelor din speciile urs, lup, pisică sălbatică și uliu, aprobate, se poate face în

cadrul următoarelor perioade și, respectiv, prin folosirea următoarelor metode de vânare:

— pentru lup și pisică sălbatică: în perioada 18 septembrie 2002—31 martie 2003;

— pentru urs: prin metodele „la goană”, „la pândă” și „la nadă”, în perioadele 18 septembrie—31 decembrie 2002 și 15 martie—14 mai 2003;

— pentru uliu porumbar: în perioada 18 septembrie 2002—31 ianuarie 2003.“

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

Ministrul agriculturii, alimentației și pădurilor,
Ilie Sârbu

București, 18 februarie 2003.
Nr. 126.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

O R D I N

privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate

Având în vedere prevederile Ordonanței Guvernului nr. 28/2003 privind trimiterea bolnavilor pentru tratament în străinătate,

văzând Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală și programe nr. D.B. 1.700 din 25 februarie 2003,

în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 22/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Familiei, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și familiei emite următorul ordin:

Art. 1. — (1) Activitatea de trimitere la tratament medical în străinătate a bolnavilor, precum și a răniților în Revoluția din decembrie 1989 va fi îndeplinită de direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București și de Direcția generală asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei.

(2) Trimiterea bolnavilor pentru tratament în străinătate se aprobă de Ministerul Sănătății și Familiei numai pentru afecțiunile care nu pot fi tratate în țară, pe baza unei documentații medicale întocmite de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare *direcții de sănătate publică*.

(3) Procedura menționată la alin. (2) se aplică și persoanelor care au dobândit afecțiuni în și ca urmare a Revoluției din decembrie 1989.

Art. 2. — (1) Trimiterea la tratament în străinătate se face pentru bolnavii înscrși pe lista unui medic de familie, care au parcurs toate nivelurile de acordare a asistenței

medicale, respectiv asistența medicală primară de specialitate, și care au fost spitalizați în unități sanitare care oferă servicii medicale de înaltă calitate profesională și tehnică, dar a căror sănătate nu a fost restabilită.

(2) Documentele medicale ale bolnavului (copie de pe fișa pacientului, bilet de ieșire din spital, analize etc.) se depun de către medicul de familie sau de către bolnav la direcția de sănătate publică pe a cărei rază teritorială domiciliază, împreună cu o cerere din partea bolnavului.

(3) În centrele universitare medicale din București, Cluj-Napoca, Iași, Craiova, Timișoara și Târgu Mureș se organizează comisii de specialitate teritoriale a căror arondare este prevăzută în anexa nr. 1.

(4) Comisiile de specialitate teritoriale vor fi formate din minimum 3 cadre medicale de specialitate cu înalt nivel de pregătire profesională, președintele fiecărei comisii fiind numit de către ministrul sănătății și familiei, la propunerea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și

Familiei, iar componența acestora va fi hotărâtă de către președinte.

(5) Atribuțiile comisiilor de specialitate sunt prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 3. — (1) Direcțiile de sănătate publică vor desemna un medic inspector responsabil cu organizarea activității de trimitere la tratament în străinătate, activitate care constă în întocmirea, verificarea și trimiterea documentației medicale a bolnavilor la comisile de specialitate teritoriale.

(2) Medicul inspector prevăzut la alin. (1) efectuează corespondența cu clinica recomandată de comisia de specialitate teritorială, programează bolnavul și obține documente privind costul și condițiile de plată a tratamentului, precum și numărul de cont al clinicii.

Art. 4. — (1) Bolnavii propuși pentru trimitere la tratament în străinătate vor fi internați într-o clinică din centrul universitar la care este arondată direcția de sănătate publică, pentru efectuarea unei investigații medicale riguroase atât pentru maladia de bază, cât și pentru depistarea unor afecțiuni ce contraindică sau complică tratamentul.

(2) După efectuarea investigației medicale prevăzute la alin. (1) va fi întocmită documentația necesară trimiterii bolnavului în străinătate, dacă este cazul.

(3) Examinarea bolnavului se realizează de către comisia de specialitate teritorială menționată la art. 2 alin. (3) și (4).

(4) Directorul direcției de sănătate publică trimite Direcției generale asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei documentația întocmită în conformitate cu metodologia prevăzută în prezentul ordin și însoțită de adresa-tip de înaintare, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 5.

(5) Direcția generală asistență medicală și programe solicită comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și Familiei examinarea documentației medicale și, după caz, a bolnavului, oportunitatea trimiterii în străinătate fiind stabilită în funcție de concluziile acestora.

(6) Cazurile examinate de către comisile de specialitate ale Ministerului Sănătății și Familiei vor fi prezentate conducerii Ministerului Sănătății și Familiei.

(7) Comisia de specialitate teritorială care recomandă trimiterea la tratament în străinătate va avea 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 comisile de specialitate pot recomanda ca bolnavii să se deplaseze în străinătate cu însoțitori, costurile deplasării și cazării urmând să fie suportate de aceștia, cu excepția cazurilor în care bolnavul are vârsta cuprinsă între 0—1 an.

Art. 5. — (1) Suma în valută necesară pentru tratamentul în străinătate se stabilește de direcția de sănătate publică a județului în care domiciliază pacientul, pe baza documentelor primite de la clinicile de specialitate din străinătate.

(2) Echivalentul în lei al sumei prevăzute la alin. (1) se asigură de Ministerul Sănătății și Familiei în limita bugetului aprobat și se utilizează pentru acoperirea costurilor tratamentului medico-chirurgical, ale spitalizării și ale transportului pentru bolnav, sumele aferente fiind transmise direcției de sănătate publică prin care s-a întocmit documentația bolnavului.

(3) Asigurarea valutei necesare se face de către direcția de sănătate publică a județului în care domiciliază bolnavul, în conformitate cu regulamentul valutar în vigoare.

Art. 6. — (1) Plata tratamentului se face de către direcția de sănătate publică, de regulă, în contul clinicii din

străinătate, după efectuarea tratamentului, pe baza documentelor justificative primite în original de la aceasta.

(2) În situația în care clinica din străinătate solicită achitarea în avans a costului tratamentului, direcția de sănătate publică va transmite acesteia suma stabilită, solicitând totodată să se transmită la sfârșitul tratamentului documentele justificative privind efectuarea acestuia.

(3) În cazul unor urgențe medicale, pe baza recomandărilor comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și Familiei și a aprobării ministrului sănătății și familiei, pacientul poate efectua tratamentul recomandat în străinătate, cu suportarea cheltuielilor de către acesta, urmând ca în termen de 3 zile de la întoarcerea în țară, pe baza documentelor justificative, să solicite direcției de sănătate publică decontarea cheltuielilor prevăzute la art. 5 alin. (2).

(4) În vederea stabilirii modalității de achitare a costului tratamentului în avans sau după efectuarea acestuia direcțiile de sănătate publică vor solicita, în corespondența cu clinicile din străinătate, precizări în acest sens.

Art. 7. — (1) La plecarea din țară în vederea efectuării tratamentului bolnavul va semna un angajament prin care se obligă ca în termen de 3 zile de la întoarcere să prezinte direcției de sănătate publică documentele justificative ale sumelor acordate pentru efectuarea tratamentului. Modelul angajamentului este prevăzut în anexa nr. 6.

(2) În cazul decesului pacientului familia are obligația să anunțe în termen de 7 zile această situație direcției de sănătate publică, în vederea întocmirii decontului de cheltuieli.

Art. 8. — Pentru nerespectarea prevederilor art. 7 persoana vinovată va răspunde material, civil sau penal, după caz.

Art. 9. — (1) Este interzisă finanțarea retroactivă a tratamentelor efectuate în străinătate de către bolnavii care nu au avut aprobarea prealabilă a ministrului sănătății și familiei.

(2) Direcția de sănătate publică are obligația de a comunica Direcției asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei cazurile în care plecarea pacienților în străinătate în scopul efectuării unui tratament medical s-a făcut fără aprobarea prealabilă a ministrului sănătății și familiei.

Art. 10. — Alocarea sumelor necesare trimiterii pentru tratament medical în străinătate se aprobă de ordonatorul principal de credite, în limita fondurilor aprobate anual cu această destinație, pe luni și pe trimestre.

Art. 11. — Decizia trimiterii pentru tratament medical în străinătate este adoptată după examinarea de către comisile de specialitate ale Ministerului Sănătății și Familiei a documentației medicale și, după caz, a bolnavului.

Art. 12. — La întoarcerea în țară bolnavul are obligația să se prezinte în termen de 14 zile la comisia de specialitate teritorială care i-a recomandat tratamentul în străinătate.

Art. 13. — Anexele nr. 1—6 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 14. — Direcția generală asistență medicală și programe, celelalte direcții din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei și direcțiile de sănătate publică vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 15. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin își încetează aplicabilitatea Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 566/2001 privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament medical în străinătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 505 din 27 august 2001.

Art. 16. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății și familiei,
Daniela Bartoș

ARONDAREA JUDEȚELOR

la centrele universitare medicale în care funcționează comisiile de specialitate zonale și comisiile medicale centrale

1. Centrul universitar București

Municipiul București

Județele: Argeș, Buzău, Dâmbovița, Ialomița, Prahova, Teleorman, Giurgiu, Călărași, Ilfov, Constanța, Tulcea, Brăila.

2. Centrul universitar Cluj-Napoca

Județele: Cluj, Alba, Bihor, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Satu Mare, Sălaj.

3. Centrul universitar Timișoara

Județele: Timiș, Arad, Caraș-Severin, Hunedoara.

4. Centrul universitar Iași

Județele: Bacău, Neamț, Suceava, Vaslui, Vrancea, Iași, Botoșani, Galați.

5. Centrul universitar Târgu Mureș

Județele: Covasna, Harghita, Mureș, Brașov, Sibiu.

6. Centrul universitar Craiova

Județele: Gorj, Mehedinți, Vâlcea, Dolj, Olt.

**ATRIBUȚIILE
comisiilor de specialitate**

I. Atribuțiile comisiilor de specialitate teritoriale

1. Examinează bolnavul și documentația medicală, în vederea stabilirii diagnosticului complet al afecțiunii de bază (clinic, etiologic, funcțional, histopatologic, topografic, forma și stadiul evolutiv), consemnând totodată și eventualele boli asociate.

2. Recomandă clinica din străinătate unde poate fi efectuat tratamentul necesar.

3. Completează procesul-verbal medical care va fi inclus în documentația medicală ce va fi trimisă direcției de sănătate publică, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 3.

4. Completează fișa specială prevăzută în anexa nr. 4, pentru bolnavii cu afecțiuni hematologice care solicită transplant de celule STEM hematopoietice.

5. Recomandă internarea bolnavilor propuși pentru plecare la tratament în străinătate în clinica din centrul universitar la care este arondată direcția de sănătate publică a județului în care domiciliază bolnavul, pentru o investigație riguroasă de evaluare a stadiului evolutiv al bolii.

6. Analizează:

a) măsurile terapeutice aplicate în unitățile de specialitate din țară (examen clinic complet, documentație medicală etc.);

b) starea bolnavului după aplicarea tratamentelor respective;

c) recomandările de tratament în țară (unitate de specialitate, scheme terapeutice, proceduri, metode);

d) eficiența tratamentului aplicat în țară.

7. Recomandă unitatea medicală unde bolnavul urmează să fie tratat, întocmind în acest scop documentația medicală necesară, în situația în care tratamentul bolnavului examinat poate fi efectuat în țară.

8. Comunică în scris solicitantului concluziile sale, inclusiv conduita medicală de urmat, în maximum 14 zile de la examinarea cazului.

II. Atribuțiile comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și Familiei

1. Examinează documentația medicală primită de la Direcția generală asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei și, după caz, bolnavul, stabilind oportunitatea trimiterii la tratament medical în străinătate.

2. Stabilesc temporizarea plecării sau efectuarea unor noi tratamente medicale în țară și iau măsuri pentru trimiterea bolnavilor respectivi în unități de specialitate.

3. Stabilesc investigații și atitudini terapeutice noi în raport cu profilul afecțiunii pentru bolnavii care solicită reexaminarea medicală pentru tratament în străinătate.

**PROCES-VERBAL MEDICAL
pentru trimiterea la tratament medical în străinătate**

din data de

Membrii comisiei medicale de specialitate:

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

În conformitate cu prevederile, ne-am întrunit în comisie și am examinat bolnavul/bolnava, în vârstă de, având ocupația, posesor/posesoare al/a buletinului/cărții de identitate seria nr., domiciliat/domiciliată în, telefon, stabilind următoarele:

Concluzii:

1. Diagnosticul complet (clinic, etiologic, forma evolutivă, boli asociate etc.)

2. Tratamentul efectuat până în prezent în țară

.....

.....

.....

3. Tratamentul efectuat până în prezent în străinătate:

a) locul

b) intervalul de timp

c) în ce a constat tratamentul

.....

d) beneficiul pentru bolnav

.....

4. Starea actuală a afecțiunii

.....

.....

5. Recomandări de tratament (al stării actuale) în țară:

.....

.....

a) eficiența estimată

.....

.....

b) Nu beneficiază de tratament în țară (motivația completă asupra riscului tratamentului efectuat în țară, comparativ cu cel care urmează să se efectueze în străinătate)

.....

.....

6. Recomandări de tratament în străinătate (al stării actuale):

a) scopul (specificarea tratamentului recomandat, de exemplu: operație, protezare, tratament, recuperare etc.)

.....

.....

b) estimarea beneficiului pentru bolnav

.....

.....

c) locul (clinica recomandată), țara, orașul, telefon, fax

.....

.....

d) estimarea duratei pentru tratamentul recomandat

.....

.....

e) dacă bolnavul are nevoie de însoțitor — motivare

.....

.....

Semnăturile membrilor comisiei:

1.
2.
3.
4.
5.

Aprobarea comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății și Familiei:

Președinte,
.....

Unitatea sanitară

Nr. /

FIȘA DE TRIMITERE

la Comisia de specialitate hematologie, pentru evaluarea indicației de transplant de celule STEM hematopietice

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

Numele bolnavului

Prenumele bolnavului

Numele purtat anterior, vârsta, sexul

Locul nașterii, data nașterii

Mama tata

Buletin/carte de identitate nr. seria, eliberat(ă) la data

Organul emitent

Domiciliul stabil:

Județul/sectorul, orașul/comuna

Strada nr.

Blocul, scara, etajul, apartamentul

Telefon (domiciliu), alte telefoane

Alte adrese

Locul de muncă (instituția, adresa, telefon)

Persoane de contact (gradul de rudenie, numele, prenumele, adresa, telefonul)

Diagnostic (în detaliu: forma celulară, forma imunologică, stadiul, grupa de risc)

Data diagnosticului

Locul diagnosticului: Instituția

Adresa instituției

.....

Telefon, fax

Medic

Elemente de susținere a diagnosticului (forma celulară, forma imunologică, stadiul, grupa de risc). A se preciza locul efectuării examenelor, dacă acesta diferă de locul diagnosticului:

— examen clinic

— examene hematologice

— examene citochimice și/sau imunohistochimice

— examene biochimice (cu valorile normale ale metodei)

— examene imunologice (imunoserologice, imunohistochimice)

— examene citogenice

— examene radiologice (imagistice)

— alte examene

Tratament (în detaliu: produs, doze, ritm, zile, răspuns, complicații pentru fiecare cură)

Răspuns global (bilanț); modul în care a fost apreciată evoluția sub tratament

Complicații la bilanț

Boli asociate la momentul formulării cererii de transplant (cu precizarea elementelor de susținere a diagnosticului); orice modificare survenită ulterior completării actualului formular permite anularea valabilității cererii și a rezoluției formulate.

- Cardiace
- Hepatice
- Renale
- Infecțioase (precizări HIV, HTLV, virusuri hepatice, CMV, sifilis)
- Alte boli asociate

Examine stomatologice

Parafa și semnătura medicului specialist.....
Consult neurologic

Parafa și semnătura medicului specialist.....
Consult psihiatric

Parafa și semnătura medicului specialist

Expertiza psihologică

Parafa și semnătura medicului specialist.....
Situția bolii la momentul formulării cererii de transplant

Elemente de fundamentare a cererii de transplant

Ultimul bilanț: data

Indice Karnofsky (modificat pentru copii) Testul HIV

Radiografia toracică (f + p)

Teste funcționale ventilatorii: VEMS CV CPT

FVC (opțional) FEVI (opțional)

Indice de difuziune a CO (opțional)

Puls/AV TA ECG

Ecocardiograma (FEVS)

EEG (opțional).....

Examenul fundului de ochi

Examenul LCR

AST/ALT Bilirubina serică (totală, directă, indirectă)

Creatinina serică Cl. Creatinină (opțional)

Uree sanguină Acid uric sanguin

Hemograma completă

Mielograma (nr./data)

Biopsia medulară (nr./data)

Consimțământul scris al pacientului/familiei (tutorei legal), motivarea consimțământului

Martori: 1. Numele și prenumele (în clar)
 Semnătura
 2. Numele și prenumele (în clar)
 Semnătura
 Grupa sanguină Rh
 Anticorpi iregulari
 Fenotip HLA

 Semnătura și parafa medicului care trimite
 Data formulării cererii complete
 Data analizei cererii
 Rezultatul cererii (TCSH este/nu este indicat)
 Motivarea formulată de comisie

.....
 Locul de pe lista de așteptare
 Data prevăzută a transplantului
 Centrul
 Alte observații ale comisiei.....

.....
 Asigurarea de sănătate/Nr. carnet de asigurat

Comisia de specialitate teritorială:

Președinte

Membri: 1.

2.

3.

Aprobarea comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății și Familiei:

Președinte,

.....

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

(adresa, telefon, fax)

ANEXA Nr. 5

Nr. .../...

Către

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI
 Direcția generală asistență medicală și programe

Vă trimitem alăturat dosarul medical al pacientului, cu diagnosticul, care are recomandarea Comisiei medicale de..... pentru trimiterea la tratament medical în..., în vederea efectuării

Vă rugăm să analizați și să dispuneți finanțarea cu echivalentul în lei al sumei de, din care:

cheltuieli de tratament =

cheltuieli de cazare =

cheltuieli de transport =

Vă mulțumim,

Director,

.....

Director adjunct financiar-contabil,

ANEXA Nr. 6

ANGAJAMENT

Subsemnatul (numele și prenumele), domiciliat în (județ, localitate, str., bloc, scară, etaj, apartament), posesor al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat(ă) la data de de

Ca urmare a trimiterii mele în (țara, localitatea, spitalul, clinica unde este trimis), aprobată prin (nr. de înregistrare al documentului de aprobare)

în temeiul art. din Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 149/2003, mă angajez ca în termen de 3 zile de la întoarcerea mea în țară să prezint direcției de sănătate publică a județului (municipiului București) documentele justificative privind utilizarea sumei de, aprobată pentru efectuarea tratamentului medical.

Nr. din

Semnătura

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: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 411.97.54, tel./fax 410.77.36.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78, E-mail: marketing@ramo.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro
