

INFORMARE
ACTE NORMATIVE ADOPTATE CU INCIDENȚĂ ÎN MATERIA
DREPTURILOR CETĂȚENILOR

08 septembrie 2022

v Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Autorității de Supraveghere Financiară nr. 2293/1/2022 privind stabilirea despăgubirii persoanei prejudiciate în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății în urma producerii accidentelor de vehicule pe baza punctajului traumatologic stabilit de Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București, publicat în Monitorul Oficial 880/08.09.2022

Art. 1

Se aprobă punctajul traumatologic în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății persoanelor în urma producerii accidentelor de vehicule, prevăzut în anexa^{*)} care face parte integrantă din prezentul ordin.

^{*)} - Anexa se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 880 bis, care se poate achiziționa de la Centrul pentru relații cu publicul din șos. Panduri nr. 1, bl. P33, parter, sectorul 5, București.

Art. 2

În înțelesul prezentului ordin, termenii/expresiile utilizați/utilizate au semnificațiile prevăzute în Legea nr. 132/2017 privind asigurarea obligatorie de răspundere civilă auto pentru prejudicii produse terților prin accidente de vehicule și tramvaie și în legislația din domeniul sănătății.

Art. 3

(1)În cazul vătămării sănătății și integrității corporale a persoanelor, calculul punctajului traumatologic se realizează contra cost la cererea persoanei prejudiciate, a asigurătorului RCA, a BAAR sau Fondului de Garantare a Asiguraților, denumit în continuare FGA, de către medici experți evaluatori.

(2)Medicii experți evaluatori sunt reprezentați de medici specialiști sau primari de medicină legală sau medici specialiști sau primari de expertiză medicală a capacității de muncă sau de medicii care au absolvit cursul postuniversitar de "Evaluare prejudiciu corporal în cazul unor traumatisme asociate incidentelor de trafic rutier".

(3)Cursul prevăzut la alin. (2) este organizat la nivelul universităților/facultăților de medicină și farmacie acreditate de Ministerul Educației, în baza unui curriculum de pregătire avizat de către Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București.

Art. 4

(1)Pentru calculul punctajului traumatologic, persoanele prejudiciate sunt examinate clinic printr-o expertiză de evaluare în cadrul căreia sunt verificate acuzele prezentate, documentele doveditoare și se identifică aspectele clinice și paraclinice, morfologice și funcționale care sunt în legătură directă de cauzalitate cu accidentul de vehicule.

(2)În cadrul examinării se procedează la:

- a)identificarea, notarea și descrierea tuturor leziunilor traumatice și a consecințelor acestora asociate cu accidentul rutier în cauză, identificabile cu ocazia examenului clinic;
- b)existența corelației diagnostic - susținerea diagnosticului;
- c)examinarea documentelor medicale relevante;

d) diferențierea leziunilor traumatice și/sau consecințelor acestora asociate cu accidentul rutier de patologii anterioare evenimentului rutier sau cele ulterioare ce nu sunt legate direct cauzal de acesta;

e) acordarea unui punctaj total care să țină cont de situația faptică la momentul consultului sau la momentul parvenirii examenelor clinice sau paraclinice de specialitate solicitate pe baza baremului.

(3) În cazul în care documentele medicale sunt insuficiente și/sau incomplete în raport cu starea victimei, medicul expert evaluator poate solicita completarea documentației sau efectuarea unor examinări suplimentare cu scopul de a verifica și completa diagnosticul; solicitarea se face cu consimțământul explicit al pacientului.

(4) În urma efectuării examinării, medicul expert evaluator eliberează un raport de evaluare de medicină de asigurări care conține următoarele:

a) o parte introductivă în care se vor consemna cel puțin:

(i) datele de identificare ale victimei și ale medicului expert evaluator;

(ii) date de istoric;

(iii) acuzele semnalate;

(iv) examenul clinic efectuat în cadrul examinării;

b) o parte expozitivă în care se vor consemna cel puțin:

(i) date din actele medicale;

(ii) date din consultările medicale solicitate în cadrul examinării;

(iii) leziunile traumatice;

(iv) complicațiile posttraumatice identificate, diagnostic, prognostic;

c) concluziile în care se vor consemna cel puțin:

(i) punctajul acordat pentru fiecare LT/CP/CPD în parte și total acordat;

(ii) aprecieri cu privire la eventuale complicații cu caracter definitiv.

(5) Ulterior eliberării raportului de evaluare menționat la alin. (4), medicul expert evaluator arhivează documentația medicală și nonmedicală a cazului pentru o durată minimă de 10 ani.

(6) În cazul în care, ulterior examinării clinice actuale, apar noi elemente clinice sau funcționale ori de laborator, se poate efectua o nouă examinare.

Art. 5

(1) Modul de cuantificare al severității leziunilor traumatice include trei parametri distincți:

a) leziunea traumatică inițială, denumită în continuare *LT*, pentru care punctajul a fost constituit în funcție de consecințele morfologice, fiziologice ale leziunii;

b) complicații posttraumatice, denumite în continuare *CP*, fiind acele complicații imediate și/sau acute sau cronice care beneficiază de recuperare terapeutică;

c) consecințe posttraumatice permanente, denumite în continuare *CPD*, fiind acele complicații cu caracter permanent care nu se mai pot vindeca și care pot genera consecințe posttraumatice severe sau invaliditate, pentru care punctajul cuantifică gradul în care este afectată capacitatea unui individ de a funcționa normal în societate sau în mediul familial.

(2) Daunalitatea asociată punctajului nu include nicio referire la costurile procedurilor medicale, chirurgicale și recuperatorii necesare pentru vindecarea sau reducerea deficitelor morfofiziologice evaluate.

(3) În cazul leziunilor multiple se aplică metoda sumării leziunilor și complicațiilor pe măsură ce acestea se constituie, cu următoarele precizări:

a) în cazul în care victima are mai multe leziuni, valoarea totală nu poate depăși valoarea corespunzătoare stării vegetative persistente, denumită în continuare *SVP*; valoarea acesteia din barem este de 200;

b) în cazul în care o anumită leziune traumatică generează mai multe complicații se va calcula numărul total de puncte pentru fiecare complicație în parte, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a *SVP*;

c) în cazul în care o leziune traumatică generează mai multe CPP, în calcul se va lua strict punctajul celei mai severe CPP, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a SVP;

d) în cazul în care o leziune traumatică generează atât CP, cât și CPP, în calcul vor fi incluse LT și punctajele pentru CP și CPP cu severitatea maximală, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a SVP;

e) în cazul în care victima are mai multe LT, se vor suma valorile LT, CP și CPP pentru fiecare leziune în parte, fără însă ca valoarea totală a acestora să o depășească pe cea a SVP.

Art. 6

Despăgubirile cuvenite persoanelor prejudiciate ca urmare a vătămării integrității corporale ori a sănătății persoanelor se stabilesc pe baza punctajului traumatologic prevăzut în anexă, obținut prin însumarea punctelor corespunzătoare traumatismelor coroborat cu prevederile art. 22 alin. (5) lit. b) din Legea nr. 132/2017, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 7

Cererea persoanei prejudiciate, a asigurătorului RCA, a BAAR sau FGA nesoluționată până la data intrării în vigoare a prezentului ordin se soluționează conform prevederilor prezentului ordin.

Art. 8

Prelucrarea datelor cu caracter personal, inclusiv a celor legate de sănătate, și transmiterea acestora către medicii evaluatori sunt legale, sub rezerva luării de către entitățile menționate la art. 3 alin. (1) a unor măsuri adecvate și specifice pentru protejarea drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanelor vizate, atunci când prelucrarea este necesară și proporțională în scopul prevăzut la art. 3 alin. (1).

Art. 9

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și intră în vigoare la data publicării.

√ Ordinul ministrului sănătății nr. 2643/2022 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, publicat în Monitorul Oficial 885/08.09.2022

Art. I

Ordinul ministrului sănătății nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 199 și 199 bis din 5 martie 2018, se modifică și se completează după cum urmează:

1. După articolul 18 se introduc două noi articole, art. 18¹ și 18², cu următorul cuprins:

"Art. 18¹

Modelul declarației pe propria răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu este prevăzut în anexa nr. 12.

Art. 18²

Se aprobă dotarea minimă obligatorie și condițiile de organizare a dispeceratului pentru îngrijiri paliative la domiciliu, prevăzută în anexa nr. 13."

2. Articolul 19 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 19

Anexele nr. 1- 13*) fac parte integrantă din prezentul ordin."

3. La articolul 20, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Autorizarea funcționării serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu se face de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București."

4. După articolul 20 se introduce un nou articol, art. 20¹, cu următorul cuprins:

"Art. 20¹

Controlul privind respectarea de către furnizorii de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu a prevederilor prezentului ordin se exercită de către personalul împuternicit de Ministerul Sănătății din cadrul Inspecției sanitare de stat și al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București."

5. În anexa nr. 9, articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 1

(1) Ministerul Sănătății aprobă/avizează, după caz, unitățile sanitare cu paturi, publice sau private, furnizoare de îngrijiri paliative.

(2) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București autorizează furnizorii de îngrijiri paliative la domiciliu, cu personalitate juridică, publici sau privați, care îndeplinesc următoarele condiții:

a) existența în actul constitutiv și/sau statut a mențiunilor exprese privind furnizarea de îngrijiri paliative la domiciliu ca obiect de activitate sau alte prevederi legale pentru spitalele publice, care permit înființarea de servicii de îngrijiri la domiciliu;

b) existența unei echipe interdisciplinare capabile să susțină activitățile de îngrijiri paliative la domiciliu, formată din categorii de personal calificat conform art. 3 din anexa nr. 4 la ordin;

c) existența în echipa multidisciplinară a unui kinetoterapeut în cazul furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu care deservesc pacienți copii;

d) dovada deținerii unui sediu cu funcția de dispecerat pentru îngrijiri paliative la domiciliu, care să respecte condițiile de dotare și organizare în conformitate cu prevederile anexei nr. 13 la ordin.

(3) Autorizarea furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu se face în baza declarației pe propria răspundere.

(4) Modelul autorizației de funcționare pentru serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu în baza declarației pe propria răspundere este prevăzut la anexa nr. 11 la ordin.

(5) Modelul declarației pe propria răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu este prevăzut la anexa nr. 12 la ordin."

6. În anexa nr. 9 articolul 2, litera i) se abrogă.

7. În anexa nr. 9, articolul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 3

Solicitanții autorizațiilor de funcționare pentru îngrijiri paliative la domiciliu prezintă documentele prevăzute la art. 2 în copie certificată cu originalul."

8. Anexa nr. 10 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.

9. Anexa nr. 11 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.

10. După anexa nr. 11 se introduc două noi anexe, anexele nr. 12 și 13, al căror cuprins este prevăzut în anexa nr. 3 și, respectiv, în anexa nr. 4 la prezentul ordin.

Art. II

Anexele nr. 1-4 fac parte integrantă din prezentul ordin.

ANEXA nr. 1: Modelul formularului de solicitare a autorizației de funcționare în domeniul îngrijirilor paliative la domiciliu (în baza declarației pe propria răspundere)

(- Anexa nr. 10 la Ordinul nr. 253/2018)

Instituția, societatea, asociația, fundația, unitatea sanitară

.....

Către

Direcția de Sănătate Publică

Director executiv/Compartiment asistență medicală și programe

CERERE (1) pentru emiterea autorizației de funcționare pentru furnizarea îngrijirilor paliative la domiciliu/(2) pentru avizarea la 3 ani a autorizației de funcționare pentru furnizarea îngrijirilor paliative la domiciliu

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/domiciliată în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, posesor/posesoare al/a B.I. seria nr., eliberat de la data, reprezentant legal al, cu sediul în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, vă rog să binevoiți a aproba eliberarea autorizației de funcționare în domeniul îngrijirilor paliative la domiciliu, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, pentru instituția, societatea, asociația, fundația, unitatea sanitară sus-menționată.

Anexez în completarea cererii mele copii ale următoarelor documente:

- a) declarația pe propria răspundere privind furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu;
- b) statutul unității, alte documente constitutive, certificat constatator cu menționarea punctului de lucru (după caz) (copie)*;
- c) documente care atestă dobândirea personalității juridice (copie)*;
- d) dovada înregistrării în registrul asociațiilor și fundațiilor, după caz (copie)*;
- e) documente privind deținerea legală a sediului dispeceratului pentru îngrijiri medicale la domiciliu (situație juridică, schiță, plan de amplasare în zonă) (copie);
- f) regulamentul de organizare și funcționare*;
- g) organigrama serviciului de îngrijiri paliative la domiciliu (copie)*;
- h) documente privind codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală (copie)*;
- i) lista personalului angajat în serviciul de îngrijiri paliative la domiciliu (copie REVISAL sau copie contracte de muncă/prestări servicii)*;
- j) dovada pregătirii profesionale/documente de liberă practică (avize anuale) pentru personalul medical angajat pentru asigurarea îngrijirilor medicale la domiciliu (copie);
- k) lista dotărilor existente;
- l) alte documente, după caz, care se vor solicita în mod oficial.

Data	Semnătura
.....

* În cazul avizării la 3 ani, documentele se vor prezenta numai dacă au intervenit modificări față de forma depusă la autorizarea inițială.

ANEXA nr. 2: AUTORIZAȚIE DE FUNCȚIONARE pentru servicii de îngrijiri paliative la domiciliu în baza declarației pe propria răspundere

(- Anexa nr. 11 la Ordinul nr. 253/2018)

Ministerul Sănătății

Direcția de Sănătate Publică

Autorizația de funcționare în baza declarației pe propria răspundere pentru serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu va cuprinde cel puțin următoarele informații:

La cererea, în calitate de al, cu sediul în, cod fiscal/CUI, având în vedere Declarația pe propria răspundere nr./..... privind serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu, se acordă:

AUTORIZAȚIE DE FUNCȚIONARE

Nr./...../..... pentru obiectivul: Dispecerat îngrijiri paliative la domiciliu, situat în, având ca obiect de activitate (cod CAEN), având personal medical angajat în conformitate cu dispozițiile legale și cu reglementările Ministerului Sănătății privind această activitate.

Director executiv,

.....

Semnătura și ștampila autorității competente

Viza la interval de 3 ani:

Anul:

Anul:

Anul:

NOTĂ:

Titularul autorizației este obligat:

- să solicite în scris schimbarea autorizației de funcționare în cazul modificărilor legate de sediu, statut, cod fiscal, regulament de organizare și funcționare;
- să aplice și să respecte normele antiepidemice și de igienă în vigoare;
- să asigure furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu în conformitate cu competențele oferite de curriculumul de pregătire al personalului și fișa postului.

ANEXA nr. 3: Modelul declarației pe propria răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu

(- Anexa nr. 12 la Ordinul nr. 253/2018)

DECLARAȚIE pe propria răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu

Subsemnatul(a),, în calitate de al, cu sediul în localitatea, str. nr., sectorul, având codul fiscal, declar următoarele pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite conform legii:

În sediul din localitatea, str. nr., sectorul/județul, se desfășoară activitatea de îngrijiri paliative la domiciliu/(cod CAEN)

Sunt asigurate următoarele:

1. dispeceratul pentru îngrijiri paliative la domiciliu deține dotări pentru păstrarea și accesarea documentelor medicale/de comunicare/specifice domeniului de activitate:

.....

.....

.....

.....

.....;

2. personal medical de specialitate autorizat după cum urmează: (nr.) medici, asistenți medicali și alt personal după cum urmează

.....

.....

.....

.....;

3. serviciile de îngrijiri paliative (descriere):

.....

.....

.....

.....;

4. la dispeceratul pentru îngrijiri paliative la domiciliu sunt asigurate următoarele utilități:

- a) apă potabilă - DA/NU

- b) canalizare - DA/NU

- c) iluminat - natural/artificial (electric)

- d) instalație termoficare (centrală/CT proprie etc.)

- 5. alte detalii (de exemplu, contract CAS)

Mă angajez să respect dispozițiile legale privind furnizarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu în conformitate cu fișa postului și competențele conferite de pregătirea curriculară.

Data	Semnătura
------	-----------

.....
-------	-------

ANEXA nr. 4: Dotarea minimă obligatorie și condițiile de organizare a dispeceratului pentru îngrijiri paliative la domiciliu

(- Anexa nr. 13 la Ordinul nr. 253/2018)

1. Spațiu dispecerat:

- minimum o încăpere, cu acces direct, ventilată și luminată și cu posibilitatea accesului la grup sanitar cu chiuvetă și apă curentă.

2. Organizare:

- spațiu (de exemplu, frigider) pentru colectarea deșeurilor medicale (după caz - în funcție de serviciile oferite);

- spațiu/mobilier destinat depozitării recipientelor care se vor utiliza pentru colectarea deșeurilor medicale (după caz - în funcție de serviciile oferite);

- asigurarea protecției datelor cu caracter personal pentru arhiva electronică.

3. Dotare minimă:

- birou, scaun;

- echipamente IT/calculator/laptop pentru stocarea electronică a bazei de date a serviciilor efectuate/conexiune la internet/imprimantă (după caz);

- telefon/alte mijloace de comunicare;

- spațiu/mobilier/rafturi pentru arhiva fizică (fișe, recomandări medicale etc.), cu asigurarea protecției datelor cu caracter personal;

- registre de evidență privind furnizarea îngrijirilor medicale la domiciliu în care se vor consemna: datele beneficiarului, medicul care a indicat/recomandat îngrijirile medicale la domiciliu, serviciile furnizate, persoana care a furnizat serviciile, data și ora;

- cel puțin o trusă standard de prim ajutor;

- materiale dezinfectante/materiale sanitare: ace, seringi, mănuși, tampoane, materiale consumabile gen vacutainere, soluții perfuzabile, truse de perfuzie, catetere periferice, tensiometru etc.