

MINISTERUL SANATATII SI FAMILIEI

ORDIN Nr. 137/15.03.2001.

pentru completarea Ordinului Ministrului Sanatatii nr.935/2000 privind  
aprobarea implementarii primei etape a proiectului  
de finantare a spitalelor bazata pe caz

Ministrul Sanatatii si Familiei,

In temeiul HG 22/2001, privind organizarea si functionarea Ministerului  
Sanatatii si Familiei;

In conformitate cu Acordul de Colaborare incheiat intre Ministerul Sanatatii,  
Casa Nationala de Asigurari Sociale de Sanatate, Colegiul Medicilor din Romania,  
Ministerul Finantelor si Departamentul de Sanatate si Servicii Umane al S.U.A., in  
data de 1.06.2000,  
emite urmatorul

ORDIN

**Art. 1.** Se aproba responsabilitatile institutiilor din subordinea Ministerului Sanatatii  
si Familiei implicate in proiect: Institutul de Management al Serviciilor de Sanatate  
( IMSS), Centrul National de Statistica Sanitara si Documentatie Medicala  
(CNSSDM) si spitalele nominalizate, referitoare la prima etapa a proiectului privind  
implementarea unui mecanism de finantare a spitalelor bazata pe caz, cuprinse in  
anexa nr. 1.

**Art. 2.** Atributiile si responsabilitatile institutiilor semnatare ale Acordului de  
Colaborare care nu sunt in subordinea Ministerului Sanatatii si Familiei (Ministerul  
Finantelor Publice, Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, Colegiul Medicilor din  
Romania) vor fi specificate in documentele corespunzatoare ale respectivelor  
institutii.

**Art. 3.** Anexa nr. 1 face parte integranta din prezentul ordin.

**Art. 4.** Directiile din Ministerul Sanatatii, Institutul de Management al Serviciilor de  
Sanatate, Centrul de Calcul, Statistica Sanitara si Documentare Medicala al  
Ministerului Sanatatii, Directiile de Sanatate Publica Judetene si a municipiului  
Bucuresti si spitalele nominalizate vor duce la indeplinire prezentul ordin.

MINISTRU,  
DR. DANIELA BARTOS



Sarcini specifice ce revin institutiilor subordonate MSF in prima etapa a proiectului de finantare a spitalelor bazata pe caz:

**Institutul de Management al Serviciilor de Sanatate**

1. Participa la identificarea, elaborarea si implementarea obiectivelor, planului de lucru si a metodologiei proiectului;
2. Evalueaza nevoile de formare in management spitalicesc a spitalelor nominalizate si asigura formarea specifica;
3. Participa la activitatile proiectului de evaluare a optiunilor de finantare a spitalelor, elaborare a principiilor si a metodologiei de calcul a costurilor serviciilor spitalicesci, participa la analiza datelor, evaluarea rezultatelor proiectului si elaborarea de recomandari pentru implementarea unui mecanism de finantare bazat pe caz;
4. Participa la colectarea si prelucrarea datelor, inclusiv elaborarea rapoartelor intermediare si finale;
5. Asigura asistenta tehnica pentru spitalele implicate in proiect.

**Centrul National de Statistica Sanitara si Documentare Medicala**

1. Participa la identificarea, elaborarea si implementarea obiectivelor, planului de lucru si a metodologiei proiectului;
2. Participa la activitatile proiectului de evaluare a optiunilor de finantare a spitalelor, elaborare a principiilor si a metodologiei de calcul a costurilor serviciilor spitalicesci, participa la analiza datelor, evaluarea rezultatelor proiectului si elaborarea de recomandari pentru implementarea unui mecanism de finantare bazat pe caz;
3. Participa la prelucrarea datelor, inclusiv elaborarea rapoartelor intermediare si finale;
4. Coordoneaza formarea personalului din spitale in utilizarea CIM-10 (cu 24.000 coduri), conform instructiunilor Organizatiei Mondiale a Sanatatii;
5. Monitorizeaza implementarea in spitale a sistemului actualizat de codificare a diagnosticelor, interventiilor chirurgicale, explorarilor functionale si radiologice;
6. Supervizeaza procesul de clasificare in Grupuri Inrudite de Diagnostic (DRG) a pacientilor internati si corectitudinea codificarii diagnosticelor si interventiilor chirurgicale.



### Spitalele nominalizate

In completarea responsabilitatilor mentionate in Anexa 2 a Ordinului nr. 935/2000, se adauga urmatoarele:

1. Participarea personalului adecvat, desemnat de directia spitalului, la cursurile organizate in cadrul proiectului, in urmatoarele domenii: codificare, calculul costurilor, management spitalicesc, finantarea spitalelor bazata pe DRG;
2. Pentru raportarile curente Catre Directiile de Sanatate Publica Judetene sau a Municipiului Bucuresti se va folosi codificarea cu 999 coduri, conform Ordinului Comun al MS si CNAS din 5.10.1999. Echipa proiectului va furniza soft-ul care va asigura transformarea electronica a codurilor din sistemul cu 24.000 coduri in cel cu 999 coduri;
3. Spitalele vor primi, din parte echipei proiectului, rezultatul analizei datelor furnizate despre pacientii internati in propriul spital, pentru a realiza analize interne in scopul imbunatatirii calitatii serviciilor.

