



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

**DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ
DE URGENȚĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
SERVICIUL ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ**

Nr. înreg. Reg. 2/18215 din 09.08.2021

CĂTRE:

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
În atenția doamnei Director Executiv, Dr. Oana NICOLESCU

SPRE ȘTIINȚĂ:

TOATE DIRECȚIILE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
In atenția doamnei/domnului Director Executiv

Urmare adresei Direcției de Sănătate Publică București nr. 33927/26.07.2021 referitoare la atribuțiile direcțiilor de sănătate publică de desemnare/abilitare a unităților medicale pentru eliberarea certificatelor medicale tip A5 pentru copii cu dizabilități ținând cont de prevederile

- Ordinului comun MS/ MMFPSPV 1306/1883/2016 *pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora,*

și

- Ordinului MMFPSPV/MS/MENCS nr.1985/1305/5805/2016 *privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale - Publicat în: Monitorul Oficial Nr.1019 din 19 decembrie 2016,*

În vederea unei proceduri unitare, propunem (fără caracter de obligație) desemnarea pentru eliberarea în mod gratuit a Certificatelor medicale de tip A5, pe lângă ambulatoriile integrate ale spitalelor publice, a unităților medicale organizate în baza OG. 124/1998 (unități private), în baza:

- cererii tip (model anexat) completată de medicul titular de cabinet/administratorul unității medicale organizate conform Legii nr. 31/1990, la care se atașează
- copie în conform cu originalul după Certificatul de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale,
- copie în conform cu originalul după Certificatul de membru al medicului specialist/medicilor specialiști, după caz, prin care se certifică abilitatea medicului în specialitatea medicală de către Colegiul Medicilor teritorial, precum și
- copii, în conform cu originalul, după contractul de muncă/prestări servicii ale medicilor specialiaști angajați.

Lista unităților abilitate de direcția de sănătate publică pentru eliberarea gratuită a Certificatelor de sănătate de tip A5 se publică pe site-ul fiecărui DSP, după modelul:

Nr.crt	Unitatea medicală	Adresa	Telefon	Specialitati abilitate	Observatii (după caz)

De asemenea propunem postarea pe site-ul direcției de sănătate publică a:

- modelului de cerere și a documentelor necesare (în atenția furnizorilor de servicii medicale de specialitate doritori)
- modelului de Certificat de tip A5 (atașat),
- modelului de fișă medicală sintetică pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale (anexa nr. 7 la Ordinul MMFPSPV/MS/MENCS nr.1985/1305/5805/2016),
- modelul de fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale (anexa nr. 8 la Ordinul MMFPSPV/MS/MENCS nr.1985/1305/ 5805/2016).

Prin adresa Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București amintită mai sus, se solicită criteriile în baza cărora sunt autorizate unitățile publice medicale pentru eliberarea certificatului medical privind starea de sănătate a copilului conform dispozițiilor art. 56 alin.(2) lit b) din Legea 273/2004 și ale art.58 alin (3) lit.b) din Anexa nr. 1 la HG nr. 579/2016, față de care opinăm că legiuitorul atribuie această răspundere direcțiilor de sănătate publică și față de care facem recomandarea desemnării/autorizării unităților publice ambulatorii aflate în Lista unităților abilitate de direcția de sănătate publică pentru eliberarea gratuită a Certificatelor de sănătate de tip A5 (menționată mai sus) de specialitate/care au structură și specialitatea **pediatrie**.

Cu precizarea că suntem deschiși colaborării cu dumneavoastră, vă asigurăm de stima și considerația noastră,

**DIRECTOR GENERAL,
DR. MAGDALENA CIOBANU**



**ȘEF SERVICIU,
DR. COSTIN ILIUȚĂ**

Întocmit : M Dumitrescu/588

CERERE DE ABILITARE
CABINET MEDICAL INDIVIDUAL
SOCIETATE MEDICALĂ CU PERSONALITATE JURIDICĂ

DOMNULE DIRECTOR ,

Subsemnatul medic titular al / administratorul societății cu sediul în tel.cu cod de unitate numărul de înmatricularecodul fiscal înființată conform Legii 31/1990, vă rog să-mi aprobați abilitarea societății pentru eliberarea de certificate medicale pentru copii cu dizabilități în următoarele specialități :

SPECIALITATE :

MEDIC TITULAR/ANGAJAT/NUME +PRENUME :

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Anexez:

- Copie după Certificatul de înscriere în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea I;
- Copie după Certificatul de membru în Colegiul Medicilor din România a medicului titular/a medicilor angajați din care să reiasă specialitatea medicală atestată;
- Copii după contractele de prestări servicii pentru medicii angajați (în cazul societăților medicale).

Menționez că am luat cunoștință și voi respecta prevederile:

- Hotărârii de Guvern nr. 1437/2004 *privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului*
- Ordinului Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.985/2016, Ministerul Sănătății Nr. 1.305/2016, Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice Nr. 5.805/2016 *privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*
- Ordinului Ministerul Sănătății Nr. 1.306/2016, Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.883 /2016 *pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora*

Data

Semnătura

Domnului/Doamnei Director al Direcției de Sănătate Publică

CERTIFICAT MEDICAL
17.5

Servește la alegerea stării de sănătate a solicitantului.
Se eliberează într-un exemplar, la cerere, de către medicii din oricare
unitate sanitară în evidența căreia se află persoana care solicită acest act.

Județul																					
Localitatea																					
Unitatea sanitară																					
	timbru fiscal L. S.																				
CERTIFICAT MEDICAL Nr.																					
anul luna Ziua																					
În baza referatului Dr.	numele și prenumele																				
în calitate de																					
Se certifică de noi că:																					
Codul numeric personal	numele și prenumele																				
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					în vârsta de ani; sexul M/F,
Domiciliat în: jud. /sect. loc.																					
str. nr. cu																					
B.I./C.I. seria nr.	având ocupația de:																				
la																					
Este suferind de:																					
.....																					
.....																					
.....																					
S-a eliberat prezentul spre a-i servi la:																					
L.S.	Medic director,																				

Anexa Nr. 7

Consultație bilanț anual nr./data

Model fișă medicală sintetică pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale)

	Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)
1.	☐ debut ☐ evolutiv ☐ stabilizat ☐ terminal
2.	☐ debut ☐ evolutiv ☐ stabilizat ☐ terminal
.....	

Anamneza*) (redată sintetic):

Examen clinic (redat sintetic):

Concluzii și recomandări:

1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurrente obiectivate de bilanțul anual)

2. Tratamente recomandate de medicul/medicii de specialitate și urmate de copil

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.)

4. Copilul

☐ este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)

☐ este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat**)

Documente atașate (dacă este cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

*) Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.

**) Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate.

Semnătura și parafa medicului de familie

.....

Anexa Nr. 8

Unitatea sanitară/Cabinet individual

Nr. înregistrare/Data

Model fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*)

*) Recomandări de completare în paranteze.

Numele și prenumele copilului

.....

Data nașterii

I. Diagnostic medical, conform documentului medical

.....

II. Psihodiagnostic:

.....