

ORD nr. 440 publicat în M.Of. nr. 338 din data: 05/19/2003

OMSF440/2003

Ordin nr. 440 din 12 mai 2003 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare de zi

Ministerul Sănătății și Familiei

Ordin nr. 440

din 12 mai 2003

privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale

în regim de spitalizare de zi

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 338 din 19 mai 2003

Văzând Referatul de aprobare nr. DB 4.246/2003 al Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București, în temeiul Hotărârii Guvernului [nr. 22/2001](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Familiei, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și familiei emite următorul ordin:

Art. 1. - (1) În structurile denumite spitalizare de zi se pot furniza servicii programabile de diagnostic, tratament și monitorizare pentru pacienți care nu necesită supraveghere pentru o durată mai mare de 12 ore.

(2) Structurile prevăzute la alin. (1) asigură servicii medicale ambulatorii la nivel de spital.

(3) Pacienții care beneficiază de serviciile medicale asigurate în regim de spitalizare de zi nu sunt asimilați pacienților îngrijiți în regim de spitalizare continuă.

Art. 2. - Paturile de spitalizare de zi se evidențiază separat în structura spitalului și nu se includ în numărul total de paturi raportate și finanțate ca servicii de spitalizare.

Art. 3. - Încadrarea cu personal medical și auxiliar, precum și finanțarea serviciilor medicale în regim de spitalizare de zi se realizează în condiții similare ambulatoriilor de spital.

Art. 4. - (1) Se aprobă introducerea în sistemul informațional al spitalului a formularului "Fișă pentru spitalizarea de zi", prezentat în anexa nr. 1.

(2) Formularul prevăzut la alin. (1) se completează pentru fiecare pacient care beneficiază de servicii medicale în regim de spitalizare de zi, pentru întreaga durată de supraveghere fiind utilizat un singur formular.

Art. 5. - Înregistrarea statistică în formularul "Fișă pentru spitalizarea de zi" se face în conformitate cu instrucțiunile Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București, cuprinse în anexa nr. 2.

Art. 6. - În cazul apariției în timpul spitalizării de zi a unor situații care impun prelungirea supravegherii pentru un interval de timp care depășește 12 ore, pacientul va fi îndrumat spre internare într-o secție de spital general sau de specialitate, după caz.

Art. 7. - Raportarea statistică pentru paturile cu spitalizare de zi se face distinct de raportarea pentru paturile cu spitalizare continuă, în conformitate cu instrucțiunile

Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București, prevăzute în anexele nr. 2 și 3.

Art. 8. - Anexele nr. 1-3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 9. - Prezentul ordin se va publica în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 10. - Direcțiile din Ministerul Sănătății și Familiei, Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și unitățile sanitare implicate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Ministrul sănătății și familiei,
Daniela Bartoș

București, 12 mai 2003.

Nr. 440.

[ANEXA Nr. 1*](#)

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

Județul [][] Nr. înregistrare [S][Z][][][][][]
Localitatea CNP [][][][][][][][][][][][][][][]
Spitalul [][][][][][][] Întocmit de:
.....
Secția [][][][][][] parafa medicului

FIȘA PENTRU SPITALIZAREA DE ZI

NUMELE PRENUMELE
..... Sexul M/F []
Data nașterii: zi [][] lună [][] an [][][][][] | Grup sangvin: A/B/AB/O;
Rh +/-
Domiciliul legal: județul [][] Localitatea | Alergic la:
.....
Sect. [] Mediul U/R [] Str. Nr.
Reședința: județul [][] Localitatea
Sect. [] Mediul U/R [] Str. Nr.
Ocupația
Locul de muncă
C.I/B.I. seria [][] Nr. [][][][][][][] Certificat naștere (copil) seria [][]
Nr. [][][][][][][]
Statut pacient: Asigurat [] Neasigurat [] Nr. carnet asigurat
[][][][][][][][]
Casa de asigurare județ/M.Buc. [][] Transporturi [] CASAOPSNAJ [] Talon
pensie [][][][][][][][]

Nr carnet pt. bolnavii incluși în programele de sănătate [][][][][][][][][]
]

Diagnostic principal
..... [][][][][]
1.
.....
[][][][][]
2.
.....
[][][][][]
Diagnostic secundar
..... [][][][][]
1.
.....

Semnătura și parafa medicului curant:

[ANEXA Nr. 2](#)

INSTRUCȚIUNI

privind înregistrarea statistică și raportarea pacienților
care primesc servicii spitalicești în regim de spitalizare de zi

1. Următoarele tipuri de servicii medicale pot fi furnizate în regim de spitalizare de zi:

A. Servicii pentru afecțiuni acute:

- Investigații și proceduri în scop diagnostic și/sau terapeutic, cum ar fi:
 - intervenții chirurgicale în oftalmologie, ORL, ortopedie, chirurgie maxilo-facială, obstetrică-ginecologie etc., pentru care pacientul nu necesită monitorizare mai mult de 12 ore;
 - teste diagnostice (de exemplu: endoscopii, biopsii etc.).

B. Tratament și monitorizare pentru afecțiuni cronice:

- 1.** insuficiență renală cronică (dializă renală + monitorizare);
- 2.** afecțiuni oncologice (chimioterapie/radioterapie/cobaltoterapie + monitorizare);
- 3.** HIV/SIDA, diabet, TBC, hepatite cronice, boala Gaucher etc.

C. Servicii de recuperare-reabilitare:

- cardiovasculară;
- respiratorie;
- ortopedică;
- neuropsihomotorie etc.

2. Pentru pacienții care primesc serviciile spitalicești menționate la pct. 1 se întocmește formularul "Fișă pentru spitalizarea de zi".

3. Comisiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei sunt responsabile pentru stabilirea tipurilor de scheme terapeutice, proceduri terapeutice și pachetul de investigații necesar pentru fiecare dintre afecțiunile enumerate la pct. 1.

4. Formularul "Fișă pentru spitalizarea de zi" va conține în mod obligatoriu informațiile incluse în anexa nr. 1, precum și orice alte informații necesare și se completează după cum urmează:

- Datele de identificare a pacientului - se completează la fel ca în formularul "Foaie de observație clinică generală".
- Diagnosticul principal (reprezintă afecțiunea de bază pentru care pacientul primește serviciile spitalicești) - se codifică după CIM 10 - OMS.
- Diagnostic secundare (se referă la afecțiuni concomitente cu boala principală sau complicații ale acesteia) - se codifică după CIM 10 - OMS.
- Pentru investigațiile și procedurile efectuate pacienților se completează data începerii și terminării acestora în unitatea respectivă.
- Investigațiile și procedurile se vor înregistra codificat, în rânduri separate pentru fiecare prezentare a pacientului, în conformitate cu clasificarea Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București.
- Închiderea formularului "Fișă pentru spitalizarea de zi" se face de către medicul curant, cu completarea rubricii "Motivația întreruperii procedurilor".

5. Modalitățile de plată pentru serviciile medicale menționate la pct. 1 se stabilesc în conformitate cu prevederile legale în vigoare (contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale spitalicești și în ambulatoriul de spital) și cu normele metodologice de aplicare a acestora.

6. Datele statistice culese pentru pacienții pentru care se completează formularul "Fișă pentru spitalizarea de zi" nu vor fi incluse în raportarea indicatorilor statistici privind spitalizarea integrală (continuă). Bolnavii tratați în structurile denumite "spitalizare de zi" nu vor fi incluși în numărul total al bolnavilor raportați ca internați în spital.

7. Datele culese din acest tip de foaie se vor centraliza lunar și vor cuprinde numărul de bolnavi și numărul de proceduri, separat pe categoriile de servicii medicale menționate la pct. 1, conform centralizatorului lunar prevăzut în anexa nr. 3. Datele vor fi trimise la Serviciul de statistică și informatică din direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, până la data de 5 a lunii următoare trimestrului încheiat, la nivel central transmiterea făcându-se conform sistemului informațional în vigoare.

ANEXA Nr. 3

CENTRALIZATOR LUNAR
privind înregistrarea și raportarea pacienților care beneficiază
de servicii medicale în cadrul spitalizării de zi

Denumirea Cod Nr. de pacienți Nr. de				
proceduri/investigații				
procedurii/investigației efectuate				
-----+-----+-----+-----				

1 2 3 4				
-----+-----+-----+-----				

-----+-----+-----+-----				

-----+-----+-----+-----				

