

Spitalele vor fi reclassificate, în funcție de competență.

Începând de astăzi, timp de 15 zile, toate unitățile sanitare cu paturi au obligația de a solicita în scris, direcției de sănătate publică din aria administrativ teritorială unde își desfășoară activitatea, clasificarea, conform noii legislații în vigoare. Cererea unităților este însoțită de o fișă de autoevaluare de a cărei corectitudine și realitate a datelor înscrise răspunde managerul unității solicitante.

Direcțiile de sănătate publică au la dispoziție 5 zile pentru a analiza cererile și a încadra spitalele într-una dintre cele 5 categorii existente, în funcție de nivelul de competență, după care vor trimite Ministerului Sănătății, pentru aprobare, noua clasificare.

o Ordinul ministrului Sănătății nr. 1408/2011 privind metodologia pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență a fost publicat în Monitorul Oficial nr. 274/2011

“Am realizat o nouă clasificare a spitalelor, mai simplă și coerentă. Până acum, în România se utiliza o multitudine de clasificări ale spitalelor. Numai în Legea 95/2006 sunt enumerate o serie de clasificări în funcție de criteriul regional, de specificul patologiei, de regimul proprietății sau din punctul de vedere al învățământului medical și cercetării. În multe cazuri clasificările se întrepătrund, se suprapun sau se amestecă. De exemplu, unele spitale județene sunt regionale, clinice, și de urgență și pot fi și instituții publice cu secții private, în același timp. Nu există o reprezentare coerentă a rețelei spitalicești. Noua metodă de clasificare s-a realizat pe baza experienței internaționale și a recomandărilor experților independenți”, a declarat ministrul Sănătății, CSEKE Attila.

Ministrul Sănătății a mai spus că principalele avantaje ale noii clasificări sunt creșterea eficienței funcționării spitalelor prin evitarea suprapunerilor și paralelismelor cu alte unități spitalicești, asigurarea accesului echitabil al cetățenilor la serviciile medicale continue, precum și modelarea finanțării pe nivele de competență și de performanță, păstrându-se însă metodologia unică națională de finanțare (tarif pe caz ponderat unic la nivel național).

De asemenea, prin noua metodă de clasificare vor fi diminuate costurile de tratament prin evitarea internării la nivele inferioare de asistență spitalicească a pacienților cu patologii complexe, care nu pot fi rezolvați la acel nivel.

Mai mult, clasificarea pe baza acestei metodologii va fi utilizată pentru stabilirea protocoalelor de transfer interspitalicesc pentru cazurile necritice, dar și pentru planificarea dezvoltării rețelei spitalicești în concordanță cu necesitățile populației. Clasificarea spitalelor va avea un rol esențial în elaborarea propunerilor de modelare a finanțării suplimentare a spitalelor, pe nivele de competență și performanță, și pentru planificarea achizițiilor de aparatură medicală.

Unitățile sanitare cu paturi se vor clasifica în 5 categorii:

- spitale de **categoria V: nivel de competență limitat** – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative;

- spitale de **categoria IV: nivel de competență bazal** - spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate;

- spitale de categoria **III: nivel de competență mediu** - spitale care deservesc populația județului din aria administrativ-teritorială unde își are sediul și, doar prin excepție, din județele limitrofe, pentru afecțiuni cu grad mediu de complexitate;

- spitale de **categoria II (cu subcategoria II M pentru unitățile monopofil): nivel de competență înalt** – spitale care deservesc populația județului din aria sa administrativ-teritorială, precum și din județele limitrofe, cu nivel înalt de dotare și încadrare resurse umane și care asigură furnizarea serviciilor medicale cu grad mare de complexitate;

- spitale de **categoria I (cu subcategoria I M pentru unitățile monopofil): nivel de competență foarte înalt** – spitale care asigură asistența medicală la nivel regional, deservind populația județului din aria sa administrativ-teritorială, precum și alte județe, cu cel mai înalt nivel de dotare și încadrare cu resurse umane și care asigură furnizarea serviciilor medicale cu grad de complexitate foarte înalt.

Pentru păstrarea funcționalității sistemului național de urgență, inclusiv din punct de vedere al finanțării care este asigurată cu surse de finanțare distincte din bugetul Ministerului Sănătății, se va utiliza în continuare clasificarea spitalelor de urgență prevăzută prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1764/2006.

Având în vedere realitățile și specificul organizării și funcționării spitalelor românești în prezent, Ministerul Sănătății va permite o clasificare provizorie, până la 31 decembrie 2011, pentru acele unități care, deși nu îndeplinesc în acest moment totalitatea criteriilor minime de clasificare, se pot angaja într-un proces de conformare la aceste cerințe, cu termene și responsabilități precise.

De asemenea, s-a avut în vedere și situația unităților care-și pot coordona și completa activitatea cu spitale învecinate, în special în centrele urbane de dimensiuni mari. Astfel, dacă una sau două specialități sunt asigurate prin linie de gardă continuă de către un alt spital, clasificat cel puțin la nivelul III și aflat la maxim 5 km distanță, aceste nu mai sunt considerate a fi obligatorii pentru unitatea solicitantă.