

ORDIN

privind modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special

Având în vedere Referatul de aprobare al Direcției Reglementări și Norme de Contractare a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. din2023,

având în vedere dispozițiile:

- art. 192 alin. (1) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 186/2009 privind aprobarea Programului pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor, cu modificările și completările ulterioare.

în temeiul prevederilor:

- art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

Art. I. - După anexa 1-j la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 668 și 668 bis din 20 iulie 2023, cu modificările și completările ulterioare, se introduc două noi anexe, respectiv anexa 1-k, prevăzută în anexa 1 la prezentul ordin și 1-l, prevăzută în anexa 2 la prezentul ordin.

ART. II - Anexele nr. 1 - 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. III - În tot cuprinsul Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special, cu modificările și completările ulterioare, sintagma „prescripțiilor 0 - 1.608 lei” și sintagma „pensionari 0 - 1.608 lei” se înlocuiesc cu sintagmele „prescripțiilor 0 - 1.830 lei, respectiv „pensionari 0 - 1.830 lei”.

Art. IV

(1) Prevederile prevăzute la art. I și la art. III din prezentul ordin, se aplică începând cu raportarea activității lunii ianuarie 2024.

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

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
Cristian Georgică CELEA
Vicepreședinte

Anexa 1
(Anexa 1-k la Ordinul 563/2023)

Casa de asigurări de sănătate

.....
 Furnizorul de servicii medicale

.....
 Localitate.....

Județ.....

Reprezentantul legal al furnizorului

.....
 Medic de familie.....

(nume, prenume)

CNP medic de familie.....

DESFĂȘURĂTORUL PRIVIND NUMĂRUL DE CHESTIONARE CARE VIZEAZĂ ARII DE DEZVOLTARE PSIHO-MOTORII CARE AR PUTEA FI AFECTATE ÎN TULBURAREA DE SPECTRU AUTIST, APLICATE COPILOR ÎNSCRIȘI PE LISTA PROPRIE DE CĂTRE DR..... (nume și prenume medic)

LUNA ANUL

Nr. crt.	Nume și prenume	Gen*)		Cod Numeric Personal/ Cod Unic de Identificare	Vârsta împlinită în luni
		M	F		
<i>c1</i>	<i>c2</i>	<i>c3</i>		<i>c4</i>	<i>c5</i>
1.					
2.					
...					
TOTAL nr. chestionare aplicate copiilor de 12 -14 luni**)		X		X	X
1.					
2.					
...					
TOTAL nr. chestionare aplicate copiilor de 15-17 luni**)		X		X	X
1.					
2.					
...					

TOTAL nr. chestionare aplicate copiilor de 18 -23 luni**)		X	X	X
1.				
2.				
...				
TOTAL nr. chestionare aplicate copiilor de 24-36 luni***)		X	X	X

*) Se va bifa genul copilului căruia i se aplică chestionarul.

***) conform literei c) de la punctul A din Anexa 2 B la Ordinul MS/CNAS nr. 1857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare.

****) conform literei d) de la punctul A din Anexa 2 B la Ordinul MS/CNAS nr. 1857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: Desfășurătorul se întocmește distinct pentru fiecare medic de familie cu listă proprie de persoane înscrise, care are contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară cu o casă de asigurări de sănătate.

**Răspundem de realitatea și exactitatea datelor
Reprezentantul legal al furnizorului**

.....

semnătură electronică extinsă/calificată

**Anexa 2
(Anexa 1-1 la Ordinul 563/2023)**

Casa de asigurări de sănătate
.....
Furnizorul de servicii medicale
.....
Localitate.....
Județ.....

Reprezentantul legal al furnizorului
.....
Medic de familie.....
(nume, prenume)
CNP medic de familie.....

**I. DESFĂȘURĂTOR PRIVIND NUMĂRUL DE RISCOGRAME APLICATE
PERSOANELOR ASIMPTOMATICE, CU VÂRSTA DE PESTE 40 DE ANI,
ÎNSCRISE PE LISTA PROPRIE DE CĂTRE
DR. (nume și prenume)**

LUNA ANUL

Nr. Crt.	Nr. de riscograme pentru persoanele cu vârsta de peste 40 de ani înscrise pe lista medicului de familie [pentru adulții asimptomatici care nu sunt în evidența medicului de familie cu boli cronice]*)	Nume prenume	Cod Numeric Personal/ Cod Unic de Identificare
	Pentru persoane asigurate beneficiare ale pachetului de bază		
		...	
TOTAL 1		X	X
	Pentru persoane neasigurate beneficiare ale pachetului minimal		
		...	
TOTAL 2		X	X
	Pentru beneficiari ai formularelor/documentelor europene		
		...	
TOTAL 3		X	X
TOTAL GENERAL			

*) conform punctului B.2. din Anexa 2 B la Ordinul MS/CNAS nr. 1857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: Desfășurătorul se întocmește distinct pentru fiecare medic de familie cu listă proprie de persoane înscrise, care are contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară cu o casă de asigurări de sănătate.

**Răspundem de realitatea și exactitatea datelor
Reprezentantul legal al furnizorului**

.....

semnătură electronică extinsă/calificată

II. DESFĂȘURĂTOR PRIVIND NUMĂRUL DE RISCOGRAME APLICATE ADULȚILOR CU VÂRSTA ÎNTRE 40 ȘI 60 DE ANI, ÎNREGISTRAȚI LA MEDICUL DE FAMILIE CU UNA SAU MAI MULTE AFECȚIUNI CRONICE, CARE SUNT ÎNSCRIȘI PE LISTA PROPRIE, DE CĂTRE DR. (nume și prenume)

LUNA ANUL

NR. CRT.	Nr. de riscograme pentru adulții cu vârsta între 40 și 60 de ani înscrși pe lista medicului de familie [pentru depistare precoce a unor	Nume prenume	Cod Numeric Personal/ Cod Unic de Identificare

	afecțiuni cronice la adulții care sunt înregistrați la medicul de familie cu una sau mai multe afecțiuni cronice]*)		
	Pentru persoane asigurate beneficiare ale pachetului de bază		
		...	
TOTAL 1		X	X
	Pentru persoane neasigurate beneficiare ale pachetului minimal		
		...	
TOTAL 2		X	X
	Pentru beneficiari ai formularelor/documentelor europene		
		...	
TOTAL 3		X	X
TOTAL GENERAL			

*) conform punctului C din Anexa 2 B la Ordinul MS/CNAS nr. 1857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: Desfășurătorul se întocmește distinct pentru fiecare medic de familie cu listă proprie de persoane înscrise, care are contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară cu o casă de asigurări de sănătate.

**Răspundem de realitatea și exactitatea datelor
Reprezentantul legal al furnizorului**

.....

semnătură electronică extinsă/calificată

III. DESFĂȘURĂTOR PRIVIND NUMĂRUL DE RISCOGRAME APLICATE ADULȚILOR CU VÂRSTA DE PESTE 60 DE ANI ÎNREGISTRAȚI LA MEDICUL DE FAMILIE CU UNA SAU MAI MULTE AFECȚIUNI CRONICE, CARE SUNT ÎNSCRIȘI PE LISTA PROPRIE, DE CĂTRE DR. (nume și prenume)

LUNA ANUL

NR. CRT.	Nr. de riscograme pentru adulții cu vârsta de peste 60 de ani înscrși pe lista medicului de familie [pentru depistare precoce a unor afecțiuni cronice la adulții care sunt înregistrați la medicul de familie cu una sau mai multe afecțiuni cronice]*)	Nume prenume	Cod Numeric Personal/ Cod Unic de Identificare

	Pentru persoane asigurate beneficiare ale pachetului de bază		
		...	
TOTAL 1		X	X
	Pentru persoane neasigurate beneficiare ale pachetului minimal		
		...	
TOTAL 2		X	X
	Pentru beneficiari ai formularelor/documentelor europene		
		...	
TOTAL 3		X	X
TOTAL GENERAL			

*) conform punctului D din Anexa 2 B la Ordinul MS/CNAS nr. 1857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: Desfășurătorul se întocmește distinct pentru fiecare medic de familie cu listă proprie de persoane înscrise, care are contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară cu o casă de asigurări de sănătate.

**Răspundem de realitatea și exactitatea datelor
Reprezentantul legal al furnizorului**

.....

semnătură electronică extinsă/calificată”

Nr. /

APROB
p. PREȘEDINTE
Cristian Georgică CELEA
Vicepreședinte

Propun spre aprobare,
DIRECTOR GENERAL
Ec. Corina Cătălina LIȚU

REFERAT

de aprobare a Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special

Având în vedere:

- Hotărârea Guvernului nr. 186/2009 privind aprobarea Programului pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor, cu modificările și completările ulterioare, pentru asigurarea armonizării reglementărilor actelor normative, se impune modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special;

Totodată,

- pentru punerea în aplicare a art. 15 din Anexa 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 *pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate*, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora, în asistența medicală primară se realizează anual, pentru medicii de familie aflați în contract cu casa de asigurări de sănătate, pe lângă plata per capita și plata pe serviciu, plata în funcție de performanță, în trimestrul I al anului următor celui pentru care se măsoară gradul de realizare al indicatorilor de performanță, pentru activitatea realizată începând cu data de 1 ianuarie 2024,

- pentru măsurarea gradului de realizare a indicatorilor de performanță prevăzuți la art. 11 din Anexa nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare,

se impune elaborarea desfășurătoarelor privind numărul de chestionare care vizează arii de dezvoltare psiho-motorii care ar putea fi afectate în tulburarea de spectru autist, aplicate copiilor înscriși pe lista proprie de către medicul de familie, numărul de riscograme aplicate persoanelor asimptomatice, cu vârsta de peste 40 de ani, înscrise pe lista proprie de către medicul de familie, privind numărul de riscograme aplicate adulților cu vârsta între 40 și 60 de ani, înregistrați la medicul de familie cu una sau mai multe afecțiuni cronice, care sunt înscriși pe lista proprie, de către medicul de familie, numărul de riscograme aplicate adulților cu vârsta de peste 60 de ani înregistrați la medicul de familie cu una sau mai multe afecțiuni cronice, care sunt înscriși pe lista proprie, de către medicul de familie.

Pe cale de consecință, vă supunem aprobării prezentul referat și Proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 563/2023 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale și medicamente - formulare unice pe țară, fără regim special.

Avizat
Director general adjunct
Dr. Elisabeth Iuliana BRUMĂ

DIRECTOR
Ec. Cristian POPESCU

DIRECTOR ADJUNCT
Ec. Iulia STOEI