



ORDIN
mun. Chișinău

09.04.2009

Nr. 91

Cu privire la modul de selectare
a pacienților pentru tratament costisitor

În scopul realizării prevederilor Legii ocrotirii sănătății nr.411 din 28 martie 1995 și Legii nr.1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală în vederea asigurării accesului populației la tratament costisitor și eficientizării utilizării mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și bugetului de stat, precum și în temeiul pct.8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 326 din 21 martie 2007,

ORDON:

1. Se aprobă:

Regulamentul cu privire la modul de selectare a pacienților pentru tratament costisitor în instituțiile medico-sanitare din republică, conform anexei.

2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice republicane și municipale vor asigura:

1) crearea în cadrul instituției a Comisiilor de selectare a pacienților pentru tratament costisitor.

2) organizarea activității Comisiilor în conformitate cu prevederile Regulamentului cu privire la selectarea pacienților pentru tratament costisitor.

3) revizuirea și actualizarea, în termen pînă la 15 mai 2009, a listelor de așteptare existente, în conformitate cu prevederile Regulamentului aprobat prin prezentul ordin și informarea Ministerului Sănătății către 20 mai 2009 despre numărul restant în lista de așteptare;

4) invitarea pacienților pentru tratament costisitor conform listei de așteptare actualizate în limita surselor financiare disponibile destinate în acest scop;

5) informarea semestrială a Ministerului Sănătății despre numărul persoanelor admise la tratament costisitor, cu indicarea separată a celor incluse în lista de așteptare și celor admise la tratament costisitor în afara listei de așteptare, inclusiv realizarea tratamentului conform listelor nominalizate și numărul restant.

4. Directorii IMSP Centre ale Medicilor de Familie și Centre de Sănătate, Spitale raionale, Directorii Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Sănătății și Protecției Sociale și Șefului Secției Sănătate a Primăriei mun. Bălți, conducătorii instituțiilor republicane vor asigura:

1) informarea lucrătorilor medicali despre prevederile prezentului ordin și accesul pacienților la tratament costisitor, în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare;

2) vor asigura selectarea obiectivă a pacienților pentru tratament costisitor.

5. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice, prin intermediul serviciului consultativ-diagnostic subordonat vor organiza, după caz, prezentarea la Comisia de selectare a pacienților pentru tratament costisitor în instituția de profil a actelor ce confirmă necesitatea tratamentului costisitor.

6. Direcțiile Ministerului Sănătății vor coordona și vor acorda suport consultativ metodic necesar în vederea realizării prevederilor ordinului în cauză.

Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie dlui Boris Golovin viceministru.

Ministru



Larisa CATRINICI

Regulamentul cu privire la modul de selectare a pacienților pentru tratament costisitor în instituțiile medico-sanitare din republică

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul cu privire la modul de selectare a pacienților pentru tratament costisitor în instituțiile medico-sanitare din republică este elaborat în baza Legii ocrotirii sănătății nr.411 din 28 martie 1995 și Legii nr.1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală și are ca scop asigurarea accesului populației la tratament costisitor și eficientizarea utilizării surselor financiare.

2. Prezentul Regulament reglementează ordinea selectării pacienților pentru tratament costisitor din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și sumele alocate din bugetul de stat în cadrul Programului „Tratamentul și investigațiile costisitoare”.

3. Selectarea pacienților pentru tratament costisitor se efectuează de către Comisiile de selectare a pacienților pentru tratament costisitor (în continuare – Comisia) create în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice abilitate cu acest drept.

II. Modul de organizare și activitate a Comisiilor de selectare a pacienților pentru tratament costisitor

4. Componența nominală a Comisiei se aprobă de către conducătorul instituției medico-sanitare publice.

5. În componența Comisiei se includ următorii medici specialiști de profil: vicedirectorul medical, specialistul principal de profil al Ministerului Sănătății, șeful secției de profil, medicul curant, vicedirectorul pe economie, farmacistul diriginte și juristul instituției medico-sanitare, care este și secretarul Comisiei.

6. În activitatea sa Comisia se conduce de actele normative în vigoare și prezentul Regulament, de care trebuie să dispună fiecare membru al Comisiei.

7. Comisia se întrunește ori de câte ori este nevoie dar nu mai rar de odată în lună.

8. Responsabil de convocarea, prezidarea ședinței și corectitudinea selectării pacienților pentru tratament costisitor, este vicedirectorul medical, președintele Comisiei.

Ședința poate fi convocată operativ în situațiile, când starea pacientului prezintă pericol pentru viață, sau este necesară urgentarea efectuării tratamentului.

9. La elaborarea deciziei finale fiecare membru al Comisiei se va conduce de Criteriile de eligibilitate pentru admiterea pacienților la tratamentul costisitor (anexă la Regulament).

10. Ședințele sunt deliberative la prezența a cel puțin 3/4 din membrii Comisiei. Decizia finală se ia prin votul majoritar al membrilor prezenți ai Comisiei.

11. Procesele verbale ale ședințelor Comisiei de selectare a pacienților pentru tratament costisitor se semnează de către membrii Comisiei și președinte și se păstrează la secretarul Comisiei.

La secretarul Comisiei se păstrează și dosarul medical, inclusiv după caz, actele enumerate la punctul 21 la prezentul Regulament.

12. Controlul asupra activității Comisiei se efectuează de către conducătorul instituției medico-sanitare publice și Ministerul Sănătății.

III. Ordinea selectării pacienților pentru includerea în lista de așteptare la tratament costisitor

13. Consiliul Medical Consultativ al serviciului consultativ-diagnostic selectează pacienții pentru includerea în lista de așteptare la tratament costisitor în baza Criteriilor de eligibilitate pentru includerea pacienților în lista de așteptare.

14. Pentru examinare în Consiliu pacientul prezintă:

- 1) copia buletinului de identitate;
- 2) copia poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală/certificatul de naștere pentru copii 0 – 18 ani;
- 3) concluzia specialistului în domeniu cu recomandări de tratament costisitor, după caz a specialistului principal al Ministerului Sănătății în domeniu.

15. Consiliul Medical Consultativ coordonează programarea cu instituția medico-sanitară abilitată cu drept de efectuare a tratamentului costisitor (inclusiv prin telefon).

Pacientul este informat despre includerea în lista de așteptare la tratament costisitor cu indicarea numărului de ordine conform listei. În caz de refuz instituția argumentează cauzele acestuia.

16. Invitarea persoanei pentru tratament costisitor se asigură de către instituția medico-sanitară, în cadrul căreia activează Comisia de selectare a pacienților pentru tratament costisitor.

17. Listele de așteptare se revizuiesc periodic de către instituția medico-sanitară abilitată cu drept de efectuare a tratamentului costisitor, cel puțin o dată pe an (către data de 15 ianuarie), cu excluderea din listă a persoanelor ce nu corespund criteriilor de eligibilitate (cu contraindicații medicale), decedate, plecate, inclusiv celor care au

refuzat tratamentul sau tratamentul a fost realizat în afara listei de așteptare sau contra plată.

18. Instituția medico-sanitară asigură transparență în activitatea Comisiei și informarea la solicitare a instituției medico-sanitare care a trimis pacientul la tratament și/sau pacientului vis a vis de lista și timpul probabil de așteptare, inclusiv despre modificările survenite după revizuirea listei de așteptare.

19. Lista de așteptare la tratament costisitor se efectuează pe suport de hârtie și/sau în cadrul sistemului informațional automatizat de evidență.

IV. Ordinea selectării pacienților pentru efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare

20. Comisia selectează pacienții pentru efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare în baza Criteriilor de eligibilitate prioritare care permit efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare.

21. Pentru examinare în Comisie pacientul prezintă:

- 1) cererea pe numele conducătorului instituției medico-sanitare;
- 2) copia buletinului de identitate;
- 3) copia poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală/certificatul de naștere pentru copii 0 – 18 ani;
- 4) certificatul despre componența familiei, în cazul când persoana este solitară (locuiește singură) și pentru mame cu 3 și mai mulți copii;
- 5) legitimația ce confirmă dreptul la înlesniri (participanți la lichidarea consecințelor avariei de la Cernobîl, invalizii și participanții la conflictele armate);
- 6) concluzia specialistului principal de profil al Ministerului Sănătății cu recomandări de tratament costisitor;
- 7) extrasul din fișa medicală de ambulator/staționar (F 027 e), cu indicarea datelor despre evoluția maladiei, rezultatelor investigațiilor de laborator și instrumentale;
- 8) demersul instituției medicale pentru cazurile când maladia este/poate fi cauzată de îndeplinirea obligațiilor profesionale.

22. Comisia nu examinează cererile prezentate post factum, după efectuarea tratamentului costisitor contra plată la solicitarea pacientului.

23. Comisia ia decizia pentru admiterea la tratament costisitor în afara listei de așteptare conform modul stabilit în capitolul II, punctele 6 – 12 la prezentul Regulament.

24. În cazul în care prin decizia Comisiei se refuză efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare, instituția medico-sanitară informează despre aceasta solicitantul, inclusiv în scris, cu indicarea argumentelor de rigoare.

25. Cazurile de conflict, inclusiv cazurile de petiții repetate la capitolul dat, precum și alte cazuri justificate din punct de vedere medical și social se soluționează de către Ministerul Sănătății în cadrul Comisiei pentru selectarea pacienților, trimiși la tratament și investigații costisitoare peste hotarele republicii.

IV. Dispoziții finale

26. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare abilitate cu drept de creare a Comisiilor monitorizează și evaluează activitatea acestora și poartă responsabilitate, conform legislației în vigoare, de organizarea și corectitudinea selectării pacienților pentru tratament costisitor și utilizării eficiente a mijloacelor financiare destinate în acest scop.

Criteriile de eligibilitate pentru admiterea pacienților la tratamentul costisitor

I. Criteriile de eligibilitate pentru includerea pacienților în lista de așteptare pentru tratament costisitor din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală:

- 1) persoană asigurată;
- 2) indicații medicale pentru tratament costisitor.

II. Criterii generale prioritare, care permit efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare:

- 1) persoane cu înlesniri (participanții la lichidarea consecințelor avariei de la Cernobîl, invalizii și participanții la conflictele militare din Afganistan și Transnistria), mamele cu 3 copii și mai mult;
- 2) personalul medical;
- 3) persoanele în vîrstă aptă de muncă;
- 4) persoane cu evoluție agresivă a maladiei.

III. Criterii specifice prioritare, care permit efectuarea tratamentului costisitor în afara listei de așteptare:

1) Criterii pentru pacienții care suferă de hepatita virală C și necesită tratament antiviral:

- a) maladia contractată este cauzată de îndeplinirea obligațiilor profesionale;
- b) formele acute grave și/sau cronice cu acutizări severe cu pericol pentru viață;
- c) ARN-VHC detectabil;
- d) vîrsta 18-55 ani.

2) Criterii pentru pacienții care suferă de hepatita virală B cu/fără D și necesită tratament antiviral:

- a) maladia este cauzată de îndeplinirea obligațiilor profesionale;
- b) formele acute grave și/sau cronice cu acutizări severe cu pericol pentru viață;
- c) hepatită virală cronică B în fază de replicare;
- d) hepatită virală cronică B, forma HBe pozitivă sau negativă;

- e) hepatită virală cronică B în fază replicativă în asocieră cu VHD;
- f) hepatită virală cronică B în fază integrativă în asocieră cu VHD activ.

3) *Criteriile pentru pacienții care suferă de maladii oncologice și necesită tratament cu medicamente chimioterapice:*

- a) diagnosticul confirmat morfologic;
- b) speranța la viață cel puțin 3 ani de la încadrare în tratament;
- c) starea generală satisfăcătoare (ECOG 0-1);
- d) lipsa maladiilor psihice și patologiei concomitente;
- e) vârsta 18 – 75 ani.

4) *Criteriile pentru pacienții care necesită intervenție chirurgicală – artroplastie:*

- a) pacienții cu patologia bilaterală și dereglare severă a funcției articulațiilor;
- b) pacienți solitari (locuiesc singuri), care nu se pot deservi de sinestătător;
- c) artroplastie de reluare.

5) *Criteriile pentru pacienții care necesită intervenție chirurgicală pe cord:*

- a) indicații vitale (urgențele cardiace);
- b) pronostic favorabil în cazul intervenției precoce.

Notă:

Criteriile de eligibilitate pentru admiterea pacienților la tratamentul costisitor pentru maladiilor, ce nu sînt incluse în prezenta listă, se vor solicita de la specialiștii principali în domeniu ai Ministerului Sănătății.