

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN NR. 546/31.05.2011

pentru aprobarea formularelor de raportare la casa de asigurări de sănătate a medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, respectiv a medicamentelor și materialelor sanitare specifice care se acorda pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate cu scop curativ

Având în vedere:

- Referatul Direcției Generale Relații Contractuale nr. *28/30.05.2011*
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
- Hotărârea Guvernului nr.1389/2010 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012, cu modificările ulterioare,
- Hotărârea Guvernului nr.1388/2010 privind aprobarea programelor naționale de sănătate în anii 2011-2012

În temeiul dispozițiilor:

- Art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin.(5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

ART. 1

(1) Se aprobă formularul de raportare a medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, pe baza căruia furnizorii de medicamente transmit zilnic la casele de asigurări de sănătate situația medicamentelor eliberate, prevăzut în anexa nr. 1.

(2) Se aprobă formularul de raportare a medicamentelor și materialelor sanitare specifice care se acorda pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate cu scop curativ, pe baza căruia furnizorii de medicamente transmit zilnic la casele de asigurări de sănătate situația medicamentelor și a materialelor sanitare eliberate, prevăzut în anexa nr. 2.

ART. 2

Anexele nr. 1 -2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 3

Casele de asigurări de sănătate județene, a municipiului București, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. 4

(1) Prezentul ordin intră în vigoare începând cu 1 iunie 2011 și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Anexa nr. 8 din Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 428/2010 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activității realizate de către furnizorii de servicii medicale - formulare unice pe țară, fără regim special, publicat în Monitorul Oficial al României, partea I, 296 și nr. 296 bis din 06 mai 2010, cu modificările și completările ulterioare.

FORMULAR pentru raportarea în data .../.../2011 a medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu

Nr. crt.	Data* eliberării			C.A.S. cu care se află în relație contractuală	Denumire Furnizor (societate comercială farmaceutică)	CUI Furnizor (societate comercială farmaceutică)	Date contract încheiat cu C.A.S.			TOTAL medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu (lei)			din care:							
	an	luna	zi				Nr. contract	Data* contractului			Total	din care pentru:		Medicamente eliberate corespunzătoare DCI -urilor aferente grupelor de boli cronice aprobate prin Comisiile de experți ai CNAS **) (lei)	Medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu (lei)	din care pentru:		Medicamente corespunzătoare DCI-urilor în sublista B pentru pensionarii cu venituri realizate numai din pensii de până la 700 lei pe luna ***) (lei)	din care pentru:	
								an	luna	zi		cazuri acute /subacute	cazuri cronice			cazuri acute /subacute	cazuri cronice		cazuri acute /subacute	cazuri cronice
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=12+13	12=16+19	13=14+17+20	14	15=16+17	16	17	18=19+20	19	20

*) Data se completează în cifre.

**) Conform HG nr. 720/2008, pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe baza de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

***) Se completează contravaloarea procentului de compensare de 40% din prețul de referință pentru medicamentele din sublista B eliberate conform "Programului pentru compensarea în procent de 90% a prețului de referință al medicamentelor acordate pensionarilor cu venituri realizate numai din pensii de până la 700 lei pe luna" și pentru care decontarea se face prin transferuri din bugetul Ministerului Sănătății către bugetul FNUASS.

Precizare:

1. Se raportează datele corespunzătoare tuturor farmaciilor și officinelor locale de distribuție pentru care societatea comercială farmaceutică a încheiat contract cu CAS;
2. În formular **nu se includ** medicamentele și materialele sanitare specifice care se acordă în tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate cu scop curativ;

Reprezentantul legal al furnizorului

.....

Notă:

Formularul se transmite caselor de asigurări de sănătate, zilnic până la ora 12:00 a.m., în format electronic, pentru ziua anterioară.

Anexa 2

FORMULAR pentru raportarea în data .../.../2011 a medicamentelor si materialelor sanitare specifice care se acorda pentru tratamentul in ambulatoriu al bolnavilor incluși in unele programe naționale de sănătate cu scop curativ

Nr. crt.	Data* eliberării			CAS cu care se află în relație contractuală	Denumire Furnizor (societate comercială farmaceutică)	CUI Furnizor (societate comercială farmaceutică)	Date contract încheiat cu CAS			Total medicamente si materiale sanitare specifice care se acorda pentru tratamentul in ambulatoriu al bolnavilor incluși in unele programe naționale de sănătate cu scop curativ ** (lei)	Din care:									
	an	luna	zi				Nr. contract	Data* contractului			Program național de oncologie	Programul național de diabet zaharat(tratamentul medicamentos al bolnavilor cu diabet zaharat)	Programul național de diabet zaharat (teste automonitorizarea bolnavilor cu diabet zaharat insulinoțratiți)	Programul național de transplant organe, țesuturi și celule de origine umană(tratamentul stării post transplant în ambulatoriu al pacienților cu transplant)	Epidermoliza buloasă	Mucoviscidoza	Scleroza laterală amiotrofică	Sindromul Prader Willi		
								an	luna										zi	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
..

*) Data se completează în cifre.

**) Se completează pentru fiecare program pentru care medicamentele, respectiv materialele sanitare se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis, în conformitate cu prevederile H.G pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în vigoare și a Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate în vigoare;

Precizări:

1. Se raportează datele corespunzătoare tuturor farmaciilor și officinelor locale de distribuție pentru care societatea comercială farmaceutică a încheiat contract cu CAS
2. col.11 = col.12+col.13+col.14+col.15+col.16+col.17+col.18+col.19

Reprezentantul legal al furnizorului

.....

Notă:

Formularul se transmite caselor de asigurări de sănătate, zilnic pana la ora 12:00 a.m., in format electronic, pentru ziua anterioara."