



ORDIN
mun. Chișinău

„02 „noiembrie 2020

nr. 988/297-A

**Cu privire la gestionarea Listelor de așteptare
pentru tratament în cadrul Programelor speciale**

În scopul sporirii accesului populației pentru tratament în cadrul Programelor speciale acoperite din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și eficientizării utilizării surselor financiare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, în vederea acoperirii necesităților medicale a persoanelor asigurate, precum și monitorizării prestării serviciilor medicale acordate de prestatorii de servicii medicale, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017 și Statutului Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.156/2002,

ORDONĂM:

1. Se aprobă:

- 1) Regulamentul cu privire la gestionarea Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Proteizarea articulațiilor mari”, conform anexei nr. 1;
- 2) Regulamentul cu privire la gestionarea Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”, conform anexei nr. 2.

2. Se instituie Comisia de predare-primire a Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale, conform anexei nr. 3.

3. Se transmit din gestiunea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică în gestiunea Companiei Naționale de Asigurări în Medicină Listele de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale și actele adiacente acestora, după cum urmează:

- 1) Lista de așteptare pentru intervenții chirurgicale de artroplastie de șold;
- 2) Lista de așteptare pentru intervenții chirurgicale de artroplastie de genunchi;
- 3) Lista de așteptare pentru intervenții chirurgicale de artroplastie de umăr;
- 4) Lista de așteptare pentru intervenții chirurgicale de cataractă.

4. Listele de așteptare menționate la pct. 3 din prezentul Ordin, vor fi transmise către Compania Națională de Asigurări în Medicină în format electronic actualizat la ziua transmiterii acestora.

5. Comisia de predare-primire a Listelor de așteptare, în termen de până la 15 noiembrie 2020, vor:

- 1) examina și stabili integritatea Listelor de așteptare;
- 2) stabili modalitatea de predare/primire de către/de la Agenția Națională pentru Sănătate Publică a Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale și actelor adiacente acestora;
- 3) întocmi și semna actul de predare-primire;
- 4) prezenta actul de predare-primire autorităților publice antrenate în transmiterea Listelor de așteptare;
- 5) întreprinde alte activități necesare a fi inițiate în scopul executării prezentului Ordin.

6. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare care prestează servicii medicale în cadrul Programelor speciale implicate vor:

- 1) asigura executarea prevederilor Regulamentelor cu privire gestionarea Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale;
- 2) institui, în termen de 10 zile din data intrării în vigoare a prezentului ordin, Comisiile de evaluare a pacienților și Consiliile de urgentare a tratamentului pacienților în cadrul Programelor speciale.

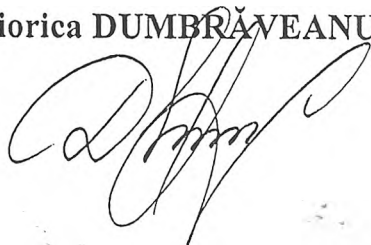
7. Se abrogă Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.710 din 07 iunie 2018 „Cu privire la modul de organizare a tratamentului în cadrul Programelor Speciale”.

8. Prezentul Ordin se publică în Monitorul Oficial și intră în vigoare la data publicării.

9. Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie dlui Alexandru Holostenco, Secretar de stat, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și dlui Adrian Jucican, prim-vice-direcțor general CNAM.

Ministru

Viorica DUMBRĂVEANU



Director general

Valentina BULIGA



Regulamentul cu privire la modul de gestionare a Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Proteizarea articulațiilor mari”

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul cu privire la modul de gestionare a Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale (în continuare - Regulament) este elaborat în baza Legii ocrotirii sănătății nr.411/1995, Legii nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală și are ca scop asigurarea accesului populației la tratament în cadrul Programului special „Proteizarea articulațiilor mari” (în continuare - Program special).

2. În sensul prezentului Regulament se definesc următoarele noțiuni:

- **Pacient** – persoana asigurată careia i se stabilește necesitatea acordării tratamentului în cadrul Programului special.
- **Medicul specialist** – medic specialist de profil din cadrul asistenței medicale specializate de ambulator teritoriale contractate de CNAM, care stabilește indicația preventivă pentru includerea pacienților în Lista de așteptare.
- **Comisia** – Comisia de evaluare a pacienților, care stabilește indicația definitivă pentru includerea pacienților în Lista de așteptare.
- **Consiliul de urgentare** – consiliul, care în baza criteriilor de urgentare stabilește necesitatea transferului pacientului în Lista urgentată pentru tratament în cadrul Programului special.
- **Prestator** – instituția medico-sanitară care a încheiat contract de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală pentru Programul special.
- **CNAM** – Compania Națională de Asigurări în Medicină, în contextul prezentului Regulament este structura care include pacientul în Lista de așteptare și gestionează această Listă.

3. Gestionarea Listei de așteptare prevede următoarele procese:

- 1) stabilirea indicației preventive pentru includere în Lista de așteptare;
- 2) stabilirea indicației definitive pentru includere în Lista de așteptare;
- 3) includerea în Lista de așteptare;
- 4) transferul pacientului din Lista generală în Lista urgentată;
- 5) excluderea pacientului din Lista de așteptare.

4. Clasificarea Listelor de așteptare:

- 1) În dependență de tipul patologiei:
 - a) artroplastie de șold;
 - b) artroplastie de genunchi;
 - c) artroplastie de umăr.
- 2) În dependență de tipul intervenției:
 - a) intervenție primară;
 - b) intervenție la articulația opusă;
 - d) intervenție repetată (de revizie).

3) În dependență de gravitatea patologiei și riscul complicațiilor:

- a) generală
- b) urgentată

II. Includerea pacienților în Lista de așteptare generală

5. Indicația preventivă pentru includere în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (în continuare – Lista de așteptare) este stabilită de medicul specialist din cadrul asistenței medicale specializate de ambulator (AMSA) a instituției medico-sanitare teritoriale.

6. Indicația preventivă este confirmată prin rezultatele examenului anamnestico-clinic și imagistic efectuat la nivelul AMSA.

7. Medicul specialist completează biletul de trimitere (Formular 0-27/e) și îl remite la Comisie.

8. Comisia se instituie pe lângă Centrul Consultativ Republican de Ortopedie și Traumatologie din cadrul IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie prin ordinul directorului acesteia.

9. Comisia este formată din 2 reprezentanți ai IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie. La necesitate, Comisia cooptează și alți medici specialiști în dependență de profilul îngust al patologiei.

10. Responsabil de activitatea Comisiei este persoana desemnată prin ordinul directorului IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie.

11. Atribuția Comisiei este stabilirea indicației definitive de includere a pacientului în Lista de așteptare sau refuzul pentru includere în Listă cu informarea pacientului.

12. Criteriile de includere a pacienților în Lista de așteptare sunt specificate în anexa nr.1 din prezentul Regulament.

13. Comisia perfectează Lista pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special (anexa nr.2 la Regulament).

14. În cazul în care pacientul optează a fi operat la un anumit Prestator, se completează coloana 12 din Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special (anexa nr.2 la Regulament).

15. În cazul patologiei bilaterale:

1) în coloana 10 a Listei pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special (anexa nr.2 la Regulament) se indică concomitent punctele A) și B).

2) pacienții cu patologie bilaterală soluționați de instituția medicală unilaterală conform rîndului de așteptare, vor fi invitați de aceeași instituție peste 6 luni, pentru soluționarea chirurgicală a articulației opuse, cu raportarea ulterioară la CNAM.

16. Listele pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (anexa nr. 2 la Regulament) sunt remise la CNAM lunar, către data de 5 a lunii următoare.

17. CNAM include pacientul în Lista de așteptare generală.

18. Fiecare înregistrare în Lista de așteptare generală va avea statut: „Activ” sau „Suspendat”. Statutul „Suspendat” îl obțin pacienții, care din motive personale au refuzat intervenția sau nu s-au prezentat la momentul invitației pentru intervenție.

19. Pentru a modifica statutul din „Activ” în „Suspendat”, instituția medicală care a invitat pacientul, îl introduce în Lista pacienților care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”(compartimentul I, anexa nr.3 la Regulament).

20. Pentru a modifica statutul din „Suspendat” în „Activ”, pacientul se adresează cu o cerere la instituția medicală, care a inițiat modificarea conform prevederilor pct.19, iar instituția medicală inițiază modificarea prin introducerea în Lista pacienților, care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista generală de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special (compartimentul II, anexa nr.3 la Regulament).

21. Lista pacienților care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special, se prezintă la CNAM lunar, către data de 5 a lunii următoare.

22. În baza Listei prezentate, CNAM modifică statutul de înregistrare a pacientului în Lista generală de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special.

23. Semestrial CNAM prezintă Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale raportul privind tratamentul efectuat în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”:

- 1) numărul inițial de pacienți din Lista de așteptare generală;
- 2) numărul total de intervenții efectuate la pacienții din Lista de așteptare generală (inclusiv intervenții planice și urgente);
- 3) numărul intervențiilor suspendate (amânate);
- 4) numărul pacienților excluși din Lista de așteptare generală;
- 5) numărul de pacienți în Lista de așteptare generală la momentul raportării.

III. Transferul pacientului din Lista de așteptare generală în Lista urgentată

24. Pacienții cu urgențe medico-chirurgicale vor fi supuși tratamentului operator de urgență în afara Listei de așteptare.

25. Pacienții ce prezintă o agravare evidentă a maladiei de bază și la care tergiversarea intervenției operatorii poate duce la complicații inevitabile, urmează a fi transferați din Lista de așteptare generală în Lista urgentată.

26. Procesul de transfer al pacientului în Lista urgentată se desfășoară în trei etape:

- 1) inițierea transferului;
- 2) primirea deciziei de transfer;
- 3) transferul propriu zis.

27. Inițierea transferului poate fi efectuată de: medicul de familie, medicul specialist din cadrul AMSA teritorială sau Consiliul, prin completarea compartimentului I al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (anexa nr. 4 la Regulament) cu indicarea criteriului presupus de urgentare (anexa nr. 5 la Regulament) și remiterea acesteia Consiliului de urgentare.

28. Primirea deciziei de transfer al pacientului din Lista de așteptare generală în Lista urgentată, se face de către Consiliul de urgentare în baza criteriilor de urgentare prevăzute în anexa nr.5 la Regulament.

29. Consiliul de urgentare se instituie pe lângă IMSP Institutul de Medicină Urgentă prin ordinul directorului acesteia.

30. Consiliul de urgentare este format din 5 membri: vicedirectorul medical, doi reprezentanți ai IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie și doi reprezentanți ai IMSP Institutul de Medicină Urgentă. La necesitate, Consiliul cooptează și alți medici specialiști în dependență de specificul patologiei.

31. Responsabil de activitatea Consiliului de urgentare este persoana cu funcția de vicedirector medical.

32. Consiliul de urgentare completează compartimentul II al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (anexa nr. 4 la Regulament) și o remite la CNAM.

33. CNAM transferă pacientul din Lista de așteptare generală în Lista urgentată cu completarea compartimentul III al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (anexa nr. 4 la Regulament) .

IV. Excluderea pacientului din Lista de așteptare generală

34. Excluderea pacientului din Lista de așteptare generală se face de către CNAM, în conformitate cu criteriile de excludere prevăzute în anexa nr. 6 la Regulament.

35. Excluderea pe criteriile: „Pacient operat în afara Republicii Moldova” și „Persoană emigrată”, necesită inițierea din partea medicului de familie/medicului specialist cu completarea Listei pacienților care necesită excludere din Lista de așteptare pentru tratament în cadrul programului special (anexa nr.7 la Regulament) și expedierii acesteia în adresa CNAM.

36. Excluderea pe criteriul „În baza contraindicațiilor absolute”, necesită inițiere din partea Prestatorului la etapa invitației pentru intervenție, prin completarea Listei pacienților care necesită excludere din lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” (anexa nr.7 la Regulament) și expedierii acesteia în adresa CNAM.

37. Excluderea din Lista de așteptare a pacienților operați (inclusiv în afara Listei), este efectuată de CNAM, în baza datelor din Sistemul Informațional „Evidența și raportarea serviciilor medicale în sistemul DRG (CASE-MIX)”.

38. Excluderea din Lista de așteptare a persoanelor decedate este efectuată de CNAM, în baza informației disponibile din Registrul de Stat al Populației (ASP).

V. Dispoziții finale

39. CNAM prezintă Prestatorilor Lista de așteptare generală și urgentată a pacienților care urmează a fi tratați în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari” în limita volumelor contractuale.

40. Prestatorul este obligat să programeze și să informeze pacienții pentru organizarea spitalizării și efectuării tratamentului în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”.

41. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de profil 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 în cadrul Programelor speciale și utilizării eficiente a mijloacelor financiare destinate în acest scop.

42. Prezentul Regulament își pierde actualitatea la lichidarea Listelor de așteptare a pacienților care necesită tratament în cadrul Programelor speciale.

Criteriile de includere a pacienților în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”

1. Se vor include în Lista de așteptare generală persoanele asigurate care corespund următoarelor criterii:

- 1) prezintă maladii cronice ale articulațiilor mari (șold, genunchi, umăr), ce nu pot fi tratate prin alte metode alternative;
- 2) starea generală a cărora permite efectuarea intervențiilor de endoprotezare al articulațiilor mari (starea somatică, starea neurologică, ș.a.).

a) Șold:

- Coxartroza bilaterală gr.III-IV;
- Coxartroza monolaterală gr.III-IV;
- Anchiloză fibroasă sau osoasă a ambelor șolduri (maladia Behterev);
- Necroza aseptică a colului femoral (NACF);
- Pseudoartroza de col femoral;
- Procese neoplazice în cap sau col femoral.

b) Genunchi:

- Gonartroza gr.III-IV;
- Dezaxările varus-valgus asociate cu sindrom algic și redoare care se manifestă cu dereglare medie și accentuată de static și mers;
- Osteonecroza de condil femoral.

c) Umăr:

- Artrozele deformante gr.III-IV;
- Necroza aseptică a capului de humerus cu artroză.

2. Nu se vor include în Lista de așteptare persoanele ce prezintă contraindicații din punct de vedere somatic sau neurologic. În special:

1) Maladii a sistemului cardio-vascular, ce prezintă riscuri anestetice majore, sau contraindicații absolute pentru operație (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

2) Maladii pulmonare acute sau cronice, ce prezintă riscuri anestetice majore, sau contraindicații absolute pentru operație (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

3) Prezența proceselor septice acute sau cronice, cu risc avansat de apariția complicațiilor septice postoperatorii (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

4) Prezența maladiilor gastro-intestinale, ce pot să se agraveze pe fundal de intervenții de endoprotezare (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

5) Prezența maladiilor acute sau cronice vasculare, ce pot să se agraveze după intervențiile de endoprotezare (pot fi incluși după consultația și concluzia chirurgului vascular);

6) Prezența maladiilor neurologice sau psihice, ce vizează comportament neadecvat, confirmat în rezultatul deciziei psihiatrice sau neurologice;

7) Prezența anumitor factori medico-sociali, care ar putea compromite intervenția de endoprotezare a unei articulații;

8) Pacienții cu obezitate morbidă (indicele masei corporale mai mare de 40).

**Lista pacienților care urmează a fi incluși în Lista generală de așteptare pentru tratament
în cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”**

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Anul nașterii	Localitatea/Raionul	Adresa	Telefon	Tip patologie*	Tip intervenție**	Data stabilirii indicației definitive	IMS în care pacientul dorește să fie operat***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Persoana responsabilă de întocmirea Listei: Nume, Prenume _____ Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ Semnătura conducătorului _____

L.Ș.

* în coloană se introduce doar cifra care specifică tipul patologiei:

- 1- pentru Artroplastie de șold;
- 2 - pentru Artroplastie de genunchi;
- 3 - pentru Artroplastie de umăr.

** în coloană se introduce doar litera care specifică tipul intervenției:

- A - pentru Intervenție primară;
- B - pentru Intervenție la articulația opusă;
- C - pentru Intervenție repetată (de revizie)

*** În cazul în care pacientul nu are preferințe în câmp se introduce semnul „,”

**Lista pacienților care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare
generală pentru tratament în cadrul Programului special
„Protezarea articulațiilor mari”**

Compartiment I. Modificarea statutului din „Activ ” în „Suspendat”

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Data modificării statutului

Compartiment II. Modificarea statutului din „Suspendat” în „Activ”

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Data modificării statutului

Persoana responsabilă de întocmirea Listei:

Nume, Prenume _____ Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ Semnătura conducătorului _____

L.Ș.

**Fișa-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare generală pentru tratament în
cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”**

COMPARTIMENTUL I. Inițierea procesului de urgentare

1. Nume, prenume pacient _____

2. IDNP pacient

3. Telefon de contact _____

4. Procesul de urgentare este inițiat de:

- a) medicul de familie
- b) medicul specialist de profil din cadrul AMSA teritoriala
- c) Consiliul de evaluare a pacienților

5. Motivul urgentării (cod criteriu urgentare)

6. Nota _____

Semnatura _____ L.Ș*

7. Data trimiterii la Consiliul de urgentare _____

COMPARTIMENTUL II. Decizia Consiliului de urgentare

8. Data parvenirii Fișei în Consiliul _____

9. Diagnosticul Consiliul _____

_____ cod diagnostic

10. Decizia Consiliului:

- a) pacientul necesită a fi introdus în Lista urgentată
- b) pacientul nu necesită a fi introdus în Lista urgentată

11. Motivul urgentării cod criteriu urgentare

12. Notă _____

13. Data trimiterii Fișei la CNAM _____

Semnatura _____ L.Ș*

COMPARTIMENTUL III. Includerea pacientului în Lista urgentată

14. Data primirii Fișei-tip la CNAM _____

15. Data includerii în Lista urgentată _____

16. Persoana responsabilă de includere în Listă _____ Semnatura _____

*Locul ștampilei de medic

Criteriile de transfer al pacienților din Lista de așteptare generală în Lista urgentată

Cod	Criterii
Pentru programul special „Protezare articulațiilor mari”	
001	Pacientul ce prezintă o agravare bruscă a maladii articulare prezente;
002	Osteoartroza rapid distructivă a șoldului;
003	Osteonecroza de cap femural, cu o evoluție de distrucție rapidă;
004	Osteonecroza de condil femural, cu o evoluție de distrucție rapidă;
005	Maladia displazică a șoldului cu evoluție progresivă;
006	Osteonecroza de cap humeral, cu o evoluție de distrucție rapidă;
007	Pseudoartroza de col femural la persoane tinere;
008	Dezaxările articulare majore, cu deformări osoase progresive, la care lipsa intervenției urgentate va duce la agravarea situației locale și va crea necesitatea utilizării implantelor de revizie la endoprotezări primare;
009	Instabilitatea aseptica a componentelor protetice de la endoprotezarea anterioară, micromișcările cărora provoacă dispariția capitalului osos la nivel articular;
010	Prezența maladii cronice a țesutului osos peri-articular (chist osos, displazia fibroasă a osului ș.a.), care prezintă semne clinice și radiologice de apariția unei fracturi eminente;
011	Prezența unei maladii oncologice primare sau secundare, cu implicarea țesutului osos, ce poate duce potențial spre o fractură de insuficiență;
012	Prezența unei instabilități cronice a endoprotezei, ce a prezentat multiple luxații și care prezintă un risc de creare a unei instabilități articulare permanente;
013	Prezența unei endoproteze deteriorate, care în lipsa unei intervenții de revizie, va agrava starea generală sau locală a pacientului;
014	Prezența unor complicații neurologice, legate de intervenția de endoprotezare primară, soluționarea cărora necesită artroplastia de revizie în mod urgentat;
015	Prezența unor maladii degenerative, sistemice sau oncologice, cu un sindrom de durere violentă, ce nu poate fi soluționat prin metode alternative de tratament;
016	Pacient tânăr (pîna la 45 ani), apt de muncă, ce necesită o reabilitare funcțională și socială rapidă;
000	Altele.

Criteriile de excludere din Lista de așteptare generală

1. Pacient operat.
2. Pacient operat în afara listei.
3. Pacient operat în afara Republicii Moldova.
4. Persoana emigrată.
5. În baza contraindicațiilor absolute.
6. Persoana decedată.

*Anexa nr. 7
la Regulamentul cu privire la modul de gestionare a
Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Protezarea articulațiilor mari”*

**Lista pacienților care necesită excludere din Lista de așteptare generală pentru tratament în
cadrul Programului special „Protezarea articulațiilor mari”**

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Motivul excluderii*	Data excluderii
1	2	3	4	5	6

* în coloană se introduce doar cifra care specifică criteriul de excludere din listă:

3- pacient operat în afara Republicii Moldova;

4 - persoană emigrată;

5 - persoană cu contraindicații absolute.

Persoana responsabilă de întocmirea Listei:

Nume, Prenume _____

Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ **Semnătura conducătorului** _____

L.Ș.

Regulamentul cu privire la modul de gestionare a Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul cu privire la modul de gestionare a pacienților în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale (în continuare - Regulament) este elaborat în baza Legii ocrotirii sănătății nr.411/1995, Legii nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală și are ca scop asigurarea accesului populației la tratament în cadrul programelor speciale și „Tratament operator pentru cataractă” (în continuare - Program special).

2. În sensul prezentului Regulament se definesc următoarele noțiuni:

- **Pacient** – persoana asigurată careia i se stabilește necesitatea acordării tratamentului în cadrul Programului special.
- **Medicul specialist** – medic specialist de profil din cadrul asistenței medicale specializate de ambulator teritoriale contractate de CNAM, care stabilește indicația preventivă pentru includerea pacienților în Lista de așteptare.
- **Comisia** – comisia de evaluare a pacienților, care stabilește indicația definitivă pentru includerea pacienților în Lista de așteptare.
- **Consiliu de urgentare** – Consiliul care în baza criteriilor de urgentare stabilește necesitatea transferului pacientului în Lista urgentată pentru tratament în cadrul Programului special.
- **Prestator** – instituția medico-sanitară care a încheiat contract de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală pentru Programul special.
- **CNAM** – Compania Națională de Asigurări în Medicină, în contextul prezentului Regulament este structura care include pacientul în Lista de așteptare și gestionează această listă.

3. Gestionarea Listei de așteptare prevede următoarele procese:

- 1) stabilirea indicației preventive pentru includere în Lista de așteptare;
- 2) stabilirea indicației definitive pentru includere în Lista de așteptare;
- 3) includerea în Lista de așteptare;
- 4) transferul pacientului din Lista generală în Lista urgentată;
- 5) excluderea pacientului din Lista de așteptare.

4. Clasificarea Listelor de așteptare:

- 1) În dependență de tipul intervenției:
 - a) intervenție primară;
 - b) intervenție opusă (ochiul coneger).

- 2) În dependență de gravitatea patologiei și riscul complicațiilor:

- a) generală;
- b) urgentată.

II. Includerea pacienților în Lista de așteptare generală în cadrul programelor speciale și „Tratament operator pentru cataractă”

5. Medicul specialist din cadrul AMSA a instituției medico-sanitare teritoriale poate stabili atât indicația preventivă pentru includerea pacientului în Lista de așteptare, cât și indicația definitivă.

6. Criteriile de includere a pacienților în Lista de așteptare generală sunt specificate în anexa nr. 1 la prezentul Regulament.

7. Medicul specialist informează pacientul despre dreptul la libera alegere a instituției medicale prestatoare de servicii în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”. Pacientul alege instituția medicală.

8. Medicul specialist perfectează Lista pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 2 la Regulament).

9. În cazul în care stabilirea indicației definitive depășește competențele medicului specialist, acesta va trimite pacientul la Comisie.

10. Comisiile se instituie pe lângă instituțiile medico-sanitare care au încheiat contract de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală pe Programul special „Tratament operator pentru cataractă”.

11. Comisia este formată din 2 reprezentanți ai instituției medico-sanitare. La necesitate Comisia cooptează și alți medici specialiști în dependență de profilul îngust al patologiei.

12. Responsabil de activitatea Comisiei este: persoana desemnată prin ordinul directorului acesteia.

13. În cazul lipsei indicației pentru includere în Listă, Comisia trimite pacientul la medicul specialist din AMSA teritorială după caz cu recomandări.

14. În cazul stabilirii indicației definitive pentru includere în Listă, Comisia completează Lista pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr.2 la Regulament).

15. În cazul patologiei bilaterale, în coloana 9 a Listei pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” se indică concomitent punctele A) și B).

16. Listele pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 2 la Regulament) sunt remise la CNAM lunar, către data de 5 a lunii următoare.

17. CNAM include pacientul în Lista de așteptare generală.

18. Fiecare înregistrare în Lista de așteptare generală va avea statut „Activ” sau „Suspendat”. Statutul „Suspendat” îl obțin pacienții, care din motive personale au refuzat intervenția la momentul invitației pentru intervenție.

19. Pentru a modifica statutul din „Activ” în „Suspendat”, instituția medicală care a invitat pacientul, îl introduce în Lista pacienților, care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (compartimentul I din anexa nr. 3 la Regulament).

20. Pentru a modifica statutul din „Suspendat” în „Activ”, pacientul se adresează cu o cerere la instituția medicală, care a inițiat modificarea conform prevederilor pct. 19, iar instituția medicală inițiază modificarea prin introducerea în Lista pacienților, care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special, (compartimentul II din anexa nr. 3 la Regulament).

21. Lista pacienților care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special, se prezintă la CNAM lunar, către data de 5 a lunii următoare.

22. În baza listei prezentate, CNAM modifică statutul de înregistrare a pacientului în Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”.

23. Semestrial, CNAM prezintă Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale raportul privind tratamentul efectuat în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”:

- 1) numărul inițial de pacienți din Lista de așteptare generală;
- 2) numărul total de intervenții efectuate la pacienții din Lista de așteptare generală (inclusiv intervenții planice și urgente);
- 3) numărul intervențiilor suspendate (amânate);
- 4) numărul pacienților excluși din Lista de așteptare generală;
- 5) numărul de pacienți în Lista de așteptare generală la momentul raportării.

III. Transferul pacientului din Lista de așteptare generală în Lista urgentată

24. Pacienții cu urgențe medico-chirurgicale vor fi supuși tratamentului operator de urgență în afara Listei de așteptare.

25. Pacienții ce prezintă o agravare evidentă a maladiei de bază și la care tergiversarea intervenției operatorii poate duce la complicații inevitabile, urmează a fi transferați din Lista de așteptare generală în Lista urgentată.

26. Procesul de transfer al pacientului în Lista urgentată se desfășoară în trei etape:

- 1) inițierea transferului;
- 2) primirea deciziei de transfer;
- 3) transferul propriu zis.

27. Inițierea transferului poate fi efectuată de: medicul de familie, medicul specialist din cadrul AMSA teritorială sau Consiliul de evaluare, prin completarea compartimentului I al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 4 la Regulament) cu indicarea criteriului presupus de urgentare.

28. Primirea deciziei de transfer al pacientului din Lista de așteptare generală în Lista urgentată, se face de către Consiliul de urgentare în baza criteriilor de urgentare prevăzute în anexa nr. 5 la Regulament.

29. Consiliile de urgentare se instituie pe lângă instituțiile medico-sanitare care au încheiat contract de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală pe Programul special „Tratament operator pentru cataractă”, prin ordinul directorului acesteia.

30. Consiliul de urgentare este format din cel puțin 2 membri. Membrii Consiliului de urgentare pot fi aceleași persoane care sunt desemnate în Comisia de evaluare a pacienților.

31. Responsabil de activitatea Consiliului de urgentare este persoana desemnată prin ordinul directorului instituției medicale.

32. Consiliul de urgentare completează compartimentul II al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 4 la Regulament) și o remite la CNAM.

33. CNAM transferă pacientul din Lista de așteptare generală în Lista urgentată cu completarea compartimentul III al Fișei-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr.4 la Regulament).

IV. Excluderea pacientului din Lista de așteptare

34. Excluderea pacientului din Lista de așteptare generală se face de către CNAM, în conformitate cu criteriile de excludere prevăzute în anexa nr. 6 la Regulament.

35. Excluderea pe criteriile: „Pacient operat în afara Republicii Moldova” și „Persoană emigrată”, necesită inițierea din partea medicului specialist (inclusiv prin implicarea medicului de familie) cu completarea Listei pacienților, care necesită excludere din Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 7 la Regulament) și expedierii acesteia în adresa CNAM.

36. Excluderea pe criteriul „În baza contraindicațiilor absolute”, necesită inițiere din partea Prestatorului la etapa invitației pentru intervenție, prin completarea Listei pacienților care necesită excludere din Lista de așteptare generală pentru tratament în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” (anexa nr. 7 la Regulament) și expedierii acesteia în adresa CNAM.

37. Excluderea din Lista generală de așteptare a pacienților operați (inclusiv în afara Listei), este efectuată de CNAM, în baza datelor din Sistemul Informațional „Evidența și raportarea serviciilor medicale în sistemul DRG (CASE-MIX)”.

38. Excluderea din Lista de așteptare generală a persoanelor decedate este efectuată de CNAM, în baza informației disponibile din Registrul de Stat al Populației (ASP).

V. Dispoziții finale

39. CNAM prezintă Prestatorilor Lista de așteptare generală și urgentată a pacienților care urmează a fi tratați în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă” în limita volumelor contractuale.

40. Prestatorul este obligat să programeze și să informeze pacienții pentru organizarea spitalizării și efectuării tratamentului în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”.

41. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de profil 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 în cadrul Programelor speciale și utilizării eficiente a mijloacelor financiare destinate în acest scop.

42. Prezentul Regulament își pierde actualitatea la lichidarea Listelor de așteptare a pacienților care necesită tratament în cadrul Programelor speciale.

**Criteriile de includere a pacienților în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”**

1. Se vor include în Lista de așteptare persoanele asigurate care corespund următoarelor criterii:

1) prezintă scăderea acuității vizuale cauzată de opacifieri ale cristalinului până la nivelul care limitează și creează disconfort în desfășurarea activității cotidiene (este recomandabil ca sa se intervină chirurgical în cazurile cu o acuitate vizuală cu corecție mai joasă de 0.5);

2) cerințele înalte față de calitatea vieții ce condiționează tratamentul chirurgical la stadiile inițiale ale bolii;

3) anizometropie pronunțată cu condiția că cataracta este prezentă;

4) opacifierile cristaliniene care, indiferent de stadiul lor, fac dificil diagnosticul și tratamentul patologiei oculare de pol posterior;

5) complicații oculare: hipertensie intraoculară simptomatică, caracterul intumescent al cataractei, subluxarea cristalinului, glaucom secundar facomorfic, facolitic, facoanafilactic și facotopic;

6) asocierea unei maladii oftalmologice concomitente de natura facogenă (uveită facogenă ș.a.)

7) starea generală a căroră permite efectuarea intervențiilor chirurgicale de cataractă (starea somatică, starea neurologică ș.a.).

2. Nu se vor include în Lista de așteptare pentru intervențiile chirurgicale de cataractă persoane ce prezintă contraindicații din punct de vedere somatic sau neurologic. În special:

1) Maladii sistemice grave (cardio-vasculare, pulmonare, etc), ce prezintă riscuri anestezice majore, sau contraindicații absolute pentru operație (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

2) Prezența proceselor septice acute sau cronice, cu risc avansat de apariție a complicațiilor septice postoperatori (pot fi incluși după consultația și concluzia medicului specialist în domeniu);

3) Prezența anumitor factori medico-sociali, care ar putea compromite intervenția chirurgicală de cataractă.

Anexa nr. 2
la Regulamentul cu privire la modul de gestionare a
Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”

**Lista pacienților care urmează a fi incluși în Lista de așteptare generală pentru tratament
în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”**

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Anul nașterii	Localitatea/ Raionul	Adresa	Telefon	Tip intervenție*	Data stabilirii indicației definitive	IMS în care pacientul dorește să fie operat**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Persoana responsabilă de întocmirea Listei: Nume, Prenume _____ Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ Semnătura conducătorului _____

L.Ș.

* în coloană se introduce doar litera care specifică tipul intervenției:

A - pentru Intervenție primară;

B - pentru Intervenție la ochiul coneger.

** În cazul în care pacientul nu are preferințe în camp se introduce semnul ”-”

*Anexa nr. 3
la Regulamentul cu privire la modul de gestionare a
Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”*

**Lista pacienților care necesită modificarea statutului înregistrării în Lista generală de
așteptare pentru tratament în cadrul Programului special
„Tratament operator pentru cataractă”**

Compartiment I. Modificarea statutului din „Activ” în „Suspendat”

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Data modificării statutului

Compartiment II. Modificarea statutului din „Suspendat” în „Activ”

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Data modificării statutului

Persoana responsabilă de întocmirea Listei:

Nume, Prenume _____ Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ Semnătura conducătorului _____

L.Ș.

**Fișa-tip de urgentare a pacientului în Lista de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”**

COMPARTIMENTUL I. Inițierea procesului de urgentare

1. Nume, prenume pacient _____

2. IDNP pacient

3. Telefon de contact _____

4. Procesul de urgentare este inițiat de:

- a) medicul de familie
- b) medicul specialist de profil din cadrul AMSA teritoriala
- c) Consiliul de evaluare a pacienților

5. Motivul urgentării (cod criteriu urgentare)

6. Nota _____

Semnatura _____ L.Ș*

7. Data trimiterii la Consiliul de urgentare _____

COMPARTIMENTUL II. Decizia Consiliului de urgentare

8. Data parvenirii Fișei în Consiliul _____

9. Diagnosticul Consiliul _____

_____ cod diagnostic

10. Decizia Consiliului:

- a) pacientul necesită a fi introdus în Lista urgentată
- b) pacientul nu necesită a fi introdus în Lista urgentată

11. Motivul urgentării cod criteriu urgentare

12. Notă _____

13. Data trimiterii Fișei la CNAM _____

Semnatura _____ L.Ș*

COMPARTIMENTUL III. Includerea pacientului în Lista urgentată

14. Data primirii Fișei-tip la CNAM _____

15. Data includerii în Lista urgentată _____

16. Persoana responsabilă de includere în Listă _____ Semnatura _____

*Locul ștampilei de medic

*Anexa nr. 5
la Regulamentul cu privire la modul de gestionare a
Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”*

Criteriile de transfer al pacienților din Lista de așteptare generală în Lista urgentată

Cod	Criterii
Pentru programul special „Tratament operator pentru cataractă”	
101	Cataractă cu caracter intumescent;
102	Cataractă posttraumatică;
103	Luxarea sau subluxarea cristalinului ;
104	Glaucom secundar facomorfic, facotopic, facolitic sau facoanafilactic;
105	Uveită facogenă;
106	Necesitatea de tratament chirurgical sau laser a polului posterior;
107	Pacient cu acuitate vizuală scăzută pronunțată la ambii ochi, până la orbire;
108	Prezența patologiei oculare la ochiul congener ce a dus la orbire ireversibilă (glaucom avansat, terminal, DMLV ș. a);
109	Unicul ochi văzător.
100	Altele.

Criteriile de excludere din Lista de așteptare

1. Pacient operat.
2. Pacient operat în afara Listei.
3. Pacient operat în afara Republicii Moldova.
4. Persoana emigrată.
5. În baza contraindicațiilor absolute.
6. Persoana decedată.

*Anexa nr. 7
la Regulamentul cu privire la modul de gestionare a
Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul
Programului special „Tratament operator pentru cataractă”*

**Lista pacienților care necesită excludere din Lista de așteptare generală pentru tratament
în cadrul Programului special „Tratament operator pentru cataractă”**

Nr. d/o	IDNP pacient	Nume pacient	Prenume pacient	Motivul excluderii*	Data excluderii
1	2	3	4	5	6

* în coloană se introduce doar cifra care specifică criteriul de excludere din listă:

3- pacient operat în afara Republicii Moldova;

4 - persoană emigrată;

5 - persoană cu contraindicații absolute.

Persoana responsabilă de întocmirea Listei:

Nume, Prenume _____ Semnătura _____

Instituția medico-sanitară _____ Semnătura conducătorului _____

L.Ș.

**Componența Comisiei de predare-primire
a Listelor de așteptare pentru tratament în
cadrul Programelor speciale**

1. Alexandru Holostenco, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecție Sociale, președinte;
2. Liliana Buzdugan, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, membru;
3. Nina Dragomir, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, membru;
4. Adrian Jucican, Compania Națională de Asigurări în Medicină, membru;
5. Ghenadie Damașcan, Compania Națională de Asigurări în Medicină, membru;
6. Ghenadie Chifac, Compania Națională de Asigurări în Medicină, membru;
7. Aurelia Reșetilov, Compania Națională de Asigurări în Medicină, membru.