

## **ORDIN Nr. 845/2024 din 5 iulie 2024**

**pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022**

**EMITENT: CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

**PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 682 din 16 iulie 2024**

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 4.796 din 5.07.2024 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere prevederile art. 51 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și al 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**

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1.** La capitolul IX titlul "Programul național de diabet zaharat" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 4) "pompe de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, sisteme de monitorizare continuă a glicemiei", după litera an) se introduce o nouă literă, lit. ao), cu următorul cuprins:

"ao) Spitalul Orășenesc Gura Humorului;"

**2.** La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Activități" punctul 1), după litera ș) se introduce o nouă literă, litera t), cu următorul cuprins:

"t) tratamentul bolnavilor cu deficit de Sfingomielinază acidă (DSMA);"

**3.** La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "indicatori fizici", după litera ae) se introduce o nouă literă, lit. af), cu următorul cuprins:

"af) număr de bolnavi cu deficit de Sfingomielinază acidă (DSMA)/an: 15;"

4. La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "Indicatori de eficiență", după litera ag) se introduce o nouă literă, lit. ah), cu următorul cuprins:

"ah) cost mediu/bolnav cu deficit de Sfingomielinază acidă (DSMA)/an: 6.152.686,54 lei;"

5. Anexa 16 G.2 se modifică și se înlocuiește cu anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

#### ART. II

Direcțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

#### ART. III

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

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
**Mihaela Ion**

București, 5 iulie 2024.

Nr. 845.

ANEXĂ\*)

(Anexa 16 G.2 la normele tehnice)

\*) Anexa este reprodusă în facsimil.

#### CHESTIONAR DE EVALUARE

pentru includerea în Programul național de tratament pentru boli rare -  
tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-  
imune, hipertensiune arterială pulmonară, amiloidoză cu transtiretină,  
scleroza sistemică și ulcerale digitale evolutive, purpură trombocitopenică  
imună idiopatică cronică, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticați cu  
fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4), scleroză tuberoasă,  
Sindrom hemolitic uremie atipic (SHUa), Hemoglobinurie paroxistică nocturnă  
(HPN), deficit de Sfingomielinază acidă (DSMA)

Județul .....  
Localitatea .....  
Unitatea sanitară .....  
Adresă .....  
Telefon .....  
Fax .....  
E-mail .....  
Manager\*): Nume ..... Prenume .....  
Adresă .....  
Telefon ..... fax .....  
E-mail .....  
Medic coordonator: Nume ..... Prenume .....  
Adresă .....

Telefon ..... fax .....  
 E-mail .....  
 Director medical: Nume ..... Prenume .....  
 Adresă .....  
 Telefon ..... fax .....  
 E-mail .....

**Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate**

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

**Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică**

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
	- secție/compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

**Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

**Capitolul 4. Corespondența dintre secțiile/compartimentele de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești și medicii de**

**specialitate prescriptori în patologia care face obiectul de activitate al programului**

Denumirea programului	Patologia care face obiectul de activitate	Secția/compartimentul în cadrul căruia se acordă servicii medicale spitalicești	Medici de specialitate prescriptori
Programul național de tratament pentru boli rare	Boli neurologice degenerative/inflamator-imune	Neurologie	Neurologie
	Scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive	Reumatologie	Reumatologie
	Purpură trombocitopenică imună idiopatică cronică	Hematologie, hemato-oncologie pediatrică, onco-hematologie pediatrică, oncologie pediatrică	Hematologie, medic pediatru cu supraspecializare în hemato-oncologie pediatrică/oncologie pediatrică, competență în oncopediatrie, atestat de studii complementare în oncologie și hematologie pediatrică, medic cu specialitatea oncologie și hematologie pediatrică
Amiloidoză cu transtiretină	Fenilcetonurie Deficit de tetrahidrobiopterină	Neurologie	Neurologie
		Hematologie	Hematologie
		Cardiologie	Cardiologie
Scleroză tuberoasă		Pediatrie	Pediatrie
		Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice copii	Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
HTAP		Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	
		Neurologie Neurologie pediatrică Nefrologie Urologie	Neurologie Neurologie pediatrică Nefrologie Urologie
		Cardiologie	Cardiologie

	Cardiologie copii  Pneumologie	Pneumologie
Sindrom hemolitic  uremic atipic  (SHUa)	Nefrologie  Nefrologie copii  Pediatrie,  Anestezie și  Terapie intensivă,  Hematologie,  Onco-hematologie  pediatică	Nefrologie,  Nefrologie  pediatică,  Pediatrie,  Anestezie și  terapie intensivă  Hematologie,  Oncologie și  hematologie  pediatică
Hemoglobinurie  paroxistică  nocturnă (HPN)	Hematologie	Hematologie
Deficit de  Sfingomielinază  acidă (DSMA)	Gastroenterologie,  Gastroenterologie  pediatică,  Hematologie,  Hematologie  pediatică  Neurologie,  Neurologie  pediatică,  Pediatrie și  Genetică medicală	Gastroenterologie,  Gastroenterologie  pediatică,  Hematologie,  Hematologie  pediatică  Neurologie,  Neurologie  pediatică,  Pediatrie și  Genetică medicală

**Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.**

Semnătura

Semnătura

Semnătura

**MANAGER**

**MEDIC COORDONATOR**

**DIRECTOR MEDICAL**

\*) Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

**Capitolul 5.**

**CAS .....**

<b>Unitatea sanitară:</b>	<b>AVIZAT</b>	<b>NEAVIZAT</b>
.....		

Semnătura

Semnătura

Semnătura

**DIRECTOR GENERAL**

**DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE**

**MEDIC-ȘEF**