

ORDIN nr. 1.419 din 12 decembrie 2017

privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

EMITENT • MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 115 din 6 februarie 2018

Data intrării în vigoare 06-02-2018

Formă consolidată valabilă la data 27-03-2023

Prezenta formă consolidată este valabilă începând cu data de 27-03-2023 până la data de 30-09-2026

Notă CTCE

Forma consolidată a ORDINULUI nr. 1.419 din 12 decembrie 2017, publicat în Monitorul Oficial nr. 115 din 6 februarie 2018, la data de 27 Martie 2023 este realizată prin includerea modificărilor și completărilor aduse de: ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020; ORDINUL nr. 387 din 22 martie 2021; ORDINUL nr. 715 din 14 martie 2023.

Conținutul acestui act aparține exclusiv S.C. Centrul Teritorial de Calcul Electronic S.A. Piatra-Neamț și nu este un document cu caracter oficial, fiind destinat informării utilizatorilor.

Văzând Referatul de aprobare nr. F.B. 13.347/12.12.2017 al Serviciului medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere art. 100 alin. (5) și (6) și art. 368 lit. e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

ținând cont de prevederile art. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

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:

Articolul 1

(1) Modul de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, denumite în continuare AP-ARSURI, se derulează în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

(2) Acțiunile prioritare prevăzute la alin. (1) se adresează pacienților critici care au suferit arsuri, atât pentru perioada de internare, cât și pentru cea de recuperare, iar costurile specifice pentru tratamentul acestor pacienți care nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București și cu Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (C.A.S.A.O.P.S.N.A.J) vor fi suportate din fondurile alocate acestor acțiuni.

(2¹) Acțiunile prioritare prevăzute la alin. (1) se adresează și persoanelor care au suferit arsuri grave și cărora le este recomandat transferul în unitățile sanitare din străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave, la propunerea comisiei care analizează solicitările de transfer în străinătate, aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

La data de 03-12-2020 Articolul 1 a fost completat de Punctul 1, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

(2²) Fondurile pentru îngrijirea cazurilor critice ale căror costuri nu pot fi acoperite din sumele obținute pe baza contractelor cu casele de asigurări de sănătate, precum și pentru plata cheltuielilor aferente tratamentului în străinătate pentru persoanele care au suferit arsuri grave, atât cele care au calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate, cât și persoanele neasigurate, care întrunesc criteriile de internare în centrele pentru arși, vor fi asigurate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, și din venituri proprii.

La data de 03-12-2020 Articolul 1 a fost completat de Punctul 1, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

(2³) Decontarea contravalorii tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave efectuat în unitățile sanitare din străinătate se realizează de către Ministerul Sănătății direct către unitățile sanitare pe baza documentelor medicale și facturilor aferente serviciilor medicale de care a beneficiat pacientul, conform anexelor nr. 9 și 10 la prezentul ordin.

La data de 03-12-2020 Articolul 1 a fost completat de Punctul 1, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

(3) AP-ARSURI sunt destinate numai pacienților care au suferit arsuri conform prevederilor art. 21, care nu au beneficiat de materiale sanitare specifice, dispozitive și altele asemenea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), pentru episodul curent de internare, astfel încât să fie evitată decontarea dublă atât din FNUASS, cât și din bugetul de stat.

(4) AP-ARSURI sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare care au în structură secții/compartimente de arsuri cu expertiză în domeniu.

Articolul 2

(1) În vederea coordonării din punct de vedere științific și metodologic la nivel național a AP-ARSURI, pentru anii 2021-2024, se constituie un colectiv de lucru format din specialiști în specialitatea chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, denumit în continuare CL-ARSURI, în conformitate cu prevederile art. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

(2) CL-ARSURI are următoarea componență: un președinte, un vicepreședinte și patru membri.

(3) Componența CL-ARSURI se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, pe baza propunerilor înaintate de către Comisia de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă a Ministerului Sănătății.

(4) Secretarul de stat care are în coordonare AP-ARSURI și șeful Serviciului medicină de urgență al Ministerului Sănătății sunt invitați permanenți ai CL-ARSURI.

La data de 24-03-2021 Articolul 2 a fost modificat de Articolul I din ORDINUL nr. 387 din 22 martie 2021, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 296 din 24 martie 2021

Articolul 3

(1) În exercitarea atribuțiilor sale, CL-ARSURI formulează propuneri, fundamentări, analize, recomandări și informări referitoare la AP-ARSURI, pe care le transmite Serviciului medicină de urgență.

(1¹) În exercitarea atribuțiilor sale, CL-ARSURI analizează și aprobă, după caz, solicitările de decontare a contravalorii tratamentului pacienților cu arsuri grave, efectuat în unitățile sanitare din străinătate, cu respectarea prevederilor [art. 1 alin. \(2³\)](#).

La data de 03-12-2020 Articolul 3 a fost completat de Punctul 2, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

(2) Secretariatul tehnic permanent al CL-ARSURI se asigură de către Serviciul medicină de urgență.

(3) CL-ARSURI își desfășoară activitatea în ședințe organizate ori de câte ori este nevoie, la solicitarea președintelui sau a secretarului de stat care are în coordonare AP-ARSURI.

(4) Ședințele sunt legal constituite în prezența majorității simple a CL-ARSURI.

(5) În situația în care președintele CL-ARSURI se află în imposibilitatea de a conduce ședințele, acestea vor fi conduse de vicepreședinte.

Articolul 4

(1) CL-ARSURI este coordonatorul național al APARSURI din punct de vedere științific și metodologic, iar Serviciul medicină de urgență reprezintă structura centrală a Ministerului Sănătății responsabilă cu coordonarea administrativă a acestei acțiuni.

(2) La nivelul spitalului derularea și monitorizarea APARSURI se realizează de către un coordonator local, persoană desemnată de către managerul spitalului; aceasta poate fi șeful de secție sau un alt medic din cadrul structurii care derulează AP-ARSURI.

(3) Numele și datele de contact ale coordonatorului local, respectiv: număr telefon fix, număr telefon mobil, fax, e-mail, adresa poștală a spitalului și a secției - în cazul în care acestea diferă, vor fi comunicate Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății.

(4) Atunci când derularea AP-ARSURI într-un spital se realizează prin mai multe structuri, managerul desemnează o persoană angajată a unității sanitare, coordonator local la nivelul spitalului; repartizarea fondurilor alocate fiecărei structuri se stabilește de către managerul spitalului, la propunerea coordonatorului local și în urma consultării cu șefii structurilor implicate în AP-ARSURI.

Articolul 5

Spitalele care derulează AP-ARSURI au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază de cod numeric personal al beneficiarilor AP-ARSURI.

Articolul 6

AP-ARSURI se finanțează de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății, de la titlul bugetar 20 „Bunuri și servicii” și titlul bugetar 51 „Transferuri între unități ale administrației publice”, prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin [Ordinul ministrului finanțelor nr. 1.954/2005](#).

Articolul 7

(1) Pentru fondurile alocate la titlul 20 „Bunuri și servicii”, prevăzut în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin [Ordinul ministrului finanțelor nr. 1.954/2005](#), direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București încheie contracte pentru desfășurarea AP-ARSURI cu spitalele nominalizate la [art. 24](#), aflate

în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și a autorităților administrației publice locale, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 1](#).

(2) Din fondurile alocate la titlul 51 „Transferuri între unități ale administrației publice”, prevăzut în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin [Ordinul ministrului finanțelor nr. 1.954/2005](#), se finanțează cheltuielile aferente activității specifice, prevăzute în AP-ARSURI desfășurate de spitalele din subordinea Ministerului Sănătății, nominalizate în prezentul ordin.

(3) Din fondurile alocate AP-ARSURI spitalele nu pot finanța cheltuieli de natura utilităților și cheltuieli de capital.

(4) Finanțarea AP-ARSURI din bugetul Ministerului Sănătății se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităților sanitare prevăzute la [art. 24](#), însoțite de documentele justificative ale acestora, semnate și parafate lizibil de coordonatorul local, în raport cu:

- a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
- c) indicatorii fizici realizați în perioada anterioară;
- d) bugetul aprobat cu această destinație.

(5) Cererile de finanțare fundamentate ale unităților sanitare nominalizate, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit spre avizare Serviciului medicină de urgență pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro, până cel târziu în data de 5 a lunii următoare celei pentru care se face finanțarea, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 2](#).

(6) Cererea de finanțare fundamentată este însoțită de cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 3](#), precum și de borderoul centralizator, al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 4](#).

(7) Cererile de finanțare transmise de către unitățile sanitare nominalizate după termenul prevăzut la [alin. \(5\)](#) nu vor fi finanțate în luna pentru care se face solicitarea. Acestea se finanțează în luna următoare celei pentru care a fost transmisă solicitarea întârziată, în baza unei noi cereri transmise în termenul prevăzut la [alin. \(5\)](#), cu încadrarea în limitele alocărilor bugetare, comunicat de către Serviciul de medicină de urgență al Ministerului Sănătății.

Articolul 8

Sumele alocate pentru AP-ARSURI sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, respectiv ale unităților sanitare desemnate, se aprobă odată cu acestea și se utilizează numai potrivit destinațiilor stabilite.

Articolul 9

(1) În baza contractelor încheiate conform prevederilor [art. 7 alin. \(1\)](#), direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București decontează cheltuieli de natura bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților specifice prevăzute în AP-ARSURI.

(2) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București decontează contravaloarea bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților specifice prevăzute în APARSURI, în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile achiziționate conform contractelor încheiate.

Articolul 10

În vederea realizării activităților specifice APARSURI, Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

- a) evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile specifice propuse pentru AP-ARSURI pe baza indicatorilor realizați în anul precedent;
- b) propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor AP-ARSURI, precum și repartitia fondurilor pe spitale, pe baza fundamentării CL-ARSURI și a propunerilor formulate de către direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau spitale, după caz;
- c) elaborează structura AP-ARSURI, în colaborare cu direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, pe baza analizelor și propunerilor CL-ARSURI și a propunerilor coordonatorilor locali;
- d) evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor APARSURI și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;
- e) comunică direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și spitalelor care derulează AP-ARSURI sumele repartizate, precum și activitățile specifice pentru care acestea se utilizează;
- f) avizează solicitările de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și ale unităților sanitare care derulează AP-ARSURI, realizează centralizarea acestora și o înaintează către Direcția generală economică, pentru întocmirea cererilor de deschidere de credite;
- g) monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici AP-ARSURI, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

h) verifică încadrarea în disponibilul de credite bugetare și avizează referatul privind finanțarea lunară a AP-ARSURI;

i) propune misiuni de control și persoane care pot participa la acestea, pe baza propunerilor CL-ARSURI.

Articolul 11

În vederea realizării activităților specifice APARSURI, Direcția generală economică din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

a) elaborează proiectul bugetului Ministerului Sănătății în care sunt cuprinse sumele aferente AP-ARSURI, pe baza propunerilor și fundamentărilor prezentate de Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății;

b) comunică Serviciului medicină de urgență, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la aprobare, fondurile bugetare aprobate, pe surse de finanțare și titluri bugetare, în vederea repartizării acestora;

c) elaborează și supune spre aprobare ordonatorului principal de credite filele de buget, pe surse de finanțare, titluri bugetare și articole de cheltuieli, și le comunică unităților care derulează AP-ARSURI;

d) primește de la Serviciul medicină de urgență, lunar, referatul aprobat de către ordonatorul principal de credite privind finanțarea pe luna respectivă a sumelor necesare derulării APARSURI, centralizat pe unități;

e) efectuează deschiderile de credite bugetare necesare pentru finanțarea AP-ARSURI.

Articolul 12

În vederea derulării și monitorizării AP-ARSURI, CL-ARSURI are următoarele atribuții:

a) formulează propuneri cu privire la strategia, organizarea și desfășurarea anuală a AP-ARSURI, pe care le înaintează Serviciului medicină de urgență până cel târziu la data de 15 iulie a anului curent pentru anul următor;

b) fundamentează necesarul de resurse pentru AP-ARSURI și îl înaintează Serviciului medicină de urgență până la data de 15 iulie a anului curent pentru anul următor;

c) formulează propuneri cu privire la repartitia fondurilor aferente unităților sanitare, pe care le comunică Serviciului medicină de urgență;

d) realizează analiza trimestrială și anuală a indicatorilor prevăzuți în cadrul AP-ARSURI, centralizați la nivel național, și o transmite Serviciului medicină de urgență;

e) informează Serviciul medicină de urgență asupra problemelor și disfuncționalităților întâmpinate în derularea APARSURI și formulează propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a acestora.

Articolul 13

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București au următoarele obligații în vederea derulării și monitorizării AP-ARSURI:

a) centralizează trimestrial, cumulativ de la începutul anului, și anual indicatorii specifici AP-ARSURI raportați de spitale în condițiile prezentului ordin;

b) transmit Serviciului medicină de urgență pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro, trimestrial și anual, în primele 20 de zile calendaristice după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-ARSURI, centralizați în conformitate cu prevederile [lit. a\)](#);

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, de către unitățile de specialitate care derulează AP-ARSURI, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii locali din spitalele care derulează AP-ARSURI; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, problemele și disfuncționalitățile întâmpinate în realizarea activităților specifice, propunerile de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

f) transmit Serviciului medicină de urgență pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro, până la sfârșitul lunii următoare celei de încheiere a trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la [lit. e\)](#);

g) transmit Serviciului medicină de urgență pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

Articolul 14

Spitalele care derulează AP-ARSURI au următoarele atribuții:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor APARSURI, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

b) raportează direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București sau Serviciului medicină de urgență, după caz, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro, în funcție de subordonare, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI;

d) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii AP-ARSURI; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților specifice, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

e) transmit CL-ARSURI și, în funcție de subordonare, Serviciului medicină de urgență pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: arsuri@ms.ro sau direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, date pentru întocmirea raportului de activitate prevăzut la [art. 13 lit. e\)](#), până la data de 20 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea.

Articolul 15

Coordonatorii locali ai AP-ARSURI, desemnați în condițiile prevăzute la [art. 4 alin. \(2\)](#), au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților specifice cuprinse în cadrul acestora:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor APARSURI, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

b) raportează conducerii spitalului, trimestrial și anual, în primele 5 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI pe care îl coordonează;

d) monitorizează permanent consumul de materiale sanitare și medicamente care se acordă în cadrul AP-ARSURI;

e) întocmesc un raport de activitate trimestrial, respectiv anual, pe care îl transmit conducerii instituției până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care raportează; raportul de activitate cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților specifice, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

f) informează permanent conducerea instituției cu privire la disfuncționalitățile identificate în derularea AP-ARSURI și propun măsuri de soluționare a acestora;

g) avertizează documentele justificative (facturile) care însoțesc cererile de finanțare lunară.

Articolul 16

Unitățile sanitare nominalizate în prezentul ordin au următoarele obligații în realizarea AP-ARSURI:

a) utilizează fondurile în limita bugetului aprobat și potrivit destinației specificate, cu respectarea dispozițiilor legale;

b) gestionează eficient mijloacele materiale și bănești;

c) organizează evidența contabilă a cheltuielilor pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în prevederi, cât și în execuție;

d) raportează indicatorii specifici prevăzuți în AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

e) transmit Serviciului medicină de urgență sau direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, cererile de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, în condițiile prezentului ordin;

f) desemnează prin act administrativ al conducătorului instituției publice câte un coordonator local pentru AP-ARSURI;

g) completează fișele de post ale coordonatorilor desemnați cu atribuțiile corespunzătoare activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI;

h) organizează, prin directorul financiar contabil al spitalului și al instituției publice prin care se derulează AP-ARSURI, evidențele contabile, evidențele tehnico-operative ale spitalului/instituției publice, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

i) transmit structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății orice alte date referitoare la AP-ARSURI pe care le derulează și răspund de exactitatea și realitatea datelor raportate;

j) transmit lunar Serviciului medicină de urgență, în primele 20 de zile calendaristice ale lunii curente pentru luna precedentă, execuția bugetară a bugetului aprobat pentru AP-ARSURI derulate;

k) achiziționează materiale sanitare și medicamente cu respectarea legislației în vigoare din domeniul achizițiilor publice.

Articolul 17

Raportarea indicatorilor specifici AP-ARSURI se realizează trimestrial, cumulativ de la începutul anului, și anual, atât în format electronic, cât și pe suport hârtie, conform modelului de raportare prevăzut în [anexa nr. 5](#) - Macheta de raportare a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență).

Articolul 18

Costul mediu se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați. În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuielile pe fiecare acțiune.

Articolul 19

Monitorizarea activităților specifice cuprinse în AP-ARSURI se referă la:

- a) modul de realizare și de raportare a indicatorilor prevăzuți în prezentul ordin;
- b) încadrarea în bugetul aprobat;
- c) respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate spitalelor care derulează AP-ARSURI;
- d) urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul ordin referitoare la derularea AP-ARSURI;
- e) identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea AP-ARSURI.

Articolul 20

(1) În cadrul AP-ARSURI se pot desfășura următoarele activități specifice:

A. Achiziții de materiale:

1. reactivi specifici și materiale consumabile pentru determinări de laborator:

- a) electroliți;
- b) biochimie;
- c) hematologie;
- d) markeri biologici de sepsis;
- e) markeri biologici de inflamație;
- f) kituri pentru identificarea agenților patogeni și a sensibilității/rezistenței la antibiotice (antibiograma);

2. materiale consumabile pentru monitorizarea standard a pacienților:

- a) Electrozi EKG, hârtie EKG;
- b) manșete, cabluri de tensiometre;
- c) sonde urovezicale, urometre;
- d) senzori de pulsoximetre;
- e) sonde IOT, tubulatură aparatură IOT;
- f) truse traheostomie, filtre pentru ventilator;

3. materiale consumabile necesare pentru tratamentul și îngrijirea pacienților cu arsură;

- a) CVC periferice și centrale, seringi și kituri pentru injectomate;
- b) măști și tubulatură pentru oxigenoterapie, kituri pentru aerosoli, consumabile pentru barbotoare;
- c) sonde de intubație;
- d) sonde de aspirație și tubulatură de aspirație;
- e) seringi, perfuzoare, transfuzoare și kituri pentru injectomate/infuziomate;
- f) măști de anestezie, tubulatură pentru anestezie + filtre, pipe;
- g) seturi consumabile pentru încălzire activă pacienți;
- h) pansamente și dispozitive medicale specifice tratamentului plăgii arse (folii cu/fără argint, antibiotic, creme, geluri, unguente, soluții etc.);
- i) sisteme de imobilizare a extremităților arse;
- j) lame dermatom;
- k) plăci mesh-graft;
- l) lame bisturiu, fire resorbabile și neresorbabile, staplere, broșe;
- m) lame cuțit calibrat;
- n) produse pentru debridarea enzimatică a arsurilor;
- o) piese consumabile pentru echipamentele de hidrochirurgie (debridarea mecanică a arsurilor);
- p) consumabile pentru electrocautere, plăci de electrocauter;
- q) echipamente protective pentru personalul sanitar care lucrează în secțiile de arsuri (mănuși sterile și nesterile, calote și măști, halate de protecție și de bloc operator, botoși, ochelari de protecție);
- r) cearceafuri, aleze și huse protectoare pentru saltele;
- s) câmpuri operatorii;
- t) pijamale pentru copii;
- u) echipamente protective pentru personalul sanitar care lucrează în secțiile de arsuri;

- v) substituenți de derm/tegumentari;
 - w) feșe elastice;
 - x) materiale și medicație necesare pentru anestezie;
 - y) aparatura pentru respirație asistată;
 - z) materiale și topice necesare dotării băilor pentru arși;
4. materiale consumabile și echipamente specifice perioadei postarsură (recuperare):
- a) creme hidratante și cu factor de protecție solară ridicat;
 - b) geluri pentru cicatrici;
 - c) pansamente/comprese sterile, impregnate cu Ag, hidrocoloid;
 - d) sisteme/garmenturi compresiv-elastice pentru zonele cicatriciale (feșe, îmbrăcăminte personalizată);
 - e) sisteme de imobilizare/mobilizare a zonelor funcționale cu cicatrici postcombustionale (orteze, atele speciale etc.);
 - f) comprese și feșe; sisteme de fixare pansament adeziv și nonadeziv;
 - g) pansamente cu proprietăți bactericide/bacteriostatice, alte tipuri de pansamente etc.;
 - h) feșe gipsate pentru ortezarea extremităților;
5. soluții și materiale consumabile necesare asepsei în secțiile de arsuri:
- a) soluții dezinfectante pentru suprafețe și instrumentar;
 - b) soluții pentru sterilizare la rece;
 - c) săpun chirurgical;
 - d) soluții antiseptice pentru aplicare pe tegumente;
 - e) șervețele umede dezinfectante pentru tegumente.
- B. Achiziția medicației specifice pentru realizarea tratamentului pacienților cu arsuri:
- a) antibiotice cu spectru larg și cu spectru specific și antifungice;
 - b) soluții alimentație enterală și parenterală;
 - c) albumină umană și gamaglobulină umană;
 - d) medicație pentru profilaxia/tratamentul gastritei și ulcerului de stres;
 - e) medicație antiagregantă și pentru tratamentul coagulopatiilor (boala tromboembolică);
 - f) medicație pentru tratamentul hemoragiilor: local și general;
 - g) medicație sedativă/analgetică;
 - h) medicație specifică pentru debridarea enzimatică a arsurilor;
 - i) plasmă și produse de sânge (ME, MT, crioprecipitat);
 - j) vitamine, minerale și oligoelemente;
 - k) medicație bronhodilatatoare pentru fluidificarea secrețiilor respiratorii etc.;
 - l) medicație tonicardiacă;
 - m) soluții perfuzabile;
 - n) creme cu sulfadiazină argentică în cutii mari; alte variante utile;
 - o) alte unguente antimicrobiene;
 - p) alte topice locale;
 - q) medicație specifică pentru leziunea locală în arsurile termice/chimice/electrocuții gradele II și III.

C. Transferul în unitățile sanitare din străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave
La data de 03-12-2020 Alineatul (1) din Articolul 20 a fost completat de Punctul 3, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

(2) Materialele, consumabilele, soluțiile, medicația, precum și altele asemenea prevăzute la alin. (1) care sunt comune cu cele specificate în art. 20 din Ordinul ministrului sănătății nr. 447/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți, cu modificările și completările ulterioare, pot fi utilizate pentru tratamentul pacienților menționați la art. 21, exclusiv în perioada de tratament care se desfășoară în afara internării în secțiile de anestezie și terapie intensivă.

Articolul 21

De activitățile specifice prevăzute la art. 20 alin. (1) lit. A și B beneficiază strict pacienții cu următoarele tipuri de arsuri:

1. > 10% arsuri grad 2 (adulți și copii);
2. arsuri la față, scalp/mâini/picioare/organe genitale/perineu/ articulații mari;
3. arsuri de grad 3, indiferent de suprafață;
4. arsuri electrice;
5. arsuri chimice;

6. arsuri cu suspiciune de leziuni ale căilor inhalatorii;
7. arsuri asociate cu traumatisme concomitente (de exemplu, fracturi);
8. arsuri la pacienți cu risc (bătrâni, diabetici, cardiaci etc.).

La data de 03-12-2020 Articolul 21 a fost modificat de Punctul 4, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

Articolul 22

Indicatorii de evaluare ai AP-ARSURI sunt următorii:

a) indicatori fizici:

1. numărul de pacienți cu arsuri, conform formularului de raportare lunară a numărului de pacienți critici cu arsuri prevăzut în anexa nr. 6;
2. evidența nominală a pacienților cu arsuri tratați, pe bază de cod numeric personal, conform fișei individuale pacient prevăzute în anexa nr. 7;

b) indicatori de eficiență:

1. cost mediu/pacient cu arsuri;
2. execuția bugetului aprobat pentru AP-ARSURI, conform machetei de raportare a execuției bugetare pentru AP-ARSURI, prevăzute în anexa nr. 8.

Articolul 23

Criteriile de eligibilitate pentru unitățile care derulează AP-ARSURI sunt:

1. asigurarea managementului cazurilor de arsuri:

- a) echipă complexă formată din chirurghi plasticieni, ATI-ști antrenați în gestionarea acestor cazuri;
- b) linie de gardă pe chirurgie și ATI;
- c) număr de cazuri semnificative/an (respectiv 60 de cazuri/copii, 150 de cazuri/adulți);
- d) circuite funcționale;
- e) paturi dedicate;
- f) spații și facilități adecvate;
- g) medicamente specifice;

2. dotările de bază pentru realizarea intervențiilor:

- a) dermatoame;
- b) mesh-graft expander;
- c) cuțite calibrate.

Articolul 24

Conform criteriilor de eligibilitate prevăzute la art. 23, la data intrării în vigoare a prezentului ordin, unitățile sanitare care derulează AP-ARSURI sunt următoarele:

1. Spitalul Clinic de Urgență de Chirurgie Plastică Reparatrice și Arși București;
2. Spitalul Clinic de Urgență Floreasca;
3. Spitalul Clinic de Urgență Bagdasar-Arseni;
4. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu”;
5. Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr. Carol Davila”;
6. Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași;
7. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Maria” Iași;
8. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
9. Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;
10. Spitalul Clinic Județean de Urgență „Dr. Pius Brînzeu” Timișoara;
11. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Loius Turcanu” Timișoara;
12. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj;
13. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj;
14. Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța;
15. Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov;
16. Spitalul Clinic de Copii Brașov;
17. Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor.

La data de 27-03-2023 Punctul 17. din Articolul 24 a fost modificat de Articolul I din ORDINUL nr. 715 din 14 martie 2023, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 250 din 27 martie 2023

Articolul 25

Direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și spitalele care derulează AP-ARSURI, indiferent de subordonare, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Articolul 26

Anexele nr. 1-10 fac parte integrantă din prezentul ordin.

La data de 03-12-2020 Articolul 26 a fost modificat de Punctul 5, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

Articolul 27

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

Ministrul sănătății,

Florian-Dorel Bodeg

București, 12 decembrie 2017.

Nr. 1.419.

Anexa nr. 1

CONTRACT

pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI
nr. din

1. Părțile contractante

1.1. Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București, cu sediul în municipiul/orașul, str. nr., județul/sectorul, telefon, fax, reprezentată prin director executiv, și

1.2. Unitatea sanitară....., cu sediul în, str. nr., telefon, fax., reprezentată prin, având Actul de înființare/organizare nr., Autorizația sanitară de funcționare nr., Dovada de evaluare nr., codul fiscal și contul nr. deschis la Trezoreria Statului sau contul nr. deschis la Banca, dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă pe toată durata contractului de furnizare de servicii medicale spitalicești

2. Obiectul contractului

Obiectul prezentului contract îl constituie desfășurarea acțiunilor prioritare pentru tratamentul și îngrijirea pacienților critici cu arsuri (AP-ARSURI), finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

3. Durata contractului

3.1. Prezentul contract este valabil de la data încheierii lui până la data de

3.2. Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul părților, prin act adițional.

4. Obligațiile părților

4.1. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București are următoarele obligații:

a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici AP-ARSURI raportați de unitățile sanitare/instituțiile publice în condițiile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri;

b) transmite Serviciului medicină de urgență, trimestrial și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul APARSURI, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, de către unitățile de specialitate care derulează AP-ARSURI, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmește un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile sanitare/instituțiile care derulează APARSURI; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național, prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419/2017, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

f) transmite Serviciului medicină de urgență, până la sfârșitul lunii următoare celei de încheiere a trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) transmite Serviciului medicină de urgență, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

4.2. Obligațiile direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București prevăzute la [pct. 4.1](#) se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, stabilite potrivit legii.

4.3. Pentru desfășurarea activităților prevăzute în APARSURI din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, unitățile sanitare au următoarele obligații:

a) să asigure buna desfășurare a activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, în concordanță cu actele normative în vigoare;

b) să se asigure că serviciile medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale privind calitatea asistenței medicale;

c) să asigure tratamentul adecvat și recomandarea dispozitivelor medicale conform reglementărilor în vigoare;

d) să utilizeze fondurile primite pentru AP-ARSURI potrivit destinației acestora;

e) să dispună măsuri pentru gestionarea eficientă a mijloacelor materiale și bănești;

f) să organizeze și să conducă, prin directorul financiar-contabil, evidențele tehnico-operative, precum și evidențele contabile ale cheltuielilor pentru AP-ARSURI și pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât pentru bugetul aprobat, cât și în execuție;

g) să efectueze, în condițiile legii, achiziția bunurilor necesare pentru realizarea obiectivelor și activităților cuprinse în APARSURI;

h) să organizeze evidența beneficiarilor AP-ARSURI prin înregistrarea la nivel de pacient, în format electronic, a următorului set minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu AP-ARSURI, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

i) să dispună măsuri pentru respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

j) să dețină autorizație pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea AP-ARSURI, emisă, în condițiile legii, de Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;

k) să transmită direcției de sănătate publică, atât în format electronic, cât și pe suport hârtie, raportările lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale privind sumele utilizate pentru AP-ARSURI, precum și indicatorii realizați, răspunzând de exactitatea și realitatea atât a datelor raportate pentru justificarea plății contravalorii facturii pentru bunurile acordate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă, cât și a indicatorilor raportați;

l) să cuprindă sumele contractate pentru AP-ARSURI în bugetul de venituri și cheltuieli și să le aprobe odată cu acesta, în condițiile legii;

m) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București orice alte date referitoare la AP-ARSURI și să răspundă de exactitatea și realitatea datelor raportate;

n) să transmită trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului, direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportul de activitate întocmit de coordonatorul AP-ARSURI din cadrul unității sanitare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

o) să înregistreze, să stocheze, să prelucreze și să transmită informațiile legate de AP-ARSURI, conform prevederilor legale în vigoare;

p) să dispună măsurile necesare în vederea asigurării realizării obiectivelor AP-ARSURI;

q) să raporteze corect și la timp datele către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București;

r) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportări lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii următoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea, cuprinzând indicatorii fizici și de eficiență, precum și valoarea bunurilor acordate în cadrul AP-ARSURI în perioada pentru care se face raportarea;

s) să asigure publicarea pe site-ul propriu a bugetului de venituri și cheltuieli, precum și a execuției bugetare înregistrate pe parcursul derulării AP-ARSURI, detaliat;

ș) să asigure organizarea permanenței activității în secțiile în care sunt îngrijiți pacienții cu arsuri, conform reglementărilor legale.

4.4. Obligațiile unităților sanitare prevăzute la [pct. 4.3](#) se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, precum și prin personalul implicat în realizarea activității programelor naționale AP-ARSURI, în limitele competențelor, potrivit legii.

5. Valoarea contractului

5.1. Valoarea contractului în anul..... este de..... lei.

6. Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI

6.1. Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI se realizează în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de maximum 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile realizate conform contractului încheiat.

6.2. În vederea decontării contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI, unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile lucrătoare ale lunii curente următoarele documente:

- a)** cererea justificativă, întocmită conform anexei nr. 1, care face parte integrantă din prezentul contract;
- b)** decontul pentru luna precedentă, întocmit conform modelului prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul contract;
- c)** copiile facturilor reprezentând contravaloarea bunurilor acordate în perioada pentru care se face raportarea;
- d)** copii ale ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) cu care sa efectuat plata contravalorii facturilor pentru bunurile decontate în luna precedentă celei pentru care se solicită decontarea.

6.3. Cheltuielile angajate în cadrul prevederilor bugetare aprobate în anul precedent și rămase neplătite până la data încheierii prezentului contract vor fi plătite în condițiile prevăzute la pct. 6.1.

7. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București analizează indicatorii prezentați din decont, precum și gradul și modul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior și decontează, în limita sumei prevăzute în prezentul contract, în termenul și condițiile prevăzute la pct. 6.2, sumele facturate de unitatea sanitară pentru bunurile acordate, pentru luna precedentă.

8. Răspunderea contractuală

8.1. Managerul, inclusiv managerul interimar, răspunde de îndeplinirea obligațiilor contractuale ale unității sanitare, așa cum sunt prevăzute la pct. 4.3.

8.2. Personalul implicat în realizarea activităților prevăzute în AP-ARSURI are următoarele obligații:

8.2.1. coordonatorul AP-ARSURI:

- a)** răspunde de utilizarea fondurilor primite pentru derularea AP-ARSURI, potrivit destinației stabilite pentru acestea;
- b)** răspunde de organizarea evidenței beneficiarilor APARSURI pe baza setului minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;
- c)** dispune măsurile necesare aplicării metodologiei APARSURI, în vederea asigurării îndeplinirii obiectivelor prevăzute în aceasta;
- d)** răspunde de desfășurarea activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, în conformitate cu prevederile în vigoare;
- e)** răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter medical către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, precum și de realitatea și exactitatea acestora;
- f)** se asigură că produsele medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale și normele privind calitatea produselor medicale, elaborate în condițiile legii;
- g)** răspunde de respectarea prevederilor legale referitoare la recomandarea dispozitivelor medicale și la modul de acordare a tratamentului, în cadrul AP-ARSURI;

8.2.2. contabilul-șef al unității sanitare:

- a)** răspunde de modul de organizare a evidenței tehnico-operative;
- b)** răspunde de utilizarea sumelor alocate potrivit destinațiilor aprobate, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
- c)** răspunde de exactitatea și realitatea datelor raportate, la termenele stabilite;
- d)** asigură efectuarea plăților către furnizorii de bunuri contractate de unitatea sanitară pentru realizarea activităților prevăzute în AP-ARSURI finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în baza documentelor justificative legal întocmite;
- e)** verifică documentele justificative prevăzute la pct. 6.2 prezentate de unitatea sanitară în vederea decontării pentru activitățile prevăzute în AP-ARSURI finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
- f)** organizează și conduce evidența contabilă a cheltuielilor pentru AP-ARSURI, pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în cadrul bugetului aprobat, cât și în execuția acestuia;
- g)** răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter financiar către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- h)** are obligația să cuprindă sumele contractate pentru APARSURI în bugetul de venituri și cheltuieli, pe care îl supune aprobării, în condițiile legii.

9. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București controlează trimestrial modul de utilizare a fondurilor alocate și analizează indicatorii prezentați.

10. Controlul prevăzut la pct. 9 efectuat de direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București va urmări, fără a se limita la acestea, următoarele:

- a)** respectarea reglementărilor legale în vigoare;
- b)** existența unor disfuncționalități în derularea AP-ARSURI;
- c)** încadrarea în sumele contractate pe program;
- d)** dacă fondurile alocate au fost utilizate potrivit destinațiilor stabilite;
- e)** dacă au fost realizate obiectivele AP-ARSURI;
- f)** respectarea de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite;
- g)** realitatea și exactitatea datelor înregistrate și raportate;
- h)** stocurile de materiale sanitare specifice comparativ cu consumul mediu lunar.

11. Neprezentarea de către unitatea sanitară a documentelor prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419 /2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri atrage amânarea decontării până la următoarea perioadă de raportare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

11.1. În cazul în care direcția de sănătate publică constată nerespectarea unei/unor obligații asumate de către unitatea sanitară de natură a prejudicia grav derularea contractului, poate solicita încetarea acestuia.

11.2. Prevederile pct. 11.1 nu sunt de natură a înlătura obligațiile anterioare deja scadente și neonorate ale părților.

12. Soluționarea litigiilor

12.1. Litigiile apărute pe perioada derulării contractului se soluționează de părți pe cale amiabilă. În situația în care părțile nu ajung la o înțelegere, acestea se pot adresa instanțelor judecătorești competente.

13. Clauze speciale

13.1. Se pot încheia acte adiționale la prezentul contract în situația în care, prin actele normative în materie care intră în vigoare ulterior datei la care s-a încheiat prezentul contract, au fost aprobate modificări în volumul, structura sau bugetul APARSURI, pe parcursul derulării acestuia.

13.2. Dacă o clauză a acestui contract este declarată nulă, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de această nulitate. Părțile convin ca orice clauză declarată nulă să fie înlocuită printr-o altă clauză care să corespundă cât mai bine cu putință spiritului contractului, în conformitate cu prevederile legale. Dacă pe durata derulării prezentului contract expiră termenul de valabilitate a autorizației sanitare, toate celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de nulitate, cu condiția reînnoirii autorizației sanitare pentru toată durata de valabilitate a contractului.

14. Forța majoră

14.1. Orice împrejurare de fapt independentă de voința părților, intervenită după data semnării prezentului contract și care împiedică executarea acestuia, este considerată forță majoră și exonerează de răspundere partea care o invocă. Sunt considerate forță majoră, în sensul prezentei clauze, împrejurări ca: război, revoluție, cutremur, mari inundații, embargo.

14.2. Partea care invocă forța majoră trebuie să anunțe cealaltă parte în termen de 5 zile de la data apariției respectivului caz de forță majoră și, de asemenea, de la încetarea acestui caz.

14.3. Dacă nu se procedează la anunțarea în termenele prevăzute mai sus a începerii și încetării cazului de forță majoră, partea care îl invocă suportă toate daunele provocate celeilalte părți prin neanunțarea la termen.

14.4. În cazul în care împrejurările care obligă la suspendarea executării prezentului contract se prelungesc pe o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluțiunea contractului.

15. Dispoziții finale

15.1. Orice modificare poate fi făcută numai cu acordul scris al ambelor părți, prin act adițional.

15.2. În condițiile apariției unor noi acte normative în materie, care intră în vigoare pe durata derulării prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica și se vor completa în mod corespunzător, prin act adițional semnat de ambele părți.

15.3. Rezilierea contractului înainte de expirarea valabilității acestuia poate fi făcută numai cu acordul părților.

Prezentul contract s-a încheiat astăzi,....., în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte, și se completează conform prevederilor legale în vigoare.

Direcția de Sănătate Publică a Județului/ Unitatea sanitară

Municipiului București.....

Director executiv, Manager,

.....

Director financiar-contabil, Director adjunct executiv economic,

Avizat:

Biroul/Compartimentul juridic Director medical,

.....

Avizat:
Biroul/Compartimentul juridic

Anexa nr. 1

la contract
Unitatea sanitară Direcția de Sănătate Publică a Județului...../
Spitalul Municipiului București
Nr. din Nr. din
Către
Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București

CERERE JUSTIFICATIVĂ

în vederea decontării bunurilor acordate în
luna/anul în cadrul AP-ARSURI

1. Sold inițial = mii lei
 2. Suma decontată de Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București în luna precedentă = mii lei
 3. Suma achitată de spital furnizorilor pentru bunurile acordate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă = mii lei
 4. Gradul de utilizare a sumelor decontate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă - rând 3/rând 1 + rând 2 * 100 = %
 5. Suma rămasă neutilizată la finele lunii precedente (1 + 2 – 3) = mii lei
 6. Suma necesar a fi decontată în luna în curs = mii lei
- Manager, Director financiar-contabil,

NOTE:

- a) Cererea justificativă întocmită de unitatea sanitară pentru luna curentă va fi însoțită de copia facturii emise de furnizor pentru bunurile achiziționate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă.
- b) Cererea justificativă se va întocmi distinct, în două exemplare, din care un exemplar se va depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București în primele 5 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă.

Anexa nr. 2

la contract
Unitatea sanitară Direcția de Sănătate Publică a Județului...../
Spitalul Municipiului București
Nr. din Nr. din
Către
Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București

DECONT

privind utilizarea sumelor alocate de
Direcția de Sănătate Publică a Județului/
Municipiului București în luna/anul
pentru AP-ARSURI

1. Număr de indicatori fizici realizați*):
2. Costul mediu/indicator fizic realizat**): lei
3. Sumele achitate furnizorilor de materiale sanitare specifice aprovizionate în luna/anul: lei
4. Nr./Data și suma achitată conform documentelor justificative (copii ale ordinelor de plată):
 - 4.1. lei
 - 4.2. lei
 - 4.3. lei

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.
Manager, Director financiar-contabil,

NOTE:

a) Decontul se întocmește lunar.

b) Decontul va fi însoțit de copia ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) enumerate la pct. 4, de copia facturilor pentru materialele sanitare specifice, aprovizionate de spital, care fac obiectul plăților în luna pentru care se întocmește raportarea.

c) Decontul lunar se întocmește în două exemplare, din care un exemplar se depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului/ Municipiului București în primele 10 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă.

Notă

*) Se vor menționa distinct indicatorii fizici realizați prevăzuți în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

**) Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați; în cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

Anexa nr. 2

Unitatea*), județul

CEREREA DE FINANȚARE fundamentată pentru AP-ARSURI pentru luna

Sursa de finanțare:**)

Nr. din

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - sume finanțate (cumulat de la 1 ianuarie, inclusiv luna curentă)***)

B - plăți efectuate (cumulat de la 1 ianuarie până în ultima zi a lunii precedente celei pentru care se face solicitarea)***)

C - gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior

D - se acoperă din disponibil

E - necesar de alimentat

AP-ARSURI	Prevedere bugetară aprobată pentru anul	A	B	C	Disponibil		Sume necesare pentru luna curentă		
					Total disponibil din cont rămas neutilizat la data solicitării, din care:	Se utilizează în luna pentru care se solicită finanțarea	Total necesar pentru luna curentă, din care:	D	E
-	0 1	2	3	4 = 3 / 2	5 = 2 - 3	6	7 = 8 + 9	8 = 6	9
TITLU CHELTUIELI									
****)									

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Directorul executiv al direcției de sănătate publică Director executiv adjunct economic

Numele și prenumele al direcției de sănătate publică

Semnătura Numele și prenumele

Semnătura

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.

2. Cererea de finanțare fundamentată este însoțită de cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli, prevăzută în anexa nr. 3, și borderoul centralizator, prevăzut în anexa nr. 4 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

3. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

4. În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-ARSURI, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-ARSURI în unitatea respectivă.

Notă

*) Unitatea este, după caz:

a) direcția de sănătate publică pentru AP-ARSURI implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

b) spitale din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-ARSURI.

**) Se consemnează sursa de finanțare: „buget de stat” sau „venituri proprii - accize”, după caz.

**) Pentru anul 2018 se vor înscrie plățile efectuate și sumele finanțate cumulativ de la 1 mai 2018.

**) Se consemnează titlul de cheltuieli:

– „Bunuri și servicii - AAPL” - pentru AP-ARSURI implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale;

– „Bunuri și servicii - DSP” - pentru AP-ARSURI implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;

– „Transferuri” - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

Anexa nr. 3

Unitatea*) Județul

CEREREA DE FINANȚARE detaliată pentru AP-ARSURI pentru luna

Sursa de finanțare: **)

Nr. din

Titlul de cheltuieli**)

	Natura cheltuielii (obiectul plății, conform listei materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii prin AP-ARSURI)	Nr. și data facturii fiscale	Suma (mii lei)	Scadența de plată a facturii
Total mii lei				0
Furnizori neachitați din lunile anterioare - Total				
Factura				
Factura				
Furnizori neachitați din luna curentă - Total				
Factura				
Factura				
Sume necesare pentru luna pentru care se solicită credite bugetare - Total				
Categoria de cheltuielă				
.....				
.....				

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Directorul executiv al direcției de sănătate publică

Numele și prenumele

Semnătura

Director executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică

Numele și prenumele

Semnătura

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.

2. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

3. În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-ARSURI, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-ARSURI în unitatea respectivă.

Notă

*) Unitatea este, după caz:

a) direcția de sănătate publică pentru AP-ARSURI implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

b) spitale din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-ARSURI.

**) Se consemnează sursa de finanțare „buget de stat” sau „venituri proprii - accize”, după caz.

**) Se consemnează titlul de cheltuieli:

– „Bunuri și servicii - AAPL” - pentru AP-ARSURI implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale;

- „Bunuri și servicii - DSP“ - pentru AP-ARSURI implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;
- „Transferuri“ - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

Anexa nr. 4

Unitatea care derulează AP-ARSURI

BORDEROU CENTRALIZATOR

nr. /data.....

cuprinzând documentele justificative ale ordonatorului
secundar/terțiar de credite care însoțesc cererile
de finanțare fundamentate pentru luna

Nr. crt.	Documentul				Termenele de plată a obligațiilor	Suma solicitată de finanțat	Denumirea bunurilor/ serviciilor achiziționate
	Felul*)	Seria	Numărul	Data emiterii (ziua/luna /anul)			
0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
...							
TOTAL							

Notă

*) Se va menționa denumirea documentului în conformitate cu legislația privind documentele financiar-contabile, precum și în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare (de exemplu, factura fiscală, statul de plată, angajamente legale etc.).

Subsemnatul,, în calitate de persoană împuternicită de ordonatorul de credite, confirm pe propria răspundere că am realizat verificarea documentelor justificative menționate în prezentul borderou centralizator și, ca urmare a acestei verificări, confirm că sunt îndeplinite toate condițiile de legalitate necesare în vederea vizării acestora pentru „BUN DE PLATĂ“.

Semnătura persoanei împuternicite

Ordonatorul de credite, Coordonatorul AP-ARSURI,

.....
(numele în clar și semnătura) (numele în clar și semnătura)

Anexa nr. 5

MACHETA DE RAPORTARE

a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență)

(conform art. 17 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419/2017

privind aprobarea modului de administrare, finanțare

și implementare a acțiunilor prioritare pentru

tratamentul pacienților cu arsuri)

Unitatea

Acțiuni prioritare privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

Raportare pentru trimestrul*)....

Nr. din

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)

B - plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)

C - suma rămasă neutilizată de la începutul anului

AP-ARSURI	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului (lei)	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	A	B	C
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = 8 – 6	1 0	1 1	1 2 = 5 – 1 1
Numărul de pacienți critici cu arsuri											

Managerul unității care derulează AP-ARSURI**),

Directorul financiar-contabil al unității sanitare**),

Coordonatorul AP-ARSURI,

Directorul executiv al direcției de sănătate publică***)

Directorul executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică***)

Notă

*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

**) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-ARSURI derulate la nivelul acesteia, pe care le transmite direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

***) Semnează raportările centralizate la nivelul județului, pe care le transmite Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

NOTĂ:

Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați.

În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se fiecare acțiune.

Sumele care se găsesc în tabel se exprimă în lei.

Anexa nr. 6

FORMULAR DE RAPORTARE LUNARĂ a numărului de pacienți critici cu arsuri

Unitatea sanitară

Lista beneficiarilor AP-ARSURI

Luna/anul

Nr. crt.	CNP	Localitatea de domiciliu	Secția de proveniență

Manager,

Coordonator local,

Anexa nr. 7

FIȘĂ INDIVIDUALĂ PACIENT

Formularul de raportare pentru pacientul cu arsuri

Indicator	Fișă individuală a pacientului (se reține la nivelul secției care derulează AP-ARSURI) (nr.)	Sumar de transmis către Serviciul medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății (nr.)
Număr total de pacienți		Nr.
Rata totală a mortalității pacienților cu arsuri		% decedați din total pacienți admiși în AP-ARSURI
Cauza decesului		
Vârsta		
0-1 an	Da/Nu	Nr. pacienți
1-5 ani	Da/Nu	Nr. pacienți

6-10 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
10-18 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
18-25 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
26-40 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
41-50 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
51-60 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
60-70 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
70-80 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
>80 ani	Da/Nu	Nr. pacienți
Suprafața arsurii		
< 10%	Da/Nu	Nr. pacienți
10-20%	Da/Nu	Nr. pacienți
21-30%	Da/Nu	Nr. pacienți
31-40%	Da/Nu	Nr. pacienți
41-50%	Da/Nu	Nr. pacienți
51-60%	Da/Nu	Nr. pacienți
60-75%	Da/Nu	Nr. pacienți
>75%	Da/Nu	Nr. pacienți
Tipul arsurii		
Termică	Da/Nu	Nr. pacienți
Chimică	Da/Nu	Nr. pacienți
Electrică	Da/Nu	Nr. pacienți
Profundimea arsurii (se va lua în considerare gradul cel mai mare al arsurii)		
Grad I	Da/Nu	Nr. pacienți
Grad II	Da/Nu	Nr. pacienți
Grad III	Da/Nu	Nr. pacienți
Grad IV	Da/Nu	Nr. pacienți
Indicator	Fișă individuală a pacientului (se reține la nivelul secției care derulează AP-ARSURI) (nr.)	Sumar de transmis către Serviciul medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății (nr.)
Zona arsurii		
Cap	Da/Nu	Nr. pacienți
Gât	Da/Nu	Nr. pacienți
Leziuni inhalatorii	Da/Nu	Nr. pacienți
Leziuni asociate leziunilor inhalatorii (intoxicație cu fum/ gaze toxice)	Da/Nu	Nr. pacienți
Torace	Da/Nu	Nr. pacienți
Centură scapulară	Da/Nu	Nr. pacienți
Braț	Da/Nu	Nr. pacienți
Antebraț	Da/Nu	Nr. pacienți
Mână	Da/Nu	Nr. pacienți
Degete	Da/Nu	Nr. pacienți
Abdomen	Da/Nu	Nr. pacienți
Bazin	Da/Nu	Nr. pacienți
Coapsă	Da/Nu	Nr. pacienți
Genunchi	Da/Nu	Nr. pacienți
Gambă	Da/Nu	Nr. pacienți
Picior	Da/Nu	Nr. pacienți
Degete picior	Da/Nu	Nr. pacienți
Comorbidități la data la care a suferit arsura		
Cardio-vasculare	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Respiratorii	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Renale	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Digestive	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Neurologice	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Metabolice	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Reumatice și inflamatorii	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Traumatice	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Endocrine	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Infecțioase	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți

Durata totală de spitalizare	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Zile de internare în unitatea de pacienți critici (terapie intensivă supraspecializată arși)	Nr.	Nr. total zile pt. toți pacienții aferenți perioadei de raportare
Număr de zile de ventilație mecanică/bolnav	Nr.	Nr. total zile pt. toți pacienții aferenți perioadei de raportare
Complicații suferite în cursul episodului de internare		
Aritmii	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Bacteriemie	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți defalcat pe tipuri de germeni
Pneumonie	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți defalcat pe tipuri de germeni
Infecție invazivă sistemică	Da/Nu + Diagnostic microbiologic	Nr. pacienți defalcat pe tipuri de germeni
Infecție de plagă arsă	Da/Nu + Diagnostic microbiologic	Nr. pacienți defalcat pe tipuri de germeni
Disfuncție multiplă de organ de cauză noninfecțioasă	Da/Nu + Diagnostic	Nr. pacienți
Necesită resuscitare volemică, în urma consultului unui medic specialist de chirurgie plastică și reparatorie în primele 12 ore de la internare	Da/Nu	Nr. pacienți
Număr de zile până la prima excizie	Nr.	Nr. mediu de zile
Număr de zile până la prima grefare	Nr.	Nr. mediu de zile
Servicii de kinetoterapie recomandate	Nr.	Nr. mediu de zile
Servicii de psihoterapie recomandate	Nr.	Nr. mediu de zile
Servicii de kinetoterapie efectuate	Nr.	Nr. total
Servicii de psihoterapie efectuate	Nr.	Nr. total

Anexa nr. 8

MACHETA DE RAPORTARE a execuției bugetare pentru AP-ARSURI

Acțiuni prioritare privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

Unitatea care derulează AP-ARSURI*)/Direcția de sănătate publică**)

Raportare pentru***)

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)

B - plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)

Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat					Venituri proprii				
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A	B	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A	B
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Total, din care:										
1.1	Bunuri și servicii, din care:										
1.1.1	Bunuri și servicii AAPL										
1.1.2	Bunuri și servicii DSP										
1.2	Transferuri										

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Managerul unității care derulează AP-ARSURI*),

.....
Directorul financiar-contabil,

.....
Coordonatorul local al unității sanitare*),

.....
Directorul executiv al direcției de sănătate publică**),

.....
Directorul executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică**),

.....

Notă

*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-ARSURI derulate la nivelul acesteia, pe care le transmite direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

**) Semnează raportările centralizate la nivelul județului, pe care le transmite Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

***) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

Anexa nr. 9

CERERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în, localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., cu buletin/carte de identitate/pașaport seria nr., eliberat/eliberată la data de de, în calitate de solicitant/însoțitor al solicitantului tratamentului în străinătate pentru diagnosticul, în temeiul Ordinului ministrului sănătății nr. 2.063/2020 pentru înființarea comisiilor de analiză a solicitărilor de transfer în străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave, solicit decontarea contravalorii tratamentului efectuat în cadrul Spitalului, țara

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- a) copia actului de identitate al solicitantului și al însoțitorului, dacă cererea este întocmită de însoțitor;
- b) documente din care să reiasă calitatea de membru al familiei pacientului, rudă a acestuia, indiferent de gradul de rudenie, sau declarație pe propria răspundere a însoțitorului prin care acesta își asumă responsabilitățile care decurg din calitatea de însoțitor al pacientului, după caz;
- c) documente de plată/facturi emise de către unitatea sanitară unde a fost efectuat tratamentul, din care să rezulte contravaloarea tratamentului medical acordat, inclusiv contribuția personală a pacientului stabilită în conformitate cu legislația națională a statelor în care se acordă tratament medical, după caz, numele pacientului și elementele de identificare ale acesteia, contul bancar al unității sanitare;
- d) documente medicale și/sau, dacă este cazul, fotocopii ale documentelor privind transferul în alte unități sanitare, emise de către unitățile sanitare;
- e) declarația pe propria răspundere a pacientului/însoțitorului prin care își asumă faptul că nu beneficiază de acoperirea integrală sau parțială a cheltuielilor solicitate din alte surse. În situația în care aceste cheltuieli au fost suportate parțial din alte surse, în declarația pe propria răspundere se menționează cuantumul sumei de care a beneficiat și suma care urmează a fi suportată de la bugetul de stat;
- f) certificat/document constatator al decesului, după caz;
- g) traducerea autorizată în limba română a documentelor prevăzute la [lit. c\)](#) și [d\)](#);
- h) copia documentului din care să rezulte aprobarea transferului în străinătate al pacientului de către comisia prevăzută la art. 1 din Ordinul ministrului sănătății nr. 2.063/2020 pentru înființarea comisiilor de analiză a solicitărilor de transfer în străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave.

La data de 03-12-2020 Actul a fost completat de Punctul 6, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020

Anexa nr. 10

PROCES-VERBAL

Nr. din data

CL-ARSURI, în baza documentelor prevăzute în anexa nr. 9 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, cu modificările și completările ulterioare, a analizat și a aprobat următoarele solicitări de decontare a contravalorii tratamentului pacienților cu arsuri grave, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 2.063/2020 pentru înființarea comisiilor de analiză a solicitărilor de transfer în străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave, care au beneficiat de tratament medical în unități sanitare din străinătate:

Nr. crt.	Numele și prenumele pacientului	Diagnostic	Numărul/data înregistrării cererii	Unitatea sanitară	Suma decontată	Observații
----------	---------------------------------	------------	------------------------------------	-------------------	----------------	------------

În baza prezentului proces-verbal, Ministerul Sănătății realizează decontarea contravalorii tratamentului pentru fiecare pacient cu arsuri grave pentru care a fost aprobată solicitarea, direct către unitățile sanitare din străinătate mai sus menționate.

Prezentul proces-verbal s-a încheiat în 2 (două) exemplare, semnate de către membrii CL-ARSURI.

Un exemplar al procesului-verbal se păstrează la nivelul Serviciului medicină de urgență (S.M.U.) din cadrul Ministerului Sănătății și alt exemplar, de către președintele CL-ARSURI.

Președinte,

Membri,

La data de 03-12-2020 Actul a fost completat de Punctul 6, Articolul I din ORDINUL nr. 2.064 din 2 decembrie 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 03 decembrie 2020
