

**privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru  
tratamentul pacienților cu arsuri**

Văzând Referatul de aprobare nr. VVV. \_\_\_\_\_/2016 al Serviciului Medicină de Urgență din cadrul Ministerului Sănătății,  
având în vedere art. 100 alin. (5) și (6) și 368 lit. e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,  
ținând cont de prevederile art. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare  
în temeiul art. 7 alin. (4) și din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

**Ministrul Sănătății emite următorul ordin:**

**Art. 1**

(1) Modul de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, denumite în continuare AP-ARSURI, se derulează în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

(2) Acțiunile prioritare prevăzute la alin. (1) se adresează pacienților critici care au suferit arsuri, atât pentru perioada de internare cât și pentru cea de recuperare, iar costurile specifice pentru tratamentul acestor pacienți care nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu casele de asigurări de sănătate județene, a municipiului București și Casei de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (C.A.S.A.O.P.S.N.A.J) vor fi suportate din fondurile alocate acestor acțiuni.

(3) AP-ARSURI sunt destinate numai pacienților care au suferit arsuri conform prevederilor art. 21 din prezentul ordin, care nu au beneficiat de materiale sanitare specifice, dispozitive și altele asemenea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pentru episodul curent de internare, astfel încât să fie evitată decontarea dublă atât din FNUASS și Bugetul de stat.

(4) AP-ARSURI sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare care au în structură secții/compartimente de ARSURI cu expertiză în domeniu.

**Art. 2**

(1) În vederea coordonării din punct de vedere științific și metodologic la nivel național al AP-ARSURI, pentru anii 2016-2019, se constituie un colectiv de lucru format din specialiști în specialitatea chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, numit în continuare Colectivul de Lucru al AP-ARSURI, în conformitate cu prevederile art. 15 din Hotărârea Guvernului României nr 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Colectivul de Lucru al AP-ARSURI denumit în continuare CL-ARSURI are următoarea componență: un președinte, un vicepreședinte și patru membri.

(3) Pentru perioada 2016-2019 componența CL-ARSURI se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, pe baza propunerilor înaintate de către Comisia de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă a Ministerului Sănătății, înființată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 398 /2013 pentru înființarea comisiilor consultative ale Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

(4) Secretarul de stat care are în coordonare AP-ARSURI și șeful Serviciului Medicină de Urgență al Ministerului Sănătății sunt invitați permanenți ai CL-ARSURI.

**Art. 3**

(1) În exercitarea atribuțiilor sale, CL-ARSURI formulează propuneri, fundamentări, analize, recomandări și informări referitoare la AP-ARSURI pe care le transmite Serviciului Medicină de Urgență.

(2) Secretariatul tehnic permanent al CL-ARSURI se asigură de către Serviciul Medicină de Urgență.

(3) CL-ARSURI își desfășoară activitatea în ședințe organizate ori de câte ori este nevoie, la solicitarea președintelui sau a secretarului de stat care are în coordonare AP-ARSURI.

(4) Ședințele sunt legal constituite în prezența majorității simple a CL-ARSURI.

(5) În situația în care președintele CL-ARSURI se află în imposibilitatea de a conduce ședințele, acestea vor fi conduse de vicepreședinte.

#### Art. 4

(1) CL-ARSURI este coordonatorul național al AP-ARSURI din punct de vedere științific și metodologic, iar Serviciul Medicină de Urgență reprezintă structura centrală a Ministerului Sănătății responsabilă cu coordonarea administrativă a acestei acțiuni.

(2) La nivelul spitalului derularea și monitorizarea AP-ARSURI se realizează de către un coordonator local, persoană desemnată de către managerul spitalului; aceasta poate fi șeful de secție sau un alt medic din cadrul structurii care derulează AP-ARSURI.

(3) Numele și datele de contact ale coordonatorului local, respectiv: număr telefon fix, număr telefon mobil, fax, e-mail, adresa poștală a spitalului și a secției - în cazul în care acestea diferă, vor fi comunicate Serviciului Medicină de Urgență din Ministerul Sănătății.

(4) Atunci când derularea AP-ARSURI într-un spital se realizează prin mai multe structuri, managerul desemnează o persoană angajată a unității sanitare nominalizate coordonator local la nivelul spitalului; repartitia fondurilor alocate fiecărei structuri se stabilește de către managerul spitalului, la propunerea coordonatorului local și în urma consultării cu șefii structurilor implicate în AP-ARSURI.

#### Art. 5

Spitalele care derulează AP-ARSURI au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază de cod numeric personal al beneficiarilor AP-ARSURI.

#### Art. 6

AP-ARSURI se finanțează de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății de la Titlurile bugetar 20 "Bunuri și servicii" și Titlul bugetar 51 "Transferuri între unități ale administrației publice", prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 1954/2005.

#### Art. 7

(1) Pentru fondurile alocate la Titlul 20 "Bunuri și servicii" prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 1954/2005, Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București încheie contracte pentru derularea AP-ARSURI, cu spitalele nominalizate la art. 24 din prezentul ordin, aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și a autorităților administrației publice locale, conform modelului prevăzut în anexa 1.

(2) Din fondurile alocate prin titlul 51 "Transferuri între unități ale administrației publice" prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice, aprobată prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 1954/2005, se finanțează cheltuielile aferente activității specifice, prevăzute în AP-ARSURI desfășurate de spitalele din subordinea Ministerului Sănătății, nominalizate prin art. 24 al prezentului ordin.

(3) Din fondurile alocate spitalele pot finanța activități specifice AP-ARSURI, precum și cheltuieli de transport și cazare pentru participarea coordonatorilor locali la întâlnirile de lucru convocate de CL-ARSURI sau Ministerul Sănătății.

(4) Din fondurile alocate AP-ARSURI, spitalele nu pot finanța cheltuieli de natura utilităților și cheltuieli de capital.

(5) Finanțarea AP-ARSURI din bugetul Ministerului Sănătății se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităților sanitare desemnate prin art. 24 al prezentului ordin, însoțite de documentele justificative ale acestora, semnate și parafate lizibil de coordonatorul local, în raport cu:

- a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
- c) indicatorii fizici realizați în perioada anterioară;
- d) bugetul aprobat cu această destinație.

(6) Cererile de finanțare fundamentate ale unităților sanitare nominalizate, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit spre avizare Serviciului Medicină de Urgență, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro), până cel târziu în data de 5 a lunii următoare celei pentru care se face finanțarea, conform modelului prevăzut în anexa 2.

(7) Cererea de finanțare fundamentată este însoțită de cererea detaliată pe tipuri de cheltuieli al cărui model este prevăzut în anexa 3, precum și de Borderoul centralizator, al cărui model este prevăzut în anexa 4.

(8) Cererile de finanțare transmise de către unitățile sanitare nominalizate după termenul prevăzut la alin. (6) nu vor fi finanțate în luna pentru care se face solicitarea. Acestea se finanțează în luna următoare celei pentru care a fost transmisă solicitarea întârziată, în baza unei noi cereri transmise în termenul prevăzut la alin. (6), cu încadrarea în limitele alocărilor bugetare, comunicat de către Serviciul de Medicină de Urgență al Ministerului Sănătății.

#### Art. 8

Sumele alocate pentru AP-ARSURI sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București, respectiv ale unităților sanitare desemnate, se aprobă odată cu acestea și se utilizează numai potrivit destinațiilor stabilite.

#### Art. 9

(1) În baza contractelor încheiate conform prevederilor art. 7 alin. (1), Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București decontează cheltuieli de natura bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților specifice prevăzute în AP-ARSURI.

(2) Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București decontează contravaloarea bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților specifice prevăzute în AP-ARSURI, în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile achiziționate conform contractelor încheiate.

#### Art. 10

În vederea realizării activităților specifice AP-ARSURI, Serviciul Medicină de Urgență din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

a) evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile specifice propuse pentru AP-ARSURI pe baza indicatorilor realizați în anul precedent;

b) propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor AP-ARSURI, precum și repartitia fondurilor pe spitale, pe baza fundamentării CL-ARSURI și a propunerilor formulate de către direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București sau spitale, după caz;

c) elaborează structura AP-ARSURI, în colaborare cu direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, pe baza analizelor și propunerilor CL-ARSURI și a propunerilor coordonatorilor locali;

d) evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor AP-ARSURI și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;

e) comunică Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București și spitalelor care derulează AP-ARSURI sumele repartizate, precum și activitățile specifice pentru care acestea se utilizează;

f) avizează solicitările de finanțare lunară ale Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București, precum și ale unităților sanitare care derulează AP-ARSURI, realizează centralizarea acestora și o înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;

g) monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici AP-ARSURI, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

h) verifică încadrarea în disponibilul de credite bugetare și avizează referatul privind finanțarea lunară a AP-ARSURI;

i) organizează misiuni de analiză și control în colaborare cu CL-ARSURI și structuri specializate/experti din cadrul Ministerului Sănătății.

#### Art. 11

În vederea realizării activităților specifice AP-ARSURI, Direcția Generală Buget și Contabilitate din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

a) elaborează proiectul bugetului Ministerului Sănătății în care sunt cuprinse sumele aferente AP-ARSURI, pe baza propunerilor și fundamentărilor prezentate de Serviciul Medicină de Urgență din Ministerul Sănătății;

b) comunică Serviciului Medicină de Urgență, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la aprobare, fondurile bugetare aprobate, pe surse de finanțare și titluri bugetare, în vederea repartizării acestora;

c) elaborează și supune spre aprobare ordonatorului principal de credite filele de buget, pe surse de finanțare, titluri bugetare și articole de cheltuieli, și le comunică unităților care derulează AP-ARSURI;

d) primește de la Serviciul Medicină de Urgență, lunar, referatul aprobat de către ordonatorul principal de credite, privind finanțarea pe luna respectivă a sumelor necesare derulării AP-ARSURI, centralizat pe unități;

e) efectuează deschiderile de credite bugetare necesare pentru finanțarea AP-ARSURI.

#### Art. 12

În vederea derulării și monitorizării AP-ARSURI, CL-ARSURI are următoarele atribuții:

a) formulează propuneri cu privire la strategia, organizarea și desfășurarea anuală a AP-ARSURI, pe care le înaintează Serviciului Medicină de Urgență până cel târziu la data de 15 iulie a anului curent, pentru anul următor;

b) fundamentează necesarul de resurse pentru AP-ARSURI și îl înaintează Serviciului Medicină de Urgență până la data de 15 iulie a anului curent, pentru anul următor;

c) formulează propuneri cu privire la repartitia fondurilor aferente unităților sanitare, pe care le comunică Serviciului Medicină de Urgență;

d) realizează analiza trimestrială și anuală a indicatorilor prevăzuți în cadrul AP-ARSURI, centralizați la nivel național și o transmite Serviciului Medicină de Urgență;

e) informează Serviciul Medicină de Urgență asupra problemelor și disfuncționalităților întâmpinate în derularea AP-ARSURI și formulează propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a acestora.

#### Art. 13

Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București au următoarele obligații în vederea derulării și monitorizării AP-ARSURI:

a) centralizează trimestrial, cumulativ de la începutul anului, și anual indicatorii specifici AP-ARSURI raportați de spitale în condițiile prezentului ordin;

b) transmit Serviciului Medicină de Urgență pe suport de hârtie și în format electronic, la adresa de e-mail: [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro), trimestrial și anual, în primele 20 de zile calendaristice după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-ARSURI, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare al AP-ARSURI;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, de către unitățile de specialitate care derulează AP-ARSURI, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii locali din spitalele care derulează AP-ARSURI;

f) transmit Serviciului Medicină de Urgență, pe suport de hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro), până la sfârșitul lunii următoare celei încheierii trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. e) cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, problemele și disfuncționalitățile întâmpinate în realizarea activităților specifice, propunerile de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

h) transmit Serviciului Medicină de Urgență, pe suport de hârtie și în format electronic la adresa de e-mail [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro), până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

#### Art. 14

Spitalele care derulează AP-ARSURI au următoarele atribuții:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

b) raportează Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București sau Serviciului Medicină de Urgență, după caz, pe suport de hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro), în funcție de subordonare, trimestrial (cumulativ de la începutul anului) și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI;

d) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii AP-ARSURI;

e) transmit CL-ARSURI și în funcție de subordonare, Serviciului Medicină de Urgență pe suport de hârtie și în format electronic la adresa de e-mail: [arsuri@ms.ro](mailto:arsuri@ms.ro) sau direcției de sănătate publică județene și a Municipiului București, după caz, date pentru întocmirea raportului de activitate prevăzut la art. 13 lit. e), până la data de 20 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea;

f) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. e) cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților specifice, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI.

#### Art. 15

Coordonatorii locali ai AP-ARSURI, desemnați în condițiile prevăzute la art. 4 alin. (2), au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților specifice cuprinse în cadrul acestora:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

b) raportează conducerii spitalului, trimestrial și anual, în primele 5 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI pe care îl coordonează;

d) monitorizează permanent consumul de materiale sanitare și medicamente care se acordă în cadrul AP-ARSURI;

e) întocmesc un raport de activitate trimestrial, respectiv anual, pe care îl transmit conducerii instituției până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care raportează; raportul de activitate cuprinde: stadiul realizării activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților specifice, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

f) informează permanent conducerea instituției cu privire la disfuncționalitățile identificate în derularea AP-ARSURI și propune măsuri de soluționare a acestora;

g) avizează documentele justificative (facturile) care însoțesc cererile de finanțare lunară.

h) organizează raportarea cazurilor în registrul național specific patologiei vizate de AP-ARSURI.

Art. 16

Unitățile sanitare nominalizate în prezentul ordin au următoarele obligații în realizarea AP-ARSURI:

a) utilizează fondurile în limita bugetului aprobat și potrivit destinației specificate, cu respectarea dispozițiilor legale;

b) gestionează eficient mijloacele materiale și bănești;

c) organizează evidența contabilă a cheltuielilor pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în prevederi, cât și în execuție;

d) raportează indicatorii specifici prevăzuți în AP-ARSURI, în condițiile prezentului ordin;

e) transmit Serviciului Medicină de Urgență sau Direcțiilor Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București, după caz, cererile de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, în condițiile prezentului ordin;

f) desemnează prin act administrativ al conducătorului instituției publice câte un coordonator local pentru AP-ARSURI;

g) completează fișele de post ale coordonatorilor desemnați cu atribuțiile corespunzătoare activităților specifice prevăzute în cadrul AP-ARSURI;

h) organizează, prin directorul financiar contabil al spitalului și al instituției publice prin care se derulează AP-ARSURI, evidențele contabile, evidențele tehnico-operative ale spitalului/instituției publice, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

i) transmit structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății orice alte date referitoare la AP-ARSURI pe care le derulează și răspund de exactitatea și realitatea datelor raportate;

j) transmit lunar Serviciului Medicină de Urgență, în primele 20 de zile calendaristice ale lunii curente pentru luna precedentă, execuția bugetară a bugetului aprobat pentru AP-ARSURI derulate;

k) achiziționează materiale sanitare și medicamente cu respectarea legislației în vigoare din domeniul achizițiilor publice.

Art. 17

Raportarea indicatorilor specifici AP-ARSURI se realizează trimestrial, cumulativ de la începutul anului, și anual, atât în format electronic, cât și pe suport hârtie, conform modelului de raportare prevăzute la anexa 5 - Macheta de raportare a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență).

Art. 18

Costul mediu se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați. În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

Art. 19

Monitorizarea activităților specifice cuprinse în AP-ARSURI se referă la:

a) modul de realizare și de raportare a indicatorilor prevăzuți în prezentul ordin;

b) încadrarea în bugetul aprobat;

c) respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate spitalelor care derulează AP-ARSURI;

d) urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul ordin referitoare la derularea AP-ARSURI;

e) identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea AP-ARSURI.

Art. 20

(1) În cadrul AP-ARSURI se pot desfășura următoarele activități specifice:

*I. Achiziții de materiale:*

1. Reactivi specifici și materiale consumabile pentru determinari de laborator

a. Electroliti

b. Biochimie

- c. Hematologie
  - d. Markeri biologici de sepsis
  - e. Markeri biologici de inflamatie
  - f. Kit-uri pentru identificarea agentilor patogeni si a sensibilitatii/rezistentei la antibiotice (antibiograma)
2. Materiale consumabile pentru monitorizarea standard a pacientilor
- a. Electrozi EKG, hartie EKG
  - b. Mansete, cabluri tensiometre
  - c. Sonde uro-vezicale, urometre
  - d. Senzori pulsoximetre
  - e. Sonde IOT, tubulatura apratura IOT
  - f. Truse traheostomie, filtre pentru ventilator
3. Materiale consumabile necesare pentru tratamentul si ingrijirea pacientilor cu arsura
- a. CVC periferice si centrale, seringi si kituri pentru injectomate
  - b. Mascute, si tubulatura pentru oxigenoterapie, kituri pentru aerosoli, consumabile pentru barbotoare
  - c. Sonde de intubatie
  - d. Sonde de aspiratie si tubulatura de aspiratie
  - e. Seringi, perfuzoare, transfuzoare si kituri pentru injectomate/infuziomate
  - f. Masti anestezie, tubulatura anestezie+filtre, pipe
  - g. Seturi consumabile pentru incalzire activa pacienti
  - h. Pansamente si dispozitive medicale specifice tratamentului plagii arse (folii cu/fara argint, antibiotic, creme, geluri, unguente, solutii, etc)
  - i. Sisteme de imobilizare a extremitatilor arse
  - j. Lame dermatom
  - k. Placi mesh-graft
  - l. Lame bisturiu, fire rezorbabile si nerezorbabile, staplere, brose
  - m. Lame cutit calibrat
  - n. Produse pentru debridarea enzimatica a arsurilor
  - o. Piese consumabile pentru echipamentele de hidrochirurgie (debridarea mecanica a arsurilor)
  - p. Consumabile pentru electrocautere, placi electrocauter
  - q. Echipamente protective pentru personalul sanitar care lucreaza in sectiile de arsuri (manuri sterile si nesterile, calote si masti, halate de protectie si de bloc operator, botosi, ochelari de protectie)
  - r. Cearceafuri, aleze si huse protectoare saltele: se degradeaza intr-un ritm rapid!!!
  - s. Campuri operatorii
  - t. Pijamale copii
  - u. Echipamente protective pentru personalul sanitar care lucreaza in sectile de arsuri
  - v. Substituenti derm/tegumentari
  - w. Fesi elastice
  - x. materiale si medicatie necesare pentru anestezie
  - y. aparatura pentru respiratie asistata
  - z. materiale si topice necesare dotarii bailor pentru arsi
4. Materiale consumabile si echipamente specifice perioadei postarsura (recuperare)
- a. Creme hidratante si cu factor de protectie solara ridicat
  - b. Geluri pentru cicatrici
  - c. Pansamente / comprese sterile, impregnate cu Ag, hidrocoloid
  - d. Sisteme/garmenturi compresiv- elastice pentru zonele cicatriciale (fesi, imbracaminte personalizata)
  - e. Sisteme de imobilizare/mobilizare a zonelor functionale cu cicatrici postcombustionale (orteze, atele speciale, etc)

- f. Comprese si fesi in cantitati si calitate corespunzatoare!!!; sisteme de fixare pansament adeziv si nonadeziv
  - g. Pansamente cu proprietati bactericide/bacteriostatice,alte tipuri de pansamente, etc
  - h. Fesi gipsate pentru ortezare extremitati
5. Solutii si materiale consumabile necesare aseptiei in sectiile de arsuri
- a. Solutii dezinfectante pt suprafete si instrumentar
  - b. Solutii pt sterilizare la rece
  - c. Sapun chirurgical
  - d. Solutii antiseptice pt aplicare pe tegumente
  - e. Servetele umede dezinfectante pt tegumente
  - f. Prosoape hartie absorbante
6. Servicii
- 1 – servicii de recuperare medicală și kinetoterapie pe durata internării si dupa externare timp de 1 an
  - 2 – servicii de psihoterapie pe durata internării si dupa externare timp de 1 an

## II. Achiziția medicației specifice pentru realizarea tratamentului pacienților ARSURI.

- a. Antibiotice cu spectru larg si cu spectru specific si antifungice
- b. Solutii alimentatie enterala si parenterala
- c. Albumina umana si gamaglobulina umana
- d. Medicatie pentru profilaxia/tratamentul gastritei si ulcerului de stres
- e. Medicatie antiagreganta si pentru tratamentul coagulopatiilor (boala tromboembolica); medicatie pentru tratamentul hemoragiilor: local si general Medicatie sedativa/analgetica
- f. Plasma si produsi de sange (ME, MT, crioprecipitat)
- g. Vitamine , minerale si oligoelemente
- h. Medicatie bronhodilatatoare, fluidificarea secretiilor respiratorii, etc
- i. Medicatie tonicardiaca
- j. Solutii perfuzabile
- k. Creme cu sulfadiazina argintica in cutii mari; alte variante utile
- l. Alte unguente antimicrobiene
- m. Alte topice locale
- n. Medicatie specifica pt leziunea locala in arsurile termice / chimice / electrocutii gr II si III

In functie de metodele moderne de tratament si materialele aferente acestora,lista de materiale va putea fi completata sau modificata in acest scop.

(2) Materialele, consumabilele, soluțiile, medicația precum și altele asemenea prevăzute la alin. (1) care sunt comune cu cele specificate în art. 20 din Ordinul ministrului sănătății nr. 447 /2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți cu modificările și completările ulterioare, pot fi utilizate pentru tratamentul pacienților menționați la art. 21, exclusiv în perioada de tratament care se desfășoară în afara internării în secțiile de anestezie și terapie intensivă.

## III. Cheltuieli de transport și cazare pentru participarea la întâlnirile de lucru convocate de CL-ARSURI sau Ministerul Sănătății a coordonatorilor locali.

### Art. 21

De activitățile specifice prevăzute la art. 20 beneficiază **strict** pacienții cu următoarele tipuri de arsuri:

- 1.>10% arsuri grad 2(adulti si copii)
- 2.Arsuri la fata, scalp/maini/picioare/organe genitale/perineu/articulatii mari.
- 3.Arsuri de grad 3,indiferent de suprafata.
- 4.Arsuri electrice.
- 5.Arsuri chimice.
- 6.Arsuri cu suspiciune de leziuni ale căilor inhalatorii.
- 7.Arsuri asociate cu traumatisme concomitente(ex.fracturi)
- 8.Arsuri la pacienti cu risc(batrani,diabetici,cardiaci,etc.etc.)

#### Art. 22

Indicatorii de evaluare ai AP-ARSURI sunt următorii:

##### a) Indicatori fizici:

1. numărul de pacienți cu arsuri, Formular de raportare lunară a numărului de pacienți critici cu arsuri, anexa 6;
2. evidența nominală a pacienților cu arsuri tratați, pe bază de cod numeric personal Fișă individuală pacient, anexa 7.

##### b) Indicatori de eficiență:

1. cost mediu/pacient cu arsuri;
2. execuția bugetului aprobat pentru AP-ARSURI Macheta de raportare a execuției bugetare pentru AP-ARSURI - anexa nr. 8

#### Art. 23

Criteriile de eligibilitate pentru unitățile care derulează AP-ARSURI sunt:

1. Să poată asigura managementul cazurilor de arsuri
  - a. echipă complexă formată din chirurghi plasticieni, ATI-ști antrenați în gestionarea acestor cazuri,
  - b. linie de gardă pe chirurgie și ATI,
  - c. număr de cazuri semnificative/an (respectiv 60 de cazuri/ copii, 150 cazuri/adulți)
  - d. circuite funcționale,
  - e. paturi dedicate,
  - f. spații și facilități adecvate,
  - g. medicamente specifice;
2. Dotările de bază pentru realizarea intervențiilor:
  - a) Dermatoame
  - b) Mesh-graft expander
  - c) Cutite calibrate

#### Art. 24

Conform criteriilor de eligibilitate prevăzute în art. 23 la data intrării în vigoare al prezentului ordin, unitățile sanitare care derulează AP-ARSURI sunt următoarele:

1. Spitalul Clinic de Urgenta de Chirurgie Plastica Reparatrice si Arsi Bucuresti
2. Spitalul Clinic de Urgenta Floreasca
3. Spitalul Clinic de Urgenta Bagdasar Arseni
4. Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii „Grigore Alexandrescu”
5. Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central „Dr. Carol Davila”
6. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „Sf. Spiridon” Iasi
7. Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii „Sf. Maria” Iasi
8. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Targu Mures
9. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „ Dr. Pius Brinzeu” Timisoara
10. Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii „Loius Turcanu” Timisoara
11. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj
12. Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj

#### Art. 25

Direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, Direcțiile Județene de Sănătate Publică și a Municipiului București, precum și spitalele care derulează AP-ARSURI, indiferent de subordonare, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

#### Art. 26

Anexele 1-8 fac parte integrantă din prezentul ordin.

#### Art. 27

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

**Ministrul Sănătății**  
**Vlad Vasile Voiculescu**



STRUCTURA INIȚIATOARE	DATA	SEMNĂTURA
<b>Serviciul medicină de urgență</b> <b>Dr. Petru MELINTE – Șef serviciu</b>		
<b>STRUCTURI AVIZATOARE</b>		
<b>Direcția generală buget și contabilitate</b> Director General Ec. Georgeta BUMBAC		
<b>Direcția generală resurse umane, juridică și contencios</b> Director General Ionuț Sebastian IAVOR <b>Serviciul elaborare, avizare acte necesare administrative, reglementare legislație europeană</b> Șef serviciu – Consilier juridic Cornel BĂDICU		
<b>Secretar de Stat</b> Marius Ionuț UNGUREANU		
<b>Secretar de stat</b> Corina Silvia POP		
<b>Secretar de stat</b> Ioana URSU		
<b>Secretar de stat</b> Monica Emanuela ALTHAMER		
<b>Secretar general</b> Livia STAN		
<b>Secretar general adjunct</b> Adela Petrina NEAGOE		

## ANEXA 1- CONTRACT

pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI nr. .... din .....

### I. Părțile contractante

1. Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București, cu sediul în municipiul/orașul ....., str. .... nr. ...., județul/sectorul ....., telefon ....., fax ....., reprezentată prin director executiv ....., și

2. Unitatea sanitară ....., cu sediul în ....., str. .... nr. ...., telefon ....., fax ....., reprezentată prin ....., având Actul de înființare/organizare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., Dovada de evaluare nr. ...., codul fiscal ..... și contul nr. .... deschis la Trezoreria Statului sau contul nr. .... deschis la Banca ....., Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă pe toată durata contractului de furnizare servicii medicale spitalicești.

### II. Obiectul contractului

#### ART. 1

Obiectul prezentului contract îl constituie desfășurarea acțiunilor prioritare pentru tratamentul și îngrijirea pacienților critici cu arsuri (AP-ARSURI), finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

### III. Durata contractului

#### ART. 2

Prezentul contract este valabil de la data încheierii lui până la data de .....

#### ART. 3

Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul părților, prin act adițional.

### IV. Obligațiile părților

#### ART. 4

(1) Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București are următoarele obligații:

a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici AP-ARSURI raportați de unitățile sanitare/instituțiile publice în condițiile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri;

b) transmite Serviciului Medicină de Urgență, trimestrial și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-ARSURI, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare a AP-ARSURI;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-ARSURI, pe bază de cod numeric personal, de către unitățile de specialitate care derulează AP-ARSURI, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmește un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile sanitare/instituțiile care derulează AP-ARSURI; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2015, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-ARSURI;

f) transmite Serviciului Medicină de Urgență, până la sfârșitul lunii următoare celei încheierii trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) transmite Serviciului Medicină de Urgență, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

(2) Obligațiile direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București prevăzute la alin. (1) se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, stabilite potrivit legii.

#### ART. 5

(1) Pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, unitățile sanitare au următoarele obligații:

a) să asigure buna desfășurare a activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, în concordanță cu actele normative în vigoare;

b) să se asigure că serviciile medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale privind calitatea asistenței medicale, elaborate în condițiile legii;

c) să asigure tratamentul adecvat și recomandarea dispozitivelor medicale conform reglementărilor în vigoare;

d) să utilizeze fondurile primite pentru AP-ARSURI, potrivit destinației acestora;

e) să dispună măsuri pentru gestionarea eficientă a mijloacelor materiale și bănești;

f) să organizeze și să conducă, prin directorul financiar contabil, evidențele tehnico-operative, precum și evidențele contabile ale cheltuielilor pentru AP-ARSURI și pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât pentru bugetul aprobat, cât și în execuție;

g) să efectueze, în condițiile legii, achiziția bunurilor necesare pentru realizarea obiectivelor și activităților cuprinse în AP-ARSURI;

h) să organizeze evidența beneficiarilor AP-ARSURI prin înregistrarea la nivel de pacient, în format electronic, a următorului set minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu AP-ARSURI, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

i) să dispună măsuri pentru respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

j) să dețină autorizație pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea AP-ARSURI, emisă, în condițiile legii, de Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;

k) să transmită direcției de sănătate publică, atât în format electronic, cât și pe suport hârtie, raportările lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale privind sumele utilizate pentru AP-ARSURI, precum și indicatorii realizați, răspunzând de exactitatea și realitatea atât a datelor raportate pentru justificarea plății contravalorii facturii pentru bunurile acordate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă, cât și a indicatorilor raportați;

l) să cuprindă sumele contractate pentru AP-ARSURI în bugetul de venituri și cheltuieli și să îl aprobe odată cu acesta, în condițiile legii;

m) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București orice alte date referitoare la AP-ARSURI și să răspundă de exactitatea și realitatea datelor raportate;

- n) să transmită trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului, direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportul de activitate întocmit de coordonatorul AP-ARSURI din cadrul unității sanitare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- o) să înregistreze, să stocheze, să prelucereze și să transmită informațiile legate de AP-ARSURI, conform prevederilor legale în vigoare;
- p) să dispună măsurile necesare în vederea asigurării realizării obiectivelor AP-ARSURI;
- q) să raporteze corect și la timp datele către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București;
- r) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportări lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii următoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea, cuprinzând indicatorii fizici și de eficiență, precum și valoarea bunurilor acordate în cadrul AP-ARSURI în perioada pentru care se face raportarea;
- s) să asigure publicarea pe site-ul propriu a bugetului de venituri și cheltuieli, precum și a execuției bugetare înregistrate pe parcursul derulării AP-ARSURI, detaliat;
- ș) să asigure organizarea permanenței activității în secțiile în care sunt îngrijiți pacienții cu arsuri, conform reglementărilor legale.

(2) Obligațiile unităților sanitare prevăzute la alin. (1) se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, precum și prin personalul implicat în realizarea activității programelor naționale AP-ARSURI, în limitele competențelor, potrivit legii.

#### V. Valoarea contractului

##### ART. 6

Valoarea contractului în anul ..... este de ..... lei.

#### VI. Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI

##### ART. 7

(1) Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI se realizează în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de maximum 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile realizate conform contractului încheiat.

(2) În vederea decontării contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-ARSURI, unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile lucrătoare ale lunii curente următoarele documente:

- cererea justificativă, întocmită conform anexei nr. 1, care face parte integrantă din prezentul contract;
- decontul pentru luna precedentă, întocmit conform modelului prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul contract;
- copiile facturilor reprezentând contravaloarea bunurilor acordate în perioada pentru care se face raportarea;
- copii ale ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) cu care s-a efectuat plata contravalorii facturilor pentru bunurile decontate în luna precedentă celei pentru care se solicită decontarea.

(3) Cheltuielile angajate în cadrul prevederilor bugetare aprobate în anul precedent și rămase neplătite până la data încheierii prezentului contract vor fi plătite în condițiile prevăzute la alin. (1).

##### ART. 8

Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București analizează indicatorii prezentați din decont, precum și gradul și modul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior și decontează, în limita sumei prevăzute în prezentul contract, în termenul și condițiile prevăzute la art. 7 alin. (1), sumele facturate de unitatea sanitară, pentru bunurile acordate, pentru luna precedentă.

#### VII. Răspunderea contractuală

##### ART. 9

(1) Managerul, inclusiv managerul interimar, răspunde de îndeplinirea obligațiilor contractuale ale unității sanitare, așa cum sunt prevăzute la art. 5.

(2) Personalul implicat în realizarea activităților prevăzute în AP-ARSURI are următoarele obligații:

##### 1. coordonatorul AP-ARSURI:

- răspunde de utilizarea fondurilor primite pentru derularea AP-ARSURI, potrivit destinației stabilite pentru acesta;
- răspunde de organizarea evidenței beneficiarilor AP-ARSURI, pe baza setului minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;
- dispune măsurile necesare aplicării metodologiei AP-ARSURI, în vederea asigurării îndeplinirii obiectivelor prevăzute în acesta;
- răspunde de desfășurarea activităților prevăzute în cadrul AP-ARSURI, în conformitate cu prevederile în vigoare;
- răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter medical către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, precum și de realitatea și exactitatea acestora;
- se asigură că produsele medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale normele privind calitatea produselor medicale, elaborate în condițiile legii;
- răspunde de respectarea prevederilor legale referitoare la recomandarea dispozitivelor medicale și la modul de acordare a tratamentului, în cadrul AP-ARSURI;

##### 2. contabilul-șef al unității sanitare:

- răspunde de modul de organizare a evidenței tehnico-operative;
- răspunde de utilizarea sumelor alocate potrivit destinațiilor aprobate, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
- răspunde de exactitatea și realitatea datelor raportate, la termenele stabilite;
- asigură efectuarea plăților către furnizorii de bunuri contractate de unitatea sanitară pentru realizarea activităților prevăzute în AP-ARSURI finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în baza documentelor justificative legal întocmite;
- verifică documentele justificative prevăzute la art. 7 alin. (2) prezentate de unitatea sanitară în vederea decontării pentru activitățile prevăzute în AP-ARSURI finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
- organizează și conduce evidența contabilă a cheltuielilor pentru AP-ARSURI, pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în cadrul bugetului aprobat, cât și în execuția acestuia;
- răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter financiar către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- are obligația să cuprindă sumele contractate pentru AP-ARSURI în bugetul de venituri și cheltuieli, pe care îl supune aprobării, în condițiile legii.

##### ART. 10

Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București controlează trimestrial modul de utilizare a fondurilor alocate și analizează indicatorii prezentați.

##### ART. 11

Controlul prevăzut la art. 10 efectuat de direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București va urmări, fără a se limita la acestea, următoarele:

- a) respectarea reglementărilor legale în vigoare;
- b) existența unor disfuncționalități în derularea AP-ARSURI;
- c) încadrarea în sumele contractate pe program;
- d) dacă fondurile alocate au fost utilizate potrivit destinațiilor stabilite;
- e) dacă au fost realizate obiectivele AP-ARSURI;
- f) respectarea de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite;
- g) realitatea și exactitatea datelor înregistrate și raportate;
- h) stocurile de materiale sanitare specifice comparativ cu consumul mediu lunar.

ART. 12

Neprezentarea de către unitatea sanitară a documentelor prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. \_\_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, atrage amânarea decontării până la următoarea perioadă de raportare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

ART. 13

(1) În cazul în care direcția de sănătate publică constată nerespectarea unei/unor obligații asumate de către unitatea sanitară de natură a prejudicia grav derularea contractului, poate solicita încetarea acestuia.

(2) Prevederile alin. (1) nu sunt de natură a înlătura obligațiile anterioare deja scadente și neonorate ale părților.

VIII. Soluționarea litigiilor

ART. 14

Litigiile apărute pe perioada derulării contractului se soluționează de părți pe cale amiabilă. În situația în care părțile nu ajung la o înțelegere, acestea se pot adresa instanțelor judecătorești competente.

IX. Clauze speciale

ART. 15

Se pot încheia acte adiționale la prezentul contract în situația în care, prin actele normative în materie care intră în vigoare ulterior datei la care s-a încheiat prezentul contract, au fost aprobate modificări în volumul, structura sau bugetul AP-ARSURI, pe parcursul derulării acestuia.

ART. 16

Dacă o clauză a acestui contract este declarată nulă, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de această nulitate. Părțile convin ca orice clauză declarată nulă să fie înlocuită printr-o altă clauză care să corespundă cât mai bine cu puțință spiritului contractului, în conformitate cu prevederile legale. Dacă pe durata derulării prezentului contract expiră termenul de valabilitate a autorizației sanitare, toate celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de nulitate, cu condiția reînnoirii autorizației sanitare pentru toată durata de valabilitate a contractului.

X. Forța majoră

ART. 17

Orice împrejurare de fapt independentă de voința părților, intervenită după data semnării prezentului contract și care împiedică executarea acestuia, este considerată forță majoră și exonerează de răspundere partea care o invocă. Sunt considerate forță majoră, în sensul prezentei clauze, împrejurări ca: război, revoluție, cutremur, mari inundații, embargo.

ART. 18

Partea care invocă forța majoră trebuie să anunțe cealaltă parte în termen de 5 zile de la data apariției respectivului caz de forță majoră și, de asemenea, de la încetarea acestui caz.

ART. 19

Dacă nu se procedează la anunțarea în termenele prevăzute mai sus a începerii și încetării cazului de forță majoră, partea care îl invocă suportă toate daunele provocate celeilalte părți prin neanunțarea la termen.

ART. 20

În cazul în care împrejurările care obligă la suspendarea executării prezentului contract se prelungesc pe o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluțiunea contractului.

XI. Dispoziții finale

ART. 21

Orice modificare poate fi făcută numai cu acordul scris al ambelor părți, prin act adițional.

ART. 22

În condițiile apariției unor noi acte normative în materie, care intră în vigoare pe durata derulării prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica și se vor completa în mod corespunzător, prin act adițional semnat de ambele părți.

ART. 23

Rezilierea contractului înainte de expirarea valabilității acestuia poate fi făcută numai cu acordul părților.

Prezentul contract s-a încheiat astăzi, ....., în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte, și se completează conform prevederilor legale în vigoare.

Direcția de Sănătate Publică a Județului  
...../Municipiului București

Director executiv,  
.....

Director adjunct executiv economic,  
.....

Avizat:  
Biroul/Compartimentul juridic  
.....

Unitatea sanitară  
.....

Manager,  
.....

Director financiar-contabil,  
.....

Director medical,  
.....

Avizat:  
Biroul/Compartimentul juridic  
.....

ANEXA 1 - la contract

Unitatea sanitară  
Spitalul .....  
Nr. .... din .....

Direcția de Sănătate Publică a Județului  
...../Municipiului București  
Nr. .... din .....

Către

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București

**CERERE JUSTIFICATIVĂ**

**în vederea decontării bunurilor acordate în luna ...../anul ..... în cadrul AP-ARSURI**

1. Sold inițial = ..... mii lei
2. Suma decontată de Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în luna precedentă = ..... mii lei
3. Suma achitată de spital furnizorilor pentru bunurile acordate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă = ..... mii lei
4. Gradul de utilizare a sumelor decontate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă  $\text{rând 3} / \text{rând 1} + \text{rând 2} * 100 = \dots \%$
5. Suma rămasă neutilizată la finele lunii precedente  $(1 + 2 - 3) = \dots$  mii lei
6. Suma necesar a fi decontată în luna în curs = ..... mii lei

Manager,  
.....

Director financiar-contabil,  
.....

NOTĂ:

- a) Cererea justificativă întocmită de unitatea sanitară pentru luna curentă va fi însoțită de copia facturii emise de furnizor pentru bunurile achiziționate în cadrul AP-ARSURI în luna precedentă.
- b) Cererea justificativă se va întocmi distinct, în două exemplare, din care un exemplar se va depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în primele 5 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă.

ANEXA 2 - la contract

Unitatea sanitară  
Spitalul .....  
Nr. .... din .....

Direcția de Sănătate Publică a Județului  
...../Municipiului București  
Nr. .... din .....

Către  
Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București

**DECONT**  
**privind utilizarea sumelor alocate de Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în luna**  
**...../anul ..... pentru AP-ARSURI**

1. Număr de indicatori fizici realizați\*): .....
2. Costul mediu/indicator fizic realizat\*\*): ..... lei
3. Sumele achitate furnizorilor de materiale sanitare specifice aprovizionate în luna ...../anul .....: ..... lei
4. Nr./Data și suma achitată conform documentelor justificative (copii ale ordinelor de plată):
  - 4.1. .... lei
  - 4.2. .... lei
  - 4.3. .... lei

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Manager,  
.....

Director financiar-contabil,  
.....

NOTĂ:

- a) Decontul se întocmește lunar.
- b) Decontul va fi însoțit de copia ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) enumerate la pct. 4, de copia facturilor pentru materialele sanitare specifice, aprovizionate de spital, care fac obiectul plăților în luna pentru care se întocmește raportarea.
- c) Decontul lunar se întocmește în două exemplare, din care un exemplar se depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în primele 10 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă.

-----  
\*) Se vor menționa distinct indicatorii fizici realizați prevăzuți în Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

\*\*) Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați; în cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiiala pe fiecare acțiune.

ANEXA 2 - Cerere de finanțare fundamentată

Unitatea\*) ..... Județul .....

**Cererea de finanțare fundamentată pentru AP-ARSURI pentru luna .....  
Sursa de finanțare: .....\*\*)**

Nr. .... din .....

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

- A - Sume finanțate (cumulat de la 1 ianuarie, inclusiv luna curentă)\*\*\*)
- B - Plăți efectuate (cumulat de la 1 ianuarie până în ultima zi a lunii precedente celei pentru care se face solicitarea)\*\*\*)
- C - Gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior
- D - Se acoperă din disponibil
- E - Necesari de alimentat

AP-ARSURI	Prevedere bugetară aprobată pentru anul .....	A	B	C	Disponibil		Sume necesare pentru luna curentă			
					Total disponibil din cont rămas neutilizat la data solicitării, din care:	Se utilizează în luna pentru care se solicită finanțarea din care:	Total necesar pentru luna curentă, din care:	D	E	
-	0	1	2	3	4= 3/2	5=2-3	6	7=8+9	8=6	9
TITLU										
CHELTUIELI										
****)										
.....										

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

a) Directorul executiv al direcției de sănătate publică  
Numele și prenumele .....

Director executiv adjunct economic  
Numele și prenumele .....

Semnătura .....

b) În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-ARSURI, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-ARSURI în unitatea respectivă.

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.
2. Cererea de finanțare fundamentată se însoțește de cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli, prevăzută în anexa 3 și borderoul centralizator, prevăzută în anexa 4.
3. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

\*) Unitatea este, după caz:

a) direcția de sănătate publică pentru AP-ARSURI implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

b) spitale din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-ARSURI.

\*\*) Se consemnează sursa de finanțare "buget de stat" sau "venituri proprii - accize", după caz.

\*\*\*) Pentru anul 2013 se vor înscrie plățile efectuate și sumele finanțate cumulat de la 1 mai 2013.

\*\*\*\*) Se consemnează titlul de cheltuieli:

- "Bunuri și servicii - AAPL" - pentru AP-ARSURI implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale;
- "Bunuri și servicii - DSP" - pentru AP-ARSURI implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;
- "Transferuri" - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

ANEXA 3 - Cerere de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli

Unitatea\*) ..... Județul .....

**Cererea de finanțare detaliată pentru AP-ARSURI pentru luna .....**  
**Sursa de finanțare: .....\*\*)**

Nr. .... din .....

TITLU CHELTUIELI\*\*\*) .....

-	Natura cheltuielii (obiectul plății, conform listei materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii prin AP-ARSURI)	Nr. și data facturii fiscale	Suma (mii lei)	Scadența de plată a facturii
Total mii lei				0
Furnizori neachitați din lunile anterioare - Total				
Factura				
Factura				
.....				
Furnizori neachitați din luna curentă - Total				
Factura				
Factura				
.....				
Sume necesare pentru luna pentru care se solicită credite bugetare - Total				
Categoria de cheltuială				
.....				
.....				

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

a) Directorul executiv al direcției de sănătate publică  
 Numele și prenumele .....  
 Semnătura .....

Director executiv adjunct economic  
 Numele și prenumele .....  
 Semnătura .....

b) În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-ARSURI, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-ARSURI în unitatea respectivă.

**NOTE:**

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.
2. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

-----

\*) Unitatea este, după caz:

a) direcția de sănătate publică pentru AP-ARSURI implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

b) spitale din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-ARSURI.

\*\*) Se consemnează sursa de finanțare "buget de stat" sau "venituri proprii - accize", după caz.

\*\*\*) Se consemnează titlul de cheltuieli:

- "Bunuri și servicii - AAPL" - pentru AP-ARSURI implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale;

- "Bunuri și servicii - DSP" - pentru AP-ARSURI implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;

- "Transferuri" - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.



Unitatea care derulează AP-ARSURI .....

**Borderou centralizator nr. ..../data ..... cuprinzând documentele justificative ale ordonatorului secundar/terțiar de credite care însoțesc cererile de finanțare fundamentate pentru luna .....**

Nr. crt.	Documentul				Termenele de plată a obligațiilor	Suma solicitată de finanțat	Denumirea bunurilor/ serviciilor achiziționate
	Felul )	Seria	Numărul	Data emiterii (ziua/ luna/ anul)			
0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
...							
<b>TOTAL</b>							

\*) Se va menționa numele documentului în conformitate cu legislația privind documentele financiar-contabile, precum și în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare (de exemplu, factura fiscală, statul de plată, angajamente legale etc.)

Subsemnatul, ....., în calitate de persoană împuternicită de ordonatorul de credite, confirm pe propria răspundere că am realizat verificarea documentelor justificative menționate în prezentul borderou centralizator și, ca urmare a acestei verificări, confirm că sunt îndeplinite toate condițiile de legalitate necesare în vederea vizării acestora pentru "BUN DE PLATĂ".

Semnătura persoanei împuternicite

Ordonatorul de credite,  
.....  
(numele în clar și semnătura)

Coordonatorul AP-ARSURI,  
.....  
(numele în clar și semnătura)

ANEXA 5 - Macheta de raportare a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență)  
 (conform art.24 alin. (1) lit. a) al Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri).

Unitatea .....

Acțiuni prioritare privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

Raportare pentru trimestrul\*) ....

Nr. .... din ....

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)

B - Plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)

C - Suma rămasă neutilizată de la începutul anului

AP-ARSURI	Prevedere	Finanțare	Indicatori	Finanțare	Indicatori	Cheltuiala	Cheltuiala	Cost	A	B	C
	bugetară	primită	fizici	primită	fizici	efectivă	efectivă	mediu			
	anuală	în	realizați	de la	realizați	realizată	realizată	realizat			
	(lei)	trimestrul	în	începutul	cumulat de	în	cumulat de	pe			
		de	trimestrul	anului	la	trimestrul	la	fiecare			
		raportat	de	(lei)	începutul	de	începutul	indicator			
		(lei)	raportat		anului	raportat	anului	fizic			
						(lei)	(lei)	(lei)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9=8/6	10	11	12=
											5-11
Numărul											
de											
pacienți											
critici											
cu											
arsuri											

Managerul unității care derulează  
 AP-ARSURI\*\*),

Directorul financiar-contabil  
 al unității sanitare\*\*),

Coordonatorul AP-ARSURI,

Directorul executiv al direcției  
 de sănătate publică\*\*\*)

Directorul executiv adjunct economic  
 al direcției de sănătate publică\*\*\*)

\*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

\*\*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-ARSURI derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

\*\*\*) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Serviciului politici coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

NOTĂ:

Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați.

În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se fiecare acțiune.

Sumele care se găsesc în tabel se exprimă în lei.

ANEXA 6 – Formular de raportare lunară a numărului de pacienți critici cu arsuri

Unitatea sanitară .....

Nr. crt.	CNP	Localitatea de domiciliu	Secția de proveniență

Lista beneficiarilor AP-ARSURI

Luna/anul .....

Manager,  
.....

Coordonator local,  
.....

## ANEXA 7 – Fișă individuală pacient

Formularul de raportare pentru pacientul cu arsuri

(nu se transmite, se păstrează în secție unde a fost tratat ; este destinat analizei medicale a complexității cazului și tratamentului)

	Indicator	Valoare	Format valoare
Unitatea	Denumire		Text
Unitatea	Cod		Text
A. Date pacient			
A.1.	Numele pacient		Text
A.2.	Prenume pacient		Text
A.3.	CNP pacient		string 13 caractere numerice
A.4.	Nr. Foaie de Observație		numar intreg
A.5.	Data internării în secția de ATI		data
A.6.	Data externării în secția de ATI		data
A.7.	Diagnostic intrnare		politraumatism
A.8.	Diagnostic externare		Text
A.9.	Domiciliu pacient - Localitatea		Text (Siruta)
A.10.	Domiciliu pacient- Județ		Text (Siruta)
A.11.	Secția de proveniență		Text
A12	Tip pcient: adult, copil, nou-născut		Butoane radio
B. Evaluare - determinări de laborator			
B.4.	Markeri biologici de sepsis și inflamație		da/nu
B.5.	Determinări de tip PCR		da/nu
C. Monitorizare			
C.1.	Monitorizare simplă		da/nu
C.2.	Monitorizare complexă		
	a) PICCO		da/nu
	b) Vigileo		da/nu
	c) Swan-Ganz		da/nu
	d) Presiunea intracraniană		da/nu
	e) Presiunea intraabdominală		da/nu
	f) LIDCCO		da/nu
	g) Ecografie transtoracică		da/nu
	h) Ecografie transesofagiană		da/nu
	i) Presiunii intracraniene		da/nu
	j) Presiunii intravezicale		da/nu
	k) Funcție, circulație și oxigenare cerebrală		da/nu
	Specificati metoda		text
	l) Monitorizarea noninvazivă, continuă a hemoglobinei sanguine		da/nu
	m) Monitorizarea continuă, dinamică a coagulării și funcției plachetare		da/nu
D. Interventii			
D.1.	Ventilație		da/nu
D.2.	Epuurație extrarenală continuă		
	a) Hemodializă intermitentă		da/nu
	b) Hemodiafiltrare		da/nu
	c) Plasmafereză		da/nu
	d) Hemodiafiltrare kit sepsis		da/nu
D.3.	Efectuarea tehnicilor de dializă hepatică		da/nu
D.4.	Tehnicilor de oxigenare extracorporeală sau eliminare extracorporeală a CO2		da/nu
D.5.	Cell-Saver		da/nu
D.6.	Asistare mecanică a circulației		da/nu
E. Tratament			
E.1. Tratamente cu cost ridicat			da/nu
	(Novoseven, Complex protrombinic, Factori de coagulare etc.)		
	Se precizează tratamentul		text
F	Suprafața arsă		procent

ANEXA 8 - Macheta de raportare a execuției bugetare pentru AP-ARSURI

Acțiuni prioritare privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

Unitatea care derulează AP-ARSURI\*/Direcția de sănătate publică\*\*) .....

Raportare pentru\*\*\*) .....

Execuția bugetară

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)

B - Plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)

Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat					Venituri proprii				
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A	B	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A	B
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
0	1										
1	Total, din care:										
1.1	Bunuri și servicii, din care:										
1.1.1	Bunuri și servicii AAPL										
1.1.2	Bunuri și servicii DSP										
1.2	Transferuri										

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Managerul unității care derulează AP-ARSURI\*),

Directorul financiar-contabil al unității sanitare\*),

Coordonatorul local,

.....

Directorul executiv al direcției de sănătate publică\*\*),

Directorul executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică\*\*),

.....

\*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-ARSURI derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Serviciului politic coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

\*\*) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Serviciului politic coordonare și monitorizare asistență medicală de urgență, telemedicină și programe strategice, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. \_\_\_\_/2016 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.

\*\*\*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.