



I.4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A TUBERCULOZEI

A. Obiective:

1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;
2. menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
4. menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta"

C. Activități:

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB;
2. diagnosticul cazurilor de TB;
3. tratamentul bolnavilor TB;
4. monitorizarea răspunsului terapeutic.

1. Activități efectuate la nivelul Ministerului Sănătății:

- 1.1. efectuează, la nivel național, achiziții centralizate pentru dispozitivele medicale și medicamentele specifice pentru tratamentul bolnavilor TB, prevăzute în Lista medicamentelor, materialelor sanitare, echipamentelor medicale, echipamentelor de protecție, a serviciilor, combustibililor și lubrifianților pentru parcul auto, pentru care se organizează proceduri de achiziție centralizate la nivel național aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 658/2013, cu modificările și completările ulterioare;
- 1.2. până la finalizarea achizițiilor centralizate la nivel național prevăzute la punctul 1.1. prin semnarea contractelor subsecvente cu ofertanții desemnați câștigători, dispozitivele medicale și medicamentele specifice care se acordă bolnavilor, se achiziționează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție, care, în cazul medicamentelor, nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.
- 1.3. achiziționarea medicamentelor, dispozitivelor medicale, materialelor sanitare și altora asemenea, necesare pentru derularea programului cărora nu le sunt aplicabile prevederile punctului 1.1., se realizează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție, care, în cazul medicamentelor, nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.

2. Activități desfășurate în domeniul asistenței tehnice și managementului:

2.1. Activități desfășurate la nivelul Institutului de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București:

- 2.1.1. asigură asistența tehnică și managementul programului la nivel național în conformitate cu prevederile art.19 din normele tehnice, în colaborare cu medicii de specialitate pneumologie desemnați coordonatori tehnici județeni cu avizul Agenției naționale de programe de sănătate;
- 2.1.2. asigură instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- 2.1.3. verifică efectuarea controlului intern și extern de calitate al laboratoarelor de bacteriologie BK, inclusiv pentru determinarea tulpinilor chimiorezistente; asigură reactivii necesari determinărilor MTB prin metode fenotipice lichide și genetice, precum și a mediilor



cu antibiogramă de linia a II-a prin metode fenotipice clasice până la finalizarea procedurii de achiziție publică organizată la nivel național;

2.1.4. asigură organizarea și funcționarea unui sistem informațional și informatic coerent și eficient pentru supravegherea și controlul morbidității specifice, precum și a cazurilor de TB - MDR și TB - XDR;

2.1.5. asigură coordonarea națională în vederea realizării depistării, evaluării și administrării tratamentului cazurilor de îmbolnăvire TB-MDR și TB-XDR;

2.1.6. asigură realizarea vizitelor de supervizare în teritoriu.

2.2. Activități desfășurate de către coordonatorul tehnic județean:

2.2.1. coordonează implementarea Programului național de prevenire, supraveghere și control a tuberculozei la nivel județean/de sector;

2.2.2. colaborează cu direcția de sănătate publică și Unitatea de asistență tehnică și management în vederea implementării programului;

2.2.3. colaborează cu alte instituții în vederea implementării programului (CJAS, autorități locale, organizații nonguvernamentale cu activitate în domeniu);

2.2.4. organizează activitatea de îndrumare metodologică a Programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei (PNPSCT) în teritoriu (inclusiv vizite de îndrumare în teritoriu);

2.2.5. organizează, supraveghează și răspunde de colectarea datelor, stocarea informațiilor, prelucrarea și raportarea acestora, la nivel județean/sector; analizează trimestrial și anual datele colectate și identifică problemele specifice pe care le comunică Unității de asistență tehnică și management;

2.2.6. colaborează cu direcția de sănătate publică pentru întocmirea machetei de raportare a indicatorilor specifici și a machetei privind execuția programului la nivel județean/sector și își asumă răspunderea prin semnarea acestora, împreună cu factorii de decizie din cadrul direcției de sănătate publică ;

2.2.7. participă la întocmirea registrului județean pentru tuberculoză, atât pe suport hârtie, cât și electronic;

2.2.8. coordonează, controlează și avizează comenzile de medicamente la nivelul unităților de profil din județ;

2.2.9. colaborează cu direcția de sănătate publică pentru realizarea programelor de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate în domeniu;

2.2.10. participă la acțiunile de instruire în cadrul programului la nivelul Unității de asistență tehnică și management;

2.2.11. monitorizează și evaluează activitățile programului la nivelul județului.

3. Activitățile derulate la nivelul I.N.S.P. prin CNSCBT și structurile sale regionale

3.1. monitorizează și evaluează tendința de evoluție a tuberculozei la nivel național pe baza indicatorilor epidemiologici trimestriali și anuali transmiși de către Institutul Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta"

3.2. gestionează alertele primite din alte țări, privind persoane română și cetățeni străini cu rezidență în România - cazuri/contacti de tuberculoză, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică și cu rețeaua de pneumoftiziologie, prin coordonarea activității de primire/verificare/retroinformare a datelor și informațiilor;

3.3. monitorizează, la nivel național, focarele cu minimum 3 cazuri din colectivități comunicate de către direcțiile de sănătate publică și măsurile instituite, precum și instituirea măsurilor de control la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate pe formularul furnizat de CNSCBT;

3.4. realizează anual analiza epidemiologică descriptivă a focarelor prevăzute la punctul 3.3. și o trimite, spre informare, Ministerului Sănătății - DGAMSP, Institutului Național de



Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București, CRSP și, ca feed-back informațional,

4. Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică:

- 4.1. efectuează, în cadrul Programului național de prevenire, supraveghere și control a infecției HIV/SIDA, testarea HIV pentru pacienții suspecți/confirmați cu tuberculoză, pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV;
- 4.2. coordonează investigația epidemiologică și măsurile de control în focarele cu minimum 3 cazuri și la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate, în conformitate cu prevederile titlului C punctul 2 subpunctul 2.3. din Programul național de supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare;
- 4.3. raportează la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri, depistate în colectivități, precum și apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate, pe formularul furnizat de CNSCBT;
- 4.4. colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului;
- 4.5. monitorizează la nivel județean derularea activităților acestui domeniu, în colaborare cu medicul coordonator județean TB;
- 4.6. asigură, împreună cu coordonatorul tehnic județean, repartitia fondurilor alocate programului, pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ;
- 4.7. asigură, împreună cu coordonatorul tehnic județean, corectitudinea în înregistrarea și raportarea datelor epidemiologice privind infecția TB, precum și a indicatorilor specifici programului.

5. Activități derulate la nivelul unităților sanitare de specialitate TB sau care au în structura organizatorică secții sau dispensare de pneumoftiziologie:

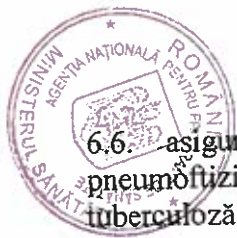
- 5.1. depistarea cazurilor de TB la nivelul dispensarelor pneumoftiziologie prin realizarea următoarelor activități:
 - 5.1.1. controlul simptomatichilor respiratori și suspecților TB prin examen clinic, radiografie pulmonară și, după caz, examen bacteriologic bK: microscopie și culturi și tehnici rapide de diagnostic;
 - 5.1.2. controlul contacțiilor TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză prin examen clinic, radiografie pulmonară și după caz examen bacteriologic bK, dacă sunt identificate modificări radiologice sugestive pentru TB, iar la copii suplimentar prin testare cutanată la tuberculină.
 - 5.1.3. asigură, în colaborare cu medicul de familie, tratamentul profilactic prin autoadministrare direct observată pentru contacții cazurilor contagioase, pentru grupa de vârstă 0 - 19 ani, precum și pentru alte categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnăvire prin tuberculoză (cu infecție HIV, imunodeficiențe congenitale, boli sau stări cu deficit imun permanent ori temporar, tratamente imunosupresive, cortizonice, citostatice),
 - 5.1.4. colaborează cu medicii de familie în activitățile de depistare a tuberculozei;
 - 5.1.5. efectuează, în colaborare cu medicul de familie, investigația epidemiologică și asigură implementarea măsurilor necesare atunci când se descoperă un caz de tuberculoză;
 - 5.1.6. participă, în colaborare cu medicul epidemiolog din direcția de sănătate publică și cu medicul de familie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare în focarele de tuberculoză cu minimum 3 cazuri, depistate în colectivități, precum și apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate;



- 5.1.7. realizează achiziția de PPD și materiale sanitare necesare pentru testarea cutanată la tuberculină;
 - 5.1.8. asigură materialele sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice și a altor materiale necesare derulării activităților programului;
 - 5.1.9. asigură evidența activă a stării de sănătate specifică la bolnavii de tuberculoză, transmite informații și recomandări prin scrisoare medicală privind starea de sănătate a bolnavilor atât spre medicul de familie care gestionează cazul cât și spre registrul național de evidență din Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București;
 - 5.1.10. raportează, conform reglementărilor în vigoare, datele statistice specifice și indicatorii programului;
- 5.2. asigurarea tratamentului bolnavilor TB și monitorizarea răspunsului terapeutic prin realizarea următoarelor activități:
- 5.2.1. definitivarea diagnosticului cazurilor de TB;
 - 5.2.2. asigurarea medicamentelor specifice, în spital și în ambulatoriu, pentru tratamentul profilactic al infecției tuberculoase latente și tratamentul continuu, complet și de calitate pentru pacienții cu TB și TB MDR/XDR;
 - 5.2.3. asigură, prin intermediul dispensarelor de pneumoftiziologie colaborarea cu medicii de familie și supervizarea activității acestora în administrarea tratamentului sub directă observare;
 - 5.2.4. asigurarea materialelor sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice și a altor materiale necesare derulării programului.
 - 5.2.5. monitorizarea evoluției sub tratament a pacienților cu TB, TB MDR/XDR;
 - 5.2.6. monitorizarea aderenței la tratament în teritoriile din subordine;
 - 5.2.7. asigură elaborarea și implementarea Planului național de prevenire și control al tuberculozei la nivelul unității sanitare.

6. Activități derulate la nivelul cabinetelor de medicină de familie și al cabinetelor medicale din unitățile de învățământ:

- 6.1. identifică și trimite cazurile suspecte de tuberculoză pentru control de specialitate la dispensarul de pneumoftiziologie la care este arondat pacientul după domiciliul său real, conform reglementărilor legale în vigoare;
- 6.2. înregistrează într-un registru special cazurile suspecte de tuberculoză și urmărește efectuarea de către acestea a controlului de specialitate indicat la dispensarul de pneumoftiziologie;
- 6.3. participă, în colaborare cu medicul specialist din dispensarul de pneumoftiziologie, la efectuarea investigației epidemiologice și implementarea măsurilor necesare la depistarea cazurilor de tuberculoză, iar în cazul focarelor cu cel puțin 3 cazuri din colectivități, precum și apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate, împreună și cu medicul epidemiolog din cadrul direcției de sănătate publică care coordonează investigația epidemiologică și aplicarea măsurilor în focar;
- 6.4. efectuează recuperarea vaccinării BCG cu consultarea prealabilă a medicului pneumolog sau, după caz, îi îndrumă la cabinetul de pneumologie teritorial sau centrul teritorial desemnat de DSP; recuperarea vaccinării se face numai după testarea cutanată la tuberculină la copii cu vârsta de peste 3 luni;
- 6.5. asigură, în colaborare cu medicul pneumolog, tratamentul profilactic prin autoadministrarea direct observată pentru contactii cazurilor contagioase, pentru grupa de vârstă 0 - 19 ani, precum și pentru alte categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnăvire prin tuberculoză: cu infecție HIV, imunodeficiențe congenitale, boli sau stări cu deficit imun permanent sau temporar, tratamente imunosupresive, cortizonice, citostatice;



6.6. asigură, sub coordonarea medicului specialist din cadrul dispensarelor de pneumoftiziologie, administrarea tratamentului sub directă observare la bolnavii cu tuberculoză înscriși pe listele sale sau aflați în teritoriul pe care îl are arondat epidemiologic.

D. Beneficiarii programului:

Persoane care au calitatea de: simptomatici respiratori, suspecți TB, contacți TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză, bolnavi cu tuberculoză pulmonară sau extrapulmonară, confirmată ori nu bacteriologic, la care medicul pneumolog sau, pentru tuberculoză extrapulmonară, specialistul de organ împreună cu medicul pneumolog a decis inițierea unui tratament antituberculos și care îndeplinesc una dintre următoarele cerințe:

1. au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 222 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
2. au domiciliul în România și nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse;
3. sunt în tranzit pe teritoriul României și prezintă un risc epidemiologic sau o situație de urgență medicală.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

- 1.1. numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecți TB, contacți TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză): 360.000;
- 1.2. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene radiologice: 240.000;
- 1.3. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene bacteriologice bK prin metoda convențională: 126.000 persoane;
- 1.4. număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină: 45.500;
- 1.5. număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA: 250;
- 1.6. numărul de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic: 13.000;
- 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate: 13.000;
- 1.8. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice: 25.000 bolnavi (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-M/XDR);
- 1.9. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metoda convențională: 25.000 bolnavi (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-M/XDR);
- 1.10. număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament: 25.000, din care:
 - 1.10.1. număr de bolnavi TB cat. I, II, III: 21.300;
 - 1.10.2. număr de bolnavi cu tratament individualizat, altul decât MDR/XDR: 2.600;
 - 1.10.3. număr bolnavi cu TB-M/XDR tratați: 1.100;
- 1.11. număr de examene radiologice efectuate: 290.000;
- 1.12. număr de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională (microscopie și cultură pe mediu solid): 340.000;
- 1.13. număr de antibiograme seria I efectuate: 13.000;
- 1.14. număr de antibiograme seria lungă efectuate: 1.000;
- 1.15. număr de examene bacteriologice bK prin metode fenotipice efectuate:
 - 1.15.1. număr de culturi pe medii lichide efectuate: 25.000;



- 1.15.2. număr de antibiograme în mediu lichid efectuate: 3.000;
- 1.16. număr de teste genotipice efectuate:
 - 1.16.1. număr teste genetice pentru identificare MTB prin metoda Genexpert: 20.000;
 - 1.16.2. număr teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA: 10.000.
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic: 10,64 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională: 86,80 lei;
 - 2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină: 16,59 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA: 220 lei;
 - 2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic: 35,64 lei;
 - 2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată: 100 lei;
 - 2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice: 32,39 lei;
 - 2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK: 135 lei;
 - 2.9. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament: 434 lei;
 - 2.10. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de tratament cat. I, II, III: 291 lei;
 - 2.11. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament individualizat, altul decât MDR/XDR: 425,12 lei;
 - 2.12. cost mediu estimat/bolnav cu TB-M/XDR care a beneficiat de tratament: 8.400 lei;
 - 2.13. cost mediu estimat/examen radiologic: 10,64 lei;
 - 2.14. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide): 62 lei;
 - 2.15. cost mediu estimat/antibiogramă seria I: 95 lei;
 - 2.16. cost mediu estimat/ antibiogramă seria lungă 870,60 lei;
 - 2.17. cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid: 76,35 lei;
 - 2.18. cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid: 388,50 lei;
 - 2.19. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda Genexpert: 438,35 lei;
 - 2.20. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA: 208,51 lei.
3. indicatori de rezultat:
 - 1.16. reducerea incidenței globale a TB la 65‰;
 - 1.17. reducerea prevalenței TB la 115‰;
 - 1.18. menținerea ratei de succes al tratamentului în rândul cazurilor noi de TB pulmonară, confirmate bacteriologic, la 86% ;
 - 1.19. scăderea ratei de mortalitate prin TB la 5,5‰ .

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. medicamente utilizate în scop profilactic: PPD, Isoniazida, Rifampicina, Pirazinamida, Etambutol, fluoroquinolone, orice individualizare a tratamentului profilactic va fi efectuată numai cu acordul colectivului medical județean;
2. medicamente utilizate în scop curativ: conform prevederilor HG nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile



comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate;

7. materiale sanitare: seringi de unică utilizare cu ac, ace, vată, alcool sanitar, mănuși, măști, recipiente pentru colectarea seringilor folosite, recoltoare sterile pentru produse biologice, vacutainere, seringi de 1, 2, 5, 10 și 20 ml, pahare de unică folosință;

4. teste ELISA de tip IGRA - QuantiferonTB Gold, reactivi și soluții pentru laboratorul de bacteriologie în vederea efectuării examenului microscopic și cultură: medii solide și lichide pentru diagnostic precoce și medii cu antibiograme pentru medicamente de linia I și a II-a, metode fenotipice solide și lichide, metode genetice pentru decelarea cazurilor de chimiorezistență și tulpini de identificare AgMPT64);

5. materiale de laborator;

6. filme radiografice pentru aparatură clasică și digitală, soluție de dezvoltare (set fixator și revelator);

7. dezinfectanți;

8. prestări servicii pentru:

8.1. organizarea activităților de formare a personalului, dezvoltarea resurselor umane: organizarea și desfășurarea de cursuri de perfecționare, simpozioane, mese rotunde;

8.2. editare și tipărire de rapoarte, formulare tipizate și registre, ghiduri metodologice și materiale informative, multiplicarea și legătoria documentelor și diseminarea lor;

8.3. întreținere, autorizare, mentenanță, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator de bacteriologie și radiologie;

8.4. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;

8.5. întreținerea și exploatarea mijloacelor de transport special destinate efectuării activităților în cadrul programului: transport contacti, suspecti, bolnavi cu tuberculoză, materiale biologice, medicamente la cabinetele medicilor de familie sau la domiciliul pacienților, medici în cadrul activităților programului, asigurări auto, rovinetă, revizii tehnice, reparații;

8.6. transportul probelor biologice colectate din teritoriu către laboratoarele de bacteriologie TB regionale și naționale de referință;

8.7. transportul reactivilor și soluțiilor pentru laboratorul de bacteriologie;

9. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pasta corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri și alte unități de stocare (stick-uri și hard-uri externe);

10. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator de bacteriologie/radiologie, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale

11. obiecte de inventar de mică valoare: negatoscoape pentru citire filme radiologice, casete radiografice de diferite dimensiuni, frigidere pentru păstrarea mediilor de cultură, reactivilor, PPD și probelor biologice, diferite recipiente pentru laborator, stative pentru laborator, lămpi UV, calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;

12. echipamente de protecție necesare prevenirii transmiterii infecției TB;

13. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurnă pentru personalul propriu, taxe drum;

14. carburanți pentru autovehiculele din dotarea proprie destinate efectuării activităților în cadrul programului;

15. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform



prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

G. Unități de specialitate care implementează programul:

1. Spitalul de Boli Cronice Câmpeni;
2. Spitalul de Pneumoftiziologie Aiud;
3. Spitalul Județean de Urgență Alba;
4. Spitalul Municipal Blaj;
5. Spitalul Orășenesc Cugir;
6. Spitalul Municipal Sebeș;
7. Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
8. Spitalul Orășenesc Lipova;
9. Spitalul de Boli Cronice Sebiș;
10. Spitalul Orășenesc Ineu;
11. Spitalul Județean de Urgență Pitești;
12. Spital 1 de Pneumoftiziologie Câmpulung;
13. Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni;
14. Spitalul "Sf. Andrei" Valea Iașului;
15. Spitalul Municipal "Carol I" Costești;
16. Spitalul de Pneumoftiziologie Bacău;
17. Spitalul Municipal Onești;
18. Spitalul Municipal de Urgență Moinești;
19. Spitalul Orășenesc Buhuși;
20. Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea;
21. Spitalul Orășenesc Aleșd;
22. Spitalul Municipal "Dr. Pop Mircea" Marghita;
23. Spitalul Municipal "Ep. N. Popoviciu" Beiuș;
24. Spitalul Municipal Salonta;
25. Spitalul de Psihiatrie Nucet;
26. Spitalul Județean de Urgență Bistrița;
27. Spitalul Orășenesc "Dr. G. Trifon" Năsăud;
28. Spitalul de Pneumoftiziologie Botoșani;
29. Spitalul Municipal Dorohoi;
30. Spitalul de Pneumoftiziologie Brașov;
31. Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila;
32. Spitalul Județean de Urgență Buzău;
33. Spitalul Municipal Râmnicu Sărat;
34. Spitalul Orășenesc Nehoiu;
35. Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș;
36. Spitalul Orășenesc Oravița;
37. Spitalul Județean de Urgență Reșița;
38. Spitalul Orășenesc Moldova Nouă;
39. Spitalul de Pneumoftiziologie Călărași;
40. Spitalul Municipal Oltenița;
41. Spitalul Orășenesc Lehliu-Gară;
42. Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Leon Danielo" Cluj-Napoca;
43. Spitalul Municipal Dej;
44. Spitalul Municipal Turda;
45. Spitalul Municipal Câmpia Turzii;
46. Spitalul Orășenesc Gherla;



47. Spitalul Orășenesc Huedin;
48. Spitalul de Pneumoftiziologie Constanța;
49. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța;
50. Spitalul Orășenesc Cernavodă;
51. Spitalul Orășenesc Hârșova;
52. Spitalul Municipal Mangalia;
53. Spitalul Municipal Medgidia;
54. Spitalul Militar Constanța;
55. Spitalul Județean de Urgență "Dr. F. Kristof" Sf. Gheorghe;
56. Spitalul Municipal Târgu Secuiesc;
57. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
58. Spitalul Orășenesc Pucioasa;
59. Spitalul Orășenesc Găiești;
60. Spitalul Orășenesc Moreni;
61. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "V. Babeș" Craiova;
62. Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna;
63. Spitalul Municipal Calafat;
64. Spitalul Municipal Băilești;
65. Spitalul Filișanilor Filiași;
66. Spitalul Orășenesc Segarcea;
67. Spitalul Orășenesc "Așezămintele Brâncovenești" Dăbuleni;
68. Spitalul de Pneumoftiziologie Galați;
69. Spitalul de Pneumoftiziologie Izvoru;
70. Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;
71. Spitalul Orășenesc Bolintin Vale;
72. Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
73. Spitalul Orășenesc Novaci;
74. Spitalul de Pneumoftiziologie "T. Vladimirescu" Runcu;
75. Spitalul Orășenesc de Urgență Târgu Cărbunești;
76. Spitalul Municipal Motru;
77. Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc;
78. Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc;
79. Spitalul Municipal Gheorghieni;
80. Spitalul Municipal Toplița;
81. Spitalul Municipal "Dr. A. Simionescu" Hunedoara;
82. Spitalul Județean de Urgență Deva;
83. Spitalul de Urgență Petroșani;
84. Sanatoriul de Pneumoftiziologie Brad;
85. Sanatoriul de Pneumoftiziologie Geoagiu;
86. Spitalul Orășenesc Hațeg;
87. Spitalul Municipal Orăștie;
88. Spitalul Municipal Vulcan;
89. Spitalul Municipal Brad;
90. Spitalul Județean de Urgență Slobozia;
91. Spitalul Municipal Urziceni;
92. Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Fetești;
93. Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași;
94. Spitalul Municipal de Urgență Pașcani;
95. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov;
96. Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. N. Rusdea" Baia Mare;



Spitalul Municipal Sighetu Marmăției;

Spitalul Orășenesc Vișeu de Sus;

Spitalul Orășenesc Târgu Lăpuș;

100. Spitalul Județean de Urgență Turnu Severin;
101. Spitalul Orășenesc Baia de Aramă;
102. Spitalul Municipal Orșova;
103. Spitalul Clinic Județean Mureș;
104. Spitalul Municipal Sighișoara;
105. Spitalul Orășenesc "Dr. V. Russu" Luduș;
106. Spitalul Municipal "Dr. E. Nicoară" Reghin;
107. Spitalul Municipal "Dr. Gh. Marinescu" Târnăveni;
108. Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericanii;
109. Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț;
110. Spitalul Municipal de Urgență Roman;
111. Spitalul Orășenesc Târgu-Neamț;
112. Spitalul Municipal Caracal;
113. Spitalul Orășenesc Balș;
114. Spitalul Orășenesc Corabia;
115. Spitalul Județean de Urgență Slatina;
116. Spitalul Județean de Urgență Ploiești;
117. Spitalul de Pneumoftiziologie Draja;
118. Spitalul de Pneumoftiziologie Florești;
119. Spitalul Municipal Câmpina;
120. Spitalul Orășenesc Vălenii de Munte;
121. Spitalul Orășenesc Mizil;
122. Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare;
123. Spitalul Municipal Carei;
124. Spitalul Județean de Urgență Zalău;
125. Spitalul Orășenesc Jibou;
126. Spitalul Orășenesc "Prof. Dr. I. Pușcaș" Șimleu Silvaniei;
127. Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu;
128. Spitalul Municipal Mediaș;
129. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava;
130. Spitalul Municipal "Sf. Doctori Cosma și Damian" Rădăuți;
131. Spitalul Municipal Fălticeni;
132. Spitalul Orășenesc Gura Humorului;
133. Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc;
134. Spitalul Municipal Vatra Dornei;
135. Spitalul de Pneumoftiziologie Roșiori de Vede;
136. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "V. Babeș" Timișoara;
137. Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj;
138. Spitalul Orășenesc Făget;
139. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;
140. Spitalul Orășenesc "Dr. Karl Diel" Jimbolia;
141. Spitalul Orășenesc Deta;
142. Spitalul Orășenesc Sănnicolau Mare;
143. Spitalul Județean de Urgență Tulcea;
144. Spitalul Orășenesc Măcin;
145. Spitalul Județean de Urgență Vaslui;
146. Spitalul Municipal "Elena Beldiman" Bârlad;



147. Spitalul de Pneumoftiziologie "C-tin Anastasatu" Mihăești;
148. Spitalul Județean de Urgență Vâlcea;
149. Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Drăgășani;
150. Spitalul Orășenesc Horezu;
151. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani;
152. Spitalul Municipal Adjud;
153. Spitalul Orășenesc Panciu;
154. Spitalul N.N. Săvescu Vidra;
155. Institutul Național de Pneumoftiziologie "Marius Nasta";
156. Spitalul Clinic Boli Infecțioase și Tropicale "Victor Babeș" București;
157. Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Sf. Ștefan";
158. Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila" București;
159. Spitalul de Urgență "Prof. Dr. Dimitrie Gerota";
160. Spitalul de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular Foișor;
161. Centrul de Diagnostic și Tratament București - Roma;
162. Centrul de Diagnostic, Tratament Ambulator și Medicină Preventivă București - Washington;
163. Spitalul de Recuperare Borșa - Maramureș;
164. Spitalul Militar de Urgență Cluj-Napoca;
165. Spitalul Penitenciar Târgu Ocna;
166. Spitalul Penitenciar Jilava.

I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

A. Obiectiv:

Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale.

B. Unitate de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.

C. Activități:

1. supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut (ATI, chirurgie);
2. supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
3. formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor;
4. realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

1. Activități implementate la nivelul I.N.S.P. – Centrul Regional de Sănătate Publică (C.R.S.P.) București, Cluj, Iași, Timișoara:

- 1.1. elaborarea metodologiilor specifice pentru supravegherea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și a infecției cu Clostridium difficile;



1.2. organizarea instruirilor metodologice la nivel regional și național atât pentru direcțiile de sănătate publică, cât și pentru spitalele selectate pentru supravegherea, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale;

1.3. organizarea cursurilor de formare profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și utilizării antibioticelor;

1.4. elaborarea curriculei de curs pentru formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor;

1.5. încheierea contractelor cu lectori pentru cursurile de formare profesională a personalului medical organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și utilizării antibioticelor în condițiile prevăzute la art. 52 alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

1.6. inițierea și coordonarea realizării studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

2. Activități implementate la nivelul D.S.P.:

2.1. realizarea evaluării activităților specifice Programului național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor, în conformitate cu metodologiile specifice;

2.2. asigură centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul unităților sanitare care derulează programul în conformitate cu metodologia specifică;

2.3. asigură instruirea metodologică a spitalelor care derulează programul, în conformitate cu metodologia transmisă;

2.4. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

2.5. participă la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia.

3. Activități implementate la nivelul unităților sanitare:

3.1. identificarea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile/compartimentele cu risc crescut (ATI, chirurgie), conform metodologiei specifice;

3.2. realizează supravegherea în sistem sentinelă a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;

3.3. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

3.4. participă la realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital;

D. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

1.1. INSP:

1.1.1. număr de acțiuni: 200;

1.1.2. număr de cursuri de formare profesională a personalului medical organizate pentru supravegherea și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor: 6;



- 1.1.3. număr studii de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital: 1
 - 1.2. direcțiile de sănătate publică: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: 84;
 - 1.3. unitatea sanitară: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: 230;
 - 1.4. unitatea sentinelă:
 - 1.4.1. număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă: 4.000;
 - 1.4.2. număr de infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul: 4.000;
 - 1.4.3. număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă: 3.000.
2. Indicatori de eficiență:
- 2.1. INSP:
 - 2.1.1. cost mediu estimat/acțiune: 642 lei;
 - 2.1.2. cost mediu estimat/curs de formare profesională a personalului medical organizat pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor: 12.500 lei;
 - 2.1.3. cost mediu estimat/studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital: 570.000 lei;
 - 2.2. direcțiile de sănătate publică:
 - 2.2.1. cost mediu estimat/persoană formată în domeniul supravegherii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizării utilizării antibioticelor: 1.500 lei, din care, costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat și raportat de unitatea sanitară: 1.500 lei;
 - 2.3. unitățile sanitare:
 - 2.3.1. cost mediu estimat/persoană formată în domeniul supravegherii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizării utilizării antibioticelor: 1.500 lei, din care costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat și raportat de unitatea sanitară: 1.500 lei;
 - 2.4. unitatea sentinelă: cost mediu estimat/acțiune de depistare, investigare microbiologică și caracterizare a rezistenței microbiene a infecțiilor nosocomiale: 250 lei, din care:
 - 2.4.1. cost mediu estimat/depistare infecție asociată asistenței medicale: 40 lei;
 - 2.4.2. cost mediu estimat/acțiune de investigare microbiologică cu laboratorul: 110 lei;
 - 2.4.3. cost mediu estimat/acțiune confirmare de tulpină și caracterizare a antibiotipului: 100 lei.
3. Indicatori de rezultat:
- 3.1. creșterea identificării și raportării infecțiilor asociate asistenței medicale în rândul unităților care participă în program astfel încât rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale pe unitatea sanitară să fie 2%;
 - 3.2. rata de incidență a tipurilor de infecții asociate asistenței medicale identificate în sistem sentinelă: 5%;



3.2. procent de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice din întreaga unitate sanitară: 80%.

E. Natura cheltuielilor:

1. Pentru realizarea activităților programului la nivelul INSP:

1.1. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, fluid/bandă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou, tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri, stickuri de memorie, radiere, separatoare de carton, alonje, clame/clipsuri, lipici, markere permanente pentru inscripționat CD-uri, elastice, rigle, caiete, registre, bloc-notesuri, ascuțitoare, cutii carton pentru arhivare;

1.2. prestări de servicii pentru:

1.2.1. editare și tipărire de rapoarte, ghiduri și buletine informative, multiplicarea și legătoria documentelor și diseminarea lor;

1.2.2. editare, tipărire, multiplicarea și legătoria suportului de curs și diseminare;

1.2.3. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, fax-urilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;

1.3. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;

1.4. poșta: timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;

1.5. deplasări interne: cheltuieli cu transportul și cazarea personalului propriu;

1.6. cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Cheltuielile de personal realizate pentru desfășurarea cursurilor se finanțează în limita maximă a tarifului de 235 lei/oră;

2. Pentru realizarea activităților programului la nivelul direcțiilor de sănătate publică:

2.1. cheltuieli cu transportul, cazare și diurna pentru personalul medical în vederea participării la curs.

3. Pentru realizarea activităților programului la nivelul unităților sanitare sentinelă:

3.1. reactivi;

3.2. medii de cultură pentru izolarea tulpinilor și efectuarea antibiogramelor;

3.3. materiale sanitare și de laborator necesare desfășurării activităților de izolare a tulpinilor și efectuare a antibiogramelor;

3.4. prestări de servicii pentru:

3.4.1. confirmarea identificării și a antibiotipului de rezistență la tulpinile cu risc epidemiologic;

3.4.2. controlul extern al calității;

3.4.3. transport intern pentru probe;

3.4.4. depozitarea, conservarea și neutralizarea deșeurilor medicale;

3.4.5. întreținere, mentenanță, redevențe, asigurări, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator;

3.5. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator,

3.6. cheltuieli cu transportul, cazare și diurna pentru personalul medical în vederea participării la curs;



3.7. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

4. Pentru realizarea activităților programului prevăzute la titlul C, punctele 3) și 4) la nivelul unităților sanitare, altele decât unitățile sanitare sentinelă:

4.1. cheltuieli cu transportul, cazare și diurna pentru personalul medical în vederea participării la curs;

4.2. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

F. Unități de specialitate care implementează programul:

1. activitățile prevăzute la titlul C, punctele 1), 2), 3) și 4):

1. 1. Institutul Național de Sănătate Publică;
1. 2. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;
1. 3. Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
1. 4. Spitalul Clinic Colțea București;
1. 5. Spitalul Universitar de Urgență Elias;
1. 6. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu";
1. 7. Spitalul Universitar de Urgență București;
1. 8. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca;
1. 9. Institutul de Gastroenterologie și Hepatologie "Prof. Dr. O. Fodor", Cluj-Napoca;
1. 10. Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;
1. 11. Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Cuza-Vodă", Iași;
1. 12. Spitalul Clinic "Dr. I. C. Parhon";
1. 13. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon", Iași;
1. 14. Spitalul Clinic Județean Mureș;
1. 15. Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș;
1. 16. Spitalul Județean de Urgență Zalău;
1. 17. Spitalul Județean de Urgență Alexandria;
1. 18. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu", Timișoara;

2. activitățile prevăzute la titlul C, punctul 2), 3) și 4):

2. 1. Spital Județean de Urgență Bacău;
2. 2. Spitalul de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. V. Babeș" București;
2. 3. Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș";
2. 4. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca;
2. 5. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Parascheva”, Iași;
2. 6. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "V. Babeș" Timișoara;;

3. activități prevăzute la titlul C, punctul 3) și 4):

3. 1. Spitalul Județean de Urgență Pitești;
3. 2. Spitalul de Pediatrie Pitești;
3. 3. Spitalul Municipal de Urgență Moinești Bacău;
3. 4. Spitalul Județean de Urgență Oradea;
3. 5. Spitalul Municipal "Dr.G.Curteanu" Oradea;
3. 6. Spitalul Județean de Urgență Bistrița;
3. 7. Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani;
3. 8. Spitalul Județean de Urgență Brăila;
3. 9. Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Dr. I. A. Sbârcea", Brașov;



3. 10. Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov;
3. 11. Spitalul Clinic de Copii Brașov;
3. 12. Spitalul de Boli Infecțioase Brașov;
3. 13. Spitalul Clinic "Prof. Dr.Th. Burghel", București;
3. 14. Spitalul Clinic Filantropia București;
3. 15. Spitalul Clinic "Dr.I.Cantacuzino" București;
3. 16. Spitalul Clinic Colentina București;
3. 17. Spitalul Clinic de Copii "Dr.Victor Gomoiu" București;
3. 18. Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr.Carol Davila" București;
3. 19. Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie și TB Osteoarticular "Foișor" București;
3. 20. Spitalul Clinic "Sfânta Maria" București;
3. 21. Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. D. Theodorescu", București;
3. 22. Spitalul Clinic Obstetrica-Ginecologie "Prof. Dr. Panait Sârbu" București;
3. 23. Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București;
3. 24. Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu";
3. 25. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București;
3. 26. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu";
3. 27. Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri, București;
3. 28. Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar- Arseni";
3. 29. Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu";
3. 30. Institutul Clinic Fundeni;
3. 31. Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta";
3. 32. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M. S. Curie";
3. 33. Institutul Național de Endocrinologie "C.I.Parhon";
3. 34. Institutul Oncologic "Prof. Dr. Alexandru Testioreanu", București;
3. 35. Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL "Prof. Dr. Dorin Hociotă", București;
3. 36. Spitalul Clinic de Urgență București;
3. 37. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan", București;
3. 38. Spitalul Județean de Urgență Buzău;
3. 39. Spitalul Județean de Urgență Călărași;
3. 40. Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș;
3. 41. Spitalul Județean de Urgență Reșița;
3. 42. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca;
3. 43. Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca;
3. 44. Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal, Cluj-Napoca;
3. 45. Institutul Inimii "Niculae Stăncioiu", Cluj-Napoca;
3. 46. Institutul Oncologic "Prof. Dr. I. Chiricuță", Cluj-Napoca;
3. 47. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța;
3. 48. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța;
3. 49. Spitalul Județean de Urgență "Dr. Fogolyan Kristof" Sf. Gheorghe;
3. 50. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
3. 51. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Dr.V. Babeș", Craiova;
3. 52. Spitalul Clinic Municipal Filantropia Craiova;
3. 53. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Apostol Andrei", Galați;
3. 54. Spitalul de Obstetrica Ginecologie "Buna Vestire", Galați;



3. 55. Spitalul Clinic De Boli Infecțioase "Sf. Cuv. Parascheva", Galați;
 3. 56. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Sf. Ioan", Galați;
 3. 57. Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;
 3. 58. Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
 3. 59. Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc;
 3. 60. Spitalul Județean de Urgență Deva;
 3. 61. Spitalul Județean de Urgență Petroșani;
 3. 62. Spitalul Județean de Urgență Slobozia;
 3. 63. Institutul Regional de Oncologie Iași;
 3. 64. Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Elena Doamna", Iași;
 3. 65. Spitalul Clinic de Urgență "Prof. Dr. N. Oblu" Iași;
 3. 66. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Sf. Maria ", Iași;
 3. 67. Institutul de Boli Cardiovasculare Iași;
 3. 68. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov;
 3. 69. Spitalul Județean de Urgență Baia Mare;
 3. 70. Spitalul Județean de Urgență Drobeta Turnu-Severin;
 3. 71. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș;
 3. 72. Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț;
 3. 73. Spitalul Municipal de Urgență Roman;
 3. 74. Spitalul Județean de Urgență Slatina;
 3. 75. Spitalul de Pediatrie Ploiești;
 3. 76. Spitalul Municipal Ploiești;
 3. 77. Spitalul Județean de Urgență Ploiești;
 3. 78. Spitalul de Obstetrică Ginecologie Ploiești;
 3. 79. Spitalul Județean de Urgență Satu-Mare;
 3. 80. Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu;
 3. 81. Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
 3. 82. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan Cel Nou" Suceava;
 3. 83. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;
 3. 84. Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara;
 3. 85. Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara;
 3. 86. Spitalul Județean de Urgență Tulcea;
 3. 87. Spitalul Județean de Urgență Vâlcea;
 3. 88. Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman", Bârlad;
 3. 89. Spitalul Județean de Urgență Vaslui;
 3. 90. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon", Focșani
 3. 91. Spitalul Municipal de Urgență Pașcani.
4. Activitățile prevăzute la titlul C, punctul 3): direcțiile de sănătate publică.



II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

A. Obiectiv:

Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică

C. Domenii specifice:

1. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață;
2. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante;
3. protejarea sănătății prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă;
4. protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție;
5. activități complementare.

1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

1.1. Activități:

1.1.1. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei:

- 1.1.1.1. supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari;
- 1.1.1.2. supravegherea calității apei de îmbăiere;
- 1.1.1.3. supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică;
- 1.1.1.4. monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
- 1.1.1.5. supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;
- 1.1.1.6. program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile;

1.1.2. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului: evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban;

1.1.3. Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici:

- 1.1.3.1. supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană;
- 1.1.3.2. monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice;
- 1.1.3.3. supravegherea produselor biocide;

1.1.4. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman:

- 1.1.4.1. elaborarea unor criterii de evaluare a riscurilor generate de obiective socio-economice asupra stării de sănătate și de confort a populației;
- 1.1.4.2. monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.



1.2. Indicatori de evaluare:

1.2.1. Indicatori fizici: număr de intervenții specifice:

1.2.1.1. la nivelul DSP-urilor: 933;

1.2.1.2. la nivelul INSP: 78;

1.2.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/intervenție/an pentru acțiuni specifice de evaluare a factorilor de risc din mediu pentru starea de sănătate:

1.2.2.1. la nivelul DSP-urilor: 500 lei;

1.2.2.2. la nivelul INSP: 1.960 lei;

1.2.3. indicatori de rezultat: 12 rapoarte specifice domeniului/an.

1.3. Unități de specialitate care implementează activitățile domeniului:

1.3.1. I.N.S.P.;

1.3.2. D.S.P..

2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

2.1. Activități:

2.1.1. Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:

2.1.1.1. monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante^{*1)};

2.1.1.2. supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

2.1.1.3. monitorizarea activității de audit clinic al activității medicale cu radiații ionizante^{*2)};

2.1.1.4. informarea, educarea și comunicarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante^{*3)};

2.1.1.5. supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante^{*4)}.

2.1.2. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:

2.1.2.1. supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EUROATOM;

2.1.2.2. supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale.

2.1.3. Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică: supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare.

*Notă: *1), *2), *3), *4) activitățile prevăzute se realizează pe baza datelor raportate de furnizorii de servicii medicale radiologice din sistemul de sănătate publică.*

2.2. Indicatori de evaluare:

2.2.1. indicatori fizici: număr de intervenții specifice:

2.2.1.1. la nivelul DSP-urilor: 256;

2.2.1.2. la nivelul INSP: 40;

2.2.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/intervenție/an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate:

2.2.2.1. la nivelul DSP-urilor: 800 lei;

2.2.2.2. la nivelul INSP: 2.300 lei;

2.2.3. indicatori de rezultat:

2.2.3.1. elaborarea unui număr de 8 rapoarte specifice domeniului/an.



2.3. Unități de specialitate care implementează activitățile domeniului:

2.3.1. I.N.S.P.;

2.3.2. D.S.P.

3. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

3.1. Activități:

3.1.1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:

3.1.1.1. elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor;

3.1.1.2. supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații;

3.1.1.3. evaluarea expunerilor profesionale la tricloroetilena și tetracloretiena (percloretiena);

3.1.1.4. riscul contactării tuberculozei pulmonare (ca boală profesională) la personalul angajat în unitățile sanitare din România.

3.1.2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante și neionizante: expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante;

3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național: monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

3.2. Indicatori de evaluare:

3.2.1. indicatori fizici: număr de intervenții specifice:

3.2.1.1. la nivelul DSP-urilor: 252;

3.2.1.2. la nivelul INSP: 36;

3.2.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/intervenție/an pentru evaluarea efectelor factorilor de risc din mediu asupra stării de sănătate a expușilor profesional:

3.2.2.1. la nivelul DSP-urilor: 200 lei;

3.2.2.2. la nivelul INSP 850 lei;

3.2.3. indicatori de rezultat: 6 rapoarte specifice domeniului/an.

3.3. Unități de specialitate care implementează activitățile domeniului:

3.3.1. Institutul Național de Sănătate Publică;

3.3.2. direcțiile de sănătate publică.

4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

4.1. Activități:

4.1.1. Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației:

4.1.1.1. supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației;

4.1.1.2. monitorizarea consumului de aditivi alimentari.

4.1.2. Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor (suplimentelor alimentare, alimentelor tratate cu radiații ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ape minerale naturale îmbuteliate, conținutul de zaharuri și grăsimi saturate,



alimente cu destinație nutrițională specială, concentrația de iod din sarea iodată pentru consumul uman):

- 4.1.2.1. monitorizarea calității suplimentelor alimentare;
- 4.1.2.2. monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- 4.1.2.3. monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe;
- 4.1.2.4. monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN);
- 4.1.2.5. monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
- 4.1.2.6. evaluarea valorii nutritive a alimentelor;
- 4.1.2.7. evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
- 4.1.2.8. rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România;
- 4.1.2.9. evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante.

4.1.3. evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele: verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele.

4.2. Indicatori de evaluare:

- 4.2.1. indicatori fizici: număr de intervenții specifice:
 - 4.2.1.1. la nivelul DSP-urilor: 714;
 - 4.2.1.2. la nivelul INSP: 56;
- 4.2.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/intervenție/an pentru evaluarea efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate:
 - 4.2.2.1. la nivelul DSP-urilor: 500 lei;
 - 4.2.2.2. la nivelul INSP: 3.821 lei;
- 4.2.3. indicatori de rezultat: 12 rapoarte anuale.

4.3. Unități de specialitate care implementează activitățile domeniului:

- 4.3.1. I.N.S.P.;
- 4.3.2. D.S.P.

5. Activități complementare:

- 5.1. identificarea de noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări;
- 5.2. educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății în relație cu mediul; al radiațiilor ionizante; alimentației și nutriției și sănătății ocupaționale;
- 5.3. valorificarea și diseminarea rezultatelor;
- 5.4. activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu domeniile specifice; instruirea și formarea personalului D.S.P., de către specialiștii INSP, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale;
- 5.5. elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu;
- 5.6. activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele de protecție a plantelor;
- 5.7. activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide;
- 5.8. activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului;
- 5.9. protejarea sănătății publice prin gestionarea datelor din registre electronice;



- 5.9.1. ReSanMed Registrul Riscuri de Mediu;
- 5.9.2. ReTox – Registrul de Informare Toxicologică;

5.10. managementul programului.

5.2. Indicatori de evaluare:

5.2.1. indicatori fizici:

5.2.1.1. număr de acțiuni specifice corespunzătoare activităților complementare ale programului: 140;

5.2.1.2. număr de acțiuni specifice corespunzătoare activității de management a programului: 12.

5.2.2. indicatori de eficiență:

5.2.2.1. cost mediu estimat/acțiune/an corespunzătoare activităților complementare programului: 1.486 lei;

5.2.2.2. cost mediu estimat/acțiune/an corespunzătoare activităților de management a programului: 8.333 lei;

5.2.3. indicatori de rezultat:

5.2.3.1. cel puțin 1 instruire/an;

5.2.3.2. activități de audit în domeniul siguranței alimentului/an - cel puțin 10 activități/an;

5.2.3.3. organizarea unei conferințe naționale/an;

5.2.3.4. elaborarea unui raport național pentru sănătate și mediu/an;

5.2.3.5. un raport anual pentru fiecare registru;

5.2.3.6. rapoarte de activitate trimestriale/raport de activitate anual.

5.3. Unități de specialitate care implementează activitățile domeniului: I.N.S.P.

D. Natura cheltuielilor eligibile:

1. materiale sanitare;

2. reactivi, etaloane;

3. dezinfectanți;

4. materiale de laborator;

5. echipamente de protecție;

6. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă/creioane corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou, registre, lipici, radieră, riglă, tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri, stick-uri memorie;

7. prestări servicii pentru:

7. 1. editare și tipărire de sinteze, rapoarte, ghiduri și buletine informative, postere,

7. 2. multiplicarea și legătoria documentelor, diseminare materiale;

7. 3. organizarea instruirii metodologice și cursuri de scurtă durată;

7. 4. transport intern pentru probe;

7. 5. intercomparare laboratoare;

7. 6. întreținere, mentenanță, redevențe, asigurări, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator;

7. 7. acreditarea laboratoarelor;

7. 8. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;



7. 9. depozitarea, conservarea, neutralizarea și eliminarea deșeurilor medicale;
7. 10. efectuarea investigațiilor paraclinice la nivelul laboratoarelor specializate;
8. achiziționare probe;
9. cărți, publicații și materiale documentare: procurarea de cărți și reviste de specialitate, abonamente la publicații periodice de specialitate, standarde de calitate;
- piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale;
10. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox, multifuncționale, imprimante, monitoare, laptop, hard-disk extern, obiecte de inventar specifice activității de laborator;
11. poșta: timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;
12. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurna personalului propriu, taxe drum;
13. carburanți pentru autovehiculele din dotare;
14. pregătire profesională;
15. cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.



**ANEXA NR. 4
la normele tehnice**

III. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SECURITATE TRANSFUZIONALĂ

A. Obiectiv:

Asigurarea cu sânge și componente sanguine, în condiții de maximă siguranță și cost-eficiență

B. Asistența tehnică și management:

Agenția națională de programe de sănătate

C. Activități:

1. recoltarea de sânge și componente sanguine de către centrele de transfuzie sanguină;
2. controlul imunohematologic, biologic și bacteriologic al sângelui, conform prevederilor legislative în vigoare;
3. asigurarea tichetelor de masă pentru donatori;
4. asigurarea derulării activităților de colectă mobilă, în colaborare cu unitățile sanitare, autoritățile administrației publice locale, organizații neguvernamentale, societăți profesionale.

D. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici: număr donări/unități recoltate și testate pe an: 410.000 donări.
2. Indicatori de eficiență: cost mediu estimat/unitate de sânge recoltată și testată: 285 lei.
3. Indicatori de rezultat: menținerea numărului de donatori la nivelul anului precedent.

E. Natura cheltuielilor eligibile:

1. pungi de recoltare a sângelui;
2. reactivi;
3. materiale sanitare și de laborator necesare actului de donare;
4. tichete masă pentru donatori;
5. carburanți.

F. Unități de specialitate care implementează programul:

1. Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București;
2. centrele regionale de transfuzie sanguină;
3. centrele de transfuzie sanguină județene.



IV. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE

IV.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI PRIN SCREENING ORGANIZAT

A. Obiective:

Reducerea poverii cancerului în populație prin depistarea în faze incipiente de boală prin intervenții de screening organizat.

B. Structură:

- 1.Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening;
- 2.Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului colorectal^{*1)};
- 3.Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de sân^{*1)}.

Notă:

**1) Subprogramele prevăzute la punctele 2 și 3 vor fi implementate ca proiecte pilot în conformitate cu Planul multianual privind activitățile de prevenire / depistare precoce a cancerului, parte integrantă a Planului național integrat de control al cancerului.*

IV.1.1. SUBPROGRAMUL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI DE COL UTERIN PRIN EFECTUAREA TESTĂRII BABEȘ-PAPANICOLAOU LA POPULAȚIA FEMININĂ ELIGIBILĂ ÎN REGIM DE SCREENING

A. Obiective:

- 1.reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipientă de boală prin screening organizat;
- 2.îndrumarea pacientei cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
- 3.creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

B. Unități de asistență tehnică și management^{*1)}:

- 1.la nivel național: structura din cadrul I.N.S.P., denumită în continuare UATM - INSP;
- 2.la nivel regional: denumite în continuare UATM - R, structurile din cadrul următoarelor unități sanitare:
 2. 1.Institutului Oncologic "prof. dr. I. Chiricuță": asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Nord-Vest care grupează județele Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Sălaj, Satu Mare și Maramureș;
 2. 2.Institutului Regional de Oncologie Iași: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Nord-Est care grupează județele Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui;
 2. 3.Institutului Oncologic "prof. dr. Al. Trestioreanu": asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea București-Ilfov care grupează municipiul București și județul Ilfov;
 2. 4.Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Centru care grupează județele Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș și Sibiu.



2.5. Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Vest care grupează județele Arad, Caraș-Severin, Hunedoara și Timiș;

2.6. Spitalului Clinic Județean de Urgență Craiova: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Sud-Vest care grupează județele Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt și Vâlcea;

2.7. Spitalului Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Sud-Est care grupează județele Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Vrancea și Tulcea;

2.8. Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu": asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Sud1 care grupează județele, Călărași, Giurgiu, Ialomița și Prahova;

2.9. Spitalului Universitar de Urgență București: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Sud2 care grupează județele Argeș, Dâmbovița și Teleorman.

Până la înființarea comitetului național multidisciplinar și multisectorial cu atribuții în elaborarea Planului național integrat de control al cancerului, coordonarea metodologică națională a subprogramului este asigurată de Comisia națională pentru prevenirea cancerului de col uterin*²⁾, denumită în continuare Comisie, înființată prin ordin al ministrului sănătății.

Notă:

* ¹⁾ atribuțiile specifice unităților de asistență tehnică și management sunt prevăzute în anexa nr. IV.1 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta;

*²⁾ atribuțiile Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin, precum și modalitatea de înființare și funcționare a acesteia sunt prevăzute în anexa nr. IV.2 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta.

C. Activități

1. activități manageriale și administrative:

1.1. informarea și comunicarea privind condițiile de desfășurare a subprogramului de screening;

1.2. elaborarea raportului preliminar privind desfășurarea subprogramului de screening pe baza raportărilor primite;

1.3. constituirea bazei de date populaționale cuprinzând populația feminină de vârstă eligibilă;

1.4. constituirea bazei de date cuprinzând furnizorii de servicii medicale implicați în program;

1.5. identificarea și selectarea furnizorilor de servicii medicale în vederea derulării subprogramului.

2. activități specifice:

2.1. informarea și consilierea femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou;

2.2. recoltarea, etalarea și fixarea materialului celular cervical;

2.3. colorarea Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou;

2.4. stabilirea conduitei corespunzătoare rezultatului testului Babeș-Papanicolaou finalizată prin scrisoare medicală;

2.5. îndumarea femeilor depistate cu leziuni precursoare sau incipiente către serviciile de specialitate pentru continuarea investigațiilor și stabilirea conduitei terapeutice;

2.6. educația medicală continuă a personalului implicat în screeningul pentru depistarea precoce activă a cancerului de col în conformitate cu ghidurile europene de asigurare a calității în screeningul pentru cancerul de col uterin;

2.7. verificarea îndeplinirii standardelor de calitate conform recomandărilor europene;

2.8. asigurarea circuitului informațiilor în cadrul subprogramului privind colectarea, centralizarea și raportarea datelor în condițiile prezentelor norme;



2.9. colectarea, înregistrarea și prelucrarea datelor privind persoanele testate Babeș-Papanicolaou.

D. Beneficiarii subprogramului:

1. femeile în vârstă de 25-64 ani care au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 222 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și femeile care au domiciliul în România și care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și care îndeplinesc următoarele condiții:

1. 1.nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
1. 2.sunt asimptomatice;
1. 3.nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

2. nu sunt eligibile femeile care:

2. 1.prezintă absența congenitală a colului uterin;
2. 2.prezintă histerectomie totală pentru afecțiuni benigne;
2. 3.au diagnostic stabilit de cancer de col uterin;
2. 4.au diagnostic stabilit pentru alte forme de cancer genital.

În sensul prezentelor norme tehnice, cazul testat Babeș-Papanicolaou reprezintă cazul eligibil care a beneficiat de acordarea serviciilor medicale specifice prevăzute la titlul C, punctul 2. subpunctele 2.1.-2.3., justificate prin formularul FS1 completat în integralitate.

E. Lista unităților de specialitate care implementează subprogramul

1. Furnizorii de servicii medicale în cadrul subprogramului sunt reprezentați de unitățile sanitare cu paturi care au în structura proprie cabinete de specialitate în obstetrică-ginecologie și laborator de analize medicale în domeniul citologiei și care fac dovada organizării unei rețele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, constituită din următoarele structuri sanitare:

1. 1.centre de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou;
1. 2.centre de recoltare a materialului celular cervical;
1. 3.laboratoare de analize medicale în domeniul citologiei cervicale;
1. 4.centre de diagnostic și tratament al leziunilor precursore sau incipiente depistate în cadrul subprogramului.

2. Procedura de constituire a rețelei, procedura de selectare a unităților sanitare cu paturi care organizează o rețea de screening, precum și atribuțiile furnizorilor de servicii medicale prevăzute la punctul 1 sunt prevăzute în anexa nr. IV.3 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta.

3. Implementarea activităților subprogramului se realizează din sumele alocate din bugetul Ministerului Sănătății astfel:

- 3.1.instituțiilor publice și furnizorilor de servicii medicale din subordinea Ministerului Sănătății care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
- 3.2. furnizorilor de servicii medicale din rețeaua autorităților administrației publice locale și a ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și furnizorilor de servicii medicale privați, pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin în baza contractelor încheiate cu direcțiile de sănătate publică*¹⁾ sau, după caz, cu instituțiile publice din subordinea Ministerului Sănătății.

Notă:

* ¹⁾ atribuțiile specifice direcțiilor de sănătate publică în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening sunt prevăzute în anexa nr. IV.4 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta



F. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1.1. indicatori raportați de centrele de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou către unitatea sanitară din rețeaua căreia fac parte:

1.1.1. număr de formulare eliberate;

1.1.2. număr de femei informate și consiliate care au primit formular FS1 și pentru care s-au primit rezultatele din care:

1.1.2.1. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou negativ, reprogramate după 5 ani;

1.1.2.2. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv;

1.1.2.3. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor;

1.2. indicatori raportați de centrele de recoltare către unitatea sanitară din rețeaua căreia fac parte: număr de femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical;

1.3. indicatori raportați de laboratorul de analize medicale și/sau laboratorul de anatomopatologie către unitatea sanitară din rețeaua căreia face parte:

1.3.1. număr total de frotiuri cervicale prelucrate;

1.3.2. număr de frotiuri nesatisfăcătoare care impun retestarea;

1.4. indicatori raportați de unitatea sanitară către UATM – R, și de UATM – R către UATM – INSP:

1.4.1. număr de formulare eliberate;

1.4.2. număr de femei informate și consiliate care au primit formular FS1 și pentru care s-au primit rezultatele din care:

1.4.2.1. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou negativ, reprogramate după 5 ani;

1.4.2.2. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv;

1.4.2.3. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor;

1.4.3. număr de femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical;

1.4.4. număr total de frotiuri cervicale prelucrate;

1.4.5. număr de frotiuri cervicale prelucrate, pe tipuri de leziuni;

1.4.6. număr de frotiuri nesatisfăcătoare care impun retestarea;

1.5. indicatori raportați de unitatea sanitară care a organizat rețeaua către direcțiile de sănătate publică sau după caz la UATM - INSP și de direcțiile de sănătate publică către UATM - INSP: număr de cazuri testate Babeș-Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate;

2. indicatori de eficiență:

2.1. cost mediu estimat/caz testat Babeș-Papanicolaou: 77 lei*¹⁾;

2.2. cost mediu estimat/management caz testat Babeș-Papanicolaou la nivelul Unității regionale de management: 10 lei;

2.3. cost mediu estimat/management caz la nivelul unităților sanitare care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin: 10 lei;

2.4. cost mediu estimat/management la nivelul Unității naționale de management: 160.000 lei/an;

3. indicatori de rezultat:

3.1. rata de acoperire a populației feminine eligibile într-o perioadă de 5 ani: 50%;

3.2. calitatea recoltării: minimum 80% frotiuri satisfăcătoare/total frotiuri.

Notă:

*¹⁾ contravaloarea costului pentru cazul testat Babeș-Papanicolaou în cadrul subprogramului se finanțează la un tarif de 77 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou numai în condițiile efectuării tuturor activităților prevăzute la titlul C punctul 2, subpunctele 2.1. – 2.3. demonstrate prin formularule FS1 validate și raportate prin borderoul centralizator.



G. Natura cheltuielilor eligibile:

1. servicii pentru testarea Babeș-Papanicolaou a cazurilor eligibile cu formular FS1 completat în integralitate și raportat la un tarif de 77 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou, validat și raportat*⁽¹⁾ din care:

1. 1. informarea și consilierea femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou: 15 lei/caz;
1. 2. recoltare, etalare și fixare material celular cervical: 22 lei/caz;
1. 3. colorarea Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou: 40 lei/caz;

2. servicii pentru activitățile de management regional: 10 lei/caz validat și raportat de către UATM –R, pe baza documentelor justificative aferente:

2. 1. cheltuielilor de management pentru unitățile sanitare care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
2. 2. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
2. 3. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
2. 4. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperți îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri , DVD-uri, memorie externă (USB stik);
2. 5. cheltuielilor pentru editarea și tipărirea de rapoarte, ghiduri, protocoale, standarde, proceduri sau metodologii, formulare tipizate, inclusiv formularul FS1, de raportare a datelor în cadrul subprogramului necesare pentru regiunea teritorială arondată, suporturi de curs și materiale informative pentru personalul medical și populația feminină eligibilă, precum și multiplicarea, legătoria și diseminarea lor;
2. 6. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare /evaluare, pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor sau pentru participarea la întrunirile Comisiei: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare;
2. 7. cheltuieli pentru activitatea de constituire și întreținere a bazei de date a programului
2. 8. cheltuieli pentru organizarea campaniilor de IEC la nivel regional;
2. 9. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

3. servicii pentru activitățile de management la nivelul unităților sanitare care au organizat o rețea de screening: 10 lei/caz validat și raportat de către UATM –R, pe baza documentelor justificative aferente:

3. 1. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
3. 2. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
3. 3. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperți îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de



- birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri , DVD-uri, memorie externă (USB stick);
3. 4. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare/evaluare sau pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare*2);
3. 5. cheltuielilor aferente activității de constituire și întreținere a bazei de date informatice a subprogramului;
- 3.6. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
4. cheltuielile aferente funcționării UATM – INSP pe baza documentelor justificative aferente:
- 4.1. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
- 4.2. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
- 4.3. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri , DVD-uri și memorie externe (USB stick);
- 4.4. cheltuielilor pentru întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;
- 4.5. pieselor de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale
- 4.6. obiectelor de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale, mic mobilier pentru depozitare/arhivare;
- 4.7. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare /evaluare pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor sau pentru participarea la evenimente care au ca obiect activitățile subprogramului: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare;
- 4.8. cheltuielilor pentru activitatea de constituire și întreținere a bazei de date a programului;
- 4.9. cheltuielilor pentru organizarea campaniilor de IEC la nivel regional și național;
- 4.10. cheltuielilor pentru editarea și tipărirea de materiale informative pentru personalul medical și populația feminină eligibilă, precum și multiplicarea, legătoria și diseminarea lor;
- 4.11. cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Notă:

1) pentru motivarea implicării personalului medical în activitățile subprogramului, unitățile sanitare care au organizat o rețea de screening, precum și cele care participă prin diverse structuri la acestea au obligația ca din fondurile obținute per caz testat Babeș-Papanicolaou să asigure plata personalului medical implicat în implementarea activităților subprogramului, în situația în care acesta desfășoară activități în afara programului normal de lucru, precum și să achiziționeze materiale sanitare, reactivi, dezinfectanți și orice alte produse necesare desfășurării activităților de testare Babeș-Papanicolaou.

Pentru personalul medical încadrat în instituția care participă la activitățile subprogramului, activitățile în cadrul acestuia se desfășoară, de regulă, în afara programului normal de lucru. Prin excepție de la această regulă, pentru toate situațiile în care timpul lucrat pentru realizarea testării Babeș-Papanicolaou se suprapune cu cel aferent funcției de bază, date fiind condițiile și cauzele de desfășurare (program de lucru identic cu al unităților de



specialitate ce implementează programe naționale de sănătate publică), orele astfel desfășurate ce corespund programului de lucru aferent normei de bază vor fi recuperate în cursul aceleiași zile sau, în perioada următoare, potrivit planificărilor stabilite.

În cazul UATM-R, cheltuielile de deplasare internă în scopul participării la ședințe tehnice, întruniri, întâlniri ale comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin, convocate de către MS sau UATM-INSP se pot efectua din bugetul alocat UATM-R, în limita fondurilor aprobate și separat de activitatea de management a programului, în baza documentelor justificate în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

H. Alte dispoziții

1. modelul formularului FS1 este prevăzut în anexa nr. IV.5 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta;
2. medicii de familie/medicii recoltori implicați în completarea secțiunilor 1 și 2 din formularul FS1 răspund de exactitatea și realitatea datelor completate, aplicând în acest sens pe formular semnătura și parafa, precum și ștampila unității sanitare.

IV. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂȚATE MINTALĂ ȘI PROFILAXIE ÎN PATOLOGIA PSIHIATRICĂ

A. Obiective:

1. prevenirea depresiei și suicidului;
2. promovarea sănătății mintale la locurile de muncă;
3. asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți;
4. creșterea capacității sistemului de a aborda problematica consumului de alcool prin elaborarea și implementarea de intervenții specifice.

B. Unitatea națională de asistență tehnică și management:

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog

C. Activități:

1. prevenirea depresiei și suicidului;
2. promovarea sănătății mintale la locurile de muncă;
3. asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți;
4. depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool.

1. Activități implementate în scopul prevenirii depresiei și suicidului: continuarea instruirii medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei și suicidului în județele Botoșani, Bihor, Timiș, Arad, Bacău, Neamț, Vaslui, Dolj, Mehedinți, Harghita, Covasna, Bistrița, Iasi, Cluj, Timișoara, Brașov, Sibiu, Constanța, București, Brăila.

2. Promovarea sănătății mintale la locurile de muncă:

- 2.1. dezvoltarea activităților de terapie ocupațională în vederea favorizării măsurilor de recrutare, menținere sau reabilitare și reinserția profesională a persoanelor cu tulburări de sănătate mintală;
- 2.2. program de pregătire a personalului din spitalele în care se acordă îngrijiri psihiatrice în domeniul psihiatriei comunitare.

3. Asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți:

- 3.1. organizarea și desfășurarea unui program de instruire destinat părinților în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor;
- 3.2. organizarea și desfășurarea unui program de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist;



3.2.1. elaborarea unui manual de instruire destinat consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist;

3.2.2. implementarea programului de instruire destinat consilierilor școlari din sistemului educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist;

3.3. organizarea și desfășurarea unui program-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescenți în județele Dâmbovița, Constanța, Suceava, Brașov, Argeș, Teleorman;

3.4. organizarea și desfășurarea unui program de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive;

3.4.1. elaborarea unui manual de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive.

3.4.2. implementarea programului de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive.

4. Depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool prin organizarea și desfășurarea unui program-pilot în județele Botoșani, Bihor, Timiș, Arad, Bacău, Iași, Dolj.

D. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1.1. activitatea 1: număr medici de familie instruiți pentru depistarea depresiei: 1.700 medici de familie;

1.2. activitatea 2:

1.2.1. număr bolnavi incluși în programe intraspitalicești de reabilitare: 6.000 bolnavi;

1.2.2. număr persoane instruite în psihiatria comunitară: 600 persoane;

1.3. activitatea 3:

1.3.1. activitatea 3.1.: număr persoane instruite în cadrul programului de dezvoltare a abilităților sociale și emoționale ale copiilor: 4.000 persoane;

1.3.2. activitatea 3.2.:

1.3.2.1. program de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist: 1 program elaborat;

1.3.2.2. număr consilieri școlari instruiți în cadrul programului de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist: 600 consilieri;

1.3.3. activitatea 3.3.: număr copii și adolescenți incluși în programul-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescent: 1.800 copii și adolescenți;

1.3.4. activitatea 3.4.:

1.3.4.1. manual de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive: 1 manual elaborat;

1.3.4.2. număr copii și adolescenți instruiți în cadrul programului de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive: 1.200 copii și adolescenți;

1.4. activitatea 4: număr medici de familie instruiți în cadrul programului pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool: 300 medici de familie.

2. indicatori de eficiență:



- 2.1. activitatea 1: cost estimat pentru implementarea programului de instruire destinat medicilor de familie pentru depistarea depresiei : 200.000 lei;
 - 2.2. activitatea 2:
 - 2.2.1. cost mediu estimat/bolnav inclus în programele intraspitalicești de reabilitare:123 lei;
 - 2.2.2. cost estimat pentru implementarea programului de instruire în psihiatria comunitară: 120.000 lei.
 - 2.3. activitatea 3:
 - 2.3.1. activitatea 3.1.: cost estimat pentru implementarea programului de instruire destinat părinților în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor: 400.000 lei;
 - 2.3.2. activitatea 3.2.:
 - 2.3.2.1. cost estimat pentru elaborarea programului de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist: 80.000 lei;
 - 2.3.2.2. cost estimat pentru implementarea programului de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de spectru autist:120.000 lei;
 - 2.3.3. activitatea 3.3.: cost estimat pentru implementarea programului-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescenți: 120.000 lei;
 - 2.3.4. activitatea 3.4.:
 - 2.3.4.1. cost estimat pentru elaborarea manualului de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive: 80.000 lei;
 - 2.3.4.2. cost estimat pentru implementarea programului de instruire pentru dezvoltarea abilităților emoționale ale copiilor și adolescenților în vederea prevenirii tulburărilor anxioase și depresive: 120.000;
 - 2.4. activitatea 4: cost estimat pentru implementarea programului-pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool: 120.000 lei.
3. indicatori de rezultat:
- 3.1. ponderea medicilor de familie instruiți din totalul medicilor de familie din România: 15%;
 - 3.2. ponderea bolnavilor beneficiari ai activităților de terapie ocupațională din totalul bolnavilor internați în structurile de psihiatrie care implementează activitățile programului: minimum 5% în cazul structurilor de psihiatrie pediatrică și minimum 5% în cazul structurilor de psihiatrie adulți;
 - 3.3. ponderea consilierilor școlari beneficiari ai programelor de instruire pentru depistarea precoce a tulburării de spectru autist la copii și adolescenți din totalul consilierilor școlari din România: 20%;
 - 3.4. ponderea medicilor de familie instruiți în depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool din totalul medicilor de familie din România: 5%.

E. Unități de specialitate care implementează programul:

1. activitatea 1: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj;
2. activitatea 2.1:
 - 2.1. Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea, județul Bihor;
 - 2.2. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila;
 - 2.3. Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj;
 - 2.4. Spitalul de Psihiatrie Cronici "Schitu Greci", județul Olt;
 - 2.5. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda", Sibiu;
 - 2.6. Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret, județul Suceava;
 - 2.7. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" București;



- 2.8. Spitalul de Psihiatrie Titan "Dr. Constantin Gorgos" București;
 - 2.9. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Ștei", județul Bihor;
 - 2.10. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Săpoca", județul Buzău;
 - 2.11. Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare, județul Dolj;
 - 2.12. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri, județul Iași;
 - 2.13. Institutul de Psihiatrie "Socola" Iași;
 - 2.14. Spitalul de Psihiatrie Gătaia, județul Timiș;
 - 2.15. Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni, județul Vrancea;
 - 2.16. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, județul Timiș;
 - 2.17. Spitalul Județean de Urgență Ploiești (CSM Adulți), județul Prahova;
 - 2.18. Spitalul de Psihiatrie Murgeni, județul Vaslui;
 - 2.19. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani, județul Vrancea;
 - 2.20. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța;
 - 2.21. Spitalul de Psihiatrie Voila, Câmpina, județul Prahova;
 - 2.22. Spitalul de Psihiatrie Săpunari, județul Călărași;
 - 2.23. Spitalul Județean de Urgență Tulcea;
 - 2.24. Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Opreș" Baia Mare (CSM copii), județul Maramureș;
 - 2.25. Spitalul Județean de Urgente Dr. Fogolyán Kristóf Kórház Sfântu Gheorghe (CSM), județul Covasna;
 - 2.26. Spitalul de Pediatrie Ploiești (CSM copii), județul Prahova;
 - 2.27. Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului Alessandrescu - Rusescu București;
 - 2.28. Spitalul Clinic de Copii Brașov (secția de psihiatrie pediatrică);
3. activitatea 2.2: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj;
4. activitatea 3.1:
- 4.1. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu;
 - 4.2. Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea, județul Bihor;
 - 4.3. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Constantin Gorgos" București;
 - 4.4. Spitalul de Psihiatrie Voila, Câmpina, județul Prahova;
5. activitatea 3.2: Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Opreș" Baia Mare (CSM copii), județul Maramureș;
6. activitatea 3.3: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj;
7. activitatea 3.4: Spitalul Județean de Urgente Dr. Fogolyán Kristóf Kórház Sfântu Gheorghe (CSM), județul Covasna;
8. activitatea 4: Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, județul Timiș.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. echipamente pentru terapie ocupațională:

- 1.1. echipamente și materiale pentru activități de croitorie și tricotaj;
- 1.2. echipamente pentru dotarea unui spațiu pentru activități gospodărești destinat bolnavilor;
- 1.3. echipamente și materiale pentru activități de grădinărit;
- 1.4. echipamente pentru dotarea spațiilor destinate activităților sportive;
- 1.5. echipamente de tehnică de calcul pentru dotarea spațiilor destinate bolnavilor;
- 1.6. teste, jocuri interactive, cărți destinate activităților desfășurate pentru activități destinate copiilor și adolescenților; achiziționarea testelor validate pe populația din România pentru evaluarea copiilor este eligibilă pentru următoarele unități sanitare:
 - 1.6.1. Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Opreș" Baia Mare (CSM copii), județul Maramureș;
 - 1.6.2. Spitalul Județean de Urgență Dr. Fogolyán Kristóf Kórház Sfântu Gheorghe (CSM), județul Covasna;
 - 1.6.3. Spitalul de Pediatrie Ploiești (CSM copii), județul Prahova;



1.6.4. Spitalul Clinic de Copii Brașov (secția de psihiatrie pediatrică);

1.6.5. Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului Alessandrescu-Rusescu București;

1.7. echipamente pentru modelare în lut, materiale pentru confecționarea obiectelor de artizanat și decorative;

1.8. echipamente pentru dotarea spațiilor destinate activităților de meloterapie;

2. furnituri de birou: papetărie, consumabile: cartușe, toner xerox, toner imprimante, hârtie, dosare;

3. cheltuieli privind tipărirea și diseminarea materialelor informative;

4. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

IV.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ

A. Obiective:

1. creșterea numărului de donatori vii, de donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
2. coordonarea activităților de transplant;
3. asigurarea investigațiilor paraclinice pentru potențialii donatori, receptori de organe, țesuturi și celule de origine umană;
4. asigurarea supleerii fiziologice a organelor aflate în insuficiență cronică ireversibilă și/sau înlocuirea țesuturilor nefuncționale prin transplant de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană;
5. evaluarea periodică a pacienților transplantați și a donatorilor vii;
6. crearea și gestionarea unei baze de date informatice pe teritoriul României privind
7. persoanele fizice care și-au dat acceptul pentru a dona celule stem hematopoietice;
8. tratamentul infertilității cuplului.

B. Structură:

1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți;
3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.

IV.3.1. SUBPROGRAMUL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI SAU CELULE DE ORIGINE UMANĂ

A. Unitatea de asistență tehnică și management: Agenția Națională de Transplant

B. Activități:

1. identificarea, diagnosticarea, declararea morții cerebrale și menținerea în condiții fiziologice a potențialilor donatori aflați în moarte cerebrală;
2. realizarea testării paraclinice a potențialilor donatori, inclusiv a donatorilor aflați în moarte cerebrală menținuți în condiții fiziologice precum și testarea paraclinică a receptorilor;
3. testarea compatibilității cross-match donator/receptor;
4. realizarea prelevării de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană de la donator viu, precum și de la donator în moarte cerebrală;
5. procesarea și stocarea grefelor;
6. realizarea procedurii de transplant;
7. coordonarea activității de transplant;



8. evaluarea periodică a bolnavilor care au beneficiat de transplant și a donatorilor vii postdonare;
9. promovarea donării de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană.

C. Activități specifice:

1. Activități pentru realizarea transplantului de celule stem hematopoietice:

Transplantul de celule stem hematopoietice, numit în continuare TCSH, este autolog dacă se folosesc CSH prelevate de la pacient sau allogeneic dacă se folosesc CSH prelevate de la un donator înrudit sau neînrudit. Conform standardelor Grupului European pentru Sânge și Transplant de Măduvă, indicația de TCSH autolog sau allogeneic, este determinată de tipul de afecțiune și stadiul acesteia. În funcție de evoluția posttransplant allogenice, pentru același recipient se pot indica alte proceduri asociate cu transplantul de CSH (infuzie de produse celulare adiționale).

Etapele transplantului de celule stem hematopoietice:

1. testarea imunologică a receptorului/donatorului înrudit: grupa sanguină, Rh-ului, testarea HLA la rezoluție joasă sau intermediară (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1 și HLA-DQB1), anticorpi anti-HLA (după caz);
2. testarea marker-ilor infecțioși pentru bolile infecțioase cu transmitere prin sânge a receptorului / donatorului înrudit: anticorpi anti-HIV 1/2, Ag HBs, anticorpi anti-HBc, anticorpi anti-HCV, TPHA, anticorpi anti-CMV (IgG), anticorpi anti-EBV IgG, anticorpi anti-Toxoplasma IgG; în cazul serologice pozitive pentru HVb și HVC se indică PCR HVB, PCR HVC;
3. testarea de verificare a compatibilității donator/receptor: grupa sanguină și Rh-ului, testare cross-mach;
4. testarea HLA la rezoluție înaltă (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1, HLA-DQB1 și HLA-DPB1) din probă de sânge nouă;
5. evaluarea medicală finală a donatorilor de CSH (donator de CSH înrudit);
6. prelevarea și procesarea celulelor stem hematopoietice/produse celulare adiționale de la donatori de CSH înrudit/pacient;
7. stocarea celulelor stem hematopoietice/produse celulare adiționale de la donatori de CSH înrudit/pacient;
8. transportul probelor de sânge și a grefelor de CSH de la centrul de prelevare la centrul de transplant (dacă prelevarea de CSH se face în altă unitate de specialitate);
9. procedura de transplant propriu-zisă care cuprinde:
 - 9.1. condiționarea pacientului în funcție de tipul de afecțiune;
 - 9.2. infuzia de CSH/produse celulare adiționale;
 - 9.3. terapie imunosupresoare;
 - 9.4. terapia complicațiilor;
 - 9.5. terapie de susținere.
10. monitorizarea postdonare a donatorului neînrudit de CSH;
11. monitorizarea posttransplant a bolavului care a beneficiat de un autotransplant sau allotransplant de CSH de la donator înrudit.

2. Activități specifice pentru coordonarea activităților de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană:

- 2.1. coordonarea prelevării organelor și/sau țesuturilor și/sau celulelor de origine umană de la donator viu sau decedat;
- 2.2. deplasarea internă și/sau externă pentru organizarea acțiunilor de coordonare, a echipelor operatorii, precum și a organelor, țesuturilor și celulelor de origine umană prelevate în vederea efectuării procedurilor de transplant;
- 2.3. organizarea acțiunilor de instruire a coordonatorilor locali, precum și a consfătuirilor periodice;
- 2.4. campanii și evenimente pentru promovarea donării de organe, țesuturi și celule de origine umană și a activității de transplant;



2.5. servicii funerare pentru donatorii cadavru, inclusiv transportul acestora la locul de înmormântare.

Coordonarea activităților de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană prevăzute în cadrul subprogramului se realizează după cum urmează:

- a) la nivel național, de către Agenția Națională de Transplant, cu operaționalizare prin Serviciul de Ambulanță București Ilfov al Municipiului București și al Județului Ilfov;
- b) la nivel regional, prin oficii regionale de transplant organizate conform prevederilor art. 3¹ din OG nr. 79/2004 pentru înființarea Agenției Naționale de Transplant, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 588/2004, cu modificările și completările ulterioare;
- c) la nivelul unităților spitalicești autorizate să desfășoare activități de prelevare și/sau de transplant, prin coordonatorii de transplant desemnați în condițiile legii.

D. Beneficiarii subprogramului:

1. pentru donatorii de organe, țesuturi și celule de origine umană: donatori (vii și decedați) de organe, țesuturi și celule de origine umană;

2. pentru efectuarea procedurilor de transplant: persoane care au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 222 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare sau nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și îndeplinesc unul dintre următoarele criterii:

- 2.1. au indicație pentru un transplant de organ (cord, ficat, rinichi, plămâni^{*1)}, pancreas);
- 2.2. au indicație de transplant de celule stem hematopoietice;
- 2.3. prezintă deteriorări osoase și instabilități ligamentare;
- 2.4. mării arși;
- 2.5. au leziuni de cornee;

3. pentru efectuarea consultațiilor posttransplant:

- 3.1. bolnavii care au beneficiat de transplant care necesită evaluare periodică;
- 3.2. donatorii vii care necesită evaluare periodică postdonare.

Transplantul de organe, țesuturi sau celule de origine umană se realizează în limita fondurilor aprobate cu această situație. În situația în care numărul bolnavilor care au indicație de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană este mai mare decât numărul de transplanturi de organe, țesuturi sau celule de origine umană posibil de efectuat, unitățile de specialitate întocmesc liste de așteptare.

*Notă: *1) transplantul pulmonar se efectuează la bolnavii cu insuficiență pulmonară consecutivă emfizemului pulmonar, hipertensiunii pulmonare, fibrozei chistice și fibrozei pulmonare.*

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1.1. număr donatori vii testați imunologic și virusologic: 1.468;

1.2. număr receptori testați imunologic și virusologic: 4.000;

1.3. număr testări compatibilitate cross-match: 3.000;

1.4. număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor - cadavru (inclusiv testare): 420;

1.5. număr acțiuni de coordonare: 3.100;

1.6. număr estimat de transplanturi ce urmează a fi efectuate, pe tipuri:

1.6.1. transplant hepatic: 150;

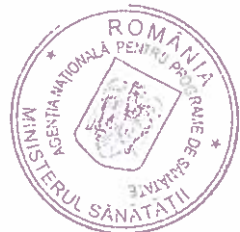
1.6.2. transplant renal: 312;

1.6.3. transplant de cord: 25;

1.6.4. transplant pancreatic și transplant de celule pancreatice: 12;

1.6.5. transplant pulmonar: 3;

1.6.6. transplant de CSH:



- 1.6.6.1. număr de proceduri de autotransplant: 150;
- 1.6.6.2. număr de proceduri de allotransplant: 85;
- 1.6.7. transplant os și tendon: 730;
- 1.6.8. transplant piele: 83;
- 1.6.9. transplant de cornee: 40;
- 1.7. număr consultații evaluare periodică a pacienților transplantati:
 - 1.7.1. transplant renal: 8.250;
 - 1.7.2. transplant hepatic: 1.700;
 - 1.7.3. transplant cord: 276;
 - 1.7.4. transplant pulmonar: 9;
 - 1.7.5. autotransplant sau allotransplant de CSH: 800;
- 1.8. număr consultații postdonare a donatorului de CSH: 60;
- 2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat/testare donatori: 1.800 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat/testare receptori: 1.800 lei;
 - 2.3. cost mediu estimat/testare compatibilitate cross-match: 855 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat/menținere în condiții fiziologice a donatorilor în moarte cerebrală și testarea acestora: 13.140 lei;
 - 2.5. cost mediu estimat/acțiune coordonare: 1.000 lei;
 - 2.6. cost mediu estimat/transplant hepatic: 232.239 lei;
 - 2.7. cost mediu estimat/transplant renal: 66.278 lei;
 - 2.8. cost mediu estimat/estimat transplant cord: 129.605 lei;
 - 2.9. cost mediu estimat/transplant pancreas și celule pancreatice: 83.980 lei;
 - 2.10. cost mediu estimat/transplant pulmonar: 390.000 lei;
 - 2.11. cost mediu estimat/transplant celule stem hematopoietice - autolog: 88.499 lei;
 - 2.12. cost mediu estimat/transplant celule stem hematopoietice - allogenic: 162.602 lei;
 - 2.13. cost mediu estimat/transplant os-tendon: 4.200 lei;
 - 2.14. cost mediu estimat/transplant piele: 4.200 lei;
 - 2.15. cost mediu estimat/transplant de cornee: 1.920 lei;
 - 2.16. cost mediu estimat/evaluare periodică a bolnavilor care au beneficiat de transplant:
 - 2.16.1. transplant renal: 1.800 lei/bolnav care a beneficiat de transplant evaluat;
 - 2.16.2. transplant hepatic: 1.288 lei/ bolnav care a beneficiat de transplant evaluat;
 - 2.16.3. transplant cord: 1.747 lei/ bolnav care a beneficiat de transplant evaluat;
 - 2.16.4. transplant pulmonar: 2.500 lei/ bolnav care a beneficiat de transplant evaluat;
 - 2.16.5. transplant de CSH: 4.000 lei/ bolnav care a beneficiat de transplant consultat;
 - 2.16.6. postdonare a donatorilor de CSH înrudiți: 1.400 lei/consultație.
- 3. indicatori de rezultat: procent de bolnavi care au beneficiat de transplant recuperați pe tip de transplant: 90%;

F. Natura cheltuielilor eligibile:

- 1. medicamente;
- 2. materiale sanitare, reactivi, materiale de laborator necesare pentru:
 - 2.1. testarea receptorilor și a potențialilor donatori;
 - 2.2. prelevarea organelor, țesuturilor sau celulelor de origine umană;
 - 2.3. efectuarea procedurilor de transplant de organe, țesuturi sau celule umane;
 - 2.4. evaluarea postransplant a bolnavilor și donatorilor.
- 3. dezinfectanți;
- 4. materiale pentru curățenie;
- 5. cheltuieli cu prestările de servicii pentru:
 - 5.1. efectuarea investigațiilor paraclinice în scopul:
 - 5.1.1. testării receptorilor și a potențialilor donatori;
 - 5.1.2. monitorizării evoluției posttransplant;



- 5.1.3. evaluării periodice a bolnavilor care au beneficiat de transplant;
- 5.1.4. evaluării periodice a donatorilor vii postdonare.
- 5.2. tipărirea sau multiplicarea de rapoarte, formulare tipizate și materiale informative;
- 5.3. servicii funerare pentru donatorii - cadavru, inclusiv transportul acestora la locul de înmormântare;
- 5.4. servicii de cazare hoteliere (spălătorie, hrană, curățenie) acordate pe perioada spitalizării bolnavului care a beneficiat de transplant sau donatorului;
- 5.5. întreținerea și exploatarea aparaturii medicale din laboratoarele de investigații paraclinice, săli de operații dedicate activităților de transplant, secțiile ATI^{*1)}, echipamente IT și a mijloacelor de comunicare;
- 5.6. abonamente pentru convorbiri la telefonul fix și/sau mobil pentru coordonatorii de transplant și pentru persoanele responsabile cu identificarea potențialilor donatori aflați în moarte cerebrală, diagnosticarea morții cerebrale și menținerea în condiții fiziologice a potențialilor donatori;
- 5.7. transport intern a echipelor operatorii, pentru probe și pentru organe, țesuturi și celule umane prelevate în vederea efectuării procedurilor de transplant;
6. piese de schimb pentru aparatura medicale din laboratoarele de investigații paraclinice, săli de operații dedicate activităților de transplant, secțiile ATI^{*2)}, echipamente IT și a mijloacelor de comunicare;
7. furnituri de birou;
8. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurna personalului propriu, taxe drum pentru:
 - 8.1. acțiuni de coordonare;
 - 8.2. participarea la instruirii periodice interne ale coordonatorilor de transplant, doar cu aprobarea Agenției Naționale de Transplant.
9. carburanți pentru autovehiculele din dotare;
10. organizarea de campanii și evenimente pentru promovarea donării de organe, țesuturi și celule de origine umană și a activității de transplant;
11. cheltuieli pentru achiziționarea de către Serviciul de ambulanță București - Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov a brățarilor de identificare a donatorilor decedați.
12. cheltuieli de personal și/sau cheltuieli cu bunuri și servicii pentru contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, încheiate în temeiul Codului civil, după caz, conform prevederilor art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru personalul medical care realizează:
 - 12.1. coordonarea activităților de transplant;
 - 12.2. activitatea de menținere în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală;
 - 12.3. prelevarea de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană;
 - 12.4. realizarea testărilor paraclinice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor;
 - 12.5. realizarea procedurii de transplant;
 - 12.6. activitatea de monitorizare posttransplant în secția de ATI a donatorului și a bolnavului care a beneficiat de transplant.

Notă:
**1) și *2) în cazul cheltuielilor prevăzute la punctele 5.5 și 6 finanțarea acestora se va realiza din bugetul subprogramului proporțional cu gradul de utilizare a acestora pentru activitățile de transplant și numai în condițiile prezentării bazei de repartizare a cheltuielilor comune funcționării echipamentelor medicale pe activitățile desfășurate la nivelul laboratorului de investigații paraclinice, sălii de operație, secției de ATI.*

G. Criterii de selecție ale unităților de specialitate care implementează subprogramul:

1. unitățile sanitare publice care dețin acreditarea pentru activitățile de donare, testare, evaluare, prelevare, conservare, distribuire, transport și transplant, în condițiile prevăzute de actele normative în vigoare;
2. unitățile sanitare private care dețin acreditarea pentru activitățile de donare, testare, evaluare, prelevare, conservare, distribuire, transport și transplant pot derula activități în cadrul subprogramului numai în condițiile în care serviciile medicale care fac obiectul finanțării



excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale, conform prevederilor din Titlul II, art. 52 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

3: unități sanitare publice care realizează coordonarea, desemnate la propunerea ANT.

H. Unități de specialitate care implementează subprogramul^(*):

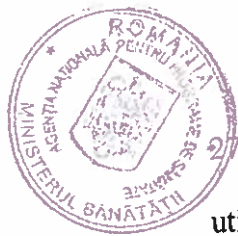
1. Județul Alba - Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia:
 - 1.1. secția ATI;
 - 1.2. coordonare transplant.
2. Județul Arad - Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad:
 - 2.1. secția ATI;
 - 2.2. coordonare transplant.
3. Județul Argeș - Spitalul Județean de Urgență Pitești:
 - 3.1. secția ATI;
 - 3.2. coordonare transplant.
4. Județul Bacău
 - 4.1. Spitalul Județean de Urgență Bacău:
 - 4.1.1. secția ATI;
 - 4.1.2. coordonare transplant.
 - 4.2. Spitalul Municipal de Urgență Moinești:
 - 4.2.1. secția ATI;
 - 4.2.2. coordonare transplant.
5. Județul Bihor - Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea:
 - 5.1. secția ATI;
 - 5.2. coordonare transplant;
 - 5.3. Secția clinică de ortopedie-traumatologie I și II - transplant os-tendon.
6. Județul Brașov - Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov:
 - 6.1. secția ATI;
 - 6.2. coordonare transplant;
 - 6.3. Secția clinică de urologie - transplant renal.
7. Județul Brăila - Spitalul Județean de Urgență Brăila:
 - 7.1. secția ATI;
 - 7.2. coordonare transplant.
8. Județul Buzău - Spitalul Județean de Urgență Buzău
 - 8.1. secția ATI;
 - 8.2. coordonare transplant.
9. Județul Caraș Severin - Spitalul Județean de Urgență Reșița:
 - 9.1. secția ATI;
 - 9.2. coordonare transplant.
10. Județul Cluj
 - 10.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Nr. 1 Cluj-Napoca:
 - 10.1.1. Clinica chirurgie I - ATI, coordonare transplant;
 - 10.1.2. Clinica de neurochirurgie - secția ATI;
 - 10.1.3. coordonare transplant.
 - 10.2. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca:
 - 10.2.1. Secția ATI;
 - 10.2.2. coordonare transplant.
 - 10.3. Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca:
 - 10.3.1. Secția clinică urologie II (transplant renal și transplant pancreatic);
 - 10.3.2. Laboratorul analize medicale și imunologie clinică – Laborator HLA;
 - 10.3.3. coordonare transplant.
11. Județul Constanța - Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța:
 - 11.1. Clinica ATI;



- 11.2. coordonare transplant.
12. Județul Covasna - Spitalul Județean de Urgență "Dr. Fogolyan Kristof" Sfântu Gheorghe:
 - 12.1. secția ATI;
 - 12.2. coordonare transplant.
13. Județul Dolj - Spitalul Clinic Județean de Urgență Nr. 1 Craiova:
 - 13.1. Clinica ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon;
 - 13.2. Clinica ATI;
 - 13.3. coordonare transplant.
14. Județul Galați - Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Galați:
 - 14.1. Clinica ATI;
 - 14.2. coordonare transplant;
 - 14.3. Secția clinică de ortopedie-traumatologie - transplant os-tendon.
15. Județul Harghita - Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc:
 - 15.1. secția ATI;
 - 15.2. coordonare transplant.
16. Județul Hunedoara - Spitalul Județean de Urgență Deva:
 - 16.1. Clinica ATI;
 - 16.2. coordonare transplant.
17. Județul Iași
 - 17.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași:
 - 17.1.1. Laboratorul de imunologie și genetică - Laborator HLA;
 - 17.1.2. Secția clinică de oftalmologie - utilizator cornee;
 - 17.1.3. Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructive - utilizator piele;
 - 17.1.4. Clinica ATI;
 - 17.1.5. coordonare transplant;
 - 17.1.6. transplant hepatic.
 - 17.2. Spitalul Clinic "C.I. Parhon" Iași:
 - 17.2.1. Clinica urologie - transplant renal.
 - 17.3. Spitalul de Neurochirurgie "Prof. N. Oblu" Iași:
 - 17.3.1. Secția ATI;
 - 17.3.2. coordonare transplant.
 - 17.4. Spitalul de Urgență pentru Copii "Sf. Maria" Iași:
 - 17.4.1. Secția ATI;
 - 17.4.2. coordonare transplant.
 - 17.5. Spitalul Clinic de Recuperare Iași:
 - 17.5.1. Clinica de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
18. Județul Maramureș - Spitalul Județean de Urgență Baia Mare:
 - 18.1. secția ATI;
 - 18.2. coordonare transplant.
19. Județul Mureș
 - 19.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș:
 - 19.1.1. Secția clinică de hematologie și transplant celule stem - bancă și utilizator celule stem hematopoietice;
 - 19.1.2. Clinica ATI;
 - 19.1.3. Secția clinică de ortopedie-traumatologie nr. 1 - utilizator os/tendon;
 - 19.1.4. coordonare transplant.
 - 19.2. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș:
 - 19.2.1. Clinica de chirurgie cardiovasculară - adulți și copii (compartimentul transplant cardiac);
 - 19.2.2. Laboratorul clinic de imunologie transplant - Laborator HLA;
 - 19.3. Spitalul Clinic Județean Mureș:
 - 19.3.1. Clinica ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
20. Județul Neamț - Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț



- 20.1. secția ATI;
- 20.2. coordonare transplant
21. Județul Prahova - Spitalul Județean de Urgență Ploiești:
 - 21.1. secția ATI;
 - 21.2. coordonare transplant.
22. Județul Satu Mare - Spitalul Județean de Urgență Satu Mare:
 - 22.1. secția ATI;
 - 22.2. coordonare transplant.
23. Județul Sălaj - Spitalul Județean de Urgență Zalău:
 - 23.1. Clinica ATI;
 - 23.2. coordonare transplant.
24. Județul Sibiu - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu:
 - 24.1. secția ATI;
 - 24.2. coordonare transplant.
25. Județul Suceava - Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava:
 - 25.1. secția ATI;
 - 25.2. coordonare transplant;
 - 25.3. transplant os-tendon.
26. Județul Timiș
 - 26.1. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara - bancă și utilizator celule stem hematopoietice.
 - 26.2. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara:
 - 26.2.1. Centrul regional de imunologie și transplant - Laborator HLA;
 - 26.2.2. Clinica ortopedie-traumatologie I - utilizator os/tendon;
 - 26.2.3. Clinica ortopedie-traumatologie II - utilizator os/tendon;
 - 26.2.4. Clinica de chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă - Casa Austria-utilizator piele;
 - 26.2.5. Clinica ATI;
 - 26.2.6. coordonare transplant.
 - 26.3. Spitalul Militar de Urgență Timișoara:
 - 26.3.1. Clinica de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
27. Municipiul București
 - 27.1. Institutul Clinic Fundeni București:
 - 27.1.1. Centrul pentru boli digestive și transplant hepatic (transplant hepatic și pancreatic);
 - 27.1.2. Centrul pentru uronefrologie și transplant renal;
 - 27.1.3. Centrul pentru transplant medular;
 - 27.1.4. Laboratorul de diagnostic, biologie moleculară, imunologie, HLA și virusologie;
 - 27.1.5. secțiile ATI I și ATI III;
 - 27.1.6. coordonare transplant.
 - 27.2. Spitalul Clinic de Urgență București:
 - 27.2.1. Secția de chirurgie cardiovasculară;
 - 27.2.2. Secția clinică ATI;
 - 27.2.3. coordonare transplant;
 - 27.2.4. Clinica de ortopedie-traumatologie - transplant os-tendon.
 - 27.3. Spitalul Universitar de Urgență București:
 - 27.3.1. Secția ATI;
 - 27.3.2. coordonare transplant.
 - 27.4. Serviciul de ambulanță București - Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov - realizează coordonarea activităților de transplant.
 - 27.5. Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni" București:
 - 27.5.1. Secția ATI;



- 27.5.2. coordonare transplant.
- 27.6. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" București:
27.6.1. Secția clinică de chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă - bancă și utilizator piele.
- 27.7. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie":
27.7.1. Secția clinică de ortopedie și traumatologie - utilizator os/tendon.
- 27.8. Spitalul Clinic Colentina:
27.8.1. Secția de ortopedie-traumatologie - bancă și utilizator os/tendon;
27.8.2. Secția ATI;
27.8.3. coordonare transplant.
- 27.9. Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie și TBC Osteoarticular "Foișor" București - bancă și utilizator os/tendon.
- 27.10. Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila":
27.10.1. Secția clinică de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon;
27.10.2. Secția clinică oftalmologie - utilizator cornee;
27.10.3. Secția ATI;
27.10.4. coordonare transplant.
- 27.11. Spitalul Clinic Colțea:
27.11.1. Compartiment transplant medular - utilizator celule stem hematopoietice.
- 27.12. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu":
27.12.1. Secția de chirurgie cardiovasculară - transplant de cord.
- 27.13. Spitalul Clinic "Sf. Maria" București:
27.13.1. Secția clinică chirurgie II - transplant hepatic și pancreatic;
27.13.2. Secția clinică chirurgie II - transplant pulmonar;
27.13.3. Secția ATI;
27.13.4. coordonare transplant.
- 27.14. Spitalul Clinic de Urgență "Prof. Dr. Agrippa Ionescu":
27.14.1. Secția ATI;
27.14.2. coordonare transplant;
- 27.15. Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București - Laborator HLA;
- 27.16. Spitalul Universitar de Urgență Elias:
27.16.1. Secția clinică de ortopedie-traumatologie;
27.16.2. Secția ATI;
27.16.3. coordonare transplant.
- 27.17. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București:
27.17.1. Secția ATI;
27.17.2. coordonare transplant.
28. Județul Mehedinți - Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin:
28.1. secția ATI;
28.2. coordonare transplant.
29. Județul Vâlcea - Spitalul Județean de Urgență Vâlcea:
29.1. secția ATI;
29.2. coordonare transplant.

NOTĂ:

**¹⁾ Unitățile de specialitate implementează subprogramul numai în condițiile îndeplinirii prevederilor legale referitoare la autorizarea și acreditarea unităților sanitare pentru desfășurarea activităților de transplant.*



IV.3.2. SUBPROGRAMUL DE TRANSPLANT DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE DE LA DONATORI NEÎNRUDIȚI

A. Unitatea de asistență tehnică și management:

Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoetice, denumit în continuare RNDVCSH

B. Activități:

1. crearea și gestionarea unei baze de date informatice cu potențialii donatorii de celule stem hematopoietice (CSH);
2. crearea și gestionarea unei baze de date informatice cu pacienții români care au indicație de transplant de CSH de la donatori de CSH neînruțiți;
3. căutarea și identificarea donatorilor de CSH compatibili cu pacienți din România în baza de date națională sau în cele ale instituțiilor similare din străinătate cu care RNDVCSH este interconectat;
4. recrutarea și testarea donatorilor de CSH neînruțiți;
5. coordonarea planificării activităților de donare de CSH de la donatori neînruțiți de CSH selectați și a activităților de transplant ale pacienților cu indicație de transplant de CSH de la donator de CSH neînruțit;
6. transportul intern și internațional al probelor de sânge prelevate de la donatorii de CSH, de la centrele donatorilor de CSH la laboratoarele de testare;
7. transportul intern și internațional al grefelor de CSH sau al produselor celulare adiționale (DLI) de la centrele de prelevare ale donatorilor de CSH selectați până la centrele de transplant ale pacienților cu indicație de allotransplant de la donator neînruțit;
8. transportul și cazarea donatorilor neînruțiți de CSH selecționați din baza de date locală de către centrele de transplant CSH din țară pentru pacienți cu indicație de allotransplant de la donator neînruțit;
9. campanii de promovare naționale și activități de informare, educare și comunicare organizate la nivel local.

C. Activități specifice:

1. Activități ale RNDVCSH

- 1.1. crearea și gestionarea unei baze de date informatice securizate privind persoanele fizice cu vârste cuprinse între 18 și 65 de ani care și-au dat acceptul pentru a dona CSH, în care să fie prevăzute date personale, medicale și de histocompatibilitate; confirmarea în scris a calității de donator CSH înscris în baza de date a RNDVCSH se va face după confirmarea eligibilității medicale a acestora;
- 1.2. crearea și gestionarea unei baze de date informatice securizate privind pacienții cu indicație de allotransplant de CSH de la donator neînruțit, în care să fie prevăzute date personale, medicale și de histocompatibilitate;
- 1.3. căutarea și identificarea donatorilor de CSH compatibili pentru pacienții din România, în baza de date națională sau în cele ale instituțiilor similare din străinătate cu care RNDVCSH este interconectat:
 - 1.3.1. achiziționarea de servicii de testare HLA extinsă a donatorilor de CSH neînruțiți selectați din registrele internaționale, de către centrele de transplant de CSH ale pacienților români;
 - 1.3.2. achiziționarea de servicii de prelevare și transport a probelor de sânge de la donatorii de CSH neînruțiți, selectați de către centrele de transplant de CSH ale pacienților români, din registrele internaționale, în vederea testării HLA de verificare a compatibilității donator/pacient în laboratoarele HLA din țară;



- 1.3.3. organizarea și achiziționarea de servicii de transport a probelor de sânge de la donatori de CSH neînruți, selectați de către centrele de transplant ale pacienților români din baza de date locală, în vederea testării HLA de verificare a compatibilității donator/pacient în laboratoarele HLA din țară;
- 1.4. coordonarea planificării activităților de donare a donatorilor neînruți de CSH selectați și a activităților de transplant de CSH ale pacienților;
 - 1.4.1. achiziționarea grefelor de CSH prelevate de la donatorii de CSH străini compatibili, selectați de către centrele de transplant ale pacienților români (activitatea include: prelevarea de CSH din sânge periferic sau măduvă osoasă, evaluarea medicală predonare a donatorului, testarea bolilor infecțioase care pot fi transmise prin sânge (MTS), recoltarea de probe de sânge predonare pentru alte testări suplimentare, transportul intern și internațional al grefei de CSH);
 - 1.4.2. achiziționarea de produse celulare adiționale (DLI) prelevate de la donatorii de CSH străini compatibili selectați de către centrele de transplant ale pacienților români (activitatea include: prelevarea de CSH din sânge periferic sau măduvă osoasă, evaluarea medicală predonare a donatorului, testarea MTS, recoltarea de probe de sânge predonare pentru testări suplimentare, transportul intern și internațional al DLI);
 - 1.4.3 achiziționarea de servicii de transport și cazare pentru donatorii de CSH compatibili selecționați;
- 1.5. coordonarea activităților derulate de către centrele donatorilor de CSH, laboratoarele de testare, centrele de prelevare a CSH de la donatori de CSH neînruți, centrele de transplant de CSH de la donator neînruți; activitățile coordonate includ: recrutare donatori de CSH neînruți, recoltare probe de sânge pentru testare MTS, testare HLA, testare grup sanguin, planificare activități de prelevare a CSH de la donatori de CSH neînruți și planificare activității de transplant de CSH de la donatori de CSH neînruți, evaluare compatibilitate donator/pacient, monitorizare postdonare a donatorilor de CSH, monitorizare post-transplant a pacienților transplantați cu CSH de la donatorii de CSH neînruți, organizarea de campanii de promovare a donării de CSH, organizarea de activități de informare, educare și comunicare organizate la nivel local; implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale;
- 1.6. organizarea și implementarea programelor de formare și perfecționare a personalului medical implicat în desfășurarea activităților coordonate de RNDVCSH;
- 1.7 suport tehnic pentru asigurarea trasabilității, implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale;
- 1.8. realizarea de campanii de promovare a donării de CSH derulate la nivel național;
- 1.9. achiziționare de servicii de testare HLA la rezoluție înaltă a donatorilor de CSH, inclusiv prin metoda secvențierii de ultimă generație (NGS), contractată cu laboratoare externe acreditate EFI/FACT, cu asigurarea cost-eficienței, pentru donatorii de CSH înscriși în RNDVCSH și care nu pot fi testați în laboratoarele HLA acreditate în România într-o perioadă de maximum un an de la data înscrierii.

2. Activități specifice centrelor donatorilor de CSH

- 2.1. recrutarea donatorilor voluntari de CSH; activitatea include: informarea și consilierea persoanelor care doresc să se înscrie în RNDVCSH; evaluarea eligibilității medicale a persoanelor care au semnat consimțământul; verificarea datelor din formularele de înscriere; înregistrarea datelor de identificare în aplicația informatică specifică RNDVCSH și atribuirea unui ID de donator; recoltarea probelor de sânge pentru testarea MTS, testarea HLA și determinarea grupei sanguine (AOB și Rh); etichetarea probelor de sânge; înregistrarea datelor personale medicale, inclusiv a grupei sanguine (AOB și Rh) în baza de date locală; validarea înregistrării în aplicația informatică specifică RNDVCSH; pregătirea probelor de sânge și a documentelor care însoțesc probele de sânge transportate la laboratoarele de testare; notificarea laboratoarelor de testare; actualizarea permanentă a datelor personale ale donatorilor de CSH



înscrisi, ca excepție, la nivelul centrelor de transfuzie sanguină, pentru persoanele care sunt donatori de sânge și își exprimă dorința de a deveni și donatori de CSH, recoltarea probelor de sânge pentru testarea histocompatibilității (HLA) și a markerilor pentru virusul citomegalic (CMV) se va face odată cu recoltarea probelor de sânge pentru testarea MTS la momentul donării de sânge. Pentru donatorii de sânge, rezultatele testării grupei sanguine (AOB și Rh) și MTS sunt înregistrate în formularul de consimțământ la înregistrarea în RNDVCSH și luate în considerare la stabilirea eligibilității medicale a donatorului de CSH;

2.2. recoltarea probelor de sânge în vederea testării de verificare a compatibilității donator/pacient; activitatea include: informarea și consilierea potențialului donator de CSH; recoltarea probelor de sânge pentru testarea de verificare; etichetarea probelor de sânge; pregătirea probelor de sânge și a documentelor care le însoțesc pentru transportul lor către laboratoarele de testare; notificarea laboratoarelor;

2.3. implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale.

3. Activități specifice laboratoarelor de testare:

3.1. testarea MTS (Anticorpi anti-HIV 1/2, Ag HBs, Anticorpi anti-HCV, TPHA) a persoanelor care doresc să se înscrie în RNDVCSH ca potențiali donatori de CSH, dar nu sunt și donatori de sânge, precum și a donatorilor de CSH pentru care se recoltează probă nouă de sânge în vederea realizării testării HLA de verificare;

3.2. testarea anticorpilor anti-CMV a donatorilor de CSH:

3.2.1 testarea anticorpilor anti-CMV la înscrierea în RNDVCSH (IgG);

3.2.2 testarea anticorpilor anti-CMV la testarea de verificare a compatibilității donator/pacient (IgG și IgM);

3.3. testarea HLA a donatorilor de CSH neînruțiți, astfel:

3.3.1 testarea HLA la înscrierea în RNDVCSH (minim HLA-A, HLA-B, HLA-C - la rezoluție joasă și HLA-DRB1 la rezoluție intermediară sau înaltă);

3.3.2. testarea HLA extinsă (la rezoluție înaltă) a donatorilor de CSH înscriși în RNDVCSH corespunzător necesităților de identificare a compatibilității donatorilor (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1, HLA-DRB3, HLA-DRB4, HLA-DRB5, HLA-DQB1 și HLA-DPB1), din probele de sânge sau AND extras și stocate la nivelul laboratoarelor HLA;

3.3.3. testarea HLA de verificare a compatibilității donator/pacient constă în testarea HLA la rezoluție înaltă (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1, HLA-DQB1 și HLA-DPB1) și testarea anticorpilor anti HLA; testarea de verificare se face întotdeauna pe probă nouă de sânge atât de la pacient cât și de la donator;

3.4. implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale.

4. Activități specifice centrelor de prelevare de CSH

4.1. raportarea rezultatelor evaluării medicale finale a donatorilor români de CSH identificați ca fiind compatibili pentru pacienții din România conform modelului din anexa nr. IV.6 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;

4.2. raportarea către RNDVCSH a rezultatelor monitorizării periodice postdonare a donatorului neînruțit de CSH conform modelului din anexa nr. IV.7 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;

4.3. planificarea prelevării de CSH de la donatori voluntari de CSH pentru pacienți din România;

4.4. prelevarea, procesarea și stocarea CSH și DLI de la donatori neînruțiți cu respectarea standardelor de calitate și securitate;

4.5. implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale.



5. Activități specifice centrelor de transplant de CSH:

- 5.1. evaluarea compatibilității pacient/donator de CSH neînrudit și selectarea donatorului cel mai potrivit;
- 5.2. planificarea transplantului de CSH de la donatori de CSH neînrușiți pentru pacienții din România;
- 5.3. raportarea către RNDVCSH a rezultatelor monitorizării periodice post-transplant ale pacienților care a beneficiat de allotransplant de CSH de la donator neînrudit conform modelului din anexa nr. IV.8 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;
- 5.4. implementarea codificării ISBT 128, a Codului Unic European (CUE), a unui Identificator Global al Donatorilor Înregistrați (GRID) și a standardelor naționale.

E. Metodologia privind allotransplantul de CSH de la donator neînrudit:

1. în vederea tratării persoanelor cu afecțiuni deosebit de grave, care necesită allotransplant de CSH de la donator neînrudit, tratamentul se face în unitățile de specialitate din țară în care sunt organizate centre de CSH;
2. pacientul are dreptul să aleagă centrul de transplant de CSH unde urmează să fie realizat transplantul de CSH;
3. fiecare centru de transplant de CSH înscrie în programul de transplant pacienții care au indicație de allotransplant de la donator neînrudit, fără discriminare, în limita capacității sale, în urma avizului unei Comisii de allotransplant de CSH de la donator neînrudit, numită în continuare Comisie, care se organizează la nivelul centrelor universitare medicale din București, Timișoara, Tg. Mureș și Iași;
4. arondarea județelor la centrele universitare medicale prevăzute la punctul 3. este următoarea:
 - 4.1. Centrul universitar București: Municipiul București, Argeș, Brăila, Buzău, Călărași, Constanța, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Ilfov, Prahova, Teleorman, Tulcea;
 - 4.2. Centrul universitar Timișoara: Arad, Caraș-Severin, Dolj, Gorj, Hunedoara, Mehedinți, Olt, Timiș, Vâlcea;
 - 4.3. Centrul universitar Târgu Mureș: Covasna, Harghita, Mureș, Brașov, Sibiu Cluj, Alba, Bihor, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Satu Mare, Sălaj;
 - 4.4. Centrul universitar Iași: Bacău, Botoșani, Galați, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui, Vrancea;
5. componența Comisiilor prevăzute la punctul 3. se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea RNDVCSH;
6. cererea de evaluare a indicației de transplant de CSH de la donator neînrudit, denumită în continuare cerere de evaluare, se transmite de către medicul curant al pacientului direct către Comisia în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința pacientul sau, după caz, către Comisia din Centrul universitar în a cărui rază teritorială se află unitatea sanitară în evidența căreia se află pacientul; modelul cererii de evaluare este prevăzut în anexa nr. IV.9 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta; cererea de evaluare va fi însoțită de rezultatele analizelor medicale menționate în cererea de evaluare;
7. comisia evaluează starea de sănătate a pacientului și decide în privința indicației de transplant în termen de maximum 7 zile de la data la care a primit cererea de evaluare a indicației de transplant de CSH de la donator neînrudit; pentru nerespectarea acestui termen membrii Comisiei răspund administrativ, civil sau penal, după caz;
8. comisia comunică medicului curant care are în tratament și monitorizare pacientul, decizia sa, conform modelului din anexa nr. IV.10 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;
9. în cazul în care decizia Comisiei este pentru indicația de allotransplant de la donator neînrudit, comunicarea deciziei se va face astfel:
 - 9.1. comunicarea deciziei către medicul curant al pacientului va fi însoțită de recomandări pentru tratamentul și monitorizarea medicală a pacientului până la identificarea unui donator compatibil de către RNDVCSH și stabilirea de către centrul de CSH desemnat a planului de transplant;
 - 9.2. comunicarea deciziei către Centrul de Transplant desemnat pentru preluarea pacientului se face conform modelului din anexa nr. IV.11 la prezenta anexă, care face



- parte integrantă din aceasta și va fi însoțită de cererea de evaluare a indicației și rezultatele analizelor medicale menționate în cererea de evaluare;
10. centrul de transplant de CSH are obligația să confirme Comisiei preluarea pacientului și includerea acestuia în programul de transplant, în termen de 7 zile lucrătoare;
 11. Centrul de transplant solicită RNDVCSH, inițierea căutării preliminare de donator neînrudit HLA compatibil, în termen de maxim 2 zile de la preluarea pacientului, conform modelului prevăzut în anexa nr. IV.9 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;
 12. medicul curant informează centrul de transplant de CSH desemnat asupra oricăror modificări în starea pacientului și care pot influența decizia terapeutică;
 13. centrul de transplant de CSH coordonează împreună cu RNDVCSH toate etapele de la inițierea căutării preliminare de donator compatibil până la monitorizarea posttransplant a pacientului, respectiv căutarea preliminară de donator compatibil, evaluarea și selectarea din lista de potențiali donatori a celor pentru care se face testare extinsă, confirmarea finală a compatibilității HLA a pacientului cu donatorul neînrudit de CSH, prelevarea de CSH, transportul, planul de transplant, monitorizarea posttransplant, conform procedurilor standard operaționale în vigoare;
 14. planul de transplant al pacientului va fi propus de către centrul de transplant de comun acord cu medicul curant al pacientului și transmis RNDVCSH conform procedurilor standard operaționale în vigoare;
 15. planul de transplant propus devine definitiv după confirmarea eligibilității donatorului compatibil neînrudit de către centrul de prelevare de CSH stabilit de către RNDVCSH, cu acordul scris al donatorului.

D. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

1.1. Indicatori fizici pentru RNDVCSH:

- 1.1.1. număr de donator străini pentru care se solicită testări extinse: 212;
- 1.1.2. număr de probe de sânge pentru testare de validare donatori străini: 130;
- 1.1.3. număr probe sânge pentru testare de validare donatori români: 20;
- 1.1.4. număr de grefe CSH de la donatori străini: 74;
- 1.1.5. număr de grefe CSH de la donatori români: 9;
- 1.1.6. număr DLI de la donator de CSH străin: 7;
- 1.1.7. număr DLI de la donator de CSH român: 5;
- 1.1.8. număr de campanii de promovare a donării CSH și activități IEC, derulate la nivel național: 4;
- 1.1.9. număr de cursuri de instruire organizate: 2;
- 1.1.10. număr de donatori CSH înscriși și confirmați de RNDVCSH: 15.000;
- 1.1.11. număr de donatori CSH testați HLA la rezoluție înaltă în laboratoare internaționale acreditate: 20.000.

1.2. Indicatori fizici pentru centrele donatorilor de CSH:

- 1.2.1. număr de donatori CSH recrutați și înscriși: 15.000;
- 1.2.2. număr de donatori CSH în evidență pentru care se solicită probă de sânge pentru testare de verificare: 18;
- 1.2.3. număr de donatori CSH selectați pentru donare, consiliați și evaluați medical: 14;
- 1.2.4. număr de evenimente de promovare a donării CSH: 216.

1.3. Indicatori fizici pentru laboratoare testare:

- 1.3.1. număr donatori de CSH testați la înscriere pentru grup sanguin, CMV și MTS: 3.750;
- 1.3.2. număr donatori de CSH (care sunt și donatori de sânge) testați la înscriere pentru CMV: 11.250;
- 1.3.3. număr donatori CSH testați predonare pentru grup sanguin AOB și Rh, CMV și MTS: 14;



1.3.4. număr de donatori CSH testați HLA la înscrierea în RNDVCSH: 15.000;

1.3.5. număr de donatori CSH testați HLA extins: 220;

1.3.6. număr de donatori CSH și pacienți testați HLA pentru validare: 116;

1.4. Indicatori fizici pentru centre de prelevare:

1.4.1. număr rapoarte de evaluare medicală predonare a donatorilor CSH români: 14;

1.4.2. număr rapoarte de monitorizare periodică postdonare a donatorilor CSH neînrușiți: 23;

1.4.3. număr planuri de prelevare CSH de la donatori CSH neînrușiți pentru pacienți români 14.

1.5. Indicatori fizici pentru centre de transplant de CSH;

1.5.1. număr evaluări compatibilitate pacient/donator de CSH neînrușit: 249;

1.5.2. număr planuri de transplant de CSH de la donator CSH neînrușit: 83;

1.5.3. număr planuri pentru procedura DLI de la donator CSH neînrușit: 12;

1.5.4. număr rapoarte de monitorizare periodică post-transplant a pacienților cu allotransplant de la donator CSH neînrușit: 200.

2. Indicatori de eficiență:

2.1. Indicatori de eficiență pentru RNDVCSH:

2.1.1. cost mediu estimat/testare extinsă donatori străini: 4.100 lei;

2.1.2. cost mediu estimat/probă sânge pentru testare de validare donatori străini: 3.375 lei;

2.1.3. cost mediu estimat/probă sânge pentru testare de validare donatori români: 300 lei;

2.1.4. cost mediu estimat/grefă CSH de la donatori străini: 105.000 lei;

2.1.5. cost mediu estimat/transport și cazare donator român de CSH: 2.000 lei;

2.1.6. cost mediu estimat/furnizare DLI de la donator CSH străin: 55.000 lei;

2.1.7. cost mediu estimat/transport și cazare donator român pentru DLI: 2.000 lei;

2.1.8. cost mediu estimat/eveniment/activitate IEC de promovare a donării CSH, derulate la nivel național: 35.000 lei;

2.1.9. cost mediu estimat/curs de instruire: 5.000 lei;

2.1.10. cost mediu estimat/confirmare a calității donator CSH înscris în RNDVCSH: 14 lei;

2.1.11. cost mediu estimat/donator de CSH testat HLA la rezoluție înaltă în laboratoare internaționale acreditate: 240 lei.

2.2. Indicatori de eficiență pentru centre ale donatorilor de CSH:

2.2.1. cost mediu estimat/donator CSH recrutat și înscris: 75 lei;

2.2.2. cost mediu estimat/recoltare probă de sânge pentru testare de validare: 100 lei;

2.2.3. cost mediu estimat/consiliere și evaluare medicală donator CSH selectat pentru donare: 100 lei;

2.2.4. cost mediu estimat/eveniment de promovare a donării de CSH: 300 lei.

2.3. Indicatori de eficiență pentru laboratoare testare:

2.3.1. cost mediu estimat/testare donator de CSH la înscriere pentru grup sanguin, CMV și MTS: 150 lei;

2.3.2. cost mediu estimat/testare donator de CSH (donator de sânge) pentru CMV: 30 lei;

2.3.3. cost mediu estimat/testare donator de CSH predonare pentru grup sanguin, CMV și MTS: 2.000 lei;

2.3.4. cost mediu estimat/donator de CSH testare HLA la înscriere: 1.650 lei;

2.3.5. cost mediu estimat/donator de CSH testare HLA extinsă: 6.825 lei;

2.3.6. cost mediu estimat/donator de CSH testare HLA de verificare: 13.650 lei.

2.4. Indicatori de eficiență pentru centre de prelevare de CSH:

2.4.1. cost mediu estimat/rapoart evaluare medicală predonare a donatorului de CSH: 300 lei;



- 2.4.2. cost mediu estimat/rapoart monitorizare periodică postdonare a donatorului CSH: 200 lei;
- 2.4.3. cost mediu estimat/plan prelevare CSH de la donator CSH pentru pacient român: 500 lei.

2.5. Indicatori de eficiență pentru centre de transplant de CSH:

- 2.5.1. cost mediu estimat/raport evaluare compatibilitate donator-pacient: 300 lei.
- 2.5.2. cost mediu estimat/plan transplant CSH de la donator CSH neînrudit: 500 lei;
- 2.5.3. cost mediu estimat/plan procedura DLI de la donator CSH neînrudit: 500 lei;
- 2.5.4. cost mediu estimat/raport monitorizare periodică post-transplant a pacienului cu allotransplant de la donator CSH neînrudit: 200 lei.

3. Indicatori de rezultat

3.1. Indicatori de rezultat pentru RNDVCSH:

- 3.1.1. număr de potențiali donatori de CSH înscriși RNDVCSH: 50.000 persoane;
- 3.1.2. procentul donatorilor de CSH înscriși în RNDVCSH și confirmați în scris din totalul donatorilor de CSH înscriși în RNDVCSH: 90%;
- 3.1.3. număr de pacienți pentru care se caută donator de CSH compatibil în registrul local: 115 pacienți;
- 3.1.4. număr de pacienți pentru care se caută donator de CSH compatibil în registre internaționale: 106 pacienți;
- 3.1.5. număr de persoane informate în cadrul evenimentelor de promovare a donării de CSH: 30.000 persoane;
- 3.1.6. procentul donatorilor de CSH testați HLA din total donatori înscriși în RNDVCSH: 85%.

3.2. Indicatori de rezultat pentru centrele donatorilor de CSH:

- 3.2.1 procentul donatorilor de CSH din total donatori de sânge: 75%;

3.3. Indicatori de rezultat pentru laboratoare testare:

- 3.3.1. procentul donatorilor de CSH testați HLA extins din totalul donatorilor de CSH testați HLA la înscrierea în RNDVCSH: 20%;

3.4. Indicatori de rezultat pentru centrele de prelevare de CSH:

- 3.4.1. număr de grefe CSH prelevate de la donatori CSH din RNDVCSH: 9;
- 3.4.2. număr de DLI prelevate de la donatori CSH din RNDVCSH: 5;
- 3.4.3. număr de donatori de CSH monitorizați postdonare.

3.5. Indicatori de rezultat pentru centrele de transplant de CSH:

- 3.5.1. procentul pacienților care au indicație de transplant de CSH de la donator neînrudit pentru care s-a identificat donator compatibil de CSH: 70%;
- 3.5.2. procentul pacienților transplantați din total pacienți pentru care s-au identificat donatori neînrușiți de CSH compatibili: 90%;
- 3.5.3. număr de transplanturi de la donator de CSH neînrudit: 83;
- 3.5.4. număr de proceduri DLI de la donator de CSH neînrudit: 14;
- 3.5.5. număr de pacienți monitorizați posttransplant de la donator de CSH neînrudit: 160.

E. Natura cheltuielilor eligibile:

1. RNDVCSH

- 1.1. cheltuieli de deplasare, cazare și diurnă pentru personalul propriu în vederea organizării acțiunilor de coordonare, precum și pentru organizarea instruirilor periodice ale personalului medical din unitățile sanitare desemnate să organizeze activități coordonate de RNDVCSH;
- 1.2. cheltuieli cu recoltarea și transportul intern și internațional al probelor de sânge, al grefelor de CSH și produselor celulare adiționale (DLI);
- 1.3. cheltuieli legate de căutarea de donatori compatibili în registrul național și în registre internaționale (poștă, telecomunicații, internet)