



- 1.4. cheltuieli aferente serviciilor de transport și hoteliere acordate donatorului voluntar pe perioada pregătirii pentru donare, donare și postdonare;
 - 1.5. cheltuieli de întreținere și exploatare pentru echipamentele IT și mijloacele de comunicare;
 - 1.6. furnituri de birou și piese de schimb;
 - 1.7. cheltuieli cu achiziționarea de echipamente IT și echipamente frigorifice de mică valoare necesare pentru activitățile specifice.
 - 1.8. cheltuieli cu procurarea, tipărirea și multiplicarea imprimatelor specifice pentru donatorii de CSH (materiale informative, formulare tipizate la înscrierea în RNDVCSH, scrisori de confirmare a înscrierii).
 - 1.9. cheltuieli cu campanii de promovare a donării de CSH și activități IEC (materiale de comunicare, informare, educare, materiale promoționale, dotări pentru punctele fixe și mobile de promovare a donării de CSH, cheltuieli de deplasare și cazare);
 - 1.10. cheltuieli cu servicii de comunicare și corespondență cu donatorii de CSH înscriși în RNDVCSH (telefon/fax, internet, poștă);
 - 1.11. cheltuieli cu serviciile de testare HLA la rezoluție înaltă de către laboratoare de testare HLA internaționale acreditate, a donatorilor de CSH la înscrierea în RNDVCSH;
 - 1.12. 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 activităților specifice ale Registrului și coordonarea activităților unităților sanitare desemnate;
2. Centre ale donatorilor de CSH:
 - 2.1. cheltuieli de deplasare, cazare și diurnă pentru personalul desemnat care participă la instruirile periodice și la activități de promovare a donării de CSH;
 - 2.2. cheltuieli cu poștă și internet pentru desfășurarea activităților specifice;
 - 2.3. 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 realizarea activităților de recrutare a donatorilor de CSH;
 - 2.4. cheltuieli de întreținere și exploatare pentru echipamentele medicale, echipamentele IT și mijloacele de comunicare;
 - 2.5. furnituri de birou pentru achiziționarea de echipamente IT și echipamente frigorifice de mică valoare necesare pentru activitățile specifice;
 - 2.6. reactivi, materiale sanitare, materiale de laborator
 - 2.7. cheltuieli cu organizarea evenimentelor de promovare a donării de CSH (materiale de comunicare, informare, educare, materiale promoționale, dotări pentru punctele fixe și mobile de promovare a donării de CSH).
 3. Laboratoare de testare:
 - 3.1. cheltuieli de deplasare, cazare și diurnă pentru personalul desemnat care participă la instruirile periodice;
 - 3.2. cheltuieli cu poștă și internet pentru desfășurarea activităților specifice;
 - 3.3. 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 realizarea activităților de testare;
 - 3.4. cheltuieli de întreținere și exploatare pentru echipamentele medicale, echipamentele IT și mijloacele de comunicare;
 - 3.5. cheltuieli cu furnituri de birou și pentru achiziționarea de echipamente IT și echipamente frigorifice de mică valoare necesare pentru activitățile specifice;
 - 3.6. cheltuieli cu reactivi, materiale sanitare și a materiale de laborator.



4. Centre de prelevare de CSH:

- 4.1. cheltuieli de deplasare, cazare și diurnă pentru personalul desemnat care participă la instruirile periodice;
- 4.2. cheltuieli cu poștă și internet pentru desfășurarea activităților specifice;
- 4.3. 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 realizarea activităților specifice centrelor de prelevare de CSH;
- 4.4. cheltuieli de întreținere și exploatare pentru echipamentele medicale, echipamentele IT și mijloacele de comunicare;
- 4.5. cheltuieli cu furnituri de birou și pentru achiziționarea de echipamente IT și echipamente frigorifice de mică valoare necesare pentru activitățile specifice.

5. Centre de transplant de CSH:

- 5.1. cheltuieli de deplasare, cazare și diurnă pentru personalul desemnat care participă la instruirile periodice;
- 5.2. cheltuieli cu poștă și internet pentru desfășurarea activităților specifice;
- 5.3. 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 realizarea activităților specifice centrelor de transplant de CSH de la donator neînrudit;
- 5.4. cheltuieli de întreținere și exploatare pentru echipamentele medicale, echipamentele IT și mijloacele de comunicare;
- 5.5. cheltuieli cu furnituri de birou și pentru achiziționarea de echipamente IT și echipamente frigorifice de mică valoare necesare pentru activitățile specifice.

F. Unități de specialitate care implementează subprogramul:

Unitățile de specialitate desemnate trebuie să îndeplinească condițiile de eligibilitate pentru desfășurarea activităților de recrutare, testare și donare de CSH de la donator de CSH neînrușiți conform ordinului ministrului sănătății nr.6/2013 privind aprobarea criteriilor de eligibilitate ce trebuie îndeplinite de unitățile sanitare care desfășoară activități de recrutare, testare și donare de celule stem hematopoietice de la donatori neînrușiți.

1. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de CSH pentru activitățile specifice C.1.
2. Institutul Clinic Fundeni (centru al donatorilor de CSH, laborator de testare, centru de prelevare CSH, centru de transplant CSH) - pentru activitățile specifice C.2., C.3., C.4. și C.5;
3. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș (centru de prelevare CSH, centru de transplant CSH) - pentru activitățile specifice C.4. și C.5.;
4. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara (centru de prelevare CSH, centru de transplant CSH) - pentru activitățile specifice C.4. și C.5.;
5. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara - Centrul regional de imunologie de transplant (laborator de testare) pentru activitățile specifice C.3.;
6. Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca - Laboratorul clinic de analize medicale și imunologie (laborator de testare) - pentru activitățile specifice C.3.1., C.3.2., C.3.3.1 și C.3.4.;
7. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași - Laboratorul de imunologie și genetică (laborator de testare) pentru activitățile specifice C.3.1., C.3.2., C.3.3.1 și C.3.4.;
8. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș (Laborator testare - compartiment imunologie de transplant, HLA) pentru activitățile specifice C.3.1., C.3.2., C.3.3.1 și C.3.4.;



Spitalul Universitar de Urgență București (centru al donatorilor de CSH) pentru activitățile specifice C2.;

10. Spitalul Clinic de Urgență București (centru al donatorilor de CSH) pentru activitățile specifice C2.;

11. Institutul Regional de Oncologie Iași (centru al donatorilor de CSH) pentru activitățile specifice C2.;

12. Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București (laboratoare de testare) pentru activitățile specifice C3., precum și următoarele centre de transfuzie sanguină aflate în subordinea sa (centru al donatorilor de CSH) pentru activitățile specifice C2.:

- 12.1. Centrul de Transfuzie Sanguină Arad;
- 12.2. Centrul de Transfuzie Sanguină Bacău;
- 12.3. Centrul de Transfuzie Sanguină București;
- 12.4. Centrul Regional de Transfuzie Sanguină Cluj;
- 12.5. Centrul de Transfuzie Sanguină Covasna;
- 12.6. Centrul de Transfuzie Sanguină Galați;
- 12.7. Centrul de Transfuzie Sanguină Olt;
- 12.8. Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea;
- 12.9. Centrul de Transfuzie Sanguină Ploiești;
- 12.10. Centrul de Transfuzie Sanguină Slobozia;
- 12.11. Centrul de Transfuzie Sanguină Târgu Mureș;
- 12.12. Centrul Regional de Transfuzie Sanguină Timișoara;
- 12.13. Centrul de Transfuzie Sanguin.

IV.3.3. SUBPROGRAMUL DE FERTILIZARE IN VITRO ȘI EMBRIOTRANSFER

A. Unitatea de asistență tehnică și management:

Agenția Națională de Transplant

B. Activități:

1. prelevarea ovocitelor prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;
2. procesarea spermei;
3. inseminarea ovocitelor pentru fertilizare spontană;
4. cultivarea embrionilor 72 de ore;
5. transferul embrionar;
6. monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
 - 6.1. efectuarea testului seric β HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
 - 6.2. consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3., dacă testul β HCG este negativ;
 - 6.3. monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3., dacă testul β HCG este pozitiv.

C. Beneficiarii subprogramului: cuplurile infertile, definite drept cuplurile care nu au capacitatea de a se reproduce fără a folosi mijloace anticoncepționale timp de 1 an de activitate sexuală neprotejată sau cărora li s-a diagnosticat o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, de către un medic specialist în obstetrică-ginecologie cu competență în tratamentul infertilității cuplului și reproducere umană asistată medical.

Criteriile de eligibilitate pentru includerea în subprogram sunt următoarele:

1. cupluri infertile care au indicație pentru efectuarea procedurii FIV/ET, conform prevederilor anexei nr. IV.12 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;



2. membrii cuplului 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;
3. cuplu autolog (se exclude donarea de ovocite, de spermă sau mama surrogat);
4. vârsta femeii cuprinsă între 24 și 40 de ani;
5. indexul de masă corporală al femeii cu valori cuprinse între 20 și 25;
6. rezerva ovariană în limite normale probată prin valoarea AMH > 1,1 ng/ml.

D. Procedura de includere în subprogram a beneficiarilor eligibili:

1. cuplul solicitant depune la sediul uneia dintre unitățile sanitare care implementează subprogramul un dosar care cuprinde următoarele documente:
 - 1.1. cerere pentru includerea în subprogramul FIV/ET semnată de membrii cuplului care va cuprinde, în mod obligatoriu, următoarele date:
 - 1.1.1. datele de identificare a membrilor cuplului: numele și prenumele, codul numeric personal, tipul actului de identitate, seria și numărul actului de identitate, data emiterii acestuia și unitatea emitentă;
 - 1.1.2. adresa de domiciliu;
 - 1.1.3. numărul de telefon mobil;
 - 1.1.4. adresa de corespondență;
 - 1.2. copii după actele de identitate ale membrilor cuplului;
 - 1.3. adeverințe eliberate de casa de asigurări de sănătate din care să rezulte calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate a membrilor cuplului, documente originale, emise cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului sau orice alte documente conform legii, care să probeze calitatea de asigurat;
 - 1.4. adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să rezulte înălțimea, greutatea și indexul de masă corporală al femeii document emis cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului;
 - 1.5. documente medicale din care să rezulte setul minim de investigații efectuate pentru stabilirea diagnosticului, indicației terapeutice și riscurilor medicale al cuplului solicitant conform anexei nr. IV.13 la prezenta anexă, care face parte integrantă din aceasta;
 - 1.6. un document medical din care să rezulte indicația medicală pentru realizarea procedurii de FIV/ET, conform prevederilor anexei nr. IV.12 la prezenta anexă, eliberat de un medic specialist în obstetrică-ginecologie cu competență în tratamentul infertilității cuplului și reproducere umană asistată medical, emis cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului;
 - 1.7. declarație pe propria răspundere din care să rezulte că solicitanții au depus un singur dosar la sediul unei singure unități sanitare care derulează subprogramul FIV/ET și că nu au mai beneficiat în trecut de o altă procedură finanțată din bugetul Ministerului Sănătății; în declarație se consemnează în mod obligatoriu aserțiunea "Sub sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals în acte publice, conform prevederilor Codului penal, declar că datele din declarație sunt corecte și complete."
 - 1.8. opis al documentelor dosarului;
2. registratorul medical verifică existența tuturor documentelor în dosar conform opisului, confruntă copiile actelor de identitate cu documentele originale și atestă prin semnătură conformitatea;
3. dosarul complet care cuprinde toate documentele prevăzute la punctul 1. se înregistrează în ordine cronologică într-un registru de evidență al documentelor procedurilor FIV/ET din cadrul subprogramului, întocmit, completat, păstrat și arhivat de către unitatea sanitară; numărul de înregistrare atribuit de unitatea sanitară pentru dosarul depus se comunică în scris solicitanților;
4. dosarele depuse în decurs de o lună sunt evaluate de către o comisie a unității sanitare care se întrunește în primele 5 zile ale lunii în curs pentru luna precedentă. Componența comisiei este stabilită prin decizia reprezentantului legal al unității sanitare și va avea cel puțin trei membri dintre care un medic de specialitate obstetrică-ginecologie cu competență sau atestat de studii



complementare în domeniul tratamentului infertilității cuplului și reproducerii umane asistate medical și un embriolog cu atestare europeană în domeniu. Rezultatul evaluării dosarelor se consemnează într-un proces-verbal care, după semnarea de toți membrii prezenți ai comisiei, se înregistrează și se păstrează la sediul unității sanitare.

5. comisia aprobă dosarele care îndeplinesc toate condițiile de legalitate prevăzute pentru includerea în subprogram, în ordinea cronologică a înregistrării dosarelor și în limita fondurilor disponibile pentru această destinație. În situația în care solicitările de includere în subprogramul FIV/ET depășesc fondurile aprobate, comisia va întocmi o listă de așteptare care se înregistrează și se păstrează la sediul unității sanitare. Lista se actualizează periodic fie prin includerea unor noi dosare aprobate, fie prin excluderea dosarelor încadrabile într-una din următoarele situații:

- a) cuplul a beneficiat de efectuarea procedurii de FIV/ET;
- b) nu a fost inițiat protocolul de stimulare ovariană în termen de 90 de zile de la înregistrarea deciziei comisiei privind includerea cuplului în subprogram la unitatea sanitară;
- c) cuplul a renunțat la efectuarea procedurii FIV/ET cu notificarea în scris a unității sanitare;

6. rezultatul evaluării dosarului se comunică în scris la adresa de corespondență consemnată în cuprinsul cererii prevăzute la punctul 1, după cum urmează:

- a) dosar aprobat cu menționarea datei programării pentru inițierea procedurii de FIV/ET;
- b) dosar aprobat și înscris în lista de așteptare cu specificarea numărului de ordine; în situația în care fondurile alocate permit inițierea procedurii de FIV/ET, unitatea de specialitate înștiințează cuplul solicitant asupra datei programării;
- c) dosar neaprobat cu motivarea acestei decizii. Comunicarea rezultatului evaluării dosarului se realizează în forma unei decizii semnată de membrii comisiei și contrasemnată de reprezentantul legal al unității sanitare ori de către împuternicitul acestuia. Decizia se înregistrează în registrul de evidență al documentelor procedurilor FIV/ET din cadrul subprogramului se datează și se aplică ștampila unității sanitare. Copia deciziei și confirmarea transmiterii acesteia se păstrează și se arhivează la unitatea sanitară.

7. în situația în care protocolul de stimulare ovariană prealabil procedurii de FIV/ET nu este inițiat în termen de 90 de zile de la înregistrarea deciziei la unitatea sanitară, decizia își pierde valabilitatea.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici: număr de cupluri infertile beneficiare de proceduri FIV/ET: 835 cupluri;
2. indicatori de eficiență: cost mediu/cuplu beneficiar de procedura FIV/ET în condițiile efectuării și raportării tuturor activităților prevăzute la titlul B punctele 1. - 6.: 6.188 lei^{*1)};
3. indicatori de rezultat: rata de succes a procedurilor de FIV/ET efectuate în cadrul subprogramului de minimum 30% sarcini confirmate prin activitatea de la titlul B punctul 6.*2).

Notă

**1) contravaloarea costului procedurii FIV/ET în cadrul subprogramului se finanțează la un tarif de 6.188 lei/procedură FIV/ET numai în condițiile efectuării tuturor activităților prevăzute la titlul B punctele 1.- 6., raportate pe bază de borderou ce cuprinde datele de identificare ale cuplurilor beneficiare de FIV/ET, cu precizarea activităților efectuate, data efectuării acestora și a rezultatelor tratamentelor, confirmate prin rapoarte medicale.*

Contravaloarea altor servicii medicale decât cele prevăzute la titlul B punctele 1.- 6. efectuate la recomandarea specialiștilor în scopul evaluării suplimentare, îmbunătățirii ratei de succes sau prevenirii unor complicații se suportă de către beneficiari la tarifele stabilite de unitatea sanitară și afișate la loc vizibil, pentru care se eliberează documentul fiscal, conform prevederilor legale în vigoare, cu indicarea serviciului prestat. Aceste activități se realizează numai în condițiile în care cuplul a fost informat că nu există baza legală pentru rambursarea acestor servicii din bugetului subprogramului și își asumă, în scris, plata contravalorii acestora.

Lista serviciilor medicale care nu fac obiectul rambursării din fondurile alocate programului, cuprinde, fără a se limita la acestea:

- a) investigații paraclinice preliminare (stabilite de fiecare unitate sanitară conform propriului protocol, dacă sunt depistate afecțiuni ce pot afecta evoluția tratamentului sau sarcinii);
- b) monitorizarea tratamentului de stimulare ovariană;



- c) anestezia generală la prelevarea ovocitelor;
- d) ICSI (injecție intracitoplasmică a spermatozoizilor);
- e) P-ICSI;
- f) cultivarea embrionilor mai mult de 72 de ore până la stadiul de blastocist;
- g) diagnostic genetic al embrionilor;
- h) crioconservarea ovocitelor, spermei sau embrionilor;
- i) recoltarea chirurgicală a spermatozoizilor.

Notă: *2) Neîndeplinirea indicatorului de rezultat atrage excluderea unității de specialitate din subprogramul FIV/ET, începând cu data de 1 ianuarie a anului următor perioadei evaluate. Pentru o perioadă de 2 ani, unitatea sanitară nu va putea desfășura activități în cadrul acestui subprogram.

F. Criterii pentru includerea unităților de specialitate în subprogram:

1. criterii pentru unitățile de specialitate care au implementat subprogramul în anul 2016: rata de succes a procedurilor de FIV/ET efectuate în cadrul subprogramului de minimum 30% sarcini confirmate prin activitatea de la titlul B punctul 6;
2. criterii pentru includerea unităților de specialitate noi:
 - 2.1. dețin acreditare valabilă pentru activitatea de prelevare de celule reproductive umane, pentru bancă de celule reproductive (procesare, conservare, stocare și distribuție) și utilizare de celule umane în scop terapeutic (fertilizare in vitro) emisă în condițiile legii;
 - 2.2 dețin dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru unitatea sanitară de specialitate, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data includerii în subprogramul FIV/ET, cu obligația de a o reînnoi pe toată perioada derulării subprogramului;
 - 2.3. dețin dovada plății la zi a contribuției la Fondul pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare;
 - 2.4. dețin documente doveditoare prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia în cadrul unității sanitare;
 - 2.5. personalul medical din cadrul unității de specialitate deține documente, valabile la data includerii în subprogramul FIV/ET, care certifică exercitarea profesiei conform reglementărilor legale în vigoare, după cum urmează*1):
 - 2.5.1. certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru medici;
 - 2.5.2. certificat de competență sau atestat de studii complementare în domeniul tratamentului infertilității cuplului și reproducerii umane asistate medical pentru medicii de specialitate obstetrică-ginecologie;
 - 2.5.3. certificat de competență în domeniul embriologiei umane emis de o autoritate europeană
 - 2.5.4. autorizația de liberă practică pentru personalul mediu sanitar;
 - 2.5.5. certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România pentru personalul mediu sanitar valabile la data includerii în subprogramul FIV/ET;
 - 2.6. dețin autorizație pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sănătate emisă, în condițiile legii, de către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;
 - 2.7. fac dovada realizării anuale a minimum 100 de proceduri FIV/ET, în ultimii doi ani calendaristici, demonstrată prin raportarea către Agenția Națională de Transplant.

Notă:

*1) În situația în care unitatea sanitară de specialitate care derulează subprogramul FIV/ET efectuează modificări în structura personalului medical implicat în derularea acestuia, are obligația de a notifica Ministerul Sănătății cu privire la modificările survenite, în termen de maximum 5 zile de la efectuarea acestora și de a transmite documentele care demonstrează îndeplinirea criteriilor prevăzute la punctele 4. și 5.



G. Procedura de selectare a unităților de specialitate în vederea includerii în subprogramul FIV/ET:

1. selectarea unităților de specialitate pentru includerea în subprogramul FIV/ET se realizează la cererea acestora, în baza unui dosar care cuprinde documentele care fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute titlul F;
2. cererile pentru includere în subprogram se depun la registratura Ministerului Sănătății în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prevederilor prezentelor norme;
3. solicitările unităților de specialitate pentru includere în subprogram vor fi analizate de o comisie a cărei componență nominală va fi aprobată prin ordin al ministrului sănătății; din componența comisiei vor face parte 3 membri după cum urmează:
 - a) 2 reprezentanți ai Ministerului Sănătății;
 - b) un reprezentant al Agenției Naționale de Transplant;
 - c) 2 reprezentanți ai Comisiei de specialitate obstetrică-ginecologie;
4. evaluarea dosarelor depuse în vederea includerii în subprogram se realizează în primele 5 zile lucrătoare ale lunii mai;
5. concluziile comisiei se consemnează într-un proces-verbal care se înregistrează și se arhivează la ANPS; ele vor fi aduse la cunoștința solicitanților de către ANPS;
6. în baza procesului-verbal prevăzut la punctul 5., ANPS întocmește lista unităților de specialitate care implementează subprogramul FIV/ET care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății;

H. Asigurarea transparenței în derularea subprogramului:

Unitățile de specialitate incluse în lista unităților care implementează programul au următoarele obligații:

1. afișarea la sediul în care se realizează procedurile de fertilizare in vitro și embriotransfer, precum și pe pagina web proprie, a următoarelor informații:
 - 1.1. lista personalului medical implicat în efectuarea procedurii FIV/ET;
 - 1.2. bugetul alocat;
 - 1.3. tarifele practicate.
2. afișarea la sediul în care se realizează procedurile de fertilizare in vitro și embriotransfer, precum și pe pagina web proprie, până cel târziu la data de 10 a lunii în curs pentru perioada anterioară, a următoarelor date statistice înregistrate în luna precedentă și cumulată de la începutul anului în cadrul subprogramului:
 - 2.1. numărul dosarelor depuse;
 - 2.2. numărul dosarelor aprobate;
 - 2.3. numărul dosarelor incluse în lista de așteptare;
 - 2.4. numărul dosarelor neaprobate;
 - 2.5. numărul de proceduri FIV/ET efectuate;
 - 2.6. numărul de cazuri monitorizate până la 6 săptămâni după transferul embrionar.

I. Unități de specialitate care implementează subprogramul:

1. Clinica Promed System - S.R.L. (Spitalul Wellborn) Târgoviște;
2. S.C. Life Line - Medical Center - S.R.L. București;
3. S.C. MEDLIFE - S.A. București;
4. Clinica Medicală "Gynera" - S.R.L. București;
5. S.C. BIOGENESIS IVF - S.R.L. București;
6. S.C. Clinica Polisano - S.R.L. Sibiu;
7. Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Prof. Dr. Panait Sârbu" București;
8. S.C. BABE - S.R.L. Sângeorgiu de Mureș;
9. S.C. "Gynatal" - S.R.L. Timișoara;
10. S.C. NEWLIFE-BM - S.R.L. Iași;
11. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca - Centrul de asistență a reproducerii și diagnostic prenatal;



12. S.C. Fertigyn - S.R.L. Iași;
13. S.C. HIT-MED - S.R.L. Craiova.

IV.4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI ENDOCRINE

A. Obiectiv:

Îmbunătățirea depistării afecțiunilor tiroidiene cu impact major asupra stării de sănătate a populației în scopul reducerii morbidității prin gușă endemică din cauza carenței de iod și a complicațiilor sale.

B. Unitatea de asistență tehnică și management a programului:

Structura din cadrul Institutului Național de Endocrinologie "C.I. Parhon" București

C. Activități:

1. determinarea markeri-lor imunologici: calcitonina, anti-receptor TSH (TRAb), tiroglobulina, anticorpi anti-tiroglobulină;
2. efectuarea examenului citologic prin biopsie tiroidiană-aspirație cu ac fin (CBAF).

D. Beneficiarii programului:

1. bolnavi cu manifestări clinice și status funcțional tiroidian sugestive pentru disfuncții tiroidiene;
2. bolnavi cu gușă cu semne de malignitate la ecografia tiroidiană;
3. bolnavi cu indicație de supraveghere post-terapeutică pentru profilaxia recidivelor.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:
 - 1.1. număr de bolnavi la care s-a efectuat determinarea calcitoninei: 4.000;
 - 1.2. număr de bolnavi la care s-a efectuat determinarea TRAb: 2.500;
 - 1.3. număr de bolnavi la care s-a efectuat determinarea tiroglobulinei: 1.500;
 - 1.4. număr de bolnavi la care s-a efectuat determinarea anticorpilor anti-tiroglobulină: 3.500;
 - 1.5. număr de bolnavi la care s-a efectuat CBAF: 450;
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat/bolnav la care s-a efectuat determinarea calcitoninei: 60;
 - 2.2. cost mediu estimat/bolnav la care s-a efectuat determinarea TRAb: 80;
 - 2.3. cost mediu estimat/bolnav la care s-a efectuat determinarea tiroglobulinei: 50;
 - 2.4. cost mediu estimat/bolnav la care s-a efectuat determinarea anticorpilor anti-tiroglobulină: 40;
 - 2.5. cost mediu estimat/bolnav care s-a efectuat CBAF: 100.
3. indicatori de rezultat:
 - 3.1. ponderea bolnavilor diagnosticați cu boală Basedow-Graves din totalul bolnavilor cu disfuncții tiroidiene investigați: 2%;
 - 3.2. ponderea bolnavilor nou-diagnosticați cu cancer tiroidian din totalul bolnavilor investigați: 5%;
 - 3.3. ponderea bolnavilor cu recidive post-terapeutice din totalul bolnavilor investigați: 2%.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. reactivi specifici, precum și reactivi pentru calibrare și control necesari determinării marker-ilor imunologici: calcitonina, TRAb, tiroglobulina, anticorpi anti-tiroglobulină;
2. materiale sanitare: seringi cu ac fin pentru puncție aspirativă tiroidiană, lame;
3. soluții fixatoare și coloranți specifici pentru examen citologic;
4. eprubete specifice, vârfuri de pipete, microtuburi pentru stocare, cupe de reacție.



G. Criterii de selecție pentru includerea în lista unităților de specialitate care implementează programul:

1. expertiză în domeniul endocrinologiei;
2. dotare și expertiză pentru efectuarea dozărilor hormonale;
3. dotare și expertiză pentru efectuarea dozărilor markerilor imunologici;
4. dotare și expertiză pentru efectuarea CBAF;
5. dotare și expertiză în efectuarea tratamentului în domeniul chirurgiei tiroidei;
6. aviz favorabil al comisiei de specialitate endocrinologie.

H. Unități de specialitate care implementează programul:

1. Institutul Național de Endocrinologie "C.I. Parhon", București;
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
3. Spitalul Clinic Universitar de Urgență Elias;
4. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca;
5. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași;
6. Spitalul Clinic Județean Mureș;
7. Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
8. Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara.

IV.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT DIETETIC PENTRU BOLI RARE

A. Obiectiv:

Tratamentul dietetic al bolnavilor adulți cu fenilcetonurie

B. Asistența tehnică și management:

Agencia națională de programe de sănătate

C. Activități:

Asigurarea produselor dietetice necesare bolnavilor (adulți) cu fenilcetonurie

D. Criterii de eligibilitate: bolnavi adulți cu diagnostic cert de fenilcetonurie

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici: număr bolnavi adult cu fenilcetonurie: 24;
2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/bolnav adult cu fenilcetonurie/an: 28.500 lei;
3. indicatori de rezultat: ponderea bolnavilor adulți cu fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic: 90%.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

Suplimente proteice și alimente de bază cu conținut proteic scăzut pentru bolnavii cu fenilcetonurie, la următorul necesar minim calculat:

1. Milupa PKU 3,500 grame, 4 cutii/lună/beneficiar;
2. făină LP, 500 grame, 8 cutii/lună/beneficiar;
3. orez LP, 500 grame, 2 cutii/lună/beneficiar;
4. paste LP, 500 grame, 4 cutii/lună/beneficiar;
5. cereale LP, 375 grame, 2 cutii/lună/beneficiar;
6. Lp drink, 400 ml, 4 cutii/lună/beneficiar;
7. înlocuitor ou 500 grame, 1 cutie/lună/beneficiar.

G. Unități de specialitate care implementează programul: Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj - secția clinică de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice.



IV.6. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MANAGEMENT AL REGISTRELOR NAȚIONALE

A. Obiectiv:

Dezvoltarea, implementarea și managementul Registrelor naționale ale bolnavilor cronici

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

C. Activități:

1. restructurarea și reorganizarea activităților de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor cronici^{*)};
2. desfășurarea activității de înregistrare a datelor bolnavilor cronici.

Notă:

^{*)} Până la restructurarea și reorganizarea activităților de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor cronici, activitățile privind înregistrarea datelor pentru:

1. bolnavii de cancer se realizează potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2027/2007 privind activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer;

2. bolnavii cu diabet zaharat se realizează potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1014/2011 privind înființarea și funcționarea Registrului național de diabet zaharat, cu modificările și completările ulterioare.

D. Indicatori de evaluare

1. indicatori fizici:

- 1.1. număr registre regionale de cancer: 8;
- 1.2. număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date: 5.000;
- 1.3. număr registre naționale de diabet zaharat: 1;
- 1.4. număr de înregistrări bolnavi cu diabet zaharat: 450.000.

2. indicatori de eficiență:

- 2.1. cost mediu estimat/registru de cancer la nivel național: 120.000 lei;
- 2.2. cost mediu estimat/registru de diabet zaharat: 20.000 lei.

3. indicatori de rezultat: elaborarea unui raport anual al registrelor de boli cronice naționale sau regionale, după caz.

E. Natura cheltuielilor eligibile:

1. furnituri de birou: papetărie, consumabile de tip: cartușe, toner xerox, toner imprimante, hârtie, dosare;
2. materiale și prestări servicii cu caracter funcțional: servicii de editare, multiplicare, tipărire și diseminare de materiale, sinteze, rapoarte, buletine informative;
3. alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare;
4. achiziționarea de piese de schimb;
5. echipamente și dotări cu mică valoare de tehnică informatică: unități centrale, monitoare, imprimante, memorie RAM, scanere, medii de stocare, UPS-uri;
6. achiziționare de cărți, publicații și materiale documentare;
7. pregătire profesională și formare personal: organizare de instruiți metodologice și cursuri de scurtă durată;
8. cheltuieli de deplasare: transport, servicii de cazare și diurnă;
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.



F. Unități de specialitate care implementează:

1. Registrele regionale de cancer:

1.1. unitățile de specialitate în structura cărora sunt înființate și funcționează centrele de implementare a registrelor regionale de cancer, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2027/2007 privind activitatea de înregistrarea pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer;

1.2. unitățile sanitare care au obligația raportării datelor conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2027/2007 privind activitatea de înregistrarea pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer;

2. Registrul național de diabet zaharat:

2.1. Institutul Național de Sănătate Publică;

2.2. unitățile sanitare care derulează Programul național de diabet.



**Anexa nr. IV.1
la anexa 5 la normele tehnice**

Atribuții specifice unităților de asistență tehnică și management 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

1. Atribuțiile specifice Unității de asistență tehnică și management organizată la nivel național, în structura I.N.S.P., denumită în continuare UATM – INSP:
 - 1.1. coordonează tehnic implementarea activităților subprogramului în regiuni și coordonează activitatea unităților de asistență tehnică și management la nivel regional;
 - 1.2. asigură și coordonează asistența tehnică necesară pentru dezvoltarea capacității unităților regionale de management pe componentele de sănătate publică ale subprogramului: monitorizarea aplicării standardelor de calitate a serviciilor furnizate în cadrul subprogramului, colectarea, centralizarea și raportarea datelor, monitorizarea și evaluarea subprogramului;
 - 1.3. diseminează protocoalele de asigurare a calității subprogramului, ghidurile, standardele sau procedurile specifice derulării acestuia, elaborează planurile de asigurare a calității și controlează implementarea lor în colaborare cu UATM - R;
 - 1.4. planifică, organizează și coordonează formarea personalului implicat în realizarea activităților prevăzute în cadrul subprogramului, în colaborare cu UATM - R și Comisia națională pentru prevenirea cancerului de col uterin 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, numită în continuare Comisia;
 - 1.5. monitorizează realizarea indicatorilor specifici subprogramului, pe baza indicatorilor specifici raportați de UATM - R;
 - 1.6. coordonează tehnic constituirea și întreținerea registrelor naționale aferente subprogramului, pe baza datelor raportate de UATM - R, și supervizează raportarea datelor către registrele regionale de cancer, conform prevederilor actelor normative în vigoare;
 - 1.7. planifică și coordonează, în colaborare cu UATM - R și comisia, activitățile de informare-educare-comunicare;
 - 1.8. analizează periodic raportările primite de la UATM - R, evaluează performanța unităților sanitare cu paturi implicate în derularea subprogramului, pe baza raportărilor sau prin deplasarea pentru vizite de monitorizare/evaluare;
 - 1.9. realizează trimestrial și anual, cumulativ de la începutul anului, centralizarea indicatorilor specifici subprogramului, transmiși de UATM - R în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare, precum și elaborarea rapoartelor, sintezelor, recomandărilor privind desfășurarea și îmbunătățirea activităților subprogramului pe baza raportărilor UATM - R; situația centralizată a indicatorilor, precum și rapoartele elaborate sunt înaintate Ministerului Sănătății și Comisiei, în termen de 45 de zile de la încheierea perioadei de raportare;
 - 1.10. contribuie la elaborarea planurilor regionale de informare-educare-comunicare pentru populația eligibilă pentru testarea Babeș-Papanicolaou;
 - 1.11. coordonează și participă la elaborarea strategiei naționale de prevenire a cancerului de col uterin și asigură integrarea cu alte strategii și planuri de acțiune în domeniul combaterii și controlului cancerului;
 - 1.12. participă la valorificarea datelor rezultate din program;
 - 1.13. asigură comunicarea către populație și către autoritățile de sănătate și alte autorități interesate a progresului subprogramului;
 - 1.14. elaborează formatul rapoartelor regionale și raportul național al subprogramului;
 - 1.15. selectează personalul UATM - INSP și îi propune directorului general al Institutului Național de Sănătate Publică contractarea acestuia în condițiile legii;



- 1.16. validează activitatea privind testările Babeș-Papanicolaou realizate de către unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății;
- 1.17. reprezintă, împreună cu alți membri ai comisiei, punctul de vedere al Comisiei în raport cu organismele internaționale: UE, Directoratul general Sănătate și Protecția Consumatorului, Organizația Mondială a Sănătății (OMS), Agenția Internațională de cercetare a Cancerului (IARC), Banca Mondială precum și în raport cu cele naționale: Ministerul Sănătății, Comiile de specialitate ale MS, societăți profesionale naționale.
2. Atribuțiile specifice Unităților de asistență tehnică și management organizate la nivel regional, denumite în continuare UATM – R:
 - 2.1. organizează și realizează activitatea de identificare și selectare a furnizorilor de servicii medicale în vederea derulării subprogramului;
 - 2.2. validează dosarele de candidatură depuse de furnizorii de servicii medicale, pe baza procedurilor de selectare a furnizorilor de servicii medicale, care îndeplinesc condițiile privind derularea subprogramului și informarea, în scris, a furnizorilor de servicii medicale asupra validării sau nevalidării candidaturii;
 - 2.3. întocmesc și actualizează lista evidenței furnizorilor de servicii validați pentru derularea subprogramului în regiunea teritorială arondată și transmit această listă direcțiilor de sănătate publică și la UATM - INSP;
 - 2.4. instruiesc personalul implicat în realizarea activităților specifice prevăzute în cadrul subprogramului;
 - 2.5. organizează, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică, instruirea medicilor de familie în vederea planificării și organizării invitării femeilor eligibile din regiunea teritorială arondată în scopul participării la program;
 - 2.6. colaborează cu direcțiile de sănătate publică în vederea monitorizării activităților derulate în baza contractelor încheiate de direcțiile de sănătate publică în cadrul subprogramului, precum și colaborarea cu autoritățile și instituțiile locale guvernamentale sau neguvernamentale ce pot contribui la promovarea și implementarea subprogramului;
 - 2.7. monitorizează implementarea activităților specifice subprogramului;
 - 2.8. analizează trimestrial și anual indicatorii specifici subprogramului raportați de furnizorii de servicii medicale incluși în program;
 - 2.9. diseminează protocoalele specifice derulării subprogramului;
 - 2.10. realizează controlul de calitate în domeniile: înregistrării datelor; sistemului informatic; raportării indicatorilor specifici subprogramului; analizelor statistice;
 - 2.11. planifică, organizează și coordonează formarea personalului medical implicat în realizarea activităților prevăzute în cadrul subprogramului;
 - 2.12. contribuie la dezvoltarea sistemului informațional unitar, ca parte integrantă a subprogramului, și asigură menținerea și funcționarea acestuia în regiunea teritorială arondată conform standardelor subprogramului - formulare-tip, circuite de raportare, interconectarea cu alte baze de date, inclusiv cu registrele populaționale de cancer -, cu respectarea prevederilor actelor normative în vigoare specifice utilizării datelor cu caracter personal, și coordonează activitatea de colectare/raportare a datelor;
 - 2.13. asigură constituirea și întreținerea registrelor regionale privind: screeningul prin metoda testării Babeș-Papanicolaou în regiunea teritorială arondată și frotiurile anormale depistate pentru populația din regiunea teritorială arondată;
 - 2.14. menține și actualizează periodic baza de date cu femeile eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou din regiunea teritorială arondată;
 - 2.15. planifică și organizează activitățile de informare-educare-comunicare (IEC) la nivelul regiunii teritoriale arondate;
 - 2.16. planifică și coordonează activitățile de invitare/reinvitare a populației feminine eligibile în vederea participării la testarea Babeș-Papanicolaou în regiunea teritorială arondată;
 - 2.17. analizează periodic raportările primite de la furnizorii de servicii medicale, evaluează performanța acestora în derularea subprogramului pe baza raportărilor sau prin



deplasarea pentru vizite de monitorizare/evaluare/control și propune UATM - INSP/Comisiei măsurile care se impun;

2.18. centralizează trimestrial, cumulativ de la începutul anului, și anual, la nivel regional, indicatorii specifici subprogramului, raportați în primele 5 zile lucrătoare de la încheierea perioadei de raportare de către furnizorii de servicii medicale incluși în program și îi înaintează UATM - INSP în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare;

2.19. generează rapoarte, sinteze, recomandări privind desfășurarea și îmbunătățirea activităților subprogramului, pe care le înaintează UATM - INSP în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare;

2.20. estimează necesarul de resurse umane și financiare pentru implementarea subprogramului la nivel regional și formulează propuneri privind repartizarea acestora pe județele din regiunea teritorială arondată, precum și pe furnizorii de servicii medicale pe care le înaintează Ministerului Sănătății și Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin;

2.21. realizează controlul extern de calitate al laboratoarelor de analize medicale din structura rețelelor pentru care asigură asistența tehnică și managementul subprogramului, conform procedurii următoare:

2.21.1. controlul de calitate se realizează de către specialiștii laboratorului de analize medicale din structura unității sanitare în cadrul căreia este organizată și funcționează UATM-R și va viza atât lame cu rezultate normale, cât și lame cu atipii;

2.21.2. pentru laboratoarele de analize medicale din structura unităților sanitare în cadrul cărora sunt organizate și funcționează UATM - R controlul de calitate se realizează încrucișat de către laboratorul de analize medicale din cadrul altei unități sanitare în cadrul căreia funcționează altă UATM - R, desemnată de către Comisie;

2.21.3. cheltuiala pentru efectuarea controlului de calitate a laboratorului de analize medicale se va suporta din cheltuielile de management ale rețelei de screening în care este inclus laboratorul vizat.

2.21.4. laboratoarele de analize medicale din structura unității sanitare în cadrul căreia este organizată și funcționează UATM-R au următoarele responsabilități:

2.21.4.1. realizează coordonarea tehnică a laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețelele de screening;

2.21.4.2. organizează programe de formare profesională în domeniul citologiei;

2.21.4.3. raportează UATM - R rezultatele controlului extern de calitate realizat în condițiile prezentelor norme metodologice, precum și indicatorii specifici prevăzuți în protocoalele de asigurare a calității;

2.21.4.4. asigură participarea personalului propriu la programe de formare profesională continuă;

2.21.4.5. asigură controlul extern de calitate la nivel regional pentru laboratoarele de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețelele de screening care derulează subprogramul prin recitirea a minimum 10% din lamele interpretate de acestea în baza contractelor încheiate cu unitățile sanitare care au organizat rețeaua de screening.



1. Atribuțiile Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin 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

Comisia națională pentru prevenirea cancerului de col uterin, numită în continuare Comisia, asigură coordonarea metodologică a activităților specifice în cadrul subprogramului prin realizarea următoarelor activități:

1. asigură abordarea integrată și interdisciplinară a activităților subprogramului și supraveghează implementarea acestora la nivel național;
2. elaborează planurile de acțiune anuale pentru derularea subprogramului;
3. realizează revizia următoarelor protocoale specifice:
 - 3.1. protocol de prelevare și fixare a frotiului cervical;
 - 3.2. protocol privind realizarea controlului de calitate al prelevării și fixării frotiurilor cervicale;
 - 3.3. protocol de colorare Babeș-Papanicolaou a frotiului cervical;
 - 3.4. protocol de diagnostic și follow-up citologic;
 - 3.5. protocol privind realizarea controlului de calitate al colorării, citirii, elaborării rezultatelor în sistem Bethesda 2001 și arhivării frotiurilor cervicale;
 - 3.6. protocol de calitate epidemiologică a subprogramului ;
 - 3.7. protocol de management al leziunilor precursorii și incipiente depistate în subprogram;
4. elaborează planuri și instrumente de formare a personalului necesar pentru implementarea activităților din cadrul subprogramului, în conformitate cu normele europene;
5. înființează grupuri de lucru tehnice pe probleme specifice și coordonează activitatea acestora;
6. propune măsuri de îmbunătățire a derulării subprogramului, pe care le înaintează conducerii Ministerului Sănătății;
7. participă la elaborarea strategiei de prevenire a cancerului de col uterin;
8. asigură contactul cu organismele internaționale în domeniu [UE, Directoratul General Sănătate și Protecția Consumatorului (DG-SANCO), rețelele europene în domeniu, Organizația Mondială a Sănătății (OMS), Agenția Internațională pentru Cercetare în Domeniul Cancerului (IARC)] în vederea schimbului de experiență, întăririi capacității naționale și regionale pentru implementarea subprogramului.

2. Modalitatea de înființare și funcționare a Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin

- 2.1. înființarea Comisiei se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.
- 2.2. din componența Comisiei fac parte:
 - 2.2.1. un reprezentant al Ministerului Sănătății;
 - 2.2.2. coordonatorul UATM - INSP;
 - 2.2.3. coordonatorii UATM - R;
 - 2.2.4. câte un reprezentant al comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății din domeniile medicină de familie, obstetrică-ginecologie, anatomie patologică, oncologie, epidemiologie și sănătate publică.
- 2.3. Comisia are următoarea componență: președinte, vicepreședinte, membri;
- 2.4. Comisia se întrunește la sediul Ministerului Sănătății sau într-o altă locație stabilită de președintele comisiei;
- 2.5. întrunirile Comisiei se desfășoară trimestrial sau ori de câte ori este nevoie.
- 2.6. la întrunirile Comisiei pot participa, în calitate de invitați, și următorii reprezentanți: un reprezentant al Colegiului Medicilor din România, un reprezentant al Societății de Citologie Clinică din România, alți reprezentanți ai Ministerului Sănătății.
- 2.7. secretariatul comisiei va fi asigurat de către personalul UATM-INSP, desemnat de coordonatorul acestei structuri.



I. Procedura de constituire a rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin

1.1. Centrele de informare și consiliere a femeilor sunt reprezentate prin următoarele structuri sanitare:

1.1.1 cabinetele de asistență medicală primară aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară. Cabinetele de medicină de familie au obligația participării la subprogramul de screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin, pentru activitatea de informare și consiliere a femeilor, conform prevederilor art. 89 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Fiecare cabinet de asistență medicală primară poate fi inclus într-o singură rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin.

1.1.2 cabinete medicale de specialitate obstetrică-ginecologie din structura unității sanitare cu paturi care a organizat o rețea de screening;

1.1.3 cabinete de planificare familială.

Centrele de informare și consiliere a femeilor incluse într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale specifice de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou, precum și managementul cazurilor depistate cu leziuni precursore sau incipiente conform scrisorii medicale emise.

1.2. Centrele de recoltare a materialului celular cervical sunt reprezentate prin următoarele structuri sanitare:

1.2.1. cabinete medicale de specialitate în obstetrică-ginecologie și/sau de planificare familială din structura unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin;

1.2.2. cabinete de asistență medicală primară, indiferent de forma de organizare a acestora, dacă îndeplinesc cumulativ următoarele criterii:

1.2.2.1. sunt în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate

1.2.2.2. pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară;

1.2.2.3. fac dovada deținerii dotării necesare recoltării materialului celular cervical în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 153/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările ulterioare;

1.2.2.4. fac dovada încadrării personalului medical care deține documente ce atestă formarea profesională în domeniul recoltării materialului celular cervical;

1.2.3. cabinete medicale de specialitate obstetrică-ginecologie, indiferent de forma de organizare a acestora, care funcționează în ambulatoriul de specialitate clinic sau în ambulatoriul integrat al spitalelor aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

1.2.4. cabinete medicale de planificare familială din structura spitalelor aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, care fac dovada deținerii dotării necesare recoltării materialului celular cervical în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

1.2.5. alte unități sanitare care furnizează servicii medicale în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate și care au în structură cabinete medicale de specialitate obstetrică-ginecologie, cabinete de planificare familială sau dețin unități mobile de recoltare a materialului celular cervical.

1.2.6. unități mobile deținute de unități sanitare care au organizat o rețea de screening sau de ONG cu activitate reprezentativă în domeniu.



Centrele de recoltare a materialului celular cervical incluse într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale specifice de recoltarea, etalarea și fixarea materialului celular cervical.

1.3. Laboratorul de analize medicale în domeniul citologiei cervicale este reprezentat prin:

1.3.1. laboratorul de anatomie patologică și/sau de analize medicale din structura unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin și care îndeplinește următoarele criterii:

1.3.1.1. are dotarea tehnică necesară pentru examinarea materialului celular cervical prin metode și tehnici de citologie sau anatomie patologică, după cum urmează:

1.3.1.1.1. aparatură adecvată pentru efectuarea examenului Babeș-Papanicolaou (citologie convențională și/sau monostrat cu recoltare-fixare în mediu lichid);

1.3.1.1.2. facilități de arhivare a frotiurilor;

1.3.1.1.3. echipament computerizat necesar pentru înregistrarea, stocarea și raportarea datelor;

1.3.1.1.4. acces la internet.

1.3.1.2. folosește colorația Babeș - Papanicolaou pentru prelucrarea frotiurilor și sistemul de clasificare Bethesda 2001 pentru raportarea rezultatelor;

1.3.1.3. are cel puțin un medic de specialitate în anatomie patologică cu experiență minimă de 5 ani și peste 2000 de frotiuri examinate în ultimii 2 ani;

1.3.1.4. efectuează controlul intern al calității în domeniul citologiei prin recitirea a minimum 10% din lame;

1.3.1.5. se angajează să participe în mod regulat la programe de evaluare externă a calității în domeniul citologiei;

1.3.2. laboratorul de anatomie patologică și/sau de analize medicale care îndeplinește criteriile prevăzute la punctul 1.3.1. și funcționează în structura altor unități sanitare aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

Laboratorul de analize medicale în domeniul citologiei cervicale inclus într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale de colorare Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, precum și stabilirea conduitei corespunzătoare rezultatului testului Babeș-Papanicolaou evidențiată prin scrisoare medicală, cu transmiterea acestuia către unitatea sanitară care a organizat rețeaua de screening.

1.4. Procedura de constituire a rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin

1.4.1. în vederea includerii în cadrul rețelelor de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, structurile prevăzute la punctele 1.1, 1.2 și 1.3, altele decât cele care funcționează în structura proprie a unității sanitare cu paturi care organizează rețeaua se adresează acestuia cu o cerere de includere însoțită de documente ce fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute în prezentele norme metodologice.

1.4.2. includerea structurilor prevăzute la punctele 1.1, 1.2, 1.3 în rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin a unei unități sanitare se realizează în baza contractelor încheiate de unitatea sanitară cu aceste structuri sanitare.

2. Procedura de selectare a unităților sanitare cu paturi care organizează o rețea de screening

2.1. unitatea sanitară cu paturi care solicită includerea în subprogram depune la UATM – R dosarul de candidatură care cuprinde următoarele documente:

2.1.1. copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate;

2.1.2. dovezile privind organizarea rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin. În acest sens, vor fi prezentate documente, certificate pentru



conformitate cu originalul, care fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute în prezentele norme, pentru fiecare structură medicală inclusă în rețea;

2.1.3. lista personalului medical care asigură furnizarea serviciilor medicale în cadrul fiecărei structuri medicale incluse în rețea, datele de contact ale acestuia, precum și subprogramul de activitate destinat screening-ului;

2.2. UATM – R verifică documentele prevăzute la punctul 2.1. și validează dosarele de candidatură care îndeplinesc toate condițiile prevăzute în prezentele norme;

2.3. rezultatul validării este consemnat într-un raport de validare, semnat de coordonatorul unității și de managerul unității sanitare cu paturi din structura căreia face parte UATM – R;

2.4. raportul de validare este transmis unității sanitare cu paturi care a solicitat includerea în program, precum și direcțiilor sanitare aferente. Unităților sanitare cu paturi neselectate pentru includerea în program li se vor comunica în scris motivele respingerii candidaturii;

2.5. rețelele validate până la data de 31 martie se pot extinde prin includerea de noi furnizori de servicii, continuu, pe tot parcursul anului, în limita fondurilor disponibile și în baza documentelor ce fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute în prezentele norme metodologice;

2.6. unitățile sanitare cu paturi selectate conform procedurii prevăzute încheie contract pentru derularea subprogramului cu direcția de sănătate publică, în baza raportului de validare întocmit de unitatea regională de asistență tehnică și management (UATM-R);

2.7 unitățile sanitare cu paturi care au organizat o rețea de screening validate care au desfășurat activități în anii anteriori își pot continua activitatea în cadrul subprogramului în baza unei cereri de continuare a activității ștampilate și semnate de către reprezentantul legal, a listei actualizate a furnizorilor de servicii medicale care fac parte din rețea și a unei declarații pe proprie răspundere ștampilate și semnate de către coordonatorul rețelei cu privire la îndeplinirea tuturor condițiilor prevăzute în prezentele norme înaintate către UATM-R;

2.8 unitățile sanitare cu paturi care solicită continuarea activității în cadrul subprogramului încheie contract pentru întocmit de unitatea regională de asistență tehnică și management (UATM-R);

2.9. cheltuielile de management pentru unitățile sanitare cu paturi care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin se asigură din fondurile alocate UATM - R din bugetul Ministerului Sănătății în cadrul subprogramului național de depistare activă precoce a cancerului de col uterin. UATM - R decontează unităților sanitare cu paturi care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin suma de 10 lei/caz testat Babeș - Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate raportat în cadrul subprogramului, în baza contractelor încheiate între aceste structuri și a documentelor justificative pentru încadrarea în cheltuielile eligibile conform prezentelor norme.

3. Atribuțiile specifice furnizorilor de servicii medicale 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

3.1. atribuțiile specifice centrelor de informare și consiliere a femeilor și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou :

3.1.1. Cabinetele de asistență medicală primară:

3.1.1.1. realizează mobilizarea femeilor eligibile pentru participarea la testarea Babeș - Papanicolaou, prin invitarea/reinvitarea acestora, de preferință în luna de naștere, conform planificării efectuate de UATM - R;

3.1.1.2. asigură informarea și consilierea pentru prevenirea cancerului de col uterin atât pentru femeile eligibile incluse în lista de asigurați, cât și pentru femeile care nu au calitatea de asigurat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

3.1.1.3. asigură managementul cazurilor testate Babeș-Papanicolaou, precum și al celor depistate cu leziuni precursore sau incipiente în cadrul subprogramului;

3.1.1.4. identifică și realizează catagrafierea femeilor eligibile din lista proprie, indiferent de calitatea de asigurat/neasigurat a acestora, conform modelului de mai jos:



Furnizorul de servicii medicale în asistența medicală primară
Numele și prenumele medicului de familie
Adresa furnizorului Telefon

TABEL DE CATAGRAFIE
cuprinzând femeile eligibile pentru subprogramul de screening pentru depistarea
precoce activă a cancerului de col uterin

Nr. /data

Nr. crt	Nume și prenume	CNP	Vârsta	Adresa completă	Telefon	Medic
0	1	2	3	4	5	6
Total	x	x	x	x	x	x

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

- 3.1.1.5. transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte catagrafia femeilor eligibile din lista proprie;
- 3.1.1.6. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului;
- 3.1.1.7. afișează la loc vizibil lista centrelor de recoltare incluse în rețelele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora;
- 3.1.1.8. completează secțiunea 1 a formularului FS1, în 3 exemplare autocopiative, pe care le înmânează femeii eligibile în vederea prezentării acestuia la centrul de recoltare;
- 3.1.1.9. înregistrează în fișa medicală a femeii data eliberării formularului FS1, precum și rezultatul testului Babeș-Papanicolaou transmis de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;
- 3.1.1.10. întocmesc registrul de evidență al frotiurilor anormale depistate în cadrul subprogramului;
- 3.1.1.11. comunică femeilor participante la program rezultatul testului Babeș-Papanicolaou, precum și conduita de urmat în funcție de rezultatul acestuia, astfel:
 - 3.1.1.11.1. test negativ: invită femeia la o nouă testare la 5 ani de la data primei testări;
 - 3.1.1.11.2. test cu rezultate nesatisfăcătoare, leziuni displazice sau invazive: întocmește bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor; supraveghează evoluția stării de sănătate a femeilor care au fost depistate cu un frotiu anormal în cadrul subprogramului;
 - 3.1.1.11.3. după primirea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al testărilor Babeș-Papanicolaou finalizate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este următorul:



Centrul 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, reprezentat prin

Adresa:

Numărul contractului încheiat cu CAS:

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale

Medic specialitate:

a) medicină de familie

b) obstetrică-ginecologie

BORDEROU CENTRALIZATOR pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu formularul FS1 completat în integralitate	Vârsta	Data eliberării formularului FS1	Seria formularului	Tarif/caz testat Babeș-Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6
1.					15	15
2.						
.....			X	X	X	
TOTAL:	X	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

3.1.1.12. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora.

3.1.2. Cabinetele de specialitate obstetrică-ginecologie:

3.1.2.1. asigură informarea și consilierea pentru prevenirea cancerului de col uterin atât pentru femeile eligibile care au calitatea de asigurat, cât și pentru femeile care nu au calitatea de asigurat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

3.1.2.2. realizează mobilizarea activă a femeilor eligibile pentru participarea la testarea Babeș - Papanicolaou, prin invitarea/reinvitarea acestora, de preferință în luna de naștere, conform planificării efectuate de UATM - R;

3.1.2.3. asigură managementul cazurilor testate Babeș-Papanicolaou, precum și al celor depistate cu leziuni precuroare sau incipiente în cadrul subprogramului, de preferință în colaborare cu medicul de familie pe lista căruia este înscrisă femeia;

3.1.2.4. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului;

3.1.2.5. afișează la loc vizibil lista centrelor de recoltare incluse în rețelele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora;

3.1.2.6. completează secțiunea 1 a formularului FS1, în 3 exemplare autocopiative, pe care le înmânează femeii eligibile în vederea prezentării acestuia la centrul de recoltare sau după caz, programează femeia pentru testare în cabinetul propriu;

3.1.2.7. inițiază fișa medicală a femeii în care consemnează data eliberării formularului FS1, precum și rezultatul testului Babeș-Papanicolaou transmis de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;

3.1.2.8. întocmesc registrul de evidență al frotiurilor anormale depistate în cadrul subprogramului;

3.1.2.9. comunică femeilor participante la program rezultatul testului Babeș-Papanicolaou, precum și conduita de urmat în funcție de rezultatul acestuia, astfel:



3.1.2.9.1. test negativ: invită femeia la o nouă testare la 5 ani de la data primei testări;

3.1.2.9.2. test cu rezultate nesatisfăcătoare, leziuni displazice sau invazive: întocmește bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor; supraveghează evoluția stării de sănătate a femeilor care au fost depistate cu un frotiu anormal în cadrul subprogramului;

3.1.2.9.3. după primirea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al testărilor Babeș-Papanicolaou finalizate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este cel prevăzut la pct. 3.1.1.11.3.

3.1.2.10. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora.

3.1.3. Cabinetele de planificare familială:

3.1.3.1. asigură informarea și consilierea pentru prevenirea cancerului de col uterin atât pentru femeile eligibile care au calitatea de asigurat, cât și pentru femeile care nu au calitatea de asigurat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

3.1.3.2. realizează mobilizarea activă a femeilor eligibile pentru participarea la testarea Babeș - Papanicolaou, prin invitarea/reinvitarea acestora, de preferință în luna de naștere, conform planificării efectuate de UATM - R;

3.1.3.3. asigură managementul cazurilor testate Babeș-Papanicolaou, precum și al celor depistate cu leziuni precuroare sau incipiente în cadrul subprogramului, de preferință în colaborare cu medicul de familie pe lista căruia este înscrisă femeia;

3.1.3.4. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului;

3.1.3.5. afișează la loc vizibil lista centrelor de recoltare incluse în rețelele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora;

3.1.3.6. completează secțiunea 1 a formularului FS1, în 3 exemplare autocopiative, pe care le înmânează femeii eligibile în vederea prezentării acestuia la centrul de recoltare;

3.1.3.7. inițiază fișa medicală a femeii în care consemnează data eliberării formularului FS1, precum și rezultatul testului Babeș-Papanicolaou transmis de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;

3.1.3.8. întocmesc registrul de evidență al frotiurilor anormale depistate în cadrul subprogramului;

3.1.3.9. comunică femeilor participante la program rezultatul testului Babeș-Papanicolaou, precum și conduita de urmat în funcție de rezultatul acestuia, astfel:

3.1.3.9.1. test negativ: invită femeia la o nouă testare la 5 ani de la data primei testări;

3.1.3.9.2. test cu rezultate nesatisfăcătoare, leziuni displazice sau invazive: întocmește bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor;

3.1.3.9.3. supraveghează evoluția stării de sănătate a femeilor care au fost depistate cu un frotiu anormal în cadrul subprogramului;

3.1.3.9.4. după primirea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al testărilor Babeș-Papanicolaou finalizate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este următorul:



Centrul 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, reprezentat prin:

Adresa:.....

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale

Medic planificare familială:

BORDEROU CENTRALIZATOR pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu formularul FS1 completat în integralitate	Vârsta	Data eliberării formularului FS1	Seria formularului	Tarif/caz testat Babeș-Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6
1.					15	15
2.						
.....						
TOTAL:	X	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

3.1.3.10. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora.

3.2. Atribuțiile specifice centrelor de recoltare a materialului celular cervical:

3.2.1. efectuează recoltarea materialului celular din colul uterin, etalarea, fixarea și identificarea frotiului în conformitate cu protocolul și standardele de calitate specifice subprogramului elaborate de Comisie;

3.2.2. stabilesc programul de lucru al cabinetului medical pentru derularea subprogramului;

3.2.3. realizează programarea sau, după caz, reprogramarea femeilor eligibile în vederea recoltării materialului celular din colul uterin în cadrul subprogramului;

3.2.4. completează secțiunea 2 a formularului FS1 în 3 exemplare autocopiate și o transmit unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua, împreună cu frotiul realizat și identificat;

3.2.5. participă la activitatea de control al calității serviciilor acordate în cadrul subprogramului în condițiile prezentelor norme;

3.2.6. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora;

3.2.7. transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al serviciilor efectuate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este următorul:



Centrul de recoltare reprezentat prin

Adresa:

Numărul contractului încheiat cu CAS:

Reprezentantul legal al furnizorului de
servicii medicale

Medic de specialitate

a) medicină de familie

b) obstetrică-ginecologie

BORDEROU CENTRALIZATOR pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Data recoltării	Tarif/recoltare (lei)	Total sumă de decontat
C0	C1	C2	C3	C4	C5
1.				22	22
2.					
...					
TOTAL:	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

- 3.2.8. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului.
- 3.3. Atribuțiile specifice laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale:
- 3.3.1. efectuează colorarea frotiurilor cervicale prin metoda Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001, precum și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou;
- 3.3.2. completează secțiunea 3 a formularului FS1 în 3 exemplare autocopiative. Rezultatul al testului Babeș-Papanicolaou este semnat și parafat de medicul de specialitate în anatomie patologică;
- 3.3.3. transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte două exemplare - roz și alb - ale formularului FS1 în care este consemnat rezultatul testului Babeș-Papanicolaou; transmiterea formularului se realizează în maximum 30 de zile lucrătoare de la primirea frotiurilor cervicale transmise de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;
- 3.3.4. transmit medicului de familie care a eliberat formularul și medicului recolor, rezultatul frotiului interpretat, sub formă de scrisoare medicală semnată și parafată de către medicul anatomo-patolog însoțit de câte o copie a formularului FS1 finalizat;
- 3.3.5. asigură arhivarea frotiurilor cervicale prelucrate în condiții optime;
- 3.3.6. informează în scris unitatea sanitară cu paturi care a organizat rețeaua cu privire la calitatea frotiurilor transmise;
- 3.3.7. respectă sistemul informațional prevăzut în prezentele norme metodologice;
- 3.3.8. pun la dispoziția laboratorului de referință un eșantion de 10% din frotiurile cervicale citite în vederea monitorizării calității acestora, potrivit calendarului stabilit de către UATM - R;
- 3.3.9. elaborează și implementează planul de menținere sau de îmbunătățire a calității prelucrării și citirii frotiurilor cervicale, conform calendarului stabilit de UATM - R;
- 3.3.10. asigură participarea personalului la programe de formare profesională continuă;
- 3.3.11. efectuează controlul intern de calitate în conformitate cu protocoalele de asigurare a calității elaborate de către Comisie;



3.3.12. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulat de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului.

3.3.13. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora;

3.3.14. transmite unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al serviciilor efectuate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului este următorul:

Laboratorul de analize medicale în domeniul
citologiei cervicale, reprezentat prin

.....

Adresa:.....

Numărul contractului încheiat cu CAS:

.....

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii
medicale

...../.....

Medic de specialitate anatomie patologică

.....

BORDEROU CENTRALIZATOR pentru luna.....anul....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Data interpretării	Tarif/interpretare (lei)	Total sumă de decontat
C0	C1	C2	C3	C4	C5
1.				40	40
2.					
3.					
4.					
TOTAL:	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....

(semnătura și ștampila)

3.4. Atribuțiile specifice unităților sanitare cu paturi care au organizat rețelele de screening:

3.4.1. încheie contracte cu structurile prevăzute la punctul 1, subpunctele 1.1., 1.2., 1.3. pentru realizarea serviciilor medicale specifice screeningul-ui pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, în condițiile prevăzute în prezentele norme;

3.4.2. comunică centrelor 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 lista centrelor de recoltare incluse în rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora, și actualizează permanent aceste date;

3.4.3. transmit UATM – R catagrafia femeilor eligibile înscrise în lista centrelor 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 incluse în rețea;

3.4.4. transmit laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețea frotiurile cervicale realizate și identificate în cadrul centrelor de recoltare însoțite de formularele FS1 în 3 exemplare autocopiative;

3.4.5. transmit centrelor 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 din rețeaua de screening și medicilor de familie de pe listă căreia provine femeia lunar, în primele 2 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, rezultatul



testărilor Babeș-Papanicolaou sub forma unei copii a formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.6. transmit centrelor de recoltare din rețeaua de screening, lunar, în primele 2 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, rezultatul testărilor Babeș - Papanicolaou sub forma unei copii a formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.7. transmit UATM - R, lunar, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, un exemplar - alb - al formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.8. transmit DSPJ/DSPMB, sau UATM - INSP după caz, pentru unitățile din subordinea Ministerului Sănătății, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura, borderoul centralizator al cazurilor testate Babeș - Papanicolaou efectuate în cadrul subprogramului, precum și copii ale formularelor FS1 aferente borderoului centralizator, în vederea decontării acestora.

Spitalul Numărul contractului încheiat cu CAS:	Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

BORDEROU CENTRALIZATOR
pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Tarif/caz testat Babeș-Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4
1.			77	77
2.				
....				
TOTAL:	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

3.4.9. decontează structurilor sanitare incluse în rețeaua sa, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data finanțării de către DSPJ/DSPMB, contravaloarea serviciilor medicale specifice contractate și efectuate, pe baza facturii însoțite de borderoul centralizator, în limita valorilor de contract încheiate în acest sens, după cum urmează:

3.4.10. pentru 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 decontarea se realizează la un tarif de 15 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.11. pentru centrele de recoltare decontarea se realizează la un tarif de 22 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.12. pentru laboratoarele de analize medicale în domeniul citologiei cervicale decontarea se realizează la un tarif de 40 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.13. centralizează indicatorii specifici subprogramului, pe care îi raportează, trimestrial, cumulativ de la începutul anului și anual, în primele 10 zile lucrătoare de la încheierea perioadei pentru care se face raportarea la UATM - R sau UATM - INSP pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, precum și la DSP/DSPMB dacă se află într-o relație contractuală pentru implementarea subprogramului;

3.4.14. comunică în scris UATM - R disfuncționalitățile apărute pe parcursul derulării subprogramului care nu pot fi rezolvate la nivel local;



- 3.4.15. întocmește evidența primară a serviciilor acordate de către structurile incluse în rețeaua de screening;
- 3.4.16. neprezentarea documentelor de către unitatea sanitară cu paturi, în termenul prevăzut de dispozițiile prezentelor norme metodologice pentru realizarea finanțării, atrage prelungirea termenului de finanțare până la termenul următor prezentării documentelor.



Atribuțiile specifice direcțiile 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:

1. asigură finanțarea pentru cazurile testate Babeș-Papanicolaou, în termen de maximum 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturii, borderoului centralizator însoțit de copii ale formularelor FS1 aferente acestuia, prezentate atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, sumele aferente cazurilor testate Babeș-Papanicolaou contractate, efectuate, raportate și validate, în limita valorilor de contract încheiate în acest sens, la un tarif de 77 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate la un tarif de 77 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou, în condițiile prevederilor prezentelor norme și cu încadrarea în limita valorii contractului încheiat;
2. transmite UATM - INSP solicitarea lunară de finanțare, în condițiile prevederilor legale în vigoare;
3. răspunde de urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate unităților sanitare cu paturi pentru finanțarea cazurilor testate Babeș-Papanicolaou contractate, efectuate și raportate în cadrul subprogramului;
4. monitorizează indicatorii specifici subprogramului raportați de unitățile sanitare care au constituit rețele de screening, în condițiile prevăzute în prezentele norme tehnice;
5. transmite UATM - INSP, trimestrial și anual, cumulativ de la începutul anului în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici subprogramului;
6. colaborează cu UATM - R în vederea desfășurării activităților subprogramului în teritoriul de responsabilitate;
7. colaborează cu UATM - INSP în vederea desfășurării campaniilor de IEC;
8. colaborează cu UATM - R în scopul instruirii medicilor de familie în vederea planificării și organizării invitării femeilor eligibile din teritoriul de responsabilitate pentru participarea la testarea Babeș-Papanicolaou;
9. participă la acțiunile de control al modului de organizare, derulare și monitorizare a activităților subprogramului.
10. încheie contracte pentru derularea subprogramului numai cu unitățile sanitare cu paturi selectate conform procedurii prevăzute în anexa nr. IV.3 la anexa 5, conform modelului prevăzut în anexa nr. 9 la normele tehnice, pe baza următoarelor documente:
 - 10.1. cerere semnată și ștampilată de reprezentantul legal al Unității sanitare cu paturi;
 - 10.2. actul de înființare sau organizare;
 - 10.3. autorizația sanitară de funcționare sau, după caz, raportul de inspecție eliberat de autoritatea de sănătate publică, prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare prevăzute de lege;
 - 10.4. contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă;
 - 10.5. codul unic de înregistrare (cod fiscal);
 - 10.6. lista personalului medical care asigură furnizarea serviciilor medicale în cadrul fiecărei structuri medicale incluse în rețea, datele de contact ale acestuia, precum și subprogramul de activitate destinat screeningului;
 - 10.7. raportul de validare emis de către UATM-R.
11. afișează, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data încheierii contractelor, prin postare pe pagina web și la sediul direcției de sănătate publică, lista unităților sanitare cu paturi care derulează subprogramul, precum și structura rețelelor de screening, pentru informarea femeilor eligibile pentru program, și actualizează permanent această listă în funcție de modificările apărute;



12. informează unitățile sanitare cu paturi care derulează subprogramul cu privire la condițiile de contractare a cazurilor testate Babeș-Papanicolaou suportate din bugetul Ministerului Sănătății, precum și la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;

13. decontează unităților sanitare cu paturi care derulează subprogramul cazurile testate Babeș-Papanicolaou contractate, realizate și raportate în cadrul subprogramului, pe baza cererii de finanțare și a documentelor justificative prevăzute în normele tehnice, precum și a borderoului centralizator prevăzut în anexa nr. IV.3 la anexa nr. 5, punctul 3, subpunctul 3.4, alineatul 3.4.8), pentru raportarea cazurilor testate Babeș-Papanicolaou în cadrul subprogramului în format electronic și pe suport hârtie, parafat, ștampilat și certificat prin semnătura reprezentantului legal al unității sanitare cu paturi, avizat în prealabil de către UATM – R;

14. verifică, prin sondaj, după primirea documentelor, datele raportate în documentele depuse în vederea decontării; în situația constatării unor neconcordanțe, direcțiile de sănătate publică rețin din sumele care urmează a fi decontate sumele acordate necuvenit și constatate cu ocazia verificării prin sondaj;

15. efectuează controlul unităților sanitare cu paturi care au încheiat contracte pentru derularea subprogramului, în condițiile stabilite de prezentele norme;

16. înmânează unităților sanitare cu paturi, la momentul finalizării controlului, procesele-verbale de constatare sau, după caz, le comunică acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrătoare de la data prezentării în vederea efectuării controlului;

17. în cazul în care direcțiile de sănătate publică identifică probleme ce nu pot fi soluționate la nivel local, acestea vor fi comunicate în scris UATM – R și respectiv UATM – INSP.



Formular FS1

Secțiunea 1 (se completează la nivelul Centrului de informare și consiliere a femeilor)

Serie formular _____ CNP _____
Nume _____ Prenume _____
Adresa: Județ _____ Localitate _____
Cabinet medical (nume, adresa, telefon) _____ Medic de familie _____
Antecedente personale (bifați în căsuțele corespunzătoare)
Absența congenitală a colului uterin Histerectomie totală pentru afecțiune benignă afecțiune malignă

Data înmânării formularului: _____

Secțiunea 2 (se completează la nivelul centrului de recoltare)

Centru recoltare _____ Medic recoltor _____
Data recoltării ____/____/____ Data ultimei menstruații ____/____/____
Status hormonal: tratament hormonal contracepție
Status post-terapeutic pentru alt cancer decât cel cervical:
 post-radioterapie
 post-chimioterapie
 Ciclică Sacină Menopauză Lăuzie (12 sapt.) Alăptare
Purtătoare de IUD
Leucoree
Sângerări: la contact spontane
Aspectul colului: cu leziuni vizibile în antecedente: cauterizări ale colului Originea eșantionului: cervicală
 fără leziuni vizibile biopsii de col (diagnostic /descriere _____)
 recoltare dificilă

Citologie convențională în mediul lichid

Secțiunea 3 (se completează la nivelul laboratorului de analize medicale)

Laborator _____
Personalul medical care efectuează citirea: medic de specialitate: anatomie-patologică _____
laborator _____
biolog _____
Medic de specialitate anatomie-patologică care certifică rezultatele _____
Numărul lamei _____ Data primirii lamei ____/____/____ Data interpretării ____/____/____
Calitatea frotiului: satisfăcător pentru evaluare celule endocervicale/metaplaziate:
 prezente absente
 nesatisfăcător pentru evaluare: lamă neidentificată lamă cu fixare deficitară lamă cu etalare defectuoasă altele _____
frotiu cu: exces de hematii exces de leucocite alte substanțe străine altele.....

Descrierea frotiului:

- Infecții Trichomonas
- Candida
- Gardnerella vaginalis
- Actinomyces
- Virusuri herpes simplex
- altele
- Anomalii ale celulelor epiteliale scuamoase
- ASC-US
- ASC-H
- LSIL LSIL cu atipii HPV
- HSIL HSIL cu suspiciune de invazie
- carcinom scuamos

Modificări celulare non-neoplazice:

- inflamatorii
- post - radioterapie/chimioterapie
- la purtătoare de sterilet
- celule endometriale la femei > 40 ani
- celule glandulare post-histectomie
- atrofie
- altele
- Anomalii ale celulelor epiteliale glandulare
- AGC endocervicale NOS
- AGC endometriale NOS
- AGC NOS
- AGC endocervicale în favoarea neoplaziei
- AGC glandulare în favoarea neoplaziei
- Adenocarcinom in situ
- Adenocarcinom endocervical endometrial NOS extrauterin

Rezultat final: Negativ pentru leziuni intraepiteliale sau maligne
 Pozitiv _____ (se precizează tipul leziunii)

Recomandări: repetare pentru: deficiență de recoltare după tratament conform protocolului în cazul rezultatului pozitiv



- biopsie
- colposcopie
- chiuretaj endocervical
- chiuretaj endometrial
- testare HPV
- repetare de rutină dacă leziunea este negativă

Observații _____

Data eliberării rezultatului _____

Semnătura și, după caz, parafa persoanei care efectuează citirea:

- medic de specialitate anatomie - patologică
- medic de specialitate laborator
- biolog

Semnătura și parafa medicului de specialitate anatomie – patologică în cazul unui rezultat final pozitiv _____



**RAPORT PENTRU EVALUAREA MEDICALĂ
ÎN TIMPUL PREGĂTIRII DONATORULUI DE CSH***

*A fi completat înaintea prelevării și transmisă RNDVCSH împreună cu rezultatele testelor de evaluare a riscului de boli infecțioase

ID donator (atribuit de RNDVCSH)		ID pacient (atribuit de RNDVCSH)	
Tipul Donării:		CSH(M) <input type="checkbox"/> CSH(A) <input type="checkbox"/>	
SECȚIUNEA I – DETALII DONATOR			
1. Examen clinic general		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
Nume		Prenume	
Data nașterii (zz/ll/aaaa)	Femeie <input type="checkbox"/> Barbat <input type="checkbox"/>	Greutate Donator (kg)	Înălțime donator (cm)
Telefon acasă:		Telefon serviciu:	
Email:		Mobil:	
Adresa curentă:		Orașul:	Cod poștal:
A semnat consimțământul de etapă: <input type="checkbox"/> DA, <input type="checkbox"/> NU		Data semnării:	
SECȚIUNEA II – EVALUARE MEDICALĂ			
TA		Puls	
		Temperatură	
2. Radiografie toracică		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
3. EKG		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
4. ECHO abdominal (in special ECHO splină)		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
5. Antecedente medicale		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
6. Istoric familial de leucemie sau malignități		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
7. Medicația curentă		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Scrieți medicația mai jos	
8. Administrare anterioară de G-CSF sau alte citokine		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
9. Examen psihologic		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → S-a detectat vreo anomalitate	
		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Detalii	
10. Test de sarcină prin metoda serologică		Da <input type="checkbox"/> → Indicați rezultatul	
		Negativ <input type="checkbox"/> Pozitiv <input type="checkbox"/>	
		Nu <input type="checkbox"/> → Furnizați comentarii	
11. Data începerii lactației (dacă e relevant)		11. Data încetării lactației (dacă e relevant)	
12. Solicitată recoltare de sânge autolog		Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> → Indicați numărul unităților	
		Una <input type="checkbox"/> Două <input type="checkbox"/>	



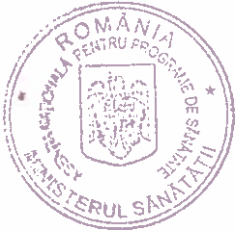
13. Alte investigații relevante efectuate donatorului			
14. Risc anestezic	<input type="checkbox"/> Mic	<input type="checkbox"/> Mediu	<input type="checkbox"/> Ridicat
15. Acces venos periferic	Dreapta: <input type="checkbox"/> Bun	<input type="checkbox"/> Acceptabil	<input type="checkbox"/> Prost
	Stanga: <input type="checkbox"/> Bun	<input type="checkbox"/> Acceptabil	<input type="checkbox"/> Prost

Vă rugăm atașați la acest formular o copie printată a tuturor rezultatelor testelor de sânge

Teste	Test neefectuat	Test efectuat	Data efectuării
Hemogramă	Hb (g/l)		
	Trombocite (x10 ⁹ /L)		
	Leucocite (x10 ⁹ /L)		
Formula Leucocitară	Mielocite (x10 ⁹ /L)		
	Neutrofile (x10 ⁹ /L)		
	Limfocite (x10 ⁹ /L)		
	Monocite (x10 ⁹ /L)		
	Eosinofile (x10 ⁹ /L)		
	Bazofile (x10 ⁹ /L)		
Biochimie	Sodiu (mmol/L)		
	Potasiu (mmol/L)		
	Clor (mmol/L)		
	Uree (mmol/L)		
	Creatinină (μmol/L)		
	Glucoză (mmol/L)		
	Acid Uric (mmol/L)		
	Calciu (mmol/L)		
	Magneziu (mmol/L)		
	Proteina C reactivă		
	Sideremie		
	Feritina		
Funcția hepatică	Bilirubină totală (μmol/L)		
	Proteine totale (g/L)		
	Electroforeza proteinelor		
	Fosfataza alcalină (U/L)		
	GGT (U/L)		
	ALT (U/L)		
Coagulare	Timp Quick		
	Tromboplastină		
	Timp de trombină		
	Fibrinogen		
Virusologie	Anti HIV 1/2		
	HIV p24 antigen		
	HIV 1/2 PCR		
	Ag HBs		
	Anti HBs		
	Anti HBC		
	HBV PCR		
	Anti HCV		
	HCV PCR		
	TPHA		
	CMV Anti IgG		
	CMV Anti IgM		
	Anti HTLV 1/2		
	EBV Anti IgG		
	EBV Anti IgM		
	Toxoplasma Anti IgG		
Toxoplasma Anti IgM			
Altele:			
Imunohematologie	Grup sanguin		
	Rh		
	Cross-match		
	Ac iregulari		
	Fenotip Rh - Kell, Kidd, Duffy, MNSs		
	Ac antiplachetari		

Acest formular trebuie completat și semnat de medicul hematolog.
Ca hematolog responsabil pentru evaluarea acestui donator, declar că:

<input type="checkbox"/> Donatorul a trecut evaluarea medicală	
<input type="checkbox"/> Donatorul a trecut evaluarea anestezică	
Nume	
Centrul și Funcția	
Semnătură și L.Ș.	Data (zz/ll/aaaa)



RAPORT MONITORIZARE PERIODICĂ A DONATORULUI DUPĂ DONAREA DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE

După:..... luni/ani de la donarea de CSH

Partea I

(A fi completat de către personalul din Centrul de Prelevare anual, după colectarea celulelor stem și trimisă pe fax la RNDVCSH)

Numele donatorului:	Codul donatorului:	
Data nașterii: / / (zz/ll/aaaa)		
Telefon fix:.....	Mobil:.....	email:.....
Adresă:.....		
Tipul donării de celule stem: <input type="checkbox"/> Măduvă osoasă <input type="checkbox"/> CSHP		
<input type="checkbox"/> prima donare <input type="checkbox"/> a doua donare		
Data colectării CSH: / / / / (zz/ll/aaaa) (zz/ll/aaaa)		

- Cum vă simțiți din punct de vedere fizic ?
 mai bine ca de obicei normal ca de obicei
 mai rău ca de obicei mult mai rău ca de obicei
Dacă mai rău ca de obicei, vă rugăm specificați
- Cum vă simțiți din punct de vedere emoțional?
 mai bine ca de obicei normal ca de obicei
 mai rău ca de obicei mult mai rău ca de obicei
Dacă mai rău ca de obicei, vă rugăm specificați
- De la ultima evaluare, ați fost vazut de un doctor ? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare
- In momentul actual luați medicație? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare
- Ați făcut vreo analiză de sânge in timpul anului care a trecut? Da Nu
Dacă da, roagă sa trimită o copie
- De la ultima evaluare, au aparut probleme de piele? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare
- De la ultima evaluare, ați prezentat simptome serioase, operații sau ați fost spitalizat/ă ? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare
- De la ultima evaluare, ați fost diagnosticat/ă cu vreo boală malignă ? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare (diagnostic , data diagn.)
- De la ultima evaluare, ați fost diagnosticat/ă cu vreo boală autoimună ? Da Nu
Dacă da, furnizați detalii suplimentare (diagnostic , data diagn.)



10. Specificați dacă vreuna din următoarele boli a apărut de la ultima evaluare:

Lupus eritematos sistemic
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Artrită reumatoidă
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Vasculită, boli autoimune ale vaselor sanguine
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Tromboze (inclusiv tromboflebite)
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Scleroză multiplă (MS)
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Purpură trombocitopenică imună (PTI)
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

Alte dezordini autoimune
 Da Nu Data dg. (zz/ll/aaaa):.....

11. Numai pentru primul an: V-ați reluat toate activitățile obișnuite - serviciu, activități sportive? da nu

În caz negativ, detaliați:.....

12. Care a fost pentru dumneavoastră aspectul cel mai puțin plăcut al experienței donării?

13. Aveți vreo sugestie despre cum am putea îmbunătăți îngrijirea viitorilor donatori?

Partea II

Consult medical:

Tensiune arterială	Puls	Temperatură
--------------------	------	-------------

a. Examen clinic general
 Există anormalități? da nu

(Vă rugăm specificați)

b. Radiografie toracică (dacă este necesară după examenul clinic)
 da nu

Există anormalități? da nu

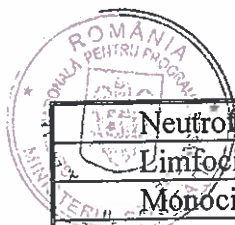
(Vă rugăm specificați)

c. Electrocardiogramă (dacă este necesară după examenul clinic)
 da nu

Există anormalități? da nu

(Vă rugăm specificați)

Data examinării (zz/ll/aaaa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	ani după donare
HEMOGRAMĂ						
Hb (g/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu				
Nr. Trombocite(x10 ⁹ /L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu				
Leucocite	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu				
Mielocite	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu				



Neutrofile	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Limfocite	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Monocite	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Eosinofile	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Bazofile	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Proteina C reactivă	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
ANALIZE BIOCHIMICE	TESTARE EFECTUATĂ	
Sodiu (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Potasiu (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Calciu (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Bicarbonat total (CO ₂ total) (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Clor (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Magneziu (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Uree (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Creatinina (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Acid uric (mg%)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Glicemie (mmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Bilirubina totala (μmol/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Proteine totale (g/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Albumina (g/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Fosfataza alcalina (U/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
ALT (U/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
AST (U/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
LDH (U/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
GGT (U/L)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Timp Quick	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Timp parțial de tromboplastină	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Sideremie*	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Feritină*	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu

Codul donatorului:

**în cazul donării din măduva osoasă*

Partea III

(A fi completată de către personalul din Centrul de Prelevare de CSH)

A. Informațiile de mai sus fac necesară completarea vreunui raport?

<input type="checkbox"/> nu	<input type="checkbox"/> RRASIG	Data (zz/ll/aaaa)	<input type="checkbox"/> RRASIG-P	Data (zz/ll/aaaa)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	-------------------------

B. Informațiile de mai sus fac necesară comunicarea lor către Centrul de Transplant?

<input type="checkbox"/> nu	<input type="checkbox"/> da	Data Comunicării (zz/ll/aaaa)
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

Data următoarei evaluări (zz/ll/aaaa):
----------------------------------------	-------

Persoana care completează formularul	Semnătură și parafă: L.Ș.	Data (zz/ll/aaaa)
--------------------------------------	------------------------------	-------------------



Anexa nr.IV.8
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**MONITORIZAREA PACIENTULUI CU ALLOTRANSPLANT DE CSH
DE LA DONATOR DE CSH NEÎNRUDIT**
(A fi completata de Centrul de Transplant și trimis la RNDVCSH)

Luna după transplant: 1 3 6 sau Ani după transplant: 1 2 3 4 5

DATE PACIENT/DONATOR		
Nume Pacient:		ID Pacient: (atribuit de Registrul Pacienților)
Registrul Pacientului:		Centrul de Transplant: Cod:
Data nasterii: (zz/ll/aaaa)	Data Transplantului: (zz/ll/aaaa)	Data ultimului contact: (zz/ll/aaaa)
ID Donator: (atribuit de Registrul Donatorilor)		Registrul Donatorilor: Cod:
Produsul de celule stem hematopoietice a fost folosit în totalitate și transplantat odata?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Data infuziei: (zz/ll/aaaa)
Produsul de celule stem hematopoietice a fost porționat și stocat pentru o infuzie ulterioară?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Data stocării: (zz/ll/aaaa)
Dacă da, produsul stocat a fost infuzat ulterior pacientului?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Data infuziei: (zz/ll/aaaa)
Dacă produsul de celule stem hematopoietice nu a fost utilizat în totalitate, restul neutilizat a fost distrus?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Dacă da, vă rugăm să furnizați explicații detaliate referitoare la distrugere. Metoda:		Data distrugerii: (zz/ll/aaaa)
Pacientul este în viață? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		Dacă da, data decesului: (zz/ll/aaaa)
Cauza primară a morții: Cauza/cauze care au contribuit la deces:		
A fost realizată infuzia de celule stem înainte de decesul pacientului? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		Data distrugerii: (zz/ll/aaaa)
Dacă da, vă rugăm să furnizați explicații detaliate referitoare la distrugere. Metoda:		
Dacă nu, vă rugăm să furnizați explicații detaliate referitoare la distrugere.		
Celulele stem s-au grefat? <input type="checkbox"/> Da, complet <input type="checkbox"/> Partial <input type="checkbox"/> Nu		Dacă da, data grefării: (zz/ll/aaaa)
Rejet sau eșecul grefei? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		Dacă da, specificați data: (zz/ll/aaaa)
GvHD Acut <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Dacă da precizați gradul <input type="checkbox"/> Gradul I <input type="checkbox"/> Gradul II <input type="checkbox"/> Gradul III <input type="checkbox"/> Gradul IV	
GvHD Cronic <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Dacă da precizați gradul <input type="checkbox"/> Ușor <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Sever	
Recaderea bolii originale? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
Pacientul a fost: Re-transplantat <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
A primit infuzie de limfocite <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
Dacă DA la oricare, sursa de celule stem/ limfocite:		
Scor Karnofsky/Landsky		
Comentarii suplimentare / complicații		
Reprezentantul Centrului de Transplant care a completat formularul:	Semnătura și parafă: L.Ș.	Data (zz/ll/aaaa):



**CERERE DE EVALUARE A INDICAȚIEI DE TRANSPLANT
DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE DE LA DONATOR NEÎNRUDIT**

Către:

Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit
(se va completa în două exemplare, unul care rămâne la Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit și unul care va fi trimis Centrului de Transplant desemnat, în cazul avizului favorabil).

Nume:	Prenume:
CNP:	CI/Certificat de naștere:
	Tel:
	E-mail:
Reprezentant legal/Personă de contact (se va completa în cazul pacienților minori):	
	Prenume:
CNP:	CI:
Adresă:	Grad de rudenie:
	Tel:
	E-mail:

Grupa sanguină/Rh:	CMV-IgG:	Greutate (kg)
Diagnostic extins: <i>(se precizează după caz forma celulară, forma imunologică):</i>		Cod diagnostic (ICM)
Stadiul la diagnostic:	Grupa de risc:	Karnofsky:
Data diagnosticului:		
Stadiul actual:		
Diagnostice secundare:		Cod diagnostic (ICM)
1		
2		
3		
Centrul de Transplant din România*		
1.		
2.		
3.		

* Medicul curant completează Centrele de transplant de celule stem hematopoietice în ordinea preferințelor pacientului.

A.ELEMENTE DE SUSTINERE A DIAGNOSTICULUI

Examen clinic:
Examene hematologice:



Examele citochimice și/sau imunohistochimice:
Examele biochimice (se vor preciza valorile normale ale metodei):
Examele imunologice (imunoserologice și imunohistochimice):
Examele citogenetice și moleculare:
Examele radiologice (imagistice):
Alte examene:

B. TRATAMENT, EVOLUȚIE ȘI RĂSPUNS LA TRATAMENT

Tip și număr cure:
Răspuns:
Complicații asociate tratamentului (se precizează complicațiile organice, metabolice și infecțioase).
Răspuns global (bilanț), modul în care a fost apreciată evoluția sub tratament:
Comorbidități:

C. BILANȚUL ACTUAL

Situția bolii la momentul formulării cererii de transplant:	
Funcția cardiacă: EKG și FEVS (ecocardiograma)	
Funcția hepatică: AST, ALT, LDH, bilirubină, γ GT	
Funcția renală: uree, creatinină, acid uric	
Funcția pulmonară (teste funcționale ventilatorii - opțional):	
Markeri infecțioși: Ac anti HIV 1 și HIV 2 HIV p24 antigen HIV 1/2 PCR Ag HBs Anti HBs Anti HBc HBV PCR Anti HCV HCV PCR	THPA Anti HTLV 1 și 2 CMV Anti IgG CMV Anti IgM EBV Anti IgG EBV Anti IgM Toxoplasma Anti IgG Toxoplasm Anti IgM Altele:
Evaluare psihiatrică: Semnătura medicului psihiatru. Parafa medicului psihiatru.	
Alte boli asociate:	
Elemente de fundamentare a cererii de transplant:	
Anticorpi iregulari:	
Fenotip HLA (se va anexa buletinul de analiză conținând screeningul intrafamiliar).	
Alte observații (probleme sociale etc).	

Ținând cont de tipul de boală și de evoluția acesteia, este de apreciat că la nivelul cunoștințelor medicale actuale, acest pacient are șanse mai mari de supraviețuire prin efectuarea unui allotransplant cu celule stem hematopoietice. Dat fiind că nu există donator în familie, solicit evaluarea cazului în vederea căutării, prin RNDVCSH, a unui donator neînrudat HLA compatibil

Nume și prenume medic curant:	Semnatura și parafa medicului curant:
Unitatea medicală:	Stampila unității medicale:
Data:	



**DECIZIA
COMISIEI DE ALLOTRANSPLANT DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE
DE LA DONATOR NEÎNRUDIT**

Data primirii cererii:		
Data analizării cererii:		
Rezultatul cererii (indicație transplant):	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU

Nume:	Prenume:	
CNP:	CI/Certificat de naștere:	
Adresă:	Tel:	
	E-mail:	
Diagnosticul complet (clinic, etiologic, forma evolutivă, boli asociate etc.)		
Motivarea formulată de comisie:		
Nivel de urgență:	<input type="checkbox"/> Ridicat	<input type="checkbox"/> Mediu
Centrul de Transplant desemnat **:		
Centrul de transplant are obligația să confirme preluarea pacientului și includerea în programul său de transplant, în termen de 7 zile lucrătoare.		
Alte observații ale comisiei (vor fi menționate recomandări pentru tratamentul și monitorizarea medicală a pacientului până la identificarea unui donator compatibil de către Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH) și stabilirea de către centrul de transplant desemnat a planului de transplant):		

** Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit va desemna Centrul de Transplant unde se va efectua procedura, respectând ordinea preferințelor pacientului.

Avizul Comisiei:

<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Data:	

Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit

Președinte:	Nume:	Semnatura și parafa:
Membrii	1. Nume:	Semnatura și parafa:
	2. Nume:	Semnatura și parafa:



Anexa nr. IV.11
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**DESEMNAREA CENTRULUI DE TRANSPLANT DE CĂTRE COMISIA DE
ALLOTRANSPLANT DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE DE LA
DONATOR NEÎNRUDIT**

Nr. /

Către:

CENTRUL DE TRANSPLANT
DIN CADRUL

Prin prezenta, a fost desemnat Centrul de Transplant din cadrul
..... în vederea preluării și
includerii în programul de transplant a pacientului
..... cu CNP, cu diagnosticul .
..... pentru efectuarea
allotransplantului de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit.

Vă trimitem alăturat Decizia Comisiei de allotransplant de celule stem hematopoietice
de la donator neînrudit cu privire la cererea de evaluare a indicației de transplant de celule
stem hematopoietice de la donator neînrudit, înregistrată cu Nr.
....., care are avizul de începere căutării și identificării prin RNDVCSH a unui
donator neînrudit de celule stem hematopoietice compatibil și efectuării de allotransplant
de celule stem hematopietice.

Președinte Comisie,

Nume și prenume	Semnătură și parafă
-----------------	---------------------



**Anexa nr. IV.12
la anexa nr. 5 la normele tehnice**

**Indicațiile pentru efectuarea procedurii FIV/ET, în cazuri autologe, cu
excluderea donării de ovocite**

1. Absența sau obstrucția trompelor uterine bilateral;
2. Patologie masculină severă - sub 5 milioane de spermatozoizi cu mobilitate progresivă sau sub 4% spermatozoizi cu morfologie normală;
3. Infertilitate de orice altă etiologie, inclusiv cea de cauză neidentificată, dacă tratamentele convenționale nu au dat rezultat (eșecul obținerii sarcinii după minim 3 cicluri de stimulare ovariană cu inseminare intrauterină);
4. Endometrioza în stadii avansate III - IV.



Lista privind setul minim de investigații paraclinice necesare pentru includere în subprogramul FIV/ET:

Setul minim de investigații paraclinice efectuate la femei:

a) în ultimele 3 luni:

1. markeri endocrini:
 - 1.1. TSH;
 - 1.2. prolactina;
2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag Chlamydia;
 - 2.2. Ag Mycoplasme;
3. examinări microbiologice: cultura secreție col uterin;
4. examinări imagistice medicale:
 - 4.1. histeroscopie sau sonohisterografie;
 - 4.2. ecografie transvaginală.

b) în ultimele 6 luni:

1. markeri endocrini: AMH;
2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag HBs;
 - 2.2. Ac HBc;
 - 2.3. Ac HCV;
 - 2.4. Anti HIV;
 - 2.5. VDRL sau TPHA;

c) în ultimele 12 luni:

1. investigații hematologice:
 - 1.1. hemoleucograma;
 - 1.2. APTT;
 - 1.3. fibrinogenemie;
2. investigații biochimice:
 - 2.1. glicemie;
 - 2.2. uree serică;
 - 2.3. creatinină serică;
 - 2.4. TGO;
 - 2.5. TGP;
3. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 3.1. Rubeola IgG,
 - 3.2. Varicela IgG,
 - 3.3. Toxoplasma IgG
 - 3.4. Toxoplasma IgM,
 - 3.5. CMV IgG,
 - 3.6. Herpes IgG
4. examinări citologice: frotiu cervical Babeș-Papanicolaou

d) fără limită de timp:

1. investigații hematologice:
 - 1.1. grup de sânge;
 - 1.2. Rh.

Setul minim de investigații paraclinice efectuate la bărbați:



a) în ultimele 6 luni:

1. examinări microbiologice
 - 1.1. spermograma - efectuată în unitatea sanitară la care a depus dosarul
 - 1.2. spermocultura
2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag HBs;
 - 2.2. Ac HBc;
 - 2.3. Ac HCV;
 - 2.4. HIV;
 - 2.5. VDRL sau TPHA;

b) fără limită de timp:

1. investigații hematologice:
 - 1.1. grup de sânge;
 - 1.2. Rh.



V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

A. Obiectiv:

Îmbunătățirea stării de sănătate a populație prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

B. Structură:

1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
2. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

V.1. SUBPROGRAMUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

A. Unitatea națională de asistență tehnică și management:
I.N.S.P.

B. Domenii specifice:

1. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

- 1.1 organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale;
- 1.2. organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale ;
- 1.3. organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți;
- 1.4. organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile (sustenabilitate RO 19 03);
- 1.5. promovarea unui stil de viață sănătos prin organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară și secundară pentru reducerea consumului dăunător de alcool;
- 1.6. activități complementare.

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale:

- 1.1.1. Obiectiv specific: creșterea numărului persoanelor informate privind stilul de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc;
- 1.1.2. Beneficiari: populația generală și grupe țintă specifice stabilite la fiecare eveniment și conform priorităților naționale identificate;

1.1.3. Indicatori de evaluare:

- 1.1.3.1. indicatori fizici: număr de evenimente în cadrul campaniilor IEC: 420/an(10 pe județ);
- 1.1.3.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/ campanie IEC: 500 lei;
- 1.1.3.3. indicatori de rezultat:
 - 1.1.3.3.1. număr beneficiari =100000;



- 1.1.3.3.2. număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local =1.260/an (3/eveniment/județ);
- 1.1.4. Unități de specialitate care implementează:
- 1.1.4.1. I.N.S.P., prin Centrul național de evaluare și promovare a stării de sănătate (CNEPSS);
- 1.1.4.2. D.S.P., în parteneriat cu profesioniștii din sănătate, asociații profesionale și societatea civilă.
- 1.1.5. Metodologia intervenției:
- 1.1.5.1. INSP prin CNEPSS realizează:
- 1.1.5.1.1. elaborarea propunerii calendarului anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale și transmiterea acestuia Ministerului Sănătății pentru aprobare;
- 1.1.5.1.2. elaborarea metodologiei derulării campaniilor naționale/locale;
- 1.1.5.1.3. elaborarea de materiale de către CRSP-uri conform calendarului, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS și transmiterea pentru aprobare la DGAMSP;
- 1.1.5.1.4. transmiterea de către CNEPSS a materialelor aprobate către direcțiile de sănătate publică;
- 1.1.5.2. MS DGAMSP: avizarea materialelor campaniei și mobilizarea partenerilor la nivel național;
- 1.1.5.3. direcțiile de sănătate publică: proiectarea, implementarea la nivel local și raportarea realizării activităților la CRSP, CNEPSS.
- 1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale:**
- 1.2.1. Obiectiv specific: creșterea ponderii populației informate din grupurile țintă privind determinanții sănătății și combaterea principalilor factori de risc;
- 1.2.2. Beneficiari: populația generală, grupuri vulnerabile, și grupe-țintă specifice identificate conform priorităților locale;
- 1.2.3. Indicatori de evaluare:
- 1.2.3.1. indicatori fizici: număr de intervenții IEC destinate priorităților locale organizate și desfășurate la nivel local: 2.100/an (5/județ/an);
- 1.2.3.2. indicatori de eficiență: cost mediu estimat/intervenție IEC la nivel local: 500 lei;
- 1.2.3.3. indicatori de rezultat:
- 1.2.3.3.1. număr parteneriate instituționale funcționale la nivel local: 2100/an;
- 1.2.3.3.2. număr beneficiari: 20000.
- 1.2.4. Unități de specialitate care implementează:
- 1.2.4.1. INSP prin CNEPSS;
- 1.2.4.2. direcțiile de sănătate publică, în parteneriat cu asociațiile profesionale, autoritățile publice locale și alți partenerii locali;
- 1.2.5. Metodologia intervenției: INSP prin CNEPSS asigură monitorizarea implementării și raportarea rezultatelor.



1.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copiii și adolescenții (sustenabilitate RO19 04):

1.3.1. Obiectiv specific:

1.3.1.1. adoptarea unui comportament sanogen în ceea ce privește nutriția și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților;

1.3.2. Beneficiari: copiii și adolescenții cu vârsta cuprinsă între 3 - 19 ani;

1.3.3. Indicatori de evaluare:

1.3.3.1. indicatori fizici:

1.3.3.1.1. număr de școli și grădinițe care utilizează ghidul de intervenție pentru alimentația sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli: 3500;

1.3.3.2. indicatori de rezultat: număr de beneficiari intervenții IEC specifice =140000

1.3.4. Unități de specialitate care implementează:

1.3.4.1. INSP prin CNEPSS;

1.3.4.2. direcțiile de sănătate publică în parteneriat cu școli, grădinițe, inspectorate școlare, profesioniști din sănătate, asociațiile profesionale și societatea civilă.

1.3.5. Metodologia intervenției:

1.3.5.1. INSP prin CNEPSS asigură monitorizarea implementării și raportarea rezultatelor;

1.3.5.2. Direcțiile de sănătate publică fundamentează, implementează și raportează evenimentele.

1.4. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile (sustenabilitate RO 19 03):

1.4.1. Obiectiv specific:

1.4.1.1. promovarea unui stil de viață sănătos în comunitățile vulnerabile prin intervenții IEC;

1.4.2. Beneficiari: populația comunităților și grupurilor vulnerabile;

1.4.3. Indicatori de evaluare:

1.4.3.1. indicatori fizici:

Număr de intervenții IEC în comunități vulnerabile: 1000/an;

1.4.3.2. indicatori de eficiență: cost mediu intervenție IEC:600 lei;

1.4.3.3. indicatori de rezultat: număr de beneficiari intervenții IEC specifice=500000/an;

1.4.4. Unități de specialitate care implementează:

1.4.4.1. INSP prin CNEPSS;

1.4.4.2. direcțiile de sănătate publică prin asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari;

1.4.5. Metodologia intervenției: INSP prin CNEPSS asigură monitorizarea implementării și raportarea rezultatelor.

1.5 Promovarea unui stil de viață sănătos prin organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară și secundară pentru reducerea consumului dăunător de alcool:

1.5.1. Obiective specifice:

1.5.1.1. Dezvoltarea pe termen lung a unui sistem de servicii comunitare de sănătate mintală și generală (centre AlcoInfo) care vizează reducerea consumului problematic și diminuarea consecințelor negative asociate abuzului de alcool

1.5.1.2. Detecția precoce a consumului problematic de alcool, intervenții scurte pentru pacienții care au probleme ușoare sau medii și direcționarea către tratament specializat pentru cei cu probleme severe.



1.5.2. Beneficiari: pacienții unităților sanitare cu paturi.

1.5.3. Indicatori fizici:

1.5.3.1. Număr de centre AlcoInfo înființate la nivelul unităților sanitare cu paturi;

1.5.4. Indicatori de eficiență:

1.5.4.1. cost mediu/ intervenție AlcoInfo: 18 lei;

1.5.4.2. cost mediu/sesiune de instruire/participant: 300 lei;

1.5.5. Indicatori de rezultat:

1.5.5.1. Număr de beneficiari intervenții specifice AlcoInfo = 20.000/an;

1.5.5.2. Număr minim de intervenții/beneficiar = 2;

1.5.5.3. Număr de specialiști AlcoInfo instruiți = 20/an;

1.5.6. Unități de specialitate care implementează:

1.5.6.1. INSP prin CNEPSS în parteneriat cu Alianța pentru Luptă Împotriva Alcoolismului și Toxicomaniilor;

1.5.6.2. Unitățile sanitare cu paturi prin specialiștii centrelor AlcoInfo, care sunt cadre medicale/asistenți sociali/ psihologi cu pregătire în domeniul adicțiilor.

1.5.7. Metodologia intervenției:

1.5.7.1. La nivelul centrelor AlcoInfo pacienții beneficiază de servicii specializate: screening, intervenție scurtă, extinsă, monitorizare și evaluare;

1.5.7.2. Screeningul utilizează chestionarul AUDIT, validat și recomandat de OMS;

1.5.7.3. Unitățile sanitare cu paturi prin specialiștii centrelor AlcoInfo asigură colectarea datelor, elaborarea Rapoartelor locale, transmiterea informațiilor.

1.5.7.4. INSP prin CNEPSS în parteneriat cu Alianța pentru Luptă Împotriva Alcoolismului și Toxicomaniilor realizează elaborarea metodologiei derulării intervenției și elaborarea de materiale educaționale și sesiuni de instruire;

1.5.7.5. INSP prin CNEPSS asigură monitorizarea implementării și raportarea rezultatelor.

1.6. Activități complementare:

1.6.1. Obiectiv specific: asigurarea organizării și coordonării metodologice a activităților;

1.6.2. Grup țintă: neaplicabil;

1.6.3. Indicatori de evaluare:

1.6.3.1. indicatori fizici: număr activități coordonare/an: 5;

1.6.3.2. indicatori de rezultat: număr rapoarte implementate 5 rapoarte /an;

1.6.4. Unități de specialitate care implementează: INSP;

1.6.5. Metodologia intervenției:

1.6.5.1. INSP prin CNEPSS asigură desemnarea coordonatorilor activităților, asistența tehnică și coordonarea metodologică a realizării activităților;

1.6.5.2. educație medicală continuă;

1.6.5.3. valorificarea și diseminarea rezultatelor;

1.6.5.4. elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate;

1.6.5.5. instruirea personalului DSP de către specialiștii din INSP în vederea aplicării unitare a metodologiilor.

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

2.1. evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;

2.2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.



2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

2.1.1. Activități:

2.1.1.1. evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6 - 10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)";

2.1.1.2. evaluarea comportamentelor legate de fumat la populația școlară conform metodologiei GYTS (Global Youth Tobacco Survey);

2.1.1.3. evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural;

2.1.1.4. evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri;

2.1.1.5. supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe;

2.1.1.6. identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS-CDC);

2.1.1.7. utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi;

2.1.1.8. evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare;

2.1.1.9. supravegherea condițiilor igienico sanitare în colectivitățile de copii și tineri;

2.1.1.10. evaluarea stării de bine a copilului în școală;

2.1.1.11. impactul stresului asupra stării de sănătate a adolescenților;

2.1.1.12. realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății.

2.1.2. Obiectiv specific: evaluarea sănătății copiilor și tinerilor și a determinanților stării de sănătate;

2.1.3. Beneficiari: copii și tineri din colectivități de educație;

2.1.4. Indicatori de evaluare:

2.1.4.1. indicatori fizici:

2.1.4.1.1. număr intervenții de monitorizare a sănătății copiilor/an: 1000 /an;

2.1.4.1.2. număr de școli și grădinițe evaluate/an: 4000/an;

2.1.4.2. indicatori de eficiență: cost mediu/intervenție de monitorizare a sănătății copiilor/an: 300 lei;

2.1.4.3. indicatori de rezultat: 5 rapoarte anuale privind sănătatea copiilor și determinanții acesteia.

2.1.5. Unități de specialitate care implementează:

2.1.5.1. INSP prin CNEPSS;

2.1.5.2. direcțiile de sănătate publică în colaborare cu medicii de familie și APL-uri;

2.1.6. Metodologia intervenției:

2.1.6.1. INSP prin CNEPSS asigură metodologia intervenției;

2.1.6.2. direcțiile de sănătate publică asigură: colectarea, validarea și transmiterea informațiilor către INSP.

2.2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale

2.2.1. Activități:

2.2.1.1. evaluarea stării de sănătate a populației;

2.2.1.2. monitorizarea inegalităților în starea de sănătate a populației României;

2.2.1.3. monitorizarea stării de sănătate a populațiilor vulnerabile;

2.2.1.4. realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății;

2.2.1.5. realizarea de activități complementare.



2.2.2. Obiectiv specific: evidențierea nivelului, tendințelor indicatorilor stării de sănătate și a determinanților acesteia la nivel național și teritorial;

2.2.3. Beneficiari: populația generală;

2.2.4. Indicatori de evaluare:

2.2.4.1. indicatori fizici:

2.2.4.1.1. număr activități monitorizare stare de sănătate grupuri vulnerabile = 1200/an;

2.2.4.2. indicatori de eficiență:

2.2.4.2.1. cost mediu/raport: 5000 lei/raport național;

2.2.4.3. indicatori de rezultat:

2.2.4.3.1. rapoarte naționale anuale elaborate privind starea de sănătate a populației =2/an;

2.2.4.3.2. rapoarte locale Stare de Sănătate elaborate=42/an.

2.2.5. Unități de specialitate care implementează:

2.2.5.1. INSP;

2.2.5.2. direcțiile de sănătate publică.

2.2.6. Metodologia intervenției:

2.2.6.1. INSP prin CNEPSS asigură metodologia activităților;

2.2.6.2. direcțiile de sănătate publică asigură colectarea datelor, elaborarea Rapoartelor locale, transmiterea informațiilor.

C. Natura cheltuielilor eligibile:

1. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, roller, hârtie, dosare, mape, coperti îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cutter, markere, radiere, inele îndosariere, folii protectoare, pastă corectoare, post-it, scotch, sfoară, suporti documente, calculator de birou, index adeziv, foarfece; hârtie pentru xerox și imprimantă, toner/cartuș pentru imprimantă, fax, copiator, CD și DVD, multifuncțională, stick memorie;

2. carburanți și lubrifianți: achiziția de benzină, motorină și alți carburanți pentru mijloacele de transport din dotare; achiziția de bonuri de combustibil; plata cardurilor de combustibil utilizate la benzinării;

3. piese de schimb și accesorii pentru calculatoare, faxuri, imprimante, scanner, xerox, fax și multifuncționale achiziționate din fondurile programului;

4. timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;

5. editarea, tipărirea, multiplicarea, traducerea și diseminarea materiale de IEC: pliante, afișe, broșuri, bannere, sinteze, rapoarte, ghiduri și buletine informative, chestionare;

6. materiale promoționale cu mesaje educaționale;

7. întreținerea și exploatarea dotărilor pentru comunicare-informare achiziționate din fondurile programului: echipamente informatice, copiatoare, faxuri, xerox și multifuncționale;

8. reactivi și materiale sanitare, teste rapide control factori de risc;

9. obiecte de inventar necesare pentru realizarea activităților programului: active cu durată de folosință mai mare de 1 an și valoare unitară sub 2.500 lei: tensiometre laptopuri, videoproiectoare, unități centrale, monitoare, imprimante, scanner, xerox, fax și multifuncționale;

10. deplasări interne: transport, cazarea și diurna personalului propriu, taxe drum;

11. pregătire profesională: costuri de perfecționare efectuate periodic;

12. achiziționarea softurilor de prelucrare statistică a datelor;

13. 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;



14. prestări servicii pentru realizarea colectării și, după caz, a analizei informațiilor privind determinanții sănătății.

V. 2. SUBPROGRAMUL DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A CONSUMULUI DE TUTUN

A. Unitatea națională de asistență tehnică și management Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta"

B. Obiective specifice:

1. creșterea numărului persoanelor informate privind posibilitatea de a beneficia de tratament specific pentru renunțarea la fumat;
2. creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat.

C. Activități:

1. organizarea unei campanii naționale IEC pentru celebrarea Zilei Naționale fără Tutun prin Conferință de presă, realizare și distribuire de materiale informative de tip postere și flyere;
2. continuarea și promovarea activității liniei telefonice apelabilă gratuit "Tel Verde - STOP FUMAT", precum și a paginilor web www.stopfumat.eu și Facebook www.facebook.com/stopfumat.eu;
3. asigurarea tratamentului medicamentos necesar pentru renunțarea la fumat, conform recomandărilor organizațiilor profesionale din domeniu.

D. Beneficiari: persoanele care fumează.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:
 - 1.1. număr de campanii naționale IEC: minim 1 campanie organizate în cea de-a treia săptămână din luna noiembrie (1 conferință presă/an, 1000 postere și 10000 flyere);
 - 1.2. număr total de persoane care au apelat gratuit linia telefonică "Tel Verde - STOP FUMAT": 10.000/an;
 - 1.3. număr total de persoane care au accesat informații în mediul virtual: 40.000 persoane;
 - 1.4. număr total de persoane care au beneficiat de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat: 2000/an;
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat/campanie națională IEC: 18.000 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat/persoană care a apelat linia telefonică: 11 lei;
 - 2.3. cost mediu estimat/persoană care a accesat informațiile în mediul virtual: 0,1 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat: 400 lei/persoană;
3. indicatori de rezultat:
 - 3.1. creșterea numărului de persoane care apelează gratuit linia telefonică "Tel Verde - STOP FUMAT" cu 5% față de anul precedent;
 - 3.2. creșterea numărului de persoane care accesează informațiile în mediul virtual cu 5% în anul 2017 față de anul 2016;
 - 3.3. creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat cu 5% față de anul precedent;