



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul XIV — Nr. 944

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 23 decembrie 2002

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE				
871.	— Ordin al ministrului sănătății și familiei privind declararea nominală obligatorie și evidența bolnavilor de cancer.....	1-26	1.991. — Ordin al ministrului lucrărilor publice, transporturilor și locuinței pentru aprobarea reglementării tehnice „Normativ pentru proiectarea mansardelor la clădiri de locuit“, indicativ NP-064-02.....	31
1.022.	— Ordin al ministrului sănătății și familiei privind tarifele aferente prestațiilor cu plată efectuate de Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală la cererea persoanelor fizice și juridice.....	26	1.992. — Ordin al ministrului lucrărilor publice, transporturilor și locuinței pentru aprobarea reglementării tehnice „Norme de prevenire și stingere a incendiilor specifice activităților din domeniul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței. Prevederi generale“, indicativ NP-073-02	31-32
1.026.	— Ordin al ministrului sănătății și familiei pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 973/2002 privind modificarea alocării sumelor aferente instalării aparaturii de înaltă performanță, achiziționată din credite externe cu garanția statului.....	27-30	1.993. — Ordin al ministrului lucrărilor publice, transporturilor și locuinței pentru aprobarea reglementării tehnice „Normativ privind proiectarea sălilor de sport (unitatea funcțională de bază) din punct de vedere al cerințelor Legii nr. 10/1995“, indicativ NP-065-02	32

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

ORDIN

privind declararea nominală obligatorie și evidența bolnavilor de cancer

Având în vedere prevederile:

- Legii nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică;
 - Legii asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legii nr. 146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legii nr. 74/1995 privind exercitarea profesiei de medic, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România, republicată;
 - Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date,
- văzând Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală și programe nr. DB. 12.250 din 7 noiembrie 2002,

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) Se aprobă reorganizarea activității de declarare nominală, raportare și evidență a bolnavilor de cancer și reactualizarea registrelor instituționale (la nivelul unităților sanitare competente), teritoriale (la nivelul județelor sau al municipiului București), precum și a registrului național (la nivelul Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București) de evidență a bolnavilor de cancer, conform anexelor nr. 1, 2 și 3.

(2) Activitatea de declarare, raportare, evidență, precum și datele conținute în registrele mai sus menționate sunt confidențiale, conform legislației în vigoare.

Art. 2. — (1) În cabinetele medicale ale medicilor de familie se va ține registrul de evidență specială a bolnavilor, care va conține scrisorile medicale referitoare la bolnavii de cancer, cu indicațiile privind controlul periodic de specialitate și asistență la domiciliu.

(2) Medicii de familie sunt obligați să comunice lunar la cabinetul de oncologie județean sau al municipiului București toate datele referitoare la situația bolnavilor de cancer.

(3) Toate unitățile sanitare care depistează bolnavi de cancer au obligația să comunice cazurile la cabinetul de oncologie județean/al municipiului București, conform reglementărilor legale în vigoare.

Art. 3. — (1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor desemna unul dintre cabinetele de oncologie existente, cu atribuții de cabinet județean/al municipiului București, cabinet oncologic care va funcționa în reședința de județ prioritar în cadrul spitalelor județene. Celelalte cabinete de profil din județul respectiv/din municipiul București au obligația să transmită toate informațiile privind bolnavii de cancer cabinetului oncologic județean/al municipiului București.

(2) Direcțiile de sănătate publică vor nominaliza un medic de specialitatea oncologie medicală drept medic coordonator al registrului județean/al municipiului București, desemnat dintre medicii de specialitatea oncologie medicală existenți; activitatea acestuia este necesară aplicării Programului Național de Prevenție și Control al Patologiei Oncologice.

(3) Cabinetul de oncologie județean/al municipiului București va avea încadrat, pe lângă personalul medical,

un registrator medical, un analist programator ajutor (cu studii medii) și un analist programator (cu studii superioare) care au în atribuții actualizarea permanentă a acestui registru.

Art. 4. — (1) Diagnosticul de cancer, indicația terapeutică și aplicarea tratamentelor specifice pentru fiecare bolnav se stabilesc și se efectuează numai de către comisiile de diagnostic și indicație terapeutică (respectându-se criteriile de alcătuire a comisiilor prevăzute în anexa nr. 2) din cadrul unităților sanitare care au competență în acest scop, conform legislației în vigoare.

(2) Bolnavii de cancer diagnosticați de către comisiile de diagnostic și indicație terapeutică vor fi luați în tratament imediat de către unitățile sanitare nominalizate, tratamentul cancerului constituind o prioritate.

(3) Asistența religioasă și psihologică va fi asigurată de unitatea sanitară în care este internat pacientul cu afecțiune oncologică.

Art. 5. — Controlul, asistența și îndrumarea metodologică se vor efectua de către institutele oncologice din București și Cluj-Napoca în colaborare cu specialiștii de profil din centrele universitare tradiționale, potrivit competențelor teritoriale stabilite.

Art. 6. — Anexele nr. 1, 2 și 3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 7. — Direcția generală asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei, Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București, institutele oncologice din București și Cluj-Napoca, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor aduce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 8. — Ministerele cu rețea sanitară proprie vor aplica prevederile prezentului ordin în ceea ce privește declararea și raportarea bolnavilor de cancer, având obligația să raporteze cazurile cabinetului medical oncologic județean/al municipiului București.

Art. 9. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, și se va aplica începând cu data de 1 ianuarie 2003, dată la care se abrogă Ordinul ministrului sănătății nr. 219/1980 privind declararea nominală a bolnavilor de cancer.

Ministrul sănătății și familiei,
Daniela Bartoș

București, 7 noiembrie 2002.
Nr. 871.

ANEXA Nr. 1

REGISTRELE DE CANCER:

DECLARAREA ȘI EVIDENȚA BOLNAVILOR DE CANCER

Reactualizarea registrelor de cancer

În România, prin Ordinul ministrului sănătății nr. 219/1980 s-a introdus declararea nominală obligatorie a bolnavilor de cancer, confirmați ca atare, constituindu-se registrul național de cancer.

Începând cu data de 1 ianuarie 2003 se reactualizează registrele de evidență a bolnavilor de cancer, instituționale

și teritoriale cu suport populațional, precum și registrul național de cancer.

Unitățile care au competență pentru stabilirea diagnosticului și tratamentului bolnavilor de cancer și care au în evidență peste 500 de cazuri noi pe an vor organiza registrul instituțional al bolnavilor de cancer (ce va funcționa la biroul de internări) și vor comunica datele cabinetului

oncologic județean (prin fișa statistică a bolnavului de cancer ONC.1).

Celelalte unități de diagnostic și tratament al cancerului vor fi controlate pe baza registrelor la biroul de internări sau a registrelor de consultații din ambulatorii, din punct de vedere al raportării cazurilor noi prin fișa statistică a bolnavului de cancer ONC.1.

Împuterniciții și terții au acces la informații pe bază de contracte, cu posibilitate de autofinanțare a registrelor în regim de cost înregistrare.

A. Sarcinile unităților sanitare

Unitățile sanitare cu competență pentru stabilirea diagnosticului și a tratamentului complex sunt obligate să declare toți bolnavii de cancer depistați.

Celelalte unități sanitare au obligația de a îndruma bolnavii suspecți de cancer prin bilet de trimitere (tip MSF) sau bilet de internare (tip MSF), după caz, pentru precizarea diagnosticului și stabilirea conduitei terapeutice, către unitățile sanitare acreditate, respectând drepturile de adreșabilitate ale pacienților.

Diagnosticul

În cadrul fiecărei unități sanitare nominalizate se organizează și funcționează o comisie de diagnostic și indicație terapeutică, care confirmă diagnosticul de cancer și hotărăște conduita terapeutică, precum și unitatea sanitară unde se va aplica, pentru fiecare bolnav.

Componența, atribuțiile și modul de înregistrare a activității acestei comisii sunt prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

Declararea

Registrul de evidență a bolnavilor de cancer trebuie să fie populațional. Pentru a asigura o acoperire maximă a populației desemnate cancerule trebuie să fie raportate, împreună cu informațiile despre cazurile obținute, de toate spitalele sau alte unități care desfășoară activități de screening, diagnostic sau servicii terapeutice, cabinete private și alte servicii medicale de îngrijire, diagnostic și tratament, cu excepția cazurilor raportate la o internare anterioară la un spital sau alt serviciu medical de screening, diagnostic sau tratament de către acest serviciu.

Participarea tuturor spitalelor din aria de acoperire a registrului de evidență a bolnavilor de cancer, care ar putea diagnostica sau trata cazurile de cancer, este esențială pentru a asigura un grad înalt de completare a raportării.

Declararea bolnavului de cancer se face de către medicul de specialitate (de profil) căruia i-a fost încredințat bolnavul pentru îngrijire — după confirmarea diagnosticului și precizarea indicației terapeutice — în termen de maximum o lună de la internare sau de la stabilirea diagnosticului, prin fișa statistică a bolnavului de cancer ONC.1 (tip MSF), denumită în continuare *fișa statistică ONC.1*, ce se expediază oficial cabinetului de oncologie județean/al municipiului București, indiferent de domiciliul bolnavului. Este obligatorie consemnarea datelor examenului histopatologic în fișa statistică ONC.1 din buletinul de analize medicale — laboratorul anatomopatologic (tip MSF).

În cazurile de cancer declarate o dată cu decesul, cabinetul de oncologie județean/al municipiului București va verifica lunar certificatele de deces din teritoriul supravegheat și va înregistra ca și cazuri noi (completând fișe statistice ONC.1) acele decese care nu figurau în evidența cabinetului oncologic.

Laboratoarele de anatomie patologică vor raporta cazurile de cancer descoperite cu ocazia autopsiei la cabinetul de oncologie județean/al municipiului București, prin buletin examen morfologic (tip MSF).

Toate cazurile de cancer trebuie să fie raportate anual registrului național de cancer.

Comunicarea (înștiințarea)

Medicul care îngrijește bolnavul de cancer va comunica obligatoriu medicului de familie, prin scrisoare medicală (pentru bolnavul ambulatoriu) sau bilet de ieșire din spital (tip MSF) (pentru bolnavul internat), în mod oficial, datele despre bolnav ce vor fi incluse în registrul de evidență specială a bolnavului (tip MSF) de la nivelul cabinetului medicului de familie.

Controlul medical periodic

Supravegherea activă a stării de sănătate și tratamentul bolnavilor în continuare se asigură, pe bază de programare la consultație medicală periodică, la cabinetul de oncologie județean/al municipiului București care îi are în evidență, fie la nivelul cabinetului de oncologie medicală, fie prin îndrumarea acestora către servicii sau secții de specialitate din unitățile sanitare nominalizate; mobilizarea se face cu sprijinul medicului de familie.

Examinările medicale periodice efectuate în diverse unități sanitare de specialitate, reinternările în spital pentru cancer și tratamentele aplicate în ambulatoriu se vor comunica oficial, de fiecare dată, pe baza scrisorilor medicale sau a biletelor de ieșire din spital, cabinetului de oncologie județean/al municipiului București care are bolnavul în evidență.

Evidența

Medicul de familie, la primirea documentului medical de confirmare a cazului nou de boală, îl înscrie în fișa de consultații medicale adulți/copii (tip MSF), precum și în registrul de evidență specială a bolnavului (tip MSF).

Bolnavul de cancer se ține în evidență activă, se urmărește și i se aplică tratamentele recomandate de unitatea sanitară care l-a depistat și îngrijit sau care îi efectuează controlul medical periodic de specialitate, până la scoaterea sa din evidență (prin transfer în altă localitate ori deces).

Trimestrial medicul de familie înaintează cabinetului de oncologie județean/al municipiului București o adresă-tabel privind bolnavii de cancer (tip MSF), cu modificările survenite în situația bolnavilor din evidență — schimbări de domiciliu, decese — , precum și cu bolnavii de cancer nou-înregistrați, pe baza comunicărilor oficiale primite de la unitățile sanitare acreditate.

Scoaterea din evidență prin deces

La eliberarea certificatului medical constatator al decesului pentru bolnavul de cancer, medicul de familie va înscrie în rubrica corespunzătoare diagnosticul „cancer”, ținând seama de registrul de evidență specială a bolnavilor și/sau de ultimele documente medicale ale decedatului, prezentate de aparținători.

În situația în care decesul bolnavului de cancer în evidență (sau cunoscut ca atare) a survenit dintr-o altă cauză decât boala canceroasă (boală acută, accident, otrăvire etc.), medicul va menționa în certificatul medical constatator al decesului cauza propriu-zisă care a produs decesul, specificând la pct. II „Alte stări morbide importante” boala canceroasă înscrisă în registrul de evidență a bolnavilor, în foaia de observație clinică sau în protocolul de necropsie, după caz.

NOTĂ:

În cazul în care la un decedat, în orice spital, printr-o altă cauză decât cancerul, examenul necropsic pune în evidență și leziuni canceroase nediate diagnosticate ca atare în timpul vieții, medicul care a îngrijit bolnavul va întocmi o fișă statistică ONC.1.

B. Sarcinile cabinetului de oncologie județean/al municipiului București

Sarcinile cabinetului de oncologie județean/al municipiului București, rezultate din atribuțiile prevăzute în anexa nr. 3 la ordin, în ceea ce privește registrul teritorial județean de cancer cu suport populațional (declarația și evidența bolnavilor de cancer), sunt următoarele:

1. Verifică corectitudinea completării fișelor statistice ONC.1 primite de la unitățile sanitare nominalizate și le codifică, predându-le lunar, până la data de 10 a lunii următoare, serviciului de statistică și informatică din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București.

2. Înscrie în registrul de evidență specială a bolnavului (tip MSF) toți bolnavii de cancer declarați de unitățile sanitare nominalizate, în ordine cronologică, numărul curent din registru fiind atribuit fișelor de declarație și de evidență ale bolnavului.

3. Completează fișa de evidență a bolnavului de cancer ONC.2 (tip MSF), denumită în continuare *fișa de evidență ONC.2*, pentru toți bolnavii de cancer declarați de unitățile sanitare nominalizate, pe baza datelor necesare extrase din fișa statistică ONC.1.

Înregistrează în fișă evoluția stării de sănătate și tratamentele aplicate bolnavului pentru urmărirea atât a activității proprii, cât și a comunicărilor primite de la unitățile sanitare care efectuează controlul medical periodic sau reinternează și tratează bolnavul.

Fișa de evidență ONC.2 se păstrează în fișierul propriu, pe localități și cabinete medicale de familie rurale/urbane de domiciliu, pe ani și în ordine cronologică.

4. Completează și codifică suporturile de informații prevăzute la pct. 1 și 3, potrivit precizărilor metodologice.

5. Consultă periodic (trimestrial) registrele instituționale și registrele de internări și ieșiri din spital ale unităților sanitare nominalizate, precum și registrele de activitate ale cabinetelor de radiologie și ale laboratoarelor de anatomie patologică pentru depistarea cazurilor de cancer nedecarate de unitățile sanitare în drept.

6. Confruntă evidența proprie a bolnavilor de cancer cu cea a cabinetelor medicale de familie rurale/urbane de domiciliu al bolnavilor, în cadrul activității de îndrumare și control în teren, precum și cu prilejul ședințelor de analiză a planului de prevenire și combatere a cancerului.

7. Transmite trimestrial cabinetelor medicilor de familie rurale/urbane în a căror rază își au domiciliul bolnavii o adresă-tabel privind bolnavii de cancer (tip (MSF) cu bolnavii de cancer nou-luați în evidență, precum și cu modificările survenite în situația bolnavilor cunoscuți, pentru a se putea completa corespunzător și ține la zi registrele de evidență specială a bolnavilor.

8. Verifică lunar în cadrul comisiei de verificare a buletinelor statistice de deces, la nivelul direcției județene de statistică, buletinele deceselor survenite pe teritoriul județului, semnând și parafând pe verso buletinele în care diagnosticul de cancer este cauza principală sau asociată de deces.

9. Confruntă diagnosticul din buletinele în care cancerul apare printre cauzele de deces cu registrul de evidență specială a bolnavilor, consemnând scoaterea din evidență a bolnavilor decedați.

10. Operează în fișa de evidență ONC.2 scoaterea din evidență a cazurilor de deces, pe care le declară pe fișa statistică ONC.1, procedând ca la pct. 1.

11. Declară pe fișa statistică ONC.1, procedând ca la pct. 1, următoarele modificări survenite în situația bolnavilor de cancer din evidență:

- bolnavul prezintă o a doua localizare primitivă;
- bolnavul și-a schimbat domiciliul stabil în alt județ (ori bolnavul cu domiciliul flotant s-a întors în județul de domiciliu stabil).

12. De asemenea, declară pe fișa statistică ONC.1, procedând ca la pct. 1, cazurile de deces prin cancer care nu se aflau în evidența sa ori când diagnosticul s-a pus la deces.

13. Transmite oficial, în termen de 30 de zile de la aflare, fișa statistică ONC.1 și fișa de evidență ONC.2 ale bolnavului de cancer care își schimbă domiciliul stabil în alt județ/municipiul București cabinetului de oncologie județean/al municipiului București în cauză și înregistrează în propria evidență bolnavul de cancer care își stabilește domiciliul pe teritoriul județului/municipiului București.

14. Declară lunar cazurile din afara județului cabinetului de oncologie județean (registrul teritorial) din județul de domiciliu al bolnavului.

C. Sarcinile serviciului de statistică și informatică din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București

La primirea fișelor statistice ONC.1 de la cabinetul de oncologie județean/de sector, verifică numerotarea și corectitudinea codificării acestora, după care actualizează registrul teritorial de cancer și transmite la Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București fișierul de cancer actualizat până la data de 31 martie pentru anul precedent.

D. Măsuri tranzitorii și finale

La intrarea în vigoare a prezentului ordin, serviciul de statistică și informatică județean din cadrul direcției de sănătate publică județeană transmite cabinetului oncologic județean lista bolnavilor de cancer în viață existenți în registrul teritorial de cancer.

Cabinetul de oncologie județean, la primirea listei cu bolnavii existenți în registrul teritorial de cancer, investighează concordanța dintre registrul de evidență specială a bolnavului de la nivelul cabinetului și lista primită de la registrul teritorial, neconcordanțele rezolvându-se ca la lit. B pct. 1; fișele statistice ONC.1 întocmite în urma verificării sunt expediate la nivelul serviciului de statistică și informatică din cadrul direcției de sănătate publică județene, având termen de predare 60 de zile de la primirea listei.

Serviciul de statistică și informatică din cadrul direcției de sănătate publică județene are sarcina de a reactualiza registrul teritorial de cancer și de a transmite fișierul teritorial de cancer la Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală București.

Cabinetul de oncologie județean/de sector procedează după cum urmează cu documentele medicale ale bolnavilor de cancer care au domiciliul stabil pe teritoriul altui județ/sector:

— transmite oficial, imediat de la primire, fișa statistică ONC.1 (codificată) cabinetului de oncologie județean/de sector în raza căruia își are domiciliul bolnavul de cancer care a staționat pe teritoriul său numai timpul necesar precizării diagnosticului și al efectuării tratamentului prescris într-o unitate sanitară nominalizată (bolnavul întorcându-se în județul de domiciliu);

— codifică și predă fișele statistice ONC.1, potrivit lit. B, ale bolnavilor de cancer cu domiciliul flotant (cu ședere prelungită) pe teritoriul său, înregistrându-i în evidențele active și urmărindu-i pe întreaga perioadă de ședere. La întoarcerea acestora în teritoriile de domiciliu stabil, procedează ca la lit. B pct. 13 și lit. C.

Medicii din unitățile sanitare nominalizate răspund de corecta declarație și comunicare a bolnavilor de cancer pe care îi au în îngrijire.

Unitățile sanitare nominalizate, subordonate altor ministere cu rețea sanitară proprie, se vor conforma întocmai prezentelor instrucțiuni tehnice și metodologice privind declararea nominală obligatorie și evidența bolnavilor de cancer. Aceste prevederi se aplică și unităților acreditate din sectorul privat.

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

- 1. Județul 1.
- 2. Localitatea 2.
- 3. Unitatea sanitară 3.
- 4. Secția (cabinetul) 4.

FIȘA STATISTICĂ A BOLNAVULUI DE CANCER ONC 1 Nr. din

CNP

5. Sexul: M / F 6. Data nașterii: anul luna ziua 7. Natura comunicării: 7.

8. Numele I.t*) Prenumele
8.

9. Domiciliul stabil: Jud./sect. Loc.(denumirea) 9.

Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap. Tel.

10. Domiciliul actual (flotant): Jud./sect. Loc.(denumirea) 10.

Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap. Tel.

11. Ocupația (anterior îmbolnăvirii) Locul de muncă 11.

12. Diagnosticul clinic 12.

13. Diagnosticul histopatologic 13.

14. Stadiul clinic: 1) STADIUL 0 2) Stadiul I (A sau B) 4) Stadiul III (A sau B)
3) Stadiul II (A sau B) 5) Stadiul IV (A sau B) 14.
T = N = M =
*) Inițiala tatălui

22.26; A5; t2

15. Metode de diagnosticare: 15.

16. Data stabilirii diagnosticului: anul luna ziua 16.

17. Data scoaterii din evidență: anul luna 17.

18. Cauzele decesului: 18.
E

- a)
- b)
- c)
- d)

II. Alte stări morbide importante:

Data completării: Semnătura și parafa medicului:

19. Comisia de indicație terapeutică Nr. din Unit. sanit. 19.

20. Diagnosticul comisiei: 20.

21. Chirurgie Radioterapie Chimioterapie Hormonoterapie Imunoterapie Simptomatice
Tip combinație (acronime) Nr. secvențe

Semnătura și parafa membrilor comisiei: Anul completării

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

Județul

Nr.

Localitatea

ONC. 2

Unitatea sanitară

FIȘA DE EVIDENȚĂ A BOLNAVULUI DE CANCER

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA LUĂRII ÎN EVIDENȚĂ

anul luna ziua

I. IDENTITATE

Numele Prenumele Sexul M/F

Data nașterii: anul luna ziua Domiciliul: județul localitatea

..... str. nr. bl. sc. et. ap.

Ocupația Locul de muncă

județul localitatea Dacă bolnavul a fost expus la noxe

cancerigene: da / nu. Cabinet medic de familie

II. DIAGNOSTIC (localizare primară)

Tipul histologic

Stadiul evolutiv

Diagnostic confirmat prin (metode)

Data stabilirii diagnosticului:

Cine a stabilit diagnosticul (unitatea sanitară, secția, cabinetul):

Județul localitatea

schimbări de:

domiciliu:	loc de muncă:

III. ANAMNEZA

1. Riscuri cancerigene

a) familiale

b) personale

c) expunere profesională la noxe cancerigene (denumirea noxelor, durata și perioada de expunere, locul de muncă):

d) alți factori de risc

2. Data debutului observată de bolnav, simptome și semne de debut:

3. Examenе medicale ale bolnavului de la debut la data stabilirii diagnosticului de cancer:

- Consultații

Localitatea	Unitatea sanitară	Cabinetul (specialitatea)	Data consultației (an, lună, zi)	Diagnostic

- Internări în unități sanitare

Localitatea	Unitatea sanitară	Cabinetul (specialitatea)	Data consultației (an, lună, zi)	Diagnostic

- Examenе radiologice

Localitatea	Unitatea sanitară	Cabinetul (specialitatea)	Data consultației (an, lună, zi)	Diagnostic

-Alte examenе sau analize medicale:

4. Măsurі luate de medicul oncolog (față de punctele 1 - 3):

IV. CONSULTAȚII LA CABINETUL DE ONCOLOGIE

Data consultației: anul, luna, ziua	Simptome și semne clinice	Rezultatele examenelor paraclinice	Diagnostic evolutiv	Tratament prescris (nr. zile concediu medical)

V. TRATAMENTE ONCOLOGICE
(înainte și după completarea cap. I, II și III)

1. Intervenții chirurgicale cu scop oncologic (denumirea intervenției, data, unitatea sanitară în care s-a efectuat și rezultatul examenului histologic al piesei operatorii):

2. Radioterapia antitumorală (perioada și unitatea sanitară în care s-a efectuat, metoda, număr câmpuri, număr ședințe, doza totală pentru fiecare perioadă):

3. Citostatice administrate (perioada și unitatea sanitară în care s-au administrat, doza zilnică și doza totală administrată):

VI. SCOATEREA DIN EVIDENTA

1. Mutat din teritoriu în: județul localitatea
str. nr. bl. sc. et. ap.

Data: anul luna ziua

Medic de familie Tel. Adresa:

2. Vindecat: anul luna ziua

3. Decedat: anul luna ziua Locul:

Cauzele de deces: a)

b)

c)

Durata supraviețuirii - în luni împlinite de la data stabilirii diagnosticului

Semnătura și parafa medicului,

.....

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

Județul

Unitatea sanitară

REGISTRU DE ACTIVITATE
A COMISIEI PENTRU DIAGNOSTIC
ȘI INDICAȚIE TERAPEUTICĂ
PENTRU CANCER - ONC 3

Anul

Nr. crt.	Data examinării medicale		Bolnavul - adresa-	Sexul M / F	Medicul care prezintă cazul	Diagnosticul la prezentarea cazului
	luna	ziua		Anul nașterii		
1	2	3	4	5	6	7
	CNP	<input type="text"/>	Nume Prenume Judet /sect. Loc. Str Nr		Nume Prenume Funcția Specialitatea Unitatea sanitară:	Nr. f.o. Nr. fișă cons.med.
	CNP	<input type="text"/>	Nume Prenume Judet /sect. Loc. Str Nr		Nume Prenume Funcția Specialitatea Unitatea sanitară:	Nr. f.o. Nr. fișă cons.med.
	CNP	<input type="text"/>	Nume Prenume Judet /sect. Loc. Str Nr		Nume Prenume Funcția Specialitatea Unitatea sanitară:	Nr. f.o. Nr. fișă cons.med.
	CNP	<input type="text"/>	Nume Prenume Judet /sect. Loc. Str Nr		Nume Prenume Funcția Specialitatea Unitatea sanitară:	Nr. f.o. Nr. fișă cons.med.

Diagnostic 1 - clinic, 2 - histo-patologic	Indicație terapeutică 1 - radioterapie, 2 - chimio-imunoterapie, 3 - cura chirurgicală Doze, cantități, proceduri	Unități sanitare de desemnate pentru efectuarea tratamentului	Semnătura și parafa membrilor comisiei 1 = responsabil 2 - 5 = membrii	Nr. crt.
8	9	10	11	12
1.	1.		1.	
2.	2.		2.	
1.	3.		3.	
2.	1.		4.	
1.	2.		5.	
2.	3.		1.	
1.	1.		2.	
2.	2.		3.	
1.	3.		4.	
2.	1.		5.	
1.	2.		1.	
2.	3.		2.	
1.	1.		3.	
2.	2.		4.	
1.	3.		5.	

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

Județul

Cabinet medical

Cabinetul oncologic județean

Nr

anul luna ziua

Adresa tabel privind bolnavii de cancer

Vă înaintăm tabelul cu modificările survenite în situația bolnavilor de cancer din evidență, precum și cu bolnavii nou înregistrați, în cursul trim. 20

Nr. crt.	Numele și prenumele bolnavului Localitatea, str. nr., sector, CNP	Sex M/F	Anul nașterii	Diagnosticul clinic și histopatologic	Specificație - data schimbării de domiciliu (intrat-ieșit) - deces* - bolnav nou înregistrat
01	02	03	04	05	06
CNP					
CNP					
CNP					
CNP					

* Se va înscrie diagnosticul complet conform certificatului medical constatator al morții.

11.1; A5; t2

Nr. crt.	Numele și prenumele bolnavului Localitatea, str. nr., sector, CNP	Sex M/F	Anul nașterii	Diagnosticul clinic și histopatologic	Specificație - data schimbării de domiciliu (intrat-ieșit) - deces* - bolnav nou înregistrat
01	02	03	04	05	06
CNP					
CNP					
CNP					
CNP					
CNP					

Semnătura și parafa medicului,

.....

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

**REGISTRU DE EXAMENE
HISTOPATOLOGICE**

- continuare -

Anexă la Declararea și evidența bolnavilor de cancer

Județul Anul luna ziua

Localitatea
 Unitatea sanitară
 Codul numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BULETIN DE ANALIZE MEDICALE Nr.
LABORATORUL DE ANATOMIE PATOLOGICĂ

Numele Prenumele
 Sexul: M / F ; Vârsta ani; Domiciliul: județul
 loc. str. nr.

Trimis de (unitate / secție, medic):

Produsul biologic / examenul solicitat:

.....

REZULTATUL ANATOMO-PATOLOGIC
COD MORFOLOGIC

.....

Lucrat de:
 Semnătura și parafa medicului,

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

**REGISTRU DE EVIDENȚĂ SPECIALĂ
A BOLNAVULUI**

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

OBSERVAȚII:

Județul anul luna ziua

Localitatea

Unitatea sanitară

Codul numeric personal																				
CNP																				

BILET DE TRIMITERE

către:

Numele Prenumele

Sexul M / F, vârsta ani. Domiciliul: județul:

localitatea str. nr.

Diagnostic prezumtiv

Motivul trimiterii

Investigații și tratamente

Semnătura și parafa medicului,

..... L.S.

Semnătura și parafa medicului,

.....

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

Continuare:

Județul anul luna ziua
Localitatea
Unitatea sanitară CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BILET DE IEȘIRE DIN SPITAL

Numele Prenumele
Sexul M / F în vârstă de ani, cu domiciliul în: județul
localitatea str. nr.
Cabinetul medical:
A fost internat în secția
Cu diagnosticul:
.....
ESTE / NU ESTE purtător de germeni. Felul:
..... Tipul:

**REZUMATUL FOII DE OBSERVAȚIE
(Epicriză, indicații)**

Semnătura și parafa medicului,

Anexă la declararea și evidența bolnavilor de cancer

C.N.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CERTIFICAT MEDICAL CONSTATATOR
AL DECESULUI NR.**

Data înregistrării: an lună zi
Decedatul : Numele Sexul: M/F
Prenumele
Data nașterii: an lună zi
Starea civilă
Naționalitatea Religia
Nivelul de instruire
Activitatea economică
Domiciliul legal: județul
comuna /orașul (municipiul)
Satul (str.) Nr.

Județul Data înregistrării:
Comuna/orașul(municipiul) Anul Luna ziua
Unitatea sanitară
CERTIFICAT MEDICAL CONSTATATOR AL DECESULUI NR.

Numele Prenumele Sexul: M / F
Data nașteri: anul luna ziua
Data decesului: anul luna ziua ora
Starea civilă Naționalitatea Religia
Nivelul de instruire Activitatea economică
Domiciliul legal: județul comuna / orașul (munic.)
Satul(str.) Nr.
Domiciliul de reședință: județul comuna / orașul (munic.)
Satul(str.) Nr.
Locul decesului
Cine a certificat decesul (specialitatea medicului)

CAUZELE DECESULUI

I. Boala sau afecțiunea morbidă care a provocat decesul

a) Cauza directă (imediată)

b) Cauze antecedente

Starea morbidă inițială

c)
d)

II. Alte stări morbide importante

Semnătura și parafa medicului,

CAUZELE DECESULUI

I. Boala sau afecțiunea morbidă care a provocat decesul

a) Cauza directă (imediată)

b) Cauze antecedente

c - d) Starea morbidă inițială

Boala sau starea morbidă care au dus la starea înscrisă mai sus (pct. "a")

Boala sau bolile inițiale care au de claușat stările înscrise la pct. "b" și "a" și care constituie cauza / cauzele determinante (c)

II. Alte stări morbide importante

Stări morbide care au contribuit la deces dar fără legătură cu boala sau starea morbidă care l-a provocat

Semnătura și parafa medicului,

17-4; A4; U

ORGANIZAREA, ATRIBUȚIILE ȘI SARCINILE

comisiei de diagnostic și indicație terapeutică din cadrul centrelor de tratament acreditate

În activitatea de prevenire și control al cancerului, în scopul asigurării controlului calității diagnosticului și tratamentului complex individualizat prognostic al bolii canceroase, Direcția generală asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei, direcțiile de sănătate publică județene, a municipiului București și ministerele cu rețele sanitare proprii vor acredita centrele de tratament din subordinea lor. Din comisii de acreditare și control vor face parte și specialiști din institutele oncologice coordonatoare ale întregului proces. Totodată, în fiecare dintre aceste centre acreditate se va stabili de către comisiile de acreditare și control câte o comisie de diagnostic și indicație terapeutică, pe baza următoarelor criterii organizatorice, tehnice și de funcționare:

Acreditarea centrelor de tratament

Având în vedere că în ultimul timp în România se înregistrează anual circa 42.000 decese prin cancer și aproximativ 57.000 (2000—2001) cazuri noi, numărul total de bolnavi fiind în jur de 260.000 — date estimative —, se impune stabilirea unui număr suficient de unități sanitare competente în a asigura diagnosticul de certitudine și efectuarea tratamentului complex.

În procesul de acreditare se ține seama de:

- incidența bolii la populația din teritoriu;
- competențele profesionale medicale, încadrarea cu personal sanitar superior de specialitate și supraspecialitate, dotarea cu aparatură și instalații a acestor unități sanitare (existența obligatorie a laboratorului de anatomie patologică, capabil de diagnostic prognostic standard), resursele globale de diagnostic precoce, pozitiv și stadial necesare depistării și urmăririi în timp a cazurilor și resursele globale de tratament multimodal, dublate de o experiență consistentă privind numărul de cazuri tratate din fiecare localizare, al căror tratament va fi evaluat-acreditat.

Vor fi acreditate pentru început centrele universitare tradiționale, efectuându-se în paralel evaluări ale spitalelor județene, în vederea completării resurselor umane și materiale până la minimul necesar acreditării.

Lista centrelor de tratament interjudețene incluse în procesul de acreditare prioritar în anul 2003:

1. Bihor
2. Brașov
3. Sibiu
4. Arad
5. Constanța
6. Maramureș.

Centrele vor avea acreditări individualizate pe localizări și tipuri de terapii, în funcție de epidemiologia teritorială a bolii și de resursele particulare constatate la fața locului.

Procesul de acreditare-reacreditare-control este continuu; el constă în evaluarea permanentă de noi centre până la acreditarea de secții din spitale județene și chiar orășenești, acolo unde incidența bolii și dotările o justifică; centrele acreditate vor fi reacreditate la fiecare 5 ani.

Fiecare centru acreditat va fi controlat cel puțin o dată la 2 ani la fața locului și va raporta anual indicatorii solicitați de către institute.

Rețeaua sanitară din județele României va fi informată sistematic, prin intermediul direcțiilor de sănătate publică, asupra centrelor de tratament acreditate, pe tipuri de tumori și tratamente, și va îndruma cazurile pentru confirmare de diagnostic și tratament numai spre acestea, respectând

dreptul bolnavilor de a alege centrul de tratament și medicul curant. Se va restructura astfel rețeaua de diagnostic și tratament în cancer.

Criteriile de acreditare

Metodologia de acreditare va fi elaborată de către institutele oncologice cu avizul comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății și Familiei pentru următoarele:

- secții de tratament chirurgical oncologic;
- secții supraspecializate de chirurgie și ginecologie oncologică — secții din institutele oncologice și din centrele universitare conduse de medici primari cu supraspecializare atestată, care pot trata chirurgical, în urma acreditării, orice tip de tumoră solidă. Sunt acreditate prin acest ordin secțiile cu profil chirurgical din institutele oncologice și Clinica de Chirurgie Oncologică Timișoara;
- secții chirurgicale universitare — vor fi acreditate cu prioritate secțiile cu supraspecialiști atestați pentru chirurgie și ginecologie; vor fi supraspecializați chirurghi și ginecologi din toate centrele nominalizate, cel puțin un specialist/centru/supraspecialitate în nomenclator. Aceste secții vor primi acreditări pe localizări (chirurgie de organ);
- secții chirurgicale din spitale județene/orășenești — vor fi acreditate cu atribuții limitate în diagnosticul și tratamentul tumorilor specificate individual, în funcție de resursele umane și materiale specifice.

Organizarea (componenta) comisiilor de diagnostic și indicație terapeutică

În fiecare dintre centrele de tratament acreditate se numește prin decizie câte o comisie de diagnostic și indicație terapeutică, a cărei componentă se stabilește în raport cu profilul unității sanitare, astfel:

- medic oncolog medical — responsabil de comisie;
- medic radioterapie;
- un medic de specialitate anatomie patologică;
- medicul de specialitate care prezintă bolnavul (primar sau principal de specialitate), care activează într-un centru de tratament acreditat,

aceștia constituind modulul fix al comisiei.

În institute și centre universitare supraspecializate comisiile au aceeași structură, dar pot fi organizate pe localizări, în care specialiștii desemnați au preocupări recunoscute (doctorate, activitate științifică recunoscută); responsabilii de comisii sunt specialiștii sau supraspecialiștii cu ponderea cea mai mare în diagnostic și tratament, în funcție de localizare.

Medicul cabinetului de oncologie județean/de sector face parte de drept din comisia de diagnostic și indicație terapeutică a spitalului județean/de sector căruia îi este subordonat centrul de diagnostic.

Medicul cabinetului de oncologie poate participa, la solicitare sau din proprie inițiativă, la lucrările comisiilor din alte unități sanitare nominalizate, existente în teritoriul său de activitate.

Comisiile de acreditare și control al centrelor de tratament organizate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și conducerile institutelor vor nominaliza prin decizie componenta modulului fix al comisiilor de diagnostic și indicație terapeutică, stabilindu-se în același timp programul de lucru al comisiilor și ritmicitatea în raport cu aprecierea masei de bolnavi existenți în teritoriu, întrunirea comisiei fiind cel puțin săptămânală.

Medicii directori ai unităților sanitare în care sunt nominalizate centre de tratament răspund de asigurarea funcționării organizatorice și tehnice a comisiilor de diagnostic și indicație terapeutică din cadrul unităților pe care le conduc.

Modul de lucru al comisiei de diagnostic și indicație terapeutică

Comisia de diagnostic și indicație terapeutică se întrunește conform planului de lucru programat, precum și ori de câte ori se consideră necesar, în funcție de numărul bolnavilor ce urmează a fi examinați medical.

Modul de lucru al comisiei de diagnostic și indicație terapeutică îl constituie cercetarea documentelor medicale cu ultimele rezultate ale examinărilor clinice și paraclinice (imagistic, biologic și buletin anatomo-patologic complet) ale acestora și, la nevoie, examinarea clinică a bolnavilor, pe baza cărora să se poată confirma diagnosticul de cancer și să se stabilească tratamentul complex ce urmează a se aplica.

Bolnavul este prezentat colectivului de către medicul care l-a examinat (ambulatoriu sau spitalizat), cu toată documentația medicală necesară confirmării diagnosticului și stabilirii planului terapeutic.

În anumite situații și în funcție de specialitatea medicală căreia îi aparține bolnavul, la lucrările comisiei va putea participa și un medic primar de altă specialitate decât cele ale membrilor colectivului (obstetrică-ginecologie, pediatrie, O.R.L., urologie, oftalmologie și, ori de câte ori este necesar, medicul specialist în imagistică), pentru asigurarea motivației științifice de profil asupra diagnosticului și măsurilor terapeutice prescrise.

Consemnarea activității comisiei de diagnostic și indicație terapeutică

Bolnavii examinați medical de comisia de diagnostic și indicație terapeutică sunt înregistrați, în ordinea cronologică

a prezentării, în registrul de activitate a comisiei de diagnostic și indicație terapeutică ONC. 3, consemnându-se diagnosticul complet (localizare, stadializare conform Clasificației internaționale tip histologic), precum și indicația terapeutică în unitatea sanitară în care se va aplica, sub semnătura și parafa membrilor comisiei.

Diagnosticul și indicațiile de tratament radio-, chimio-, chirurgical se vor înscrie în foaia de observație clinică sau în fișa de consultații a bolnavului, după caz, menționându-se și unitatea sanitară în care se va aplica tratamentul (total sau parțial).

Orice modificare în conduita terapeutică se va putea face numai cu avizul comisiei de diagnostic și indicație terapeutică.

În situația în care comisia de diagnostic și indicație terapeutică decide ca anumite procedee terapeutice să fie aplicate în alt centru de tratament acreditat, la cererea sau cu consimțământul bolnavului, acesta, la rândul lui, va supune bolnavul spre examinare comisiei proprii de diagnostic și indicație terapeutică, în vederea stabilirii actului terapeutic.

Registrul de activitate a comisiei de diagnostic și indicație terapeutică se păstrează la medicul primar responsabil al comisiei.

NOTĂ:

1. Direcțiile de sănătate publică din centrele nominalizate vor organiza, sub îndrumarea institutelor oncologice, comisiile de acreditare și control până la finele anului 2002.

2. Celelalte direcții de sănătate publică și direcțiile medicale ale ministerelor cu rețea sanitară proprie vor organiza comisii de evaluare-acreditare-control la cererea institutelor oncologice.

ANEXA Nr. 3

ATRIBUȚIILE ȘI SARCINILE cabinetului de oncologie județean/al municipiului București

În activitatea de prevenire și combatere a cancerului, cabinetul de oncologie județean/al municipiului București are, în principal, următoarele atribuții și sarcini:

1. organizează, coordonează și urmărește acțiunile permanente de depistare precoce a cancerului;

2. inițializează, coordonează și urmărește respectarea măsurilor de profilaxie primară și secundară în teritoriu;

3. întocmește și păstrează evidența stării de sănătate a bolnavilor de cancer din teritoriu, urmărind prezentarea acestora la unitățile sanitare nominalizate pentru efectuarea tratamentului de specialitate;

4. asigură tratamentul medical specific (radio-, chimio- sau imuno-terapie) ambulatoriu, precum și tratamentul de susținere simptomatic al afecțiunilor asociate;

5. colaborează la întocmirea planurilor de recuperare și urmărește reinscrierea socioprofesională a bolnavilor. Recomandă pensionarea temporară sau definitivă a bolnavilor nerecuperabili, cu mențiunea înscrierii în registrul teritorial de cancer;

6. preia și asigură asistența medicală a bolnavilor incurabili prin tratamente paliative, simptomatice, în ambulatoriu sau la domiciliul acestora;

7. efectuează supravegherea periodică activă și sistematică postterapeutică, până la scoaterea din evidență cu ocazia decesului sau a emigrării din teritoriul supravegheat, a tuturor bolnavilor aflați în evidență și existenți în teritoriu,

indiferent de unitatea sanitară unde aceștia au fost tratați. Transferul bolnavilor prin migrația în alt teritoriu se face cu menționarea registrului teritorial (cabinetul de oncologie județean) în care migrează. Datele bolnavului și fișa statistică ONC. 1 vor fi trimise noului registru;

8. asigură, controlează și îndrumă acțiunea de declarare obligatorie a bolnavilor de cancer de către unitățile sanitare nominalizate din teritoriu;

9. ține la zi și urmărește dinamica morbidității și mortalității prin cancer din teritoriu, conform sistemului informațional sanitar în prevenirea și combaterea cancerului;

10. face schimb de informații privind bolnavii de cancer din teritoriu cu spitalele, cu unitățile sanitare din județ, cu medicii de familie care acordă asistență medicală bolnavului, cu cabinetele de oncologie din alte județe pentru bolnavii de cancer extrateritoriali, cu unitățile medicale din cadrul ministerelor cu rețea sanitară proprie, precum și cu cele din sectorul privat;

11. participă de drept la lucrările comisiei de diagnostic și indicație terapeutică din unitatea sanitară nominalizată din a cărei structură face parte cabinetul de oncologie în care funcționează. În celelalte unități sanitare nominalizate, aflate în teritoriul său de activitate, participă la lucrările comisiilor de diagnostic și indicație terapeutică, la solicitarea acestora sau din proprie inițiativă;

12. asigură investigarea completă a bolnavilor depistați în cadrul cabinetului sau trimiși de alte unități sanitare pentru precizare de diagnostic, supunându-i spre examinare medicală comisiei de diagnostic și indicație terapeutică din unitatea sanitară nominalizată;

13. prezintă comisiei de diagnostic și indicație terapeutică, spre examinare medicală, cazurile din evidența proprie la care au survenit modificări importante în starea lor de sănătate — recidivă, noi localizări, metastaze —, pentru a se stabili prin consult conduita terapeutică;

14. colaborează cu inspectia sanitară din cadrul direcției sanitare județene/a municipiului București la identificarea cauzelor și factorilor de mediu care reprezintă riscuri de îmbolnăvire prin cancer, participând la anchete epidemiologice în unități sau zone, care să conducă la impunerea unor măsuri de remediere;

15. inițiază și participă la acțiuni de educație sanitară, adresate populației sau unor grupe expuse la risc de îmbolnăvire, în scopul mobilizării acestora la acțiuni organizate pentru depistarea în masă a cancerului sau pentru prezentarea la medic în timp util.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

ORDIN

privind tarifele aferente prestațiilor cu plată efectuate de Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală la cererea persoanelor fizice și juridice

În temeiul prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 22/1992 privind finanțarea ocrotirii sănătății, aprobată prin Legea nr. 114/1992, cu modificările și completările ulterioare, și ale Hotărârii Guvernului nr. 22/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Familiei, cu modificările și completările ulterioare, văzând Referatul Direcției generale a bugetului nr. DB.13.921 din 17 decembrie 2002,

ministrul sănătății și familiei emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă tarifele pentru lucrările statistice sanitare prestate de Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală, solicitate de agenții economici cu capital de stat sau privat și de persoane fizice, prezentate în anexa care face parte din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcțiile din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei și Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății și familiei,
Radu Deac,
secretar de stat

București, 17 decembrie 2002.
Nr. 1.022.

ANEXĂ

TARIFELE

pentru prestațiile efectuate contra cost de Centrul de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală la cererea unor agenți economici sau persoane fizice

Nr. crt.	Lucrarea	Tarif/volum — lei—	Tarif/cerere de date	
			din lucrările din planul de activitate	din lucrările care necesită studii de teren
1.	Indicatori de eficiență ai activității spitalelor	2.000.000	—	—
2.	Prognoze privind medici, paturi etc.	2.000.000	—	—
3.	Anuar de statistică sanitară	3.000.000	—	—
4.	Unele date statistice sanitare	1.000.000	—	—
5.	Unități — paturi	2.000.000	—	—
6.	Structura unităților cu paturi	1.000.000	—	—
7.	Buletin informativ	250.000	—	—
8.	Broșuri cu unele date anuale	250.000	—	—
9.	Cereri de date din lucrările din planul anual din sectorul public sau privat	—	200.000 lei/ tabel	—
10.	Cereri de date din lucrările care necesită prelucrări suplimentare sau culegeri de date din teren	—	—	400.000 lei/ tabel
11.	Date privind incidența pe clase de boli, pe județe	200.000	—	—
12.	Morbiditatea (incidența, prevalența) pe anumite boli, pe județe	200.000	—	—
13.	Pentru fiecare caracteristică solicitată (sex, mediu, grupă de vârstă)	200.000	—	—
14.	Date privind structura populației pe anumite caracteristici (o anumită grupă de vârstă pe țară și județe)	200.000	—	—
15.	Evoluția pe o anumită perioadă de ani a unor afecțiuni	400.000	—	—

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

ORDIN**pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului
sănătății și familiei nr. 973/2002 privind modificarea alocării
sumelor aferente instalării aparaturii de înaltă performanță,
achiziționată din credite externe cu garanția statului**

În temeiul prevederilor art. 3 din Hotărârea Guvernului nr. 382/2002 privind plata sumelor aferente instalării aparaturii de înaltă performanță, achiziționată din credite externe cu garanția statului,

văzând Referatul de aprobare nr. DB. 13.972 din 18 decembrie 2002 al Direcției aparatură medicală, contractare și derulare credite externe,

în temeiul prevederilor 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. — Anexa la Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 973/2002 privind modificarea alocării sumelor aferente instalării aparaturii de înaltă performanță, achiziționată din credite externe cu garanția statului se modifică și se completează cu anexa la prezentul ordin.

Art. 2. — Direcțiile din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate județene, precum și unitățile sanitare implicate vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății și familiei,

Radu Deac,
secretar de stat

București, 18 decembrie 2002.

Nr. 1.026.

UNITATEA LA CARE SE REDISTRIBUIE FONDURILE

NR. CRT.	JUDET	UNITATE	TIP ECHIPAMENT	SUMA APROBATA PRIN HG382/02	JUDET1	UNITATE	TIP ECHIPAMENT	SUMA APROBATA
1	SIBIU	Sp. Clinic Judetean Sibiu	Echipament telecobaltoterapie Theratron Elite 100	3.471.824.682	ALBA	Spital Judetean Alba Iulia	MAR RAD (Gen EI) Mamograf	8.616.500
					ALBA	Spital Judetean Alba Iulia	PHIL303 RAD Ech de baza rX pt radiografie,fluoroscopie basic sist Duo Diagnost	133.000.000
					ALBA	Spitalul orasenesc Sebes	PHIL303 RAD Ech de baza rX pt radiografie,fluoroscopie basic sist Duo Diagnost	36.840.381
					ALBA	Spitalul Judetean Alba Iulia	SIEM303 RAD Ech radiografic medie performanta tip Multix Compact K	133.000.000
					BACAU	Spitalul Judetean Bacau	SIEM303 RAD Ech radiografic medie performanta tip Multix Compact K	133.000.000
					BACAU	Spitalul municipal Oneesti	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky,sistem de baza	133.000.000
					BACAU	Spitalul municipal Onesti	PHIL303 RAD Ech de baza rX pt radiografie,fluoroscopie basic sist Duo Diagnost	133.000.000
					BIHOR	Spitalul orasenesc Alesd	PHIL303 RAD Ech de baza rX pt radiografie,fluoroscopie basic sist Duo Diagnost	133.000.000
					CLUJ	Spitalul clinic Judetean Cluj	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky,sistem de baza	133.000.000
					CLUJ	Spitalul clinic Judetean Cluj	MAR RAD (Gen EI) Mamograf	115.098.000
					CLUJ	Institutul oncologic "I.Chiricuta" Cluj	MAR RAD (Gen EI) Mamograf	116.500.000
					CLUJ	Institutul oncologic "I.Chiricuta" Cluj	PHIL303 RAD Computer tomograf helioidal tip CT AURA	233.000.000
					CLUJ	Institutul de urologie si transplant Cluj	PHIL303 RAD Ech de baza rX pt radiografie,fluoroscopie basic sist Duo Diagnost	133.000.000

2	CLUJ	Sptaiul Clinic Judetean Cluj-Napoca	SIEM 303 RAD Ech radiologic tip Siremobil Compact	104.400.000	CLUJ	Sptaiul Clinic de Adulti Cluj-Napoca	SIEM 303 RAD Ech radiologic tip Siremobil Compact	104.400.000
	BISTRITA NAS	Sptaiul TBC Bistrita	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	BACAU	Sptaiul Municipal Moinesii	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
3	TIMIS	Sptaiul Municipal Lugoj	Bucky, sistem de baza radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	TIMIS	Sptaiul Judetean Timisoara	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
4	GORJ	Sptaiul Oras. Novaci	PHIL 303 RAD Ech. de baza rX pt. radiografie, fluoroscopte basic sist Duo Diagnost	133.000.000	GORJ	Sptaiul Judetean Tg. Jiu	PHIL 303 RAD Ech. de baza rX pt. radiografie, fluoroscopte basic sist Duo Diagnost	133.000.000
5	SIBIU	Sptaiul oras. Agnita	SIEM303 Ech radiografic medie performanta tip Multix Compact K	133.000.000	SIBIU	Sptaiul de Pneumologie Sibiu	SIEM303 Ech radiografic medie performanta tip Multix Compact K	133.000.000
6	BUCURESTI	Sptaiul Clinic Filantropia Bucuresti	Swissray 100 RAD Ap. roentgen digital radiodiagnostic ddr Multi-Systems	133.000.000	ILFOV	Sptaiul Orasenesc Maria Burghete Burtea	Swissray 100 RAD Ap. roentgen digital radiodiagnostic ddr Multi-Systems	133.000.000
7	MURES	Sptaiul Clinic Judetean Tg. Mures	Swissray 303 RAD Echipament de radiografie ddrRchest-Systems	133.000.000	MURES	Sptaiul Clinic Tg. Mures	Swissray 303 RAD Echipament de radiografie ddrRchest-Systems	133.000.000
8	BUCURESTI	Sptaiul Sf. Ciprian Bucuresti	PHIL 303 RAD Ech. de baza rX pt. radiografie, fluoroscopte basic sist Duo Diagnost	133.000.000	GALATI	Sptaiul Pediatrie Sf. Ioan Galati	PHIL 303 RAD Ech. de baza rX pt. radiografie, fluoroscopte basic sist Duo Diagnost	133.000.000
9	BISTRITA NAS	Sptaiul Judetean Bistrita-Nasaud	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	ARGES	Sptaiul de Boll Cronice Stefanesti	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
10	BOTOSANI	Sptaiul de Obstetrica-Ginecologie Botosani	Bucky, sistem de baza radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	BUCURESTI	Sptaiul de Copii Cotroceni	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
11	BOTOSANI	Sptaiul de Copii Botosani	Bucky, sistem de baza radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	BUCURESTI	Sptaiul Sf. Ciprian Bucuresti	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
12	BUCURESTI	Sptaiul de Nefrologie "Carol Davilla"	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	BUZAU	Sptaiul Municipal Ramnicu Sarat	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
13	BUCURESTI	Institutul de Fiziologie Normala si Patologica "D. Danielopolu"	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical	133.000.000	CALARASI	Sptaiul Orasenesc Lehliu Gara	DORNIER RAD Ech diagnostic radiologic cu masa radiografica, stativ vertical Bucky, sistem de baza	133.000.000
14			TOTAL	5.172.224.682			TOTAL	5.172.224.682

MINISTERUL LUCRĂRILOR PUBLICE,
TRANSPORTURILOR ȘI LOCUINȚEI

ORDIN
pentru aprobarea reglementării tehnice
„Normativ pentru proiectarea mansardelor la clădiri de locuit“,
indicativ NP-064-02

În temeiul prevederilor art. 38 alin. 2 din Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările ulterioare, ale art. 2 pct. 45 și ale art. 4 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 3/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, cu modificările ulterioare,

având în vedere Avizul Comitetului Tehnic de Specialitate „Fizica construcțiilor și cerințe funcționale pentru construcții“ nr. 57 din 31 mai 2002,

ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă reglementarea tehnică „Normativ pentru proiectarea mansardelor la clădiri de locuit“, indicativ NP-064-02, elaborată de Institutul de Proiectare, Cercetare și Tehnică de Calcul în Construcții București (IPCT — S.A.), prevăzută în anexa*) care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 3. — Direcția generală tehnică în construcții va aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

p. Ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței,

Traian Panait,
secretar de stat

București, 12 decembrie 2002.
Nr. 1.991.

MINISTERUL LUCRĂRILOR PUBLICE,
TRANSPORTURILOR ȘI LOCUINȚEI

ORDIN
pentru aprobarea reglementării tehnice
„Norme de prevenire și stingere a incendiilor specifice
activităților din domeniul lucrărilor publice, transporturilor
și locuinței. Prevederi generale“, indicativ NP-073-02

În temeiul prevederilor art. 38 alin. 2 din Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările ulterioare, ale art. 2 pct. 45 și ale art. 4 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 3/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, cu modificările ulterioare,

având în vedere Avizul Comitetului Tehnic de Coordonare Generală nr. 84 din 25 aprilie 2002,

ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă reglementarea tehnică „Norme de prevenire și stingere a incendiilor specifice activităților din domeniul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței. Prevederi generale“, indicativ NP-073-02, elaborată de Institutul de Cercetări în Transporturi (INCERTRANS — S.A.), prevăzută în anexa*) care face parte integrantă din prezentul ordin.

*) Anexa se publică în Buletinul construcțiilor.

Art. 2. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 3. — Direcția generală tehnică în construcții va aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

p. Ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței,
Traian Panait,
secretar de stat

București, 13 decembrie 2002.
Nr. 1.992.

MINISTERUL LUCRĂRILOR PUBLICE,
TRANSPORTURILOR ȘI LOCUINȚEI

O R D I N
pentru aprobarea reglementării tehnice
„Normativ privind proiectarea sălilor de sport
(unitatea funcțională de bază) din punct de vedere al
cerințelor Legii nr. 10/1995“, indicativ NP-065-02

În temeiul prevederilor art. 38 alin. 2 din Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările ulterioare, ale art. 2 pct. 45 și ale art. 4 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 3/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, cu modificările ulterioare,

având în vedere Avizul Comitetului Tehnic de Specialitate „Fizica construcțiilor și cerințe funcționale pentru construcții“ nr. 56 din 31 mai 2002,

ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă reglementarea tehnică „Normativ privind proiectarea sălilor de sport (unitatea funcțională de bază) din punct de vedere al cerințelor Legii nr. 10/1995“, indicativ NP-065-02, elaborată de Institutul de Proiectare, Cercetare și Tehnică de Calcul în Construcții București (IPCT — S.A.), prevăzută în anexa*) care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 3. — Direcția generală tehnică în construcții va aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

p. Ministrul lucrărilor publice, transporturilor și locuinței,
Traian Panait,
secretar de stat

București, 13 decembrie 2002.
Nr. 1.993.

*) Anexa se publică în Buletinul construcțiilor.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial“, str. Izvor nr. 2–4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București,
cont nr. 2511.1–12.1/ROL Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea“ București
și nr. 5069427282 Trezoreria sector 5, București (alocat numai persoanelor juridice bugetare).

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 411.97.54, tel./fax 410.77.36.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial“, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78,
E-mail: marketing@ramo.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro
