

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „SF. IOAN” GALAȚI

Str. Gheorghe Asachi, nr. 2

Telefon: 0236-469.100 Fax: 0236-469.849

Email: spurgcopgl@mail.com



FUNDAMENTARE TARIFE PERIOADA MAI –DECEMBRIE 2018

TARIFE SERVICII MEDICALE CONTRACOST TARIF ZI SPITALIZARE ALTE SERVICII

Subsemnata Closca Laura, director financiar-contabilitate , propun spre aprobarea Comitetului Director, tarifele pentru serviciile medicale contracost aferente anului financiar 2018.

Avand in vedere prelungirea Contractului Cadru si a Normelor la Contractul Cadru pentru 2017, pana la data de 30.04.2018 si finalizarea contractarii si incheierea contractelor cu Casa Judeteana de Asigurari de Sanatate abia la sfarsitul lunii aprilie 2018, propun pastrarea acelorasi tarife din 2017 pana la data de 31.05.2018.

Incepand cu data de 01.06.2018 acestea se vor modifica dupa cum urmeaza :

Astfel:

Plata insotitorilor copiilor peste 3 ani conform art.11(1)-Anexa 23 din Normele la Contractul Cadru in vigoare , aprobat prin **ORDIN nr. 397/836/2018** privind aprobarea [Normelor metodologice](#) de aplicare în anul 2018 a [Hotărârii Guvernului nr. 140/2018](#) pentru aprobarea pachetelor de servicii și a [Contractului-cadru](#) care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019:

Articolul respectiv precizeaza:

ART. 11 (1) Spitalele, din sumele contractate cu casele de asigurări de sănătate, suportă suma aferentă serviciilor hoteliere standard (cazare standard și masă la nivelul alocației de hrană) pentru însoțitorii copiilor bolnavi în vârstă de până la 3 ani, precum și pentru însoțitorii persoanelor cu handicap grav sau accentuat.

Asigurații suportă, în cazul spitalizării continue, contravaloarea serviciilor hoteliere (cazare și/sau masă) cu un grad ridicat de confort, peste confortul standard, acordate la cererea acestora. Prin confort standard, în ceea ce privește cazarea, se înțelege salon cu minimum 3 paturi, grup sanitar propriu, cu respectarea normelor igienico-sanitare și fără dotări suplimentare (televizor, radio, telefon, frigider și

alte asemenea), iar în ceea ce privește masa, cea acordată la nivelul alocației de hrană stabilite prin acte normative.

TARIF INSOTITORI COPII PESTE 3 ANI -15 LEI zi spitalizare ;

- Alocatie de hrana zi - 7 lei
- Utilitati zi - 6 lei
- Produse curatenie -2 lei

15 lei zi

Avand in vedere ca majoritatea internarilor sunt efectuate dupa orele 18,00 iar externarile sunt efectuate pana in orele 12,00, ziua internarii si ziua externarii sunt considerate 1 zi de plata.

1. TARIFE SERVICII MEDICALE :

- **Consultatii medicale** de specialitate in atat in Ambulatoriu integrat al spitalului cat si spital, contracost pentru persoanele fara trimitere si pentru alti furnizori care solicita acest serviciu –**100 lei** consultatia per pacient, atat in cursul saptamanii cat si in zilele de sambata si duminica si sarbatori legale, pentru persoanele fizice cat si juridice;
- **Analizele medicale de laborator si radiologie** -Conform Normelor la Contractul Cadru si Contractelor si Actelor Aditionale cu CAS Galati in vigoare la momentul incasarii.

Lista investigațiilor paraclinice - analize de laborator

Nr. Crt.	Cod	Denumirea analizei de laborator	Tarif decontat de casa de asigurări de sănătate (lei)
		Hematologie	
1.	2.6001	Hemoleucogramă completă - hemoglobină, hematocrit, numărătoare eritrocite, numărătoare leucocite, numărătoare trombocite, formulă leucocitară, indici eritrocitari*1)	14,01
2.	2.6002	Numărătoare reticulocite	5,62
3.	2.6003	Examen citologic al frotiului sanguin*3)	18,62

4.	2.6040	VSH*1)	2,63
5.	2.60501	Determinare la gravidă a grupului sanguin ABO*1)	7,54
6.	2.60502	Determinare la gravidă a grupului sanguin Rh*1)	7,88
7.	2.6059	Anticorpi specifici anti Rh la gravidă	7,54
8.	2.6101	Timp Quick și INR*1) (International Normalised Ratio)	14,68
9.	2.6102	APTT	12,3
10.	2.6103	Fibrinogenemie*1)	13,68
		Biochimie - serică și urinară	
11.	2.1002	Proteine totale serice*1)	7,04
12.	2.1003	Electroforeza proteinelor serice*1)	15,2
13.	2.10063	Feritină serică *1)	40.00
14.	2.1011	Uree serică*1)	5,86
15.	2.1012	Acid uric seric*1)	5,86
16.	2.1014	Creatinină serică*1), **)	5,92
17.	2.1015	Bilirubină totală*1)	5,86
18.	2.1016	Bilirubină directă*1)	5,86
19.	2.1020	Glicemie*1)	5,74
20.	2.10303	Colesterol seric total*1)	5,74
21.	2.10304	HDL colesterol*1)	8,19
22.	2.10305	LDL colesterol*1)	7,69
23.	2.10306	Trigliceride serice*1)	7,04
24.	2.10402	TGP*1)	5,86
25.	2.10403	TGO*1)	5,83
26.	2.10404	Creatinkinaza CK	10.00
27.	2.10406	Gama GT *1)	7,99
28.	2.10409	Fosfatază alcalină*1)	7,79

29.	2.10500	Sodiu seric*1)	10,00
30.	2.10501	Potasiu seric*1)	11,00
31.	2.10503	Calciu seric total*1)	5,37
32.	2.10504	Calciu ionic seric*1)	7,88
33.	2.10505	Magnezie mie*1)	5,37
34.	2.10506	Sideremie*1)	7,1
35.	2.10507	Fosfor (fosfat seric) *9)	13,00
36.	2.2600	Examen complet de urină (sumar + sediment) *1)	9,34
37.	2.2604	Dozare proteine urinare*1)	5,37
38.	2.2612	Microalbuminuria (albumină urinară) *8)	22,00
39.	2.2622	Dozare glucoză urinară*1)	5,37
40.	2.2623	Creatinină urinară *8)	8,00
		Imunologie	
41.	2.2500	TSH*1)	20,50
42.	2.2502	FT4*1)	20,83
43.	2.2507	Parathormonul seric (PTH)	43,00
44.	2.2509	Hormonul foliculostimulant FSH	23,82
45.	2.2510	Hormonul luteinizant (LH)	23,82
46.	2.2514	Cortizol	27,87
47.	2.2521	Testosteron	30,10
48.	2.2522	Estradiol	23,82
49.	2.2523	Progesteron	25,31
50.	2.2525	Prolactină	25,31
51.	2.327091	Anti-HAV IgM*2)	40,98
52.	2.327092	Ag HBs*1)	31,15

53.	2.327093	Anticorpi Anti HCV *1)	64,90
54.	2.32710	Testare HIV la gravidă*1)	33,29
55.	2.40000	ASLO*1)	11,48
56.	2.40010	VDRL*1) sau RPR*1)	5,49
57.	2.40013	Confirmare TPHA*4)	12,29
58.	2.40203	Antigen Helicobacter Pylori*1)	40,00
59.	2.430011	Complement seric C3	10,84
60.	2.430012	Complement seric C4	10,84
61.	2.43010	IgG seric	14,77
62.	2.43011	IgA seric	14,77
63.	2.43012	IgM seric	15,10
64.	2.43014	IgE seric	14,29
65.	2.40053	Proteina C reactivă*1)	10,67
66.	2.43040	Factor reumatoid	9,34
67.	2.43044	ATPO	39,00
68.	2.43135	PSA*1)	23,07
69.	2.43136	free PSA*6)	23,61
		Microbiologie	
		Exudat faringian	
70.	2.3025	Examen bacteriologic exudat faringian - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană*1)	15,29
71.	2.50102	Examen fungic exudat faringian - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică*1)	15,29
		Examen urină	
72.	2.3100	Urocultură*1) - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană	15,29
		Examene materii fecale	
73.	2.3062	Coprocultură*1) - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană	15,29

74.	2.50120_1	Examen micologic materii fecale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică *1)	15,29
75.	2.5100	Examen coproparazitologic*1)	12,46
76.	2.2701	Depistare hemoragii oculte*1)	25,00
		Examene din secreții vaginale	
77.	2.3074	Examene din secreții vaginale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană *1)	15,29
78.	2.50114	Examene din secreții vaginale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică *1)	15,29
		Examene din secreții uretrale	
79.	2.3080	Examene din secreții uretrale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană *1)	15,29
80.	2.50115	Examene din secreții uretrale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică *1)	15,29
		Examene din secreții otice	
81.	2.3050	Examen bacteriologic din secreții otice - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană *1)	15,29
82.	2.50119	Examen fungic din secreții otice - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică*1)	15,29
		Examene din secreții nazale	
83.	2.3022	Examen bacteriologic din secreții nazale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană*1)	15,29
84.	2.50103	Examen fungic din secreții nazale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică*1)	15,29
		Examene din secreții conjunctivale	
85.	2.3040	Examen bacteriologic din secreții conjunctivale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană *1)	15,29
86.	250110	Examen fungic din secreții conjunctivale - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică *1)	15,29
		Examene din colecție purulentă	
87.	25032	Examen bacteriologic din colecție purulentă - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare bacteriană	15,29
88.	2.50120_2	Examen fungic din colecție purulentă - Examen microscopic nativ și colorat, cultură și identificare fungică	15,29
		Testarea sensibilității la substanțe antimicrobiene și antifungice	

89.	2.313	Antibiogramă*5)	12,23
90.	2.502	Antifungigramă*5)	14,55
		Examinări histopatologice și citologice	
91.	2.9021_1	Examen histopatologic procedura completă HE (1 - 3 blocuri) *7)	130
92.	2.9021_2	Examen histopatologic procedura completă HE (4 - 6 blocuri) *7)	250
93.	2.9010_1	Examen histopatologic procedura completă HE și colorații speciale (1 - 3 blocuri) *7)	160
94.	2.9010_2	Examen histopatologic procedura completă HE și colorații speciale (4 - 6 blocuri) *7)	280
95.	2.9030	Teste imunohistochimice*)	200 lei/set
96.	2.9022	Citodiagnostic spută prin incluzii la parafină (1 - 3 blocuri)	100
97.	2.9160	Examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau*1)	40
98.	2.9025	Citodiagnostic lichid de puncție	80

Lista investigațiilor paraclinice de radiologie - imagistică medicală și medicină nucleară

Nr. crt.	Denumire examinare radiologică/imagistică medicală/medicină nucleară	Tarif decontat de casa de asigurări de sănătate (lei)
	I. Radiologie - Imagistică medicală	
	A. Investigații convenționale	
	1. Investigații cu radiații ionizante	
1	Examen radiologic cranian standard*1)	18
2	Examen radiologic cranian în proiecție sinusuri anterioare ale feței*1)	30
3	Examen radiologic părți schelet în 2 planuri*1)	35
4	Radiografie de membre*1):	
	a) Braț	35
	b) Cot	35
	c) Antebraț	35
	d) Pumn	35
	e) Mână	35
	f) Șold	35
	g) Coapsă	35
	h) Genunchi	35
	i) Gambă	35
	j) Gleză	35
	k) Picior	35
	l) Calcaneu	35
5.	Examen radiologic articulații sacro-iliace*1)	35
6.	Examen radiologic centură scapulară*1)	23
7.	Examen radiologic coloană vertebrală/segment*1)	35

8.	Examen radiologic torace ansamblu*1)	32
9.	Examen radiologic torace osos (sau părți) în mai multe planuri/Examen radiologic torace și organe toracice*1)	32
10.	Examen radiologic vizualizare generală a abdomenului nativ*1)	32
11.	Examen radiologic tract digestiv superior (inclusiv unghiul duodenojejunal) cu substanță de contrast*1)	56
12.	Examen radiologic tract digestiv până la regiunea ileo-cecală, cu substanță de contrast*1)	82
13.	Examen radiologic colon dublu contrast	100
14.	Examen radiologic colon la copil, inclusiv dezinvaginare	70
15.	Examen radiologic tract urinar (urografie minutată) cu substanță de contrast	220
16.	Cistografie de reflux cu substanță de contrast	250
17.	Pielografie	250
18.	Examen radiologic retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast	250
19.	Examen radiologic uretră, vezică urinară la copil cu substanță de contrast	250
20.	Examen radiologic uter și oviduct cu substanță de contrast	280
21.	Radiografie retroalveolară	15
22.	Radiografie panoramică	30
23.	Mamografie în două planuri*1)	35
	- Obligativu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii sâni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală	
	- Tariful se referă la examinarea pentru un sân	
24.	Sialografia, galactografia sinusuri, fistulografie cu substanță de contrast	200
25.	Osteodensitometrie segmentară (DXA) *1)	25
	2. Investigații neiradiante	
26.	Ecografie generală (abdomen + pelvis) *1)	60
27.	Ecografie abdomen*1)	40
28.	Ecografie pelvis*1)	30
29.	Ecografie transvaginală/transrectală	50
30.	Ecografie de vase (vene)	30
31.	Ecografie de vase (artere)	30
32.	Ecografie ganglionară	30
33.	Ecografie transfontanelară	40
34.	Ecografie de organ/articulație/părți moi*2)	25
35.	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul II	350
36.	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul I cu TN	80
37.	Senologie imagistică *1)	40
	- Obligativu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii sâni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală	
	- Tariful se referă la examinarea pentru un sân	
38.	Ecocardiografie	40
39.	Ecocardiografie + Doppler	50
40.	Ecocardiografie + Doppler color	55
41.	Ecocardiografie transesofagiană	170
	B. Investigații de înaltă performanță	
42.	CT craniu nativ	120
43.	CT buco-maxilo-facial nativ	150
44.	CT regiune gât nativ	130
45.	CT regiune toracică nativ	175
46.	CT abdomen nativ	175

47.	CT pelvis nativ	175
48.	CT coloană vertebrală nativ/segment	60
49.	CT membre nativ/membru	60
50.	CT mastoidă	150
51.	CT sinusuri	150
52.	CT craniu nativ și cu substanță de contrast	375
53.	CT hipofiză cu substanță de contrast	375
54.	CT buco-maxilo-facial nativ și cu substanță de contrast	400
55.	CT regiune gât nativ și cu substanță de contrast	375
56.	CT regiune toracică nativ și cu substanță de contrast	450
57.	CT abdomen nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos	400
58.	CT pelvis nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos	400
59.	CT coloană vertebrală nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos/segment	400
60.	CT membre nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos/ membru	180
61.	CT ureche internă	375
62.	Uro CT	400
63.	Angiografie CT membre	400
64.	Angiografie CT craniu	400
65.	Angiografie CT regiune cervicală	400
66.	Angiografie CT torace	400
67.	Angiografie CT abdomen	400
68.	Angiografie CT pelvis	400
69.	Angiocardiorografie CT	700
70.	RMN cranio-cerebral nativ	450
71.	RMN sinusuri	450
72.	RMN torace nativ	450
73.	RMN gât nativ	450
74.	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombosacrată) nativ	450
75.	RMN abdominal nativ	450
76.	RMN pelvin nativ	450
77.	RMN extremități nativ/segment (genunchi, cot, gleznă etc.)	450
78.	RMN umăr nativ	450
79.	RMN umăr nativ și cu substanță de contrast	700
80.	RMN torace nativ și cu substanță de contrast	700
81.	RMN regiune cervicală nativ și cu substanță de contrast	700
82.	RMN cranio-cerebral nativ și cu substanță de contrast	700
83.	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombosacrată) nativ și cu substanță de contrast	700
84.	RMN abdominal nativ și cu substanță de contrast	700
85.	RMN pelvin nativ și cu substanță de contrast	700
86.	RMN extrem. nativ/seg. (genunchi, cot, gleznă etc.) cu substanță de contrast	700
87.	RMN cord nativ	450
88.	RMN cord nativ și cu substanță de contrast	700
89.	RMN hipofiză cu substanță de contrast	700
90.	Uro RMN cu substanță de contrast	850
91.	Angiografia RMN trunchiuri supraaortice	400
92.	Angiografia RMN artere renale sau aorta	400
93.	Angiografie RMN/segment (craniu, abdomen, pelvis, membre etc.)	600
94.	Angiografia carotidiană cu substanță de contrast	400
95.	RMN abdominal cu substanță de contrast și colangio RMN	800

96.	Colangio RMN	300
97.	RMN sâni nativ	450
98.	RMN sâni nativ și cu substanță de contrast	700
	II. Medicină nucleară	
99	Scintigrafia renală	450
100	Scintigrafia cerebrală (scintigrafie SPECT perfuzie cerebrală -30/90 min de la inj.)	450
101	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardică la efort (scintigrafie SPECT perfuzie miocardică efort)	450
102	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardică în repaus (scintigrafie SPECT perfuzie miocardică repaus)	450
103	Studiu radioizotopic de perfuzie pulmonară/scintigrafie perfuzie pulmonară	450
104	Scintigrafia osoasă localizată	450
105	Scintigrafia osoasă completă	450
106	Scintigrafia hepatobiliară	450
107	Scintigrafia tiroidiană	450
108	Scintigrafia paratiroidiană	450

- **Servicii medicale balneofizioterapie BFT** – Conform Normelor la Contractul Cadru si Contractelor si Actelor Aditionale cu CAS Galati in vigoare la momentul incasarii.

Anexa 11 la Normele la Contractul Cadru (2) La stabilirea sumei contractate de un furnizor de servicii medicale de medicină fizică și de reabilitare cu casa de asigurări de sănătate se au în vedere: numărul de servicii medicale - consultații, respectiv tariful pe consultație, care este de 30 lei iar tariful pe consultație cu efectuare de procedure este de 40 lei precum și numărul de servicii medicale - zi de tratament, respectiv tariful pe zi de tratament, care este de 28 de lei sau 42 de lei. Tariful pe zi de tratament este de 28 de lei pentru 4 proceduri pe zi dintre cele prevăzute la subpunctul 1.3 de la punctul 1 lit. A din anexa 10 la ordin, cu excepția pozițiilor 1, 26 - 29, 32 - 34 și 38 și este de 42 lei pentru 4 proceduri pe zi dintre cele prevăzute la subpunctul 1.3 de la punctul 1 lit. A din anexa 10 la ordin, cu condiția ca cel puțin o procedură pe zi să fie dintre cele prevăzute la poziția 1, 26 - 29, 32 - 34 și 38. Pentru prestația medicului primar, tariful consultației se majorează cu 20%. În cadrul unei zile de tratament se are în vedere un număr de maximum 4 proceduri pe zi.

- **Tarif medical zi spitalizare continua :**

- *tarif zi spitalizare continua - se modifica in functie de*
FUNDAMENTAREA DE TARIF PE ZI SPITALIZARE

- **Tarif spitalizare de zi** – Conform Normelor la Contractul Cadru si Contractelor si Actelor Aditionale cu CAS Galati in vigoare la momentul incasarii.

- **Tarif sterilizare truse medicale -35 lei luna;**

Pentru solicitarile de sterilizare tariful pentru o luna este de 35 lei pe luna fundamentat astfel :

- Consum utilitati -10 lei luna
- Tarif manopera -25 lei luna

35 lei luna

2. TARIFE SERVICII NEMEDICALE :

- **Tarif practica elevi** - Scoli sanitare conform aprobarii Comitetului director din lunile septembrie –octombrie pentru fiecare an scolar ; ultimul este de 15 lei /elev/saptamana.
- **Taxe concurs si examene -10 lei** minim sau conform fundamentarii Comisiei aprobata de Comitetul Director daca se stipuleaza altfel;
- **Tarif inchiriere Sali de curs cu aprobare manager –contracost – 100 lei /zi;**

FUNDAMENTARE TARIF ORA

- Cheltuieli utilitati -30 lei
- Cheltuieli produse curatenie si igiena - 40 lei
- Cheltuieli manopera curatenie -30 lei

100 lei zi

- **Tarif multiplicare si eliberare inscrisuri medicale la solicitare contracost:**

- *manopera multiplicare si eliberare FOG : 25 lei*
- *bilet iesire spital : 10 lei*

- **25 lei verificare**, multiplicare si eliberarea Foaie observatie

- manopera verificare si cautare acte arhiva -9 lei
- cheltuieli de multiplicare foaie observatie – 16 lei

- **10 lei eliberare Bilet iesire spital**

- manopera verificare si cautare acte arhiva -8 lei
- cheltuieli imprimare -2 lei

**Director financiar –contabil,
Ec. Closca Laura**

