



SERVICIILE MEDICALE SPITALICEȘTI

capitolul I	<p>Spitalizare continuă:</p> <p style="text-align: center;">Pachetul se servicii medicale de bază în regim de spitalizare continuă:</p> <p>Pachetul de servicii medicale de bază</p> <p>A. Servicii medicale spitalicești pentru patologia care necesită internare în regim de spitalizare continuă:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spitalizarea continuă are o durată de peste 12 ore. 2. Asistența medicală spitalicească în regim de spitalizare continuă cuprinde îngrijiri de tip acut și îngrijiri de tip cronic și se acordă cu respectarea următoarelor criterii de internare: <ol style="list-style-type: none"> a) naștere; b) urgențe medico-chirurgicale și situațiile în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial, ce necesită supraveghere medicală continuă; c) boli cu potențial endemoepidemic care necesită izolare și tratament; d) bolnavi 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; bolnavii care necesită asistență medicală spitalicească de lungă durată - ani; e) afecțiuni pentru care diagnosticul și/sau tratamentul nu pot fi monitorizate în ambulatoriu sau spitalizare de zi.
	<p style="text-align: center;">Pachetul minimal de servicii medicale de bază în regim de spitalizare continuă pentru pacientul care nu poate dovedi calitatea de asigurat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare continuă sunt: <ol style="list-style-type: none"> a) urgență medico-chirurgicală în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial până la rezolvarea situației de urgență; b) boli cu potențial endemo-epidemic până la rezolvarea completă a cazului; c) nașterea;
capitolul II	<p>Spitalizare de zi:</p> <p style="text-align: center;">Pachetul se servicii medicale de bază în regim de spitalizare de zi:</p> <p>Servicii medicale spitalicești care nu necesită internare continuă, acordate în regim de spitalizare de zi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spitalizarea de zi are o durată de maxim 12 ore/vizită (zi). 2. Criteriile de internare în spitalizare de zi sunt: <ol style="list-style-type: none"> a) urgențe medico-chirurgicale ce necesită supraveghere medicală până la 12 ore în condițiile stabilite în prezentele norme, doar în unitățile sanitare cu paturi care acordă și asistența medicală spitalicească în regim de spitalizare continuă; b) diagnosticul nu poate fi stabilit și tratamentul nu poate fi efectuat și/sau monitorizat în ambulatoriu.

Pachetul minimal de servicii medicale de bază în regim de spitalizare de zi pentru pacientul care nu poate dovedi calitatea de asigurat: a) situația de urgență medico-chirurgicală, pentru:

a1) serviciile medicale prevăzute la capitolul I litera B punctul B.3.2 pozițiile 34 și 35 efectuate în camera de gardă, CPU/UPU care nu sunt finanțate de Ministerul Sănătății/ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie;

a2) serviciile prevăzute în lista de la punctul B.1 pozițiile 88, 89, 96 și 97 din Anexa 22 la Ordinul MS/CNAS nr. 397/836/2018, care se acordă în structuri de spitalizare de zi aprobate/avizate de O 02.1 Avort fals

O 03.4 Avort spontan incomplet, fără complicații

S 61.0 Plagă deschisă a degetului (degetelor) fără vătămarea unghiei

S 61.88 Plagă deschisă a altor părți, ale pumnului și a mâinii

b) epidemiologie pentru bolnavii care necesită tratament în afecțiuni care nu necesită izolare pentru serviciile medicale prevăzute la capitolul I litera B punctul B.3.1 pozițiile 3 și 4 și punctul B.3.2 poziția 59 din Anexa 22 la Ordinul MS/CNAS nr. 397/836/2018, care se acordă în structuri de spitalizare de zi aprobate/avizate de Ministerul Sănătății, respectiv:

Lista B 3.1: -tratamentul și profilaxia rabiei cu antitetanic;

-tratamentul și profilaxia rabiei fără antitetanic;

Lista B 3.2: - monitorizarea sifilisului genital primar și sifilisului secundar al pielii și mucoaselor;

3. Pentru criteriul urgență medico-chirurgicală, spitalul acordă serviciile medicale având obligația să evalueze situația medicală a pacientului și să îl externeze dacă serviciile medicale de urgență nu se mai justifică. Pentru spitalizarea continuă, la solicitarea pacientului se poate continua internarea în regim de spitalizare continuă cu suportarea cheltuielilor aferente serviciilor medicale spitalicești de către pacient pentru perioada în care serviciile acordate nu mai reprezintă urgență.

4. Pentru servicii medicale din pachetul minimal furnizorii de servicii medicale spitalicești nu solicită bilet de internare.

Director medical,



Consiliul Local Luduș

Spitalul Orășenesc „Dr.Valer Russu” Luduș

România, 545200,Luduș,jud.Mureș, B-dul 1918 nr.20

CU: 4323543, Tel.:+40-265-411889, Fax.:+40-365-430755, e-mail :spludus@gmail.com , www.spital-ludus.ro

Operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP nr. 13540

Reprezentant legal,
Manager,



Director financiar contabil,



Preluat din Normele Contractului Cadru Anexa 22