

Internarea și externarea pacienților

A) Internarea pacienților

Serviciile medicale spitalicești se acordă asiguraților **pe baza biletului de internare** eliberat de medicul de familie, medicul de specialitate din unitățile sanitare ambulatorii, indiferent de forma de organizare, medicii din unitățile de asistență medico-socială, medicii din centrele de dializă private aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, după caz, medicii care își desfășoară activitatea în dispensare TBC, în laboratoare de sănătate mintală, respectiv în centre de sănătate mintală și staționar de zi psihiatrie, în cabinete de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care se află în structura spitalelor ca unități fără personalitate juridică, precum și de medicii de medicina muncii. Casele de asigurări de sănătate încheie convenții cu unitățile medico-sociale, cu spitalele pentru dispensare TBC, laboratoare de sănătate mintală, respectiv centre de sănătate mintală și staționar de zi psihiatrie, cabinete de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care se află în structura spitalelor ca unități fără personalitate juridică, precum și cu cabinetele de medicina muncii organizate conform prevederilor legale în vigoare, în vederea recunoașterii biletelor de internare eliberate de către medicii care își desfășoară activitatea în aceste unități.

Fac **excepție** de la prevederile de mai sus următoarele situații:

a) pentru spitalizare continuă:

- a.1) naștere;
- a.2) urgențe medico-chirurgicale;
- a.3) boli cu potențial endemoepidemic, care necesită izolare și tratament;
- a.4) bolnavi aflați sub incidența [art. 109](#), [110](#), [124](#) și [125](#) din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, și în cazurile dispuse prin ordonanță a procurorului pe timpul judecării sau urmăririi penale, care necesită izolare ori internare obligatorie, și tratamentul persoanelor private de libertate pentru care instanța de judecată a dispus executarea pedepsei într-un penitenciar-spital, precum și tratamentul pacienților din penitenciare ale căror afecțiuni necesită monitorizare și reevaluare în cadrul penitenciarelor-spital;
- a.5) pentru bolnavii care necesită asistență medicală spitalicească de lungă durată - ani;
- a.6) cazurile care au recomandare de internare într-un spital ca urmare a unei scrisori medicale acordate de medicii din ambulatoriul integrat al spitalului respectiv, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
- a.7) transferul intraspitalicesc în situația în care se schimbă tipul de îngrijire;
- a.8) transferul interspitalicesc;
- a.9) pacienții care au scrisoare medicală la externare cu indicație de revenire pentru internare;
- a.10) pacienții cu hemofilie aflați în programul național de hemofilie;
- a.11) pacienți cu diagnostic oncologic confirmat aflați în Programul național de oncologie;

b) pentru spitalizare de zi, dacă se acordă servicii de:

- b.1) urgență medico-chirurgicală;
- b.2) chimioterapie;
- b.3) radioterapie;
- b.4) administrare de medicamente corespunzătoare DCI-urilor notate cu (**)¹, (**)^{1β} și (**)^{1Ω}, prevăzute în [Hotărârea Guvernului nr. 720/2008](#), republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- b.5) monitorizare a bolnavilor cu HIV/SIDA;
- b.6) evaluare dinamică a răspunsului viroimunologic;
- b.7) monitorizare și tratament ale bolnavilor cu talasemie;
- b.8) monitorizare a bolnavilor oncologici;

- b.9) administrare a tratamentului pentru profilaxia rabiei;
- b.10) monitorizarea sifilisului genital primar și sifilisului secundar al pielii și mucoaselor;
- b.11) rezolvare a cazurilor care au recomandare de internare într-un spital ca urmare a unei scrisori medicale acordate de medicii din ambulatoriul integrat al spitalului respectiv, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
- b.12) pacienții care au scrisoare medicală la externare cu indicație de revenire pentru internare;
- b.13) pacienții cu hemofilie aflați în programul național de hemofilie.

Factorii de care trebuie să se țină cont cumulativ în luarea deciziei de internare în regim de spitalizare continuă sunt:

- a) severitatea semnelor și simptomelor prezentate de pacient;
- b) predictibilitatea medicală a unei evoluții negative, nedorite a pacientului;
- c) nevoia pentru și disponibilitatea analizelor/investigațiilor diagnostice;
- d) epuizarea resurselor diagnostice și terapeutice în celelalte domenii de asistență medicală.

Pacienții care prezintă un bilet de internare vor putea fi programați pentru internare, în funcție de afecțiune și de gravitatea semnelor și simptomelor prezentate și de disponibilitatea serviciilor unității spitalicești solicitate.

Pentru criteriul urgență medico-chirurgicală, spitalul acordă serviciile medicale având obligația să evalueze situația medicală a pacientului și să îl externeze dacă serviciile medicale de urgență nu se mai justifică. Pentru spitalizarea continuă, la solicitarea pacientului se poate continua internarea în regim de spitalizare continuă cu suportarea cheltuielilor aferente serviciilor medicale spitalicești de către pacient pentru perioada în care serviciile acordate nu mai reprezintă urgență.

Documente necesare la internare:

- Cardul de sănătate;
- Cartea de identitate;
- Certificat de naștere pentru copii;
- Bilet de trimitere de la medicul de familie;
- Bilet de trimitere de la medicul specialist din ambulatoriu;
- Pentru pacientul salariat, adeverință de angajat cu numărul de zile de concediu medical efectuat în ultimile 12 luni;
- Cupon de pensie pentru pacientul pensionar.

B)Externarea pacientilor

La **externare** medicul curant trebuie să informeze medicul de familie al asiguratului ori, după caz, medicul de specialitate din ambulatoriu, prin scrisoare medicală sau bilet de ieșire din spital, cu obligația ca acesta să conțină explicit toate elementele prevăzute în scrisoarea medicală, transmise direct sau prin intermediul asiguratului, cu privire la diagnosticul stabilit, controalele, investigațiile, tratamentele efectuate și cu privire la alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului,

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului

Să finalizeze actul medical efectuat, inclusiv prin eliberarea în ziua externării a recomandării de dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive, îngrijiri medicale la domiciliu și îngrijiri paliative la domiciliu, respectiv prin eliberarea de concedii medicale pentru incapacitate temporară de muncă, în situația în care concluziile examenului medical impun acest lucru