



**ORDIN
ПРИКАЗ**

„22” august 2008

Nr. 342

mun. Chișinău

Cu privire la argumentarea economică
a costului unui „caz asistat” de îngrijire
medicală la domiciliu pentru anul 2008

În scopul realizării prevederilor Ordinului nr.180 din 30 aprilie „Cu privire la aprobarea costului unui caz asistat de îngrijire medicală la domiciliu pentru anul 2008”, eliminării discrepanțelor și ambiguității în elaborarea devizului de cheltuieli de către prestatorii de îngrijiri medicale la domiciliu, contractați de Compania Națională de Asigurări în Medicină și în temeiul pct.8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin HG nr.326 din 21 martie 2007 (Monitorul Oficial, 2007, nr.39-42, art.332)

ORDON :

1. Se aprobă argumentarea economică a costului „cazului asistat” de îngrijiri medicale la domiciliu pentru anul 2008 conform anexei.

2. Prestatorii de îngrijiri medicale la domiciliu, stabiliți prin actele normative în vigoare și contractați de Compania Națională de Asigurări în Medicină, vor utiliza argumentarea economică a costului „cazului asistat” de îngrijiri medicale la domiciliu pentru anul 2008 în procesul de elaborare a devizului de cheltuieli.

3. Ordinul Ministerului Sănătății nr. 254 din 20 iunie 2008 pentru modificarea ordinului nr.180 din 30.04.2008 „cu privire la aprobarea costului unui caz asistat de îngrijire medicală la domiciliu pentru anul 2008” se abrogă.

Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în seama dlui Mircea Buga, Viceministru.

Ministru

Larisa CATRINICI

Argumentarea economică a costului unui „caz asistat” de îngrijire medicală la domiciliu

I. Structura cheltuielilor pentru calcularea tarifului unei vizite de îngrijire medicală la domiciliu.

1.1 Cheltuieli directe pentru salarizare

1.1.1 Calculul cheltuielilor directe pentru salarizare

- Salariul mediu lunar a unei asistente medicale a medicului de familie în IMSP din republică cu vechimea în specialitate de la 5-10 ani și deținătoarea de categoria superioară de calificare constituie **2091 lei**, calculat după cum urmează: **615 lei** (*salariu minim*), înmulțit la coeficientul de multiplicare **2** plus **50%** (*pentru categoria superioară*) plus **20%** (*pentru vechime în muncă*);
- Conform Hotărârii Guvernului nr. 1593 din 29.12.2003 “Despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din IMSP încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală”, se permite acordarea ajutorului material în sumă de un salariu mediu lunar (2091 lei)
- Cheltuielile pentru retribuirea muncii pentru perioada de un an a unei asistente medicale constituie **27 183 lei** (2091 lei x 12 luni + 2091 lei) .

1.1.2 Contribuțiile obligatorii la salariu

- Contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale obligatorii și la bugetul asigurărilor obligatorii de asistență medicală constituie **6 774,84 lei** și se calculează din suma **25 092 lei** al salariului anual, fără ajutorul material, înmulțit la 24% (*contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale*) + 3 % (*primele de asigurare obligatorie de asistență medicală, achitată de angajator*).

1.1.3 Total cheltuieli pentru salarizare raportate la o vizită

Cheltuielile pentru salarizare (*fără contribuțiile obligatorii*) raportate la o vizită se calculează reieșind din următorii parametri:

- a. numărul de vizite efectuate de o asistentă pe parcursul unei zi lucrătoare;
- b. numărul de zile lucrătoare pe parcursul unui an.

În baza experienței practice acumulate de organizațiile neguvernamentale, care au fost implicate în prestarea serviciilor de îngrijiri la domiciliu, pentru a asigura o îngrijire adecvată a unui pacient cu nevoile respective, ținând cont de specificul maladiilor, caracterul îngrijirilor și timpul necesar pentru fiecare vizită, o asistentă poate efectua maximum **6 vizite** în zi. Numărul de zile lucrătoare într-un an, conform legislației se estimează la **249 zile**.

Astfel, cheltuielile pentru salarizare (*fără contribuțiile obligatorii*) raportate la o vizită constituie suma de **18,19 lei** (27 183 lei : 249 zile : 6 vizite).

Total cheltuielile pentru salarizare și contribuțiile obligatorii raportate la o vizită constituie suma de **22,73 lei** (33 957,84 lei : 249 zile : 6 vizite).

1.2 Cheltuieli pentru transport raportate la o vizită

Calculul cheltuielilor pentru transport se efectuează reieșind din costul unui bilet în transportul public urban care la moment este de 1 leu (troleibuz). Astfel pentru o vizită este necesară suma de **2 lei**.

1.3 Cheltuieli directe pentru medicamente, materiale de pansament, remedii medicale și consumabile raportate la o vizită

Cheltuielile necesare pentru medicamente, materiale de pansament, remedii medicale și consumabile au fost estimate ținându-se cont de specificul maladiilor și caracterul îngrijirilor necesare pentru pacienții cu nevoile respective.

Astfel, pentru acoperirea cheltuielilor legate de folosirea medicamentelor necesare, a materialelor de pansament, remediilor medicale și consumabilelor specifice în mediu pentru o vizită de îngrijiri la domiciliu este nevoie de suma de **7,90 lei**.

1.4 Tariful pentru o vizită de îngrijire medicală la domiciliu

Tariful pentru o vizită de îngrijire medicală la domiciliu este de **32,63 lei** și este format din **22,73 lei** (cheltuielile pentru salarizare și contribuțiile obligatorii) + **2 lei** (cheltuielile pentru transport) + **7,90** (cheltuielile legate de folosirea medicamentelor necesare, a materialelor de pansament, remediilor medicale și consumabilelor specifice).

II. Costul unui „caz asistat” de îngrijire medicală la domiciliu

Calcularea costului unui „caz asistat” de îngrijire medicală la domiciliu pentru anul 2008, se efectuează reieșind din numărul de vizite totale la un „caz asistat” pentru o perioadă de 12 săptămâni, stabilit prin Ordinul nr. 180 din 30 aprilie 2008.

Astfel, pentru întreaga perioadă de 12 săptămâni de îngrijiri la domiciliu a unui pacient, cu efectuarea de 3 vizite în săptămână, este necesară suma de **1175 lei** (32,63 lei x 3 vizite/săptămână x 12 săptămâni).

Notă: La elaborarea devizului de cheltuieli, se admite majorarea sumei destinate acoperirii cheltuielilor de tratament caracteristice specificului îngrijirilor la domiciliu, conform recomandărilor aprobate, din contul mijloacelor financiare prevăzute pentru transport și/sau remunerarea personalului, implicat în prestarea acestui tip de servicii.