



SPITALUL GENERAL C.F. GALATI

2023

ANMCS

unitate aflată în  
PROCES DE ACREDITARE

Unitatile sanitare cu paturi care acorda servicii medicale spitalicești a căror plată se face pe bază de tarif pe caz rezolvat - sistem DRG vor afișa următorii indicatori:

ICM 2023 <i>(indicele de complexitate a cazurilor)</i>	TCP 2023 <i>(tarif pe caz ponderat)</i>	Tarif pe caz rezolvat
<b>1</b>	<b>2</b>	<b><math>3=1*2</math></b>
<b>1,1202</b>	<b>1709</b>	<b>1914,4218</b>

La contractarea serviciilor medicale spitalicești se are în vedere tariful pe caz rezolvat.

La decontarea serviciilor medicale spitalicești (pentru serviciile confirmate și validate), suma de decontat pentru fiecare caz rezolvat se stabilește prin înmulțirea valorii relative a cazului (complexitate) cu tariful pe caz ponderat (TCP).

Manager,

Ec. Carmen Adriana Șerbănescu



**1.1. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare continuă sunt:**

- a) urgență medico-chirurgicală în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial până la rezolvarea situației de urgență;
- b) boli cu potențial endemoepidemic până la rezolvarea completă a cazului;

**1.2. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare de zi sunt:**

- a) urgență medico-chirurgicală;

a1)	Tarif pe serviciu medical (lei)
Urgență medico-chirurgicală în camerele de gardă	66 lei/pacient
Urgență medico-chirurgicală în structurile de urgență din cadrul spitalelor pentru care finanțarea nu se face din bugetul Ministerului Sănătății	198 lei/pacient
a2)	Tarif pe caz rezolvat medical (lei)
S61.0 Plagă deschisă a degetului (degetelor) fără vătămarea unghiei	285,00 lei
S61.88 Plagă deschisă a altor părți ale pumnului și mâinii	284,00 lei

**b) epidemiologic pentru bolnavii care necesită tratament în afecțiuni care nu necesită izolare:**

	Tarif maximal pe serviciu medical (lei)
Tratamentul și profilaxia rabiei cu antitetanic	393 lei/administrare
Tratamentul și profilaxia rabiei fără antitetanic	276 lei/administrare

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.

**PACHETUL DE SERVICII MEDICALE DE BAZĂ PENTRU ASISTENȚĂ MEDICALĂ SPITALICEASCĂ****1.1. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare continuă sunt:**

- a) urgențe medico-chirurgicale și situațiile în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial, ce necesită supraveghere medicală continuă;
- b) boli cu potențial endemoepidemic care necesită izolare și tratament;
- c) 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; bolnavii care necesită asistență medicală spitalicească de lungă durată - ani;
- d) afecțiuni pentru care diagnosticul și/sau tratamentul nu pot fi monitorizate în ambulatoriu sau spitalizare de zi.

**1.2. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare de zi sunt:**

- a) urgențe medico-chirurgicale ce necesită supraveghere medicală până la 12 ore în condițiile stabilite în prezentele norme, doar în unitățile sanitare cu paturi care acordă și asistență medicală spitalicească în regim de spitalizare continuă;
- b) diagnosticul nu poate fi stabilit și tratamentul nu poate fi efectuat și/sau monitorizat în ambulatoriu.

