

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE NEAMŢ

CAP. 1 ASISTENŢA MEDICALĂ PRIMARĂ

1.1 SITUAŢIA CONTRACTELOR ÎNCHEIATE ÎNTRE CASELE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ŞI FURNIZORII DE SERVICII MEDICALE DIN ASISTENŢA MEDICALĂ PRIMARĂ, ÎN TRIM II 2017

Numar contracte existente la începutul trimestrului	Numar contracte*) nou încheiate cu medici nou veniţi în cursul trimestrului	Numar contracte reziliate/incetate în cursul trimestrului **)	Numar contracte rămase la sfârşitul trimestrului***
C1	C2	C3	C4=C1+C2-C3
237	3	4	236

*) Se va completa nr. de contracte de furnizare de servicii medicale în asistenţa medicală primară şi nu convenţiile;

**) Se vor desfăşura într-o notă explicativă în subsolul tabelului motivele rezilierii/incetării

***) Se va completa cu datele existente în ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea; Numarul contractelor rămase la sfârşitul trimestrului va constitui numarul contractelor raportate ca fiind încheiate la începutul trimestrului următor;

4 contracte încheiate cu acordul părţilor.

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro

1.2 STRUCTURA PERSOANELOR BENEFICIARE ALE PACHETELOR DE SERVICII MEDICALE ÎNSCRISE PE LISTELE MEDICILOR DE FAMILIE, PE GRUPE DE VÂRSTA, ÎN URBAN ȘI ÎN RURAL LA 30.06.2017*

Grupe de liste cu persoane beneficiare ale pachetelor de servicii, înscrise**	Nr. medici la 30.06.2017***	Numar asiguratii înscrise****				Numar persoane beneficiare ale pachetului minimal de servicii medicale înscrise			Total persoane beneficiare ale pachetelor de servicii înscrise pe listele medicilor de familie
		0 - 3	4 - 59	60 și peste	Total	4 - 59	60 și peste	Total	
		C1	C2	C3	C4	C5=C2+C3+C4	C6	C7	
sub 500	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500 - 1000	3	89	1193	636	1918	707	35	742	2660
1001 - 1500	40	1250	23092	14320	38662	13187	696	13883	52545
1501 - 2000	73	3584	58105	32105	93794	33713	1530	35243	129037
2001 - 2200	34	2162	32640	16354	51156	19090	930	20020	71176
2201-2500	44	3377	48511	22207	74095	27305	1117	28422	102517
2501 - 3000	32	3220	43067	17726	64013	22147	854	23001	87014
3001 - 3500	13	1435	19197	9980	30612	10416	539	10955	41567
3501-4000	3	383	5644	2136	8163	2849	93	2942	11105
peste 4000	5	477	9566	4039	14082	6941	242	7183	21265
Total	247	15977	241015	119503	376495	136355	6036	142391	518886
Urban	110	6212	106065	50302	162579	54306	2159	284782	1037772
Rural	138	9804	135794	69769	215367	82534	3901	568822	2072884

*) Tabelul contine datele existente in ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea

**) Încadrarea într-una dintre grupele din tabel se face pe baza datelor existente în ultima zi din trimestru privind numărul persoanelor beneficiare ale pachetelor de servicii înscrise pe listele medicilor de familie

***) Se va raporta exclusiv medicii care au încheiat convenții de furnizare de servicii medicale în asistența medicală.

****) Număr asigurați înscrși pe listele medicilor de familie pentru care se acorda venituri per capita

Corelații:

1. Tot. Col. C1 din tab. 1.2 = tot. Col. C4 din tab. 1.4

2. Tot. Col. C5 din tab. 1.2 = tot. Col. C2 din tab. 1.3

3. Tot. Col. C8 din tab. 1.4 = tot. Col. C1 din tab. 1.4a;

**Intocmit,
Sterpu Victor**

1.3 Detalierea pe categorii a asiguraților înscriși pe listele medicilor de familie la 30.06.2017

Denumire categorie asigurat conform Anexei 1-b la Ordinul 296/2017	Cod conform Anexei 1-b la Ordinul 296/2017	Nr. asigurați înscriși pe listele medicilor de familie**)
<i>C0</i>	<i>C1</i>	<i>C2</i>
Copil în cadrul familiei	100	90422
Copil încredințat sau dat în plasament unui serviciu public specializat ori unui organism privat autorizat	101*)	1628
Tineri cu vârsta 18-26 ani care sunt elevi, inclusiv absolvenții de liceu, până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni, ucenici sau studenți și dacă nu realizează venituri din muncă	102	12014
Tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului și nu realizează venituri din muncă sau nu sunt beneficiari de ajutor social acordat în temeiul Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare	103	42
Studenti-doctoranzi scutiți de plata contribuției, prevăzuți la art. 164 din Legea educației naționale nr. 1/2011 cu modificările și completările ulterioare	104	4
Persoane instituționalizate în centre de îngrijire și asistență care nu au medic încadrat	105*)	779
Soț, soție, părinți fără venituri proprii, aflați în întreținerea unei persoane asigurate	106	15673
Persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Decretul-lege nr. 118/1990, privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, republicat, modificat prin OG nr.105/1999, aprobată prin Legea nr.189/2000	107.1	2440
Persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Legea nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare	107.2	3004
Persoanele prevăzute la art. 3 alin.(1) lit. b) pct.1 din Legea recunoștinței față de eroii-martiri și luptătorii care au contribuit la victoria Revoluției Române din decembrie 1989, precum și față de persoanele care și-au jertfit viața sau au avut de suferit în urma revoltei muncitorești anticomuniste de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare	107.3	54
Persoane ale căror drepturi sunt stabilite prin Legea nr. 309/2002 privind recunoașterea și acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950-1961, cu modificările și completările ulterioare	107.4	3415
Persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Legea nr. 51/1993 privind acordarea unor drepturi magistraților care au fost înlăturați din justiție pentru considerente politice în perioada anilor 1945 - 1989, cu modificările ulterioare	107.5	0
Persoane cu handicap, cu vârsta de peste 18 ani, care nu realizează venituri	108	5159
Femei însărcinate sau lăuze, dacă nu au nici un venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe țară	109	451
Persoanele incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății, până la vindecarea respectivei afecțiuni, dacă nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte resurse	110	1143
Salariat sau categorii asimilate	200	100837
Persoane cu venituri din activități independente	203	7216
Persoane cu venituri din drepturi de proprietate intelectuală	204	671
Persoane cu venituri din chirii	205	965
Persoane cu venituri ocazionale	206	413

Persoane care au dobândit calitatea de asigurat în baza contribuției la asigurările de sănătate stabilite în raport cu venitul din agricultura	207	1311
Persoanele fizice potrivit art. 180 din Legea nr. 227/2015, privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare	208	2582
Lucrători migranți, cu domiciliul sau reședința în România	210	48
Alte surse, altfel cum sunt prevăzute la art. 114 și 117 Cod fiscal	211	0
Persoane prevăzute la art. 1 alin. (2) sau art. 23 alin. (3) sau art. 32 din OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare	212	6
Persoane fizice care realizează venituri din arendarea bunurilor agricole în regim de retenție la sursa a impozitului pe venit, pentru care platitorul de venit are obligația reținerii la sursa a contribuțiilor individuale de asigurări sociale de sănătate potrivit art. 174 alin. (1) lit. d) din Legea 227/2015, cu modificările și completările ulterioare	213	3223
Persoane aflate în concediu medical sau în accident de muncă	300	
Persoanele care se află în concediu pentru creșterea copilului până la împlinirea vârstei de 2 ani și în cazul copilului cu handicap, până la împlinirea de către copil a vârstei de 3 ani sau se află în concediu și indemnizație pentru creșterea copilului cu handicap cu vârsta cuprinsă între 3 și 7 ani	301	2490
Persoane ce execută o pedeapsă privativă de libertate sau se află în arest preventiv, precum și cele care se află în executarea măsurilor prevăzute la art. 109, 110, 114 și 124 din Codul penal, respectiv cele care se află în perioada de amânare sau întrerupere a executării pedepsei privative de libertate	302	132
Șomer sau beneficiar alocație de sprijin	303	2609
Străinii aflați în centrele de cazare în vederea returnării ori expulzării, precum și cei care sunt victime ale traficului de persoane, care se află în timpul procedurilor necesare stabilirii identității și sunt cazați în centrele special amenajate potrivit legii	304	0
Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările	305	13116
Persoanele cetățeni români, care sunt victime ale traficului de persoane, pentru o perioadă de cel mult 12 luni;	308	0
Personalul monahal al cultelor recunoscute, care nu realizează venituri	309	451
Străinii cărora li s-a acordat una dintre formele de protecție stabilite de Legea nr. 122/2006 privind azilul în România, cu modificările și completările ulterioare	310	0
Pensionar cu venituri din pensii care nu se încadrează în categoria "Pensionar de invaliditate"	314	93099
Pensionar de invaliditate	315	10267
Pacienții din statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană, beneficiari ai formularelor europene/documentelor europene (E106/S1)	401	64
Pacienții din statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană, beneficiari ai formularelor europene (E109/S1)	402	11
European/Confederația Elvețiană, beneficiari ai formularelor	403	0
European/Confederația Elvețiană, beneficiari ai formularelor	404	34
Beneficiari ai formularelor europene/documentelor europene (E106/S1) eliberate de casa de asigurări de sănătate	405	0
Beneficiari ai formularelor europene/documentelor europene (E109/S1) eliberate de casa de asigurări de sănătate	406	0
Beneficiari ai formularelor europene/documentelor europene (E120/S1) eliberate de casa de asigurări de sănătate	407	0
Beneficiari ai formularelor europene/documentelor europene (E121/S1) eliberate de casa de asigurări de sănătate	408	1
Pacienți din Quebec, beneficiari ai formularelor QUE/ROU 106	409	0
Pacienți din Turcia, beneficiari ai formularelor TR/R 3	410	0
Pacienți din Turcia, beneficiari ai formularelor TR/R 4	411	0

Pacienți din Turcia, beneficiari ai formularelor TR/R 6	412	0
Beneficiari ai formularelor ROU/QUE 106, eliberate de casa de asigurări de sănătate	413	0
Beneficiari ai formularelor R/TR 3, eliberate de casa de asigurări de sănătate	414	0
Beneficiari ai formularelor R/TR 4, eliberate de casa de asigurări de sănătate	415	0
Beneficiari ai formularelor R/TR 6, eliberate de casa de asigurări de sănătate	416	0
Total		375774

Total col. C2 tabel 1.3 = Total col.C5 tabel 1.2

*) Pentru persoanele nou înscrise pe listă, medicii de familie atașează la fișa medicală, actele doveditoare care atestă calitatea de copil încredințat sau dat în plasament și de persoană instituționalizată

***) Tabelul conține datele existente în ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea

NOTA:

În categoria 200: „ Salariat sau categorii asimilate” intră următoarele categorii de persoane:

1. Persoane care realizează venituri obținute din asocierile fără personalitate juridică, conform Ordinului 1977/2013 privind modificarea Ordinului viceprim-ministrului, ministrului finanțelor publice, al ministrului muncii, al familiei și protecției sociale și al ministrului sănătății nr.1.045/2.084/793/2012, pentru aprobarea modelului, conținutului, modalității de depunere și de gestionare a „ Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate"
2. Asigurați preluați de casele județene de pensii de la unitățile în faliment
3. Membrii ai comisiei de cenzori sau comitetului de audit, precum și membrii în consilii, comisii, comitete și altele asemenea; președinții asociațiilor de proprietari sau alte persoane care își desfășoară activitatea în baza contractului de mandat în cadrul asociațiilor de proprietari
4. Persoane disponibilizate care beneficiază de plăți compensatorii acordate în baza contractului colectiv sau individual de muncă suportate din fondul de salarii
5. Administratorii societăților comerciale, companiilor/ societăților naționale și regiilor autonome, desemnați/numiți în condițiile legii, precum și reprezentanții în adunarea generală a acționarilor și în consiliul de administrație: conform Ordinului nr. 1977/2013
6. Persoane fizice care realizează venituri sub forma de salarii de la angajatori nerezidenți și care achită contribuțiile sociale individuale-conform Ordinului 1977/2013
7. Personal militar, polițiști și funcționari publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, la trecerea în rezervă sau direct în retragere, respectiv la încetarea raporturilor de serviciu, fără drept de pensie, din domeniul apărării naționale-Ordinul nr. 1977/2013

În categoria 203: „ persoane cu venituri din activități independente,, intră următoarele categorii de persoane asimilate acestei categorii:

1. Persoana care realizează venituri obținute dintr-o asocierie cu o persoană juridică contribuabil, care nu generează o persoană juridică conform Ordinului nr. 1977/2013
2. Persoane care realizează venituri din activitatea de expertiză contabilă și tehnică și judiciară și extrajudiciară
3. Intreprinzătorii titulari ai unei întreprinderi individuale
4. Membrii întreprinderii familiale
5. Persoane care realizează venituri din activități desfășurate în baza contractelor/convențiilor civile încheiate potrivit Codului civil, precum și a contractelor de agent, conform Ordinului nr. 1977/2013

În categoria 303: „ Șomer sau beneficiar de alocație de sprijin,, intră următoarea categorie de persoane asimilată acestei categorii:

Persoane disponibilizate care beneficiază de plăți compensatorii suportate de bugetul asigurărilor de șomaj

În categoria 206 : „ Persoane cu venituri ocazionale,, intră și următoarele categorii de persoane asimilate:

1. Persoane cu venituri din dividende, dobânzi
2. Persoane cu câștiguri din premii și jocuri de noroc

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro

111	2
201	645
202	475
214	82
215	12
306	1432
307	19
311	128
312	65

**1.4 STRUCTURA PE GRADE PROFESIONALE ȘI PE MEDII DE REZIDENȚĂ A MEDICILOR DE FAMILIE, AFLAȚI ÎN RELATIE CONTRACTUALĂ*)
CU CASELE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE, LA 30.06.2017***

Mediul	Medici de familie în relație contractuală** cu CAS				Medici de familie nou veniți într-o localitate ***				Medici angajați ai medicilor cu liste proprii	Total general
	Primari	Specialiști	Medici	Total	Primari	Specialiști	Medici	Total		
<i>C0</i>	<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C1+C2+C3</i>	<i>C5</i>	<i>C6</i>	<i>C7</i>	<i>C8=C5+C6+C7</i>	<i>C9</i>	<i>C10=C4+C8+C9</i>
Urban	57	48	5	110	0	0	0	0	9	119
Rural	69	63	6	138	0	0	0	0	3	141
Total	126	111	11	248	0	0	0	0	12	260

*) Tabelul conține datele existente în ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea

**) Medici cu liste proprii de persoane beneficiare ale pachetelor de servicii medicale, care au contract cu CAS, indiferent de forma de organizare

***) Se vor raporta exclusiv medicii care au încheiat convenții de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară

Tot. Col. C8 din tab. 1.4 = tot. Col. C1 din tab. 1.4 a;

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro

1.4 a Situația cheltuielilor cu medicii nou veniți într-o localitate în trim II 2017

Mediul	Număr medici*	Cheltuieli de personal**	Sume pentru cheltuieli de administrare și funcționare a cabinetului***	Total sume
<i>c0</i>	<i>c1</i>	<i>c2</i>	<i>c3</i>	<i>c4=c2+c3</i>
Urban				
Rural				
Total				

* total col c1 din tabelul 1.4a = col c8 din tab 1.4

** conform col 3 din Anexa 1-g din Ordinul nr. 296/2017

*** conform col 4 din Anexa 1-g din Ordinul nr. 296/2017

Tabelul conține datele existente în ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea
Se vor raporta exclusiv medicii care au încheiat convenții de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro

**1.5 PROCENT DE MAJORARE A NUMĂRULUI DE PUNCTE PER CAPITA ACORDAT
CABINETELOR MEDICALE/PUNCTELOR DE LUCRU ALE CABINETELOR MEDICALE DIN
ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ, ÎN FUNCȚIE DE CONDIȚIILE ÎN CARE SE DESFĂȘOARĂ
ACTIVITATEA, LA 30.06.2017***

%**	Număr localități	Populația aferentă acestor tipuri de localități	Nr. cabinete medicale	Nr. medici
C1	C2	C3	C4	C5
≤10	46	100691	64	67
11 - 20	35	74221	51	51
21 - 30	13	33770	18	20
31 - 40	0	0	0	0
41 - 50	0	0	0	0
51 - 60	0	0	0	0
61 - 70	0	0	0	0
71 - 80	0	0	0	0
81 - 90	0	0	0	0
91 - 100	0	0	0	0
200				
TOTAL	94	208682	133	138

*) Tabelul conține datele existente în ultima zi a trimestrului pentru care se face raportarea

**) Se vor raporta sporurile (%) acordate cabinetelor medicale pe baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, respectiv Ordinul nr.391/187/2015

Intocmit,

Sterpu Victor

0740863629/victor@casnt.ro

**1.6. NUMAR PUNCTE PER CAPITA ȘI PUNCTE AFERENTE SERVICIILOR
MEDICALE EFECTUATE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ, DEFALCAT ÎN
FUNȚIE DE GRUPELE DE LISTE CU PERSOANE BENEFICIARE ALE
PACHETELOR DE SERVICII MEDICALE, ÎNSCRISE PE LISTELE MEDICILOR DE
FAMILIE ÎN TRIMESTRUL II 2017**

Grupe de liste cu persoane beneficiare ale pachetelor de servicii, înscrise*)	Total număr puncte per capita realizate pentru servicii medicale în asistența medicală primară**	Total număr puncte realizate pentru servicii medicale în asistența medicală primară***)	Total număr consultații realizate în asistența medicală primară
C1	C2	C3	C4
sub 500	0,00	0,00	0
500 - 1000	70.490,88	189.571,45	30.191
1001 - 1500	332.519,58	743.832,70	117.398
1501 - 2000	340.799,72	630.155,85	97.349
2001 - 2200	77.685,09	128.712,30	20.818
2201-2500	59.348,62	98.872,50	14.916
2501 - 3000	80.429,92	108.859,70	16.876
3001 - 3500	0,00	0,00	0
3501-4000	0,00	0,00	0
peste 4000	0,00	0,00	0
TOTAL	961.274	1.900.005	297.548

*) Încadrarea într-una dintre grupele din tabel se face pe baza datelor existente în ultima zi din trimestru privind numărul persoanelor beneficiare ale pachetelor de servicii înscrise pe listele medicilor de familie

**) Totalul punctelor per capita din col C2 trebuie să fie cel raportat în Anexa 1-e la Ordinul președintelui CNAS nr. 296/2017; Pentru eventuale diferențe de puncte se va întocmi notă explicativă

***) Totalul punctelor pe SERVICIU din col C3 trebuie să fie cel raportat în Anexa 1-e la Ordinul președintelui CNAS nr. 296/2017; Pentru eventuale diferențe de puncte se va întocmi notă explicativă

Corelații:

1. Tot. Col. C3 = col. C2 din anexa 1.8.7.

2. Tot. Col. C4 = col. C3 din tab.1.8.1 + col. C3 din tab. 1.8.2 + col. C3 din tab. 1.8.3 + col. C3 din tab. 1.8.4 + col. C3 din tab. 1.8.5 + col. C3 din tab. 1.8.6

**Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro**

1.7. CLASIFICAREA VENITURILOR BRUTE ALE MEDICILOR*) DE FAMILIE CALCULATE LA VALOAREA DEFINITIVA A PUNCTELOR IN FUNCTIE DE POPULATIA INSCRISA PE LISTELE ACESTORA IN TRIMESTRUL II 2017

Grupe de liste cu persoane beneficiare ale pachetelor de servicii, înscrise ')	Număr medici**)	Intervalul de venituri brute(lei)		
		Venit minim/trim.	Venit mediu***/trim	Venit maxim/trim
1	2	3	4	5
sub 500	0	0,00	0,00	0,00
500 - 1000	32	13192,12	24274,32	35596,08
1001 - 1500	102	20905,34	32578,88	44056,18
1501 - 2000	75	27982,26	40720,42	51503,37
2001 - 2200	15	36692,05	44852,72	53581,74
2201-2500	10	42239,63	51881,67	67374,07
2501 - 3000	12	42954,35	52337,57	61089,01
3001 - 3500	0	0,00	0,00	0,00
3501-4000	0	0,00	0,00	0,00
peste 4000	0	0,00	0,00	0,00

*) Încadrarea într-una dintre grupele din tabel se face pe baza datelor existente în ultima zi din trimestru privind numărul persoanelor beneficiare ale pachetelor de servicii înscrise pe listele medicilor de familie

**) Vor fi luați în calcul medicii care au primit venituri pentru întreaga perioadă; vor fi excluși medicii nou veniți cu venituri fixe și medicii care au avut perioade de întrerupere pentru care nu au primit venituri.

***) Se calculează prin însumarea veniturilor tuturor medicilor cu liste de persoane beneficiare ale pachetelor de servicii medicale, cuprinse în fiecare categorie din coloana 1 și se împarte la numărul de medici corespunzător din coloana 2

1.8 DESFĂȘURĂTORUL-SERVICIILOR MEDICALE ACORDATE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ ÎN TRIM II 2017

1.8.1 PACHET DE BAZA

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. SERVICII MEDICALE CURATIVE	<i>X</i>		
1.Consultația în caz de boală pentru afecțiuni acute, subacute,acutizările unor afecțiuni cronice *2)	<i>X</i>		
a) consultația în caz de boală pentru afecțiuni acute	5,5	61878	340.329,00
b) consultația în caz de boală pentru afecțiuni subacute	5,5	46040	253.220,00
c) consultația în caz de boală pentru acutizările unor afecțiuni cronice	5,5	9346	51.403,00
2. Consultații periodice pentru îngrijirea generală a asiguraților cu boli cronice *3)	5,5	156405	860.227,50
3.Management de caz:	<i>X</i>		
a) evaluarea inițială a cazului nou *4)	<i>X</i>		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	5,5	42	231,00
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă-BPOC	5,5	2	11,00
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	5,5	2	11,00
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse în managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boala cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boala cronică de rinichi *5)	<i>X</i>		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA , dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	6	903	5.418,00
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boala cronică respiratorie obstructivă- BPOC	6	53	318,00
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	6	10	60,00
B. SERVICII MEDICALE PREVENTIVE SI PROFILACTICE:	<i>X</i>		
1. Consultații preventive (consultații periodice active oferite persoanelor cu vârsta între 0-18 ani) *6)	<i>X</i>		
a) la externarea din maternitate - la domiciliul copilului	15	456	6.840,00
b) la 1 lună - la domiciliul copilului	15	498	7.470,00
c) la 2 luni	5,5	474	2.607,00
d) la 4 luni	5,5	449	2.469,50
e) la 6 luni	5,5	448	2.464,00
f) la 9 luni	5,5	500	2.750,00
g) la 12 luni	5,5	466	2.563,00
h) la 15 luni	5,5	359	1.974,50
i) la 18 luni	5,5	283	1.556,50
j) la 24 luni	5,5	322	1.771,00
k) la 36 luni	5,5	321	1.765,50
l) anual pentru copiii cu vârsta cuprinsă între 4 și 18 ani;	5,5	3482	19.151,00
2. Consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lăuziei *7):	<i>X</i>		
a) luarea în evidență în primul trimestru;	5,5	314	1.727,00
b) supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a.	5,5	1064	5.852,00
c) supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv;	5,5	1257	6.913,50
d) urmărirea leuzei la externarea din maternitate - la domiciliu;	15	458	6.870,00
e) urmărirea leuzei la 4 săptămâni de la naștere.	5,5	325	1.787,50
3. Consultații preventive de evaluare a riscului individual la adultul asimptomatic	<i>X</i>		
a) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice *8)	5,5	156	858,00
b) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice depistate cu risc înalt *8)	5,5	33	181,50
c) asigurați cu vârsta >40 ani - persoane asimptomatice *9)	5,5	1064	5.852,00

C. CONSULTATII LA DOMICILIUL ASIGURATILOR *10)	<i>X</i>		
1. Consultații -pentru situații de urgență	15	1588	23.820,00
2. episod acut/subacut/acutizări ale bolilor cronice	15	4686	70.290,00
3. boli cronice	15	1511	22.665,00
4. Management de caz pentru asigurații nedepasabili înscriși pe lista proprie:	<i>X</i>		
a) evaluare inițială a cazului nou:	<i>X</i>		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	15,5	3	46,50
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă-BPOC	15,5		0,00
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	15,5	3	46,50
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse în managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boală cronică de rinichi)	<i>X</i>		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA ,dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	16	10	160,00
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boala cronică respiratorie obstructivă- BPOC	16	1	16,00
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	16		0,00
5 Constatarea decesului cu sau fără eliberarea certificatului constatator de deces	15	664	9.960,00
TOTAL PACHET DE BAZĂ	<i>X</i>	295.876	1.721.656

Precizari:

- *1) conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.
- *2) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *3) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *4) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.a) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *5) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.b) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art.1 alin (3) lit.a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017
- *6) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *7) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.2 și 1.2.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *8) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *9) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.2 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017
- *10) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.3 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.

1.8.2 PACHETUL MINIMAL DE SERVICII MEDICALE

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>CI</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. Servicii medicale pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală *2)	5,5	1253	6891,5
depistare de boli cu potențial endemo-epidemic *3) (examen clinic, diagnostic prezumtiv, trimitere către structurile de specialitate pentru investigații, confirmare, tratament adecvat și măsuri igienico-sanitare specifice, după caz), inclusiv pentru bolnavul TBC nou descoperit de	5,5	28	154
C. Consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lauzii	<i>X</i>		
a) luarea în evidență în primul trimestru;	5,5	40	220
b) supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a *4).	5,5	71	390,5
c) supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv	5,5	54	297
d) urmărirea leuzei la externarea din maternitate - la domiciliu;	15	38	570
e) urmărirea leuzei la 4 săptămâni de la naștere;	5,5	34	187
D. Consultații pentru acordarea serviciilor de planificare familială *5)	<i>X</i>		
a) consilierea persoanei privind planificarea familială	5,5	16	88
b) indicarea unei metode contraceptive	5,5	33	181,5
E. Servicii de prevenție *6)	<i>X</i>		
Consultația preventivă pentru persoanele în vârstă de peste 18 ani pentru prevenirea bolilor cu consecințe majore în morbiditate și mortalitate	5,5	49	269,5

F. Constatatrea decesului cu sau fără eliberarea certificatului medical constatat de deces *7)	<i>15</i>	<i>4</i>	<i>60</i>
TOTAL PACHET MINIMAL DE SERVICII MEDICALE	X	1620	9309

Precizari:

*1) conform art.1 alin. (3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017.

*2) Conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017.

*3) Se raportează conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.2.1 din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 196/139/2017; Bolile cu potențial endemo-epidemic sunt cele prevăzute la punctul II din anexa nr.1 la HG nr. 1186/2000 pentru aprobarea listei cuprinzând urgențele medico-chirurgicale precum și bolile infecto-contagioase din grupa A pentru care asigurații beneficiază de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă fără condiții de stagiul de cotizare;

*4) Conform lit.A, punctul 1 subpct. 1.3 lit.b) din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017

*5) Conform lit. A, punctul 1 subpct. 1.4.1 din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017

*6) Conform lit. A, punctul 1 subpct. 1.5 din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017

7*) Conform lit. A - NOTA de la punctul 1 subpct 1.6 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

1.8.3 DESFĂȘURĂTORUL SERVICIILOR MEDICALE INCLUSE ÎN PLATA PE SERVICIU MEDICAL ȘI ACORDATE PACIENȚILOR (TITULARI DE CARD EUROPEAN de asigurări sociale de sănătate, în perioada de valabilitate a cardului) DIN STATELE MEMBRE ALE UE/SEE/CONFEDERAȚIA ELVEȚIANĂ

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. Servicii medicale pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală *2)	5,5		
B. Supraveghere (evaluarea factorilor ambientali, consiliere privind igiena alimentației) și depistare de boli cu potențial endemo-epidemic *3) (examen clinic, diagnostic prezumtiv, trimitere către structurile de specialitate pentru investigații, confirmare, tratament adecvat și măsuri igienico - sanitare specifice, după caz), inclusiv pentru bolnavul TBC nou descoperit de medicul de familie.	5,5		
C. Servicii medicale curative	X		
1. Consultația în caz de boală *4) în caz de boală pentru afecțiuni acute, subacute, acutizările unor afecțiuni cronice	X		
a. consultație pentru afecțiuni acute	5,5		
b. consultație pentru afecțiuni subacute	5,5		
c. consultație pentru acutizarile unor afecțiuni cronice	5,5		
TOTAL	X		

Precizari:

*1) conform art.1 alin (3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017 .

*2) Se raporteaza conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017

*3) Se raportează conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.2.1 din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 196/139/2017; Bolile cu potențial endemo-epidemic sunt cele prevăzute la punctul II din anexa nr.1 la HG nr. 1186/2000 pentru aprobarea listei cuprinzând urgențele medico-chirurgicale precum și bolile infecto-contagioase din grupa A pentru care asigurații beneficiază de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă fără stagiul de cotizare;

*4) conform lit. B punctul 1 subpunctul 1.1.2.1 din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 196/139/2017

1.8.4 DESFĂȘURĂTORUL SERVICIILOR MEDICALE INCLUSE IN PLATA PE SERVICIU MEDICAL CE POT FI ACORDATE, DUPĂ CAZ, PACIENȚILOR DIN STATELE CU CARE ROMÂNIA A ÎNCHEIAT ACORDURI, ÎNȚELEGERI, CONVENȚII SAU PROTOCOALE INTERNAȚIONALE CU PREVEDERI ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII (pentru cei care beneficiază în asistența medicală primară de serviciile prevăzute la lit. A punctul 1 subpunctele 1.1 și 1.2 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017)

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. Servicii medicale pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală *2)	5,5		
B. Supraveghere (evaluarea factorilor ambientali, consiliere privind igiena alimentației) și depistare de boli cu potențial endemo-epidemic *3) (examen clinic, diagnostic prezumtiv, trimitere către structurile de specialitate pentru investigații, confirmare, tratament adecvat și măsuri igienico- sanitare specifice, după caz), inclusiv pentru bolnavul TBC nou descoperit de medicul de familie.	5,5		
TOTAL PACHET DE SERVICII MEDICALE	X		

Precizari:

*1) conform art.1 alin (3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017 .

*2) Se raporteaza conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul nr. 196/139/2017

*3) Se raportează conform lit. A-punctul 1 subpct. 1.2.1 din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 196/139/2017; Bolile cu potențial endemo-epidemic sunt cele prevăzute la punctul II din anexa nr.1 la HG nr. 1186/2000 pentru aprobarea listei cuprinzând urgențele medico- chirurgicale precum și bolile infecto-contagioase din grupa A pentru care asigurații beneficiază de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă fără condiții de stagiul de cotizare;

1.8.5 DESFĂȘURĂTORUL SERVICIILOR MEDICALE INCLUSE ÎN PLATA PE SERVICIU MEDICAL ȘI CARE POT FI ACORDATE PACIENȚILOR DIN STATELE MEMBRE ALE UE/SEE/ CONFEDERAȚIA ELVEȚIANĂ, BENEFICIARI AI FORMULARELOR /DOCUMENTELOR EUROPENE EMISE ÎN BAZA REGULAMENULUI CE NR. 883 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI DIN 29 APRILIE 2004 PRIVIND COORDONAREA SISTEMELOR DE SECURITATE SOCIALĂ

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. SERVICII MEDICALE CURATIVE	<i>X</i>		
1.Consultația în caz de boală pentru afecțiuni acute, subacute,acutizările unor afecțiuni cronice *2)	<i>X</i>		
a) consultație pentru afecțiuni acute	5,5	1	5,50
b) consultație pentru afecțiuni subacute	5,5	8	44,00
c) consultație pentru acutizările unor afecțiuni cronice	5,5		0,00
2. Consultații periodice pentru îngrijirea generală a asiguraților cu boli cronice *3)	5,5	19	104,50
3.Management de caz:	<i>X</i>		
a) evaluarea inițială a cazului nou *4)	<i>X</i>		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	5,5		0,00
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă-BPOC	5,5		0,00
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	5,5		0,00
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse in managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boală cronică de rinichi *5)	<i>X</i>		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	6		0,00
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC	6		0,00
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	6		0,00
B. SERVICII MEDICALE PREVENTIVE SI PROFILACTICE:	<i>X</i>		
1. Consultații preventive (consultații periodice active oferite persoanelor cu vârsta între 0-18 ani) *6)	<i>X</i>		
a) la externarea din maternitate - la domiciliul copilului	15		0,00
b) la 1 lună - la domiciliul copilului	15		0,00
c) la 2 luni	5,5		0,00

d) la 4 luni	5,5		0,00
e) la 6 luni	5,5		0,00
f) la 9 luni	5,5		0,00
g) la 12 luni	5,5		0,00
h) la 15 luni	5,5		0,00
i) la 18 luni	5,5		0,00
j) la 24 luni	5,5		0,00
k) la 36 luni	5,5		0,00
l) anual pentru copiii cu vârsta cuprinsă între 4 și 18 ani;	5,5		0,00
2. Consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lăuziei *7):	X		
a) luarea în evidență în primul trimestru;	5,5		0,00
b) supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a.	5,5		0,00
c) supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv;	5,5		0,00
d) urmărirea leuzei la externarea din maternitate - la domiciliu;	15		0,00
e) urmărirea leuzei la 4 săptămâni de la naștere.	5,5		0,00
3. Consultații preventive de evaluare a riscului individual la adultul asimptomatic	X		
a) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice *8)	5,5		0,00
b) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice depistate cu risc înalt *8)	5,5		0,00
c) asigurați cu vârsta >40 ani - persoane asimptomatice *9)	5,5	2	11,00
C. CONSULTAȚII LA DOMICILIUL ASIGURAȚILOR *10)	X		
1. Consultații -pentru situații de urgență	15		0,00
2. episod acut/subacut/acutezări ale bolilor cronice	15		0,00
3. boli cronice	15		0,00
4. Management de caz pentru asigurații nedepasabili înscriși pe lista proprie:	X		
a) evaluare inițială a cazului nou:	X		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	15,5		0,00
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă-BPOC	15,5		0,00
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	15,5		0,00
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse în managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boală cronică de rinichi)	X		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA , dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	16		0,00
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC	16		0,00
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	16		0,00
5 Constatarea decesului cu sau fără eliberarea certificatului constatator de deces	15		0,00
TOTAL PACHET DE BAZĂ	X	30	165

Precizari:

*1) conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.

*2) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*3) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*4) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.a) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*5) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.b) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art.1 alin(3) lit.a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017

*6) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*7) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.2 si 1.2.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*8) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*9) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.2 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*10) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.3 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.

1.8.6 Desfășurătorul serviciilor medicale incluse în plata pe serviciu medical ce pot fi acordate, după caz, pacienților din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății (pentru cei care beneficiază în asistența medicală primară de serviciile prevăzute la lit. B din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017):

Denumirea serviciului medical	Nr. puncte *1 pe serviciu medical	Număr servicii medicale	Nr. total de puncte
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4=C2*C3</i>
A. SERVICII MEDICALE CURATIVE	<i>X</i>		
1.Consultația în caz de boală pentru afecțiuni acute, subacute,acutizările unor afecțiuni cronice *2)	<i>X</i>		
a) consultație pentru afecțiuni acute	5,5		
b) consultație pentru afecțiuni subacute	5,5		
c) consultație pentru acutizările unor afecțiuni cronice	5,5		
2. Consultații periodice pentru îngrijirea generală a asiguraților cu boli cronice *3)	5,5		
3.Management de caz:	<i>X</i>		
a) evaluarea inițială a cazului nou *4)	<i>X</i>		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	5,5		
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă-BPOC	5,5		
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	5,5		
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse în managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boală cronică de rinichi *5)	<i>X</i>		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	6		
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC	6		
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	6		
B. SERVICII MEDICALE PREVENTIVE ȘI PROFILACTICE:	<i>X</i>		
1. Consultații preventive (consultații periodice active oferite persoanelor cu vârsta între 0-18 ani) *6)	<i>X</i>		
a) la externarea din maternitate - la domiciliul copilului	15		
b) la 1 lună - la domiciliul copilului	15		
c) la 2 luni	5,5		
d) la 4 luni	5,5		
e) la 6 luni	5,5		
f) la 9 luni	5,5		
g) la 12 luni	5,5		
h) la 15 luni	5,5		
i) la 18 luni	5,5		
j) la 24 luni	5,5		
k) la 36 luni	5,5		
l) anual pentru copiii cu vârsta cuprinsă între 4 și 18 ani;	5,5		
2. Consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lăuziei *7):	<i>X</i>		
a) luarea în evidență în primul trimestru;	5,5		
b) supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a.	5,5		
c) supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv;	5,5		

d) urmărirea leuzei la externarea din maternitate - la domiciliu;	15		
e) urmărirea leuzei la 4 săptămâni de la naștere.	5,5		
3. Consultații preventive de evaluare a riscului individual la adultul asimptomatic	X		
a) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice *8)	5,5		
b) asigurați cu vârsta între 18 și 39 ani - persoane asimptomatice depistate cu risc înalt *8)	5,5		
c) asigurați cu vârsta >40 ani - persoane asimptomatice *9)	5,5		
C. CONSULTAȚII LA DOMICILIUL ASIGURAȚILOR *10)	X		
1. Consultații -pentru situații de urgență	15		
2. episod acut/subacut/aceutizări ale bolilor cronice	15		
3. boli cronice	15		
4. Management de caz pentru asigurații nedepasabili înscriși pe lista proprie:	X		
a) evaluare inițială a cazului nou:	X		
a1) evaluarea inițială a cazului nou de HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2	15,5		
a2) evaluarea inițială a cazului nou de astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC	15,5		
a3) evaluarea inițială a cazului nou de boală cronică de rinichi	15,5		
b) monitorizare pentru una sau mai multe dintre bolile cronice incluse în managementul de caz (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2, astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC, boală cronică de rinichi)	X		
b1) monitorizare prin plan de management integrat; (HTA, dislipidemie și diabet zaharat tip 2)	16		
b2) monitorizare prin plan de management integrat; astm bronșic și boală cronică respiratorie obstructivă- BPOC	16		
b3) monitorizare prin plan de management integrat; boală cronică de rinichi	16		
5 Constatarea decesului cu sau fără eliberarea certificatului constatator de deces	15		
TOTAL PACHET DE BAZĂ	X		
Total general		297.526	1.731.130

Precizari:

*1) conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.

*2) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*3) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*4) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.a) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*5) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.1.4.1 lit.b) din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art.1 alin.(3) lit.a) din anexa nr.2 la Ordinul nr.196/139/2017

*6) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.1.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*7) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.2 si 1.2.2.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*8) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.1 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*9) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.2.3.2 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017

*10) conform lit.B punctul 1 subpunctul 1.3 din anexa nr.1 la Ordinul 196/139/2017 și conform art. 1 alin.(3) lit. a) din anexa nr.2 la Ordinul nr. 196/139/2017.

1.8.7. Recalcularea numărului de puncte pe serviciu în raport cu gradul profesional pe trim II 2017 :

Număr puncte pe serviciu fără ajustare în funcție de gradul profesional al medicilor	Total număr de puncte pe serviciu în trim II 2017 ajustat în funcție de gradul profesional al medicilor
<i>C1*</i>	<i>C2**</i>
1731251	1900004,5

Corelații:

*col. C1 = Nr.total puncte de la total general col.C4 (Total tab. 1.8.1 + Total tab. 1.8.2 + Total tab.1.8.3 + Total tab. 1.8.4+ Total tab. 1.8.5+Total tab. 1.8.6)

**col. C2 = total col.C3 din anexa 1.6 (trebuie să fie cel raportat în Anexa 1-e la Ordinul presedintelui CNAS nr.296/2017)

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro



1.9 SITUAȚIA SUMELOR DECONTATE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ, ÎN TRIMESTRUL II 2017

Suma decontată (mii lei)	din care pentru:	
	plata "per capita"	plata pe serviciu
$C1=C2+C3$	$C2$	$C3$
8794,12	4614,11	4180,01

Nota: Se vor raporta sumele calculate avandu-se in vedere valoarea definitiva a punctului in asistenta medicala primara

Intocmit,
Sterpu Victor
0740863629/victor@casnt.ro

1.10 SITUAȚIA PRIVIND NUMĂRUL SERVICIILOR MEDICALE INCLUSE ÎN PLATA "PER CAPITA" ACORDATE DE CĂTRE MEDICII DE FAMILIE ÎN CADRUL PACHETULUI DE SERVICII MEDICALE DE BAZĂ ÎN TRIM II 2017

Denumirea serviciului medical*)	Persoane asigurate beneficiare ale pachetului de baza		Beneficiari ai formularelor/document elor europene	
	Număr servicii medicale	Nr. CNP – uri beneficiare / Coduri unice de identificare	Număr servicii medicale	Nr. Coduri unice de identificare – beneficiare/n umere de identificare personale
I. SERVICII MEDICALE INCLUSE ÎN PLATA „PER CAPITA”	X	X	X	X
1. Servicii medicale pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală	40	40		
2. Supraveghere (evaluarea factorilor ambientali, consiliere privind igiena alimentației) și depistare de boli cu potențial endemo-epidemic (examen clinic, diagnostic prezumtiv, trimitere către structurile de specialitate pentru investigații, confirmare, tratament adecvat și măsuri igienico-sanitare specifice, după caz),inclusiv pentru bolnavul TBC nou descoperit de medicul de familie				
3. Consultații pentru acordarea serviciilor de planificare familială:	X	X	X	X
a) consilierea femeii privind planificarea familială;	3	3		
b) indicarea unei metode contraceptive la persoanele fără risc.	3	3		
4. Activități de suport - eliberare de documente medicale:	X	X	X	X
a) certificate de concediu medical	4973	3631		
b) bilete de trimitere	74291	53797		
c) adeverinte medicale pentru copii în caz de îmbolnăviri	933	836		
d) acte medicale necesare copiilor aflați în plasament din cadrul sistemului de asistență socială și protecția copilului, conform Legii asistentei sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare	27	27		
e) adeverinte medicale pentru înscrierea în colectivitate-eliberate la efectuarea examenelor anuale de bilanț ale prescolarilor și elevilor și numai la înscrierea în fiecare ciclu de învățământ, conform Ordinului ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului și al ministrului sănătății nr. 5298/1668/2011	95	95		
f) prescripții medicale	208359	111364		
g) avize epidemiologice pentru (re)intrare în colectivitate, conform Ordinului ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului și al ministrului sănătății nr.5298/1668/2011				
5. Servicii de administrare de medicamente				
II. Consultațiile prevăzute la subpunctele 1.1.2, 1.1.3, 1.3 de la litera B din anexa 1 la Ordinul 196/139/2017 care depășesc limitele prevăzute la art. 1 alin. (3) lit. b) din Anexa 2 la același ordin, respectiv:	X	X	X	X
A. Servicii medicale curative	X	X	X	X
1. Consultații în caz de boală:	X	X	X	X
a) consultația pentru afecțiuni acute	1070	1034		
b) consultația pentru afecțiuni subacute	1256	1188		
c) consultația pentru acutizările unor afecțiuni cronice	197	196		
2. Consultații periodice pentru îngrijirea generală a asiguraților cu boli cronice	2955	2907		
B. CONSULTAȚII LA DOMICILIUL ASIGURAȚILOR	X	X	X	X
1. urgență	16	16		
2. episod acut/subacut/acutizări ale bolilor cronice	11	11		
3. boli cronice	16	16		
4. Constatarea decesului cu sau fără eliberarea certificatului medical constatator al decesului	34	34		
TOTAL SERVICII				

*) Serviciile medicale nominalizate la art.1 alin.(2) lit. e) din Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 196/139/2017