

Potrivit art. 89 din HG nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015

- art. 89 "(1) Serviciile medicale spitalicești se acordă asiguraților pe baza biletului de internare eliberat de medicul de familie, medicul de specialitate din unitățile sanitare ambulatorii, indiferent de forma de organizare, medicii din unitățile de asistență medico-socială, medicii din centrele de dializă private aflate în relație contractuală cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, medicii care își desfășoară activitatea în dispensare TBC, în laboratoare de sănătate mintală, respectiv în centre de sănătate mintală și staționar de zi psihiatrie, în cabinete de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care se află în structura spitalelor ca unități fără personalitate juridică, precum și de medicii de medicina muncii. Casele de asigurări de sănătate încheie convenții cu unitățile medico-sociale, cu spitalele pentru dispensare TBC, laboratoare de sănătate mintală, respectiv centre de sănătate mintală și staționar de zi psihiatrie, cabinete de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care se află în structura spitalelor ca unități fără personalitate juridică, precum și cu cabinetele de medicina muncii organizate conform prevederilor legale în vigoare, în vederea recunoașterii biletelor de internare eliberate de către medicii care își desfășoară activitatea în aceste unități.

(2) Fac excepție de la prevederile alin. (1):

- nașterea;
- urgențele medico-chirurgicale;
- bolile cu potențial endemoepidemic, care necesită izolare și tratament;
- internările bolnavilor aflați sub incidența art. 109, 110, 124 și 125 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, și în cazurile dispuse prin ordonanță a procurorului pe timpul judecării sau urmăririi penale, care necesită izolare ori internare obligatorie și tratamentul persoanelor private de libertate pentru care instanța de judecată a dispus executarea pedepsei într-un penitenciar-spital, precum și tratamentul pacienților din penitenciare ale căror afecțiuni necesită monitorizare și reevaluare în cadrul penitenciarelor-spital;
- cazurile care au recomandare de internare într-un spital ca urmare a unei scrisori medicale acordate de medicii din ambulatoriul integrat al spitalului respectiv aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
- transferul intraspitalicesc în situația în care se schimbă tipul de îngrijire și transferul interspitalicesc;

- spitalizare de zi dacă se acordă servicii de: chimioterapie, radioterapie și administrare de medicamente pentru care este necesară aprobarea comisiilor de experți constituite la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

- situațiile în care pacienții din statele membre ale Uniunii Europene/din Spațiul Economic European/Confederația Elvețiană beneficiază de servicii medicale spitalicești programate și acordate cu autorizarea prealabilă a instituțiilor competente din statele membre ale Uniunii Europene/din Spațiul Economic European/Confederația Elvețiană, respectiv de servicii medicale spitalicești acordate pe baza cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană, precum și serviciile medicale spitalicești pentru pacienții din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, care au dreptul și beneficiază de servicii medicale acordate pe teritoriul României, în condițiile prevăzute de respectivele documente internaționale;

- monitorizarea bolnavilor cu HIV/SIDA;

- administrarea tratamentului pentru profilaxia rabiei.”

Pentru a asigura implementarea prevederilor mai sus menționate și consistența datelor din SIUI privind tipul internării / informațiile despre biletul de internare, este necesară colectarea unor informații suplimentare de la spitale.

Pentru spitalizarea continuă va fi permisă bifarea tipului de internare 1 (fără bilet de internare) în următoarele situații:

1. Pe fișă este completat criteriul de internare “naștere”;
2. Pe fișă este completat criteriul de internare “urgente medico-chirurgicale și situațiile în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial, ce necesită supraveghere medicală continuă”;
3. Pe fișă este completat criteriul de internare “Boli cu potențial endemoepidemic care necesită izolare”;
4. Pe fișă este completat criteriul de internare “bolnavi aflați sub incidența art. 109, art. 110, art. 124 și art. 125 din Codul penal și în cazurile dispuse prin ordonanță a procurorului pe timpul judecării sau urmăririi penale, care necesită izolare ori internare obligatorie și tratamentul persoanelor private de libertate pentru care instanța de judecată a dispus executarea pedepsei într-un penitenciar-spital, precum și tratamentul pacienților din penitenciare ale căror afecțiuni necesită monitorizare și reevaluare în cadrul penitenciarelor spital”
5. Pe fișă este completat criteriul de internare “diagnosticul nu poate fi stabilit și tratamentul nu poate fi efectuat și/sau monitorizat în ambulatoriu sau spitalizare de zi” și pacientul este în una din cele 3 situații evidențiate mai jos:
 - a. Transfer intraspitalicesc cu schimbarea tipului de îngrijire -> spitalul va completa în raportarea către Casa de Asigurări și câmpul “exceptare BI” cu valoarea “transfer între secții”
 - b. Cazurile care prezintă scrisoare medicală acordată de medicii din ambulatoriul integrat al spitalului -> spitalul va completa în raportarea către Casa de Asigurări și câmpul “exceptare BI” cu valoarea “scrisoare medicală” cat și informații din scrisoarea medicală (parafă medic, nr contract medic, tip contract medic)
 - c. Cazuri internate pentru monitorizare HIV/SIDA-> spitalul va completa în raportarea către Casa de Asigurări și câmpul “exceptare BI” cu valoarea “monitorizare bolnavi HIV/SIDA”
6. Pe fișă este completat criteriul de internare “urgente medico-chirurgicale și situațiile în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial, ce necesită supraveghere medicală continuă” pentru pacienții internați pentru administrarea tratamentului pentru profilaxia rabiei.

În afara cazurilor evidențiate mai sus este permisă internarea fără bilet de internare în cazul în care la tip internare se completează cu una din valorile 4 (transfer interspitalicesc) sau 5 (internare la cerere).

De asemenea vor fi excepții de la prezentarea unui bilet de internare pacienții străini cu formulare europene care prezintă o autorizare prealabilă a instituțiilor competente din statele member UE -> spitalul va completa în raportarea către Casa de Asigurări și câmpul "autorizație prealabilă" cu DA

În toate celelalte cazuri se solicită să se completeze și informațiile legate de biletul de internare, seria și numărul biletului de internare.

Pentru spitalizarea de zi se va modifica nomenclatorul de servicii pentru a se marca distinct serviciile care se pot efectua unui pacient fără a solicita un bilet de internare pentru fișa respectivă.

Regulile de validare se vor aplica începând cu 1 septembrie, pentru toate raportările efectuate după această dată, adică pentru cele corespunzătoare lunii august. Acest lucru presupune validarea cu regulile mai sus menționate a tuturor cazurilor raportate începând cu luna septembrie, adică pentru cele corespunzătoare lunii august, cât și a celor raportate în cadrul regularizărilor aferente trimestrelor III, IV și AN.

La regularizarea trimestrului III spitalele vor avea în vedere regulile de validare de mai sus și ca urmare vor fi informate în acest sens.

Având în vedere cele prezentate,

1. este necesară implementarea acestor reguli în aplicația SIUI.
2. Direcția Suport Sisteme Informatice va informa casele de asigurări de sănătate despre modificările pe care le va conține aplicația SIUI, cu obligația caselor de a informa spitalele cu care se află în relație contractuală.