

D-va Ligia G
31.10.2024



ROMÂNIA
C.N.A.S.
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
A JUDEȚULUI BRĂILA

Str. Roșiorilor, nr. 395, 810008 Brăila

Nr. ANSPDC 243

Tel: 0239 - 627700, 627701, 627808

Nr.: 2014 data 29.01.2024

Fax: 0239 - 627800

e-mail: casbr@casbr.ro

Către,
Instituția Prefectului Brăila

SUBPREFECT 1

2024 luna 10 ziua 29

INSTITUTIA PREFECTULUI
JUDEȚUL BRĂILA / 34-22
înregistrat la nr. 10
20 24 luna ziua 31

Ca răspuns la adresa dv.nr 12956/23.10.2024, vă comunicăm următoarele:

PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE contractate și aflate în derulare cu Casa de Asigurări de Sănătate Brăila și modalitatea de derulare este următoarea:

1. Programul national de Hemofilie/Talasemie- Farmacii cu circuit închis
2. Programul national de Ortopedie- Farmacii cu circuit închis
3. Programul national de Oncologie- Farmacii cu circuit închis și deschis
4. Programul national de Boli endocrine- Farmacii cu circuit închis
5. Programul national de Diabet - Farmacii cu circuit închis și deschis
6. Programul national de boli rare
 - a) -Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute- Farmacii cu circuit închis
 - b) - Purpura trombocitară- Farmacii cu circuit închis și deschis
 - c) - Boala HUNTER - Farmacii cu circuit închis
7. Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologie
 - a) Ortovoltaj- Spitalul Județean Brăila - Circuit închis
 - b) Subprogramul de radioterapie IMRT - Ambulatoriu NEOLIFE
 - c) Subprogramul de radioterapie Stereotactica - Ambulatoriu NEOLIFE
8. Programul Național PET/CT – Ambulatoriu NEOLIFE
9. Programul national de dializa
 - a)- Stația de dializa Spital Județean Brăila- Circuit închis
 - b)- Centrul de dializa Diaverum 1 Braila - Circuit închis
 - c)- Centrul de dializa Diaverum 2 Braila - Circuit închis,

RECONCENTRATE
26 luna 10 ziua 31

PNS derulate exclusiv prin Farmaciile cu circuit deschis aflate în contract cu CAS Brăila:

- PNS Neuropatie LEBER
- PNS Mucoviscidoză(copii și adulti)
- PNS Distrofie musculara DUCHENNE
- PNS Pader WILLI
- PNS Scleroza Laterala Amiotrofică
- PNS Stări Posttransplant

Unități sanitare care derulează PNS aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Brăila:

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Brăila
2. Venetia Medical
3. MNT Healthcare București- NEOLIFE Brăila
4. Diaverum 1
5. Diaverum 2

Date statistice în derularea PNS Ianuarie- Septembrie 2024:

Programe Naționale de Sănătate IANUARIE-SEPTEMBRIE 2024

PROGRAM	TIP alocare	Credite Angajament / AN 2024	Pacienti tratați	Consum medicamente /materiale sanitare	cost mediu/pacient
ONCOLOGIE	Spital Judetean	7.455.900	500	4.494.324,32	
	VENETIA MEDICAL ONCOLOGIE spital	16.841.440	646	10.653.085,67	
	FARMACII	20.160.510	1027	14.975.353,93	
TOTAL ONCOLOGIE (fara CV)		44.457.850	CPN unic 1818	30.122.763,92	16.569,18
COST/VOLUM FARM-ONCO		1.390.900	83	1.041.443,23	
COST-VOLUM ONCO-Venetia		31.639.780	130	21.459.123,17	
COST-VOLUM ONCO -Sp Jud		8.529.070	47	6.128.928,10	
Total Medicam.COST/VOLUM ONCOLOGIE		41.559.750	CNP unic 249	28.629.494,50	114.977,89
DIABET ZAHARAT	SPITAL	32.810	190	11.058,66	
	FARMACII	31.550.930	13997	22.626.377,00	
TOTAL DIABET / Medicamente		31.583.740	CNP unic 13717	22.637.435,66	1.650,32
DIABET ZAHARAT- materiale sanitare	<i>Pompe insuline</i>	29.400	2	19.587,40	9.793,70
	<i>Consumabile pompe insuline</i>	12.850	2	5.419,60	2.709,80
	<i>Pompe insuline cu senzori</i>	77.560	1	23.516,87	23.516,78
	<i>Sisteme monit.cont.glicemie</i>	149.220	34	143.980,95	4.234,73
	<i>Consum.sist.monit.cont.</i>	280.550	33	193.858,01	5.874,49
	<i>Consum.sist.pompe cu senzori</i>	83.100	4	36.785,40	9.196,32
	TOTAL POMPE+consumabile	632.680,00	76	423.148,23	5.567,74
	<i>TESTE COPII -farmacii</i>	38.270	35	27.960,00	798,86
	<i>TESTE ADULTI -farmacii</i>	1.182.590	2737	877.044,00	320,44

DIABET	MATERIALE SANITARE	1.858.500,00		1.328.152,23	
TOTAL DIABET - general		33.442.240,00		23.965.587,89	
Hemofilie + talasemie	HEMOFILIE	638.210	2	363.319,20	181.659,61
	TALASEMIE	47.610	1	21.145,12	21.145,12
TOTAL HEMO-TALA		685.820		384.464,32	
BOLI RARE	SLA	34.640	8	25.949,79	3.243,72
	<i>Boli neurologice - SPITAL</i>	269.360	3	120.432,30	40.144,10
	<i>Purpura - SPITAL</i>	242.000	7	132.074,08	18.867,73
	<i>Purpura - Farmacii</i>	312.580	7	180.790,74	25.827,25
	<i>Boala HUNTER - SPITAL</i>	2.160.000	2	1.644.463,74	822.231,87
	<i>Sindrom Prader Willi</i>	41.680	2	21.630,98	10.815,49
	<i>DUCHENNE</i>	2.405.950	1	1.801.120,08	1.801.120,08
	<i>FIBROZA pulmonara</i>	3.000	0	0,00	0,00
	<i>Neuropatia optica LEBER</i>	142.860	1	122.443,68	122.443,68
	<i>MUCOVISCIDOZA adulti</i>	2.147.540	3	1.382.476,59	460.825,53
	<i>MUCOVISCIDOZA copii</i>	5.598.690	11	4.081.536,74	371.048,79
	Mucov. CV	40.480	1	22.683,08	22.683,08
TOTAL BOLI RARE		13.398.780,00	46	9.535.601,80	
BOLI ENDOCRINE	<i>Osteoporoza farmacii</i>	0	0	0	0,00
	<i>Osteoporoza spital</i>	34.000	148	21.225,89	143,42
	<i>GUSAspital</i>	1.000	18	74,85	4,16
TOTAL BOLI ENDOCRINE		35.000,00	166	21.300,74	
POST TRANSPLANT - farmacii		490.310	58	351.998,57	6.068,94
ORTOPEDIE (materiale sanitare) -spital		258.140	91	213.196,53	2.342,82
<i>Program national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica- Spitalul Jud</i>		717.756	117	697.345,00	5.960,21
<i>Program national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica- Diaverum 1</i>		17.283.693	214	12.740.794,39	59.536,42
<i>Program national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica- Diaverum 2</i>		12.205.176	153	8.741.629,00	57.134,83
TOTAL HEMODIALIZA		30.206.625	cnp unic 361	22.179.768,39	
RADIOTERAPIE Ortovoltaj - SPITAL JUDETEAN		40.507	22	21.852,00	49,22
RADIOTERAPIE - NEOLIFE		8.600.788	420	5.586.994,00	662,52
RADIOTERAPIE STEREOTACTICA - NEOLIFE		289.080	1	9.636,00	3.212,00
PET-CT	NEOLIFE BRAILA	1.320.000	232	976.000	4.206,90
HEMOGLOBINA glicozilata *) - PRAXIS		41.800	Nr dozari =689	26.182,00	38,00

MODIFICĂRI LEGISLATIVE APĂRUTE IN ANUL 2024:

1. ORDIN Nr. 351/2024 din 22 martie 2024

- Completarea Legea nr. 293/2022 pentru prevenirea si combaterea cancerului

ART. 48

(1) Pentru unitatile de specialitate care deruleaza Subprogramul de diagnostic si de monitorizare a afectiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic si FISH si examen de biologie moleculara, Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne si Subprogramul national de testare genetica, decontarea serviciilor se efectueaza la nivelul realizat, prin acte aditionale de suplimentare a sumelor contractate, dupa incheierea lunii in care serviciile au fost acordate, daca a fost depasit nivelul contractat.

(2) Actele aditionale de suplimentare a valorii de contract pentru situatiile prevazute la alin. (1), pentru acoperirea serviciilor acordate peste valoarea de contract, se vor incheia in limita sumelor alocate cu aceasta destinatie in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate.

(3) Decontarea serviciilor prevazute la alin. (1) se efectueaza la nivelul realizat, prin incheierea de acte aditionale de suplimentare a valorii de contract, in limita sumelor alocate cu aceasta destinatie in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate."

2. ORDIN Nr. 507/2024 din 19 aprilie 2024

- Actualizare costuri indicatori de eficienta si indicatori fizici:

ART. I

Normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, aprobate prin Ordinul presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 180/2022, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 318 si 318 bis din 31 martie 2022, cu modificarile si completarile ulterioare, se modifica dupa cum urmeaza:

1. La capitolul IX titlul "Programul national de oncologie - Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afectiuni oncologice (adulti si copii)", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

a) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice pentru care se asigura tratamentul specific (citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de crestere si inhibitori de osteoclaste), in spital si in ambulatoriu/an: 167.243;

b) numar de bolnavi cu terapie avansata CAR-T tratati/an: 10.

2) Indicatori de eficienta:

a) cost mediu/bolnav cu afectiuni oncologice pentru care se asigura tratamentul specific (citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de crestere si inhibitori de osteoclaste), in spital si in ambulatoriu/an: 25.554,00 lei;

b) cost mediu/bolnav cu terapie avansata CAR-T tratat/an: 1.489.579,47 lei."

4. La capitolul IX titlul "Programul national de oncologie - Subprogramul de reconstructie mamara dupa afectiuni oncologice prin endoprotezare", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- numar de bolnavi tratati/an: 344;

2) indicatori de eficienta:

- cost mediu/bolnav tratat/an: 3.229 lei."

5. La capitolul IX titlul "Programul national de oncologie - Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afectiuni oncologice" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "indicatori fizici", literele a) - e) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

- a) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati prin radioterapie cu ortovoltaj/an: 212;
- b) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati prin radioterapie cu accelerator liniar 2D/an: 104;
- c) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati prin radioterapie cu accelerator liniar 3D/an: 3.061;
- d) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati prin radioterapie IMRT/an: 26.394;
- e) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati prin brahiterapie/an: 1.965;"

6. La capitolul IX titlul "Programul national de tratament al surditatii prin proteze auditive implantabile", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de implanturi cohleare si implanturi auditive de trunchi cerebral/an: 168;
- b) numar de proteze de ureche medie pasive/an: 150;
- c) numar de proteze auditive cu ancorare osoasa cu implant inactiv/an: 48;
- d) numar de proteze auditive cu ancorare osoasa cu componenta interna activa/an: 1;
- e) numar de procesoare de sunet (partea externa)/an pentru implanturi cohleare si implanturi de trunchi cerebral: 111;
- f) numar de procesoare de sunet (partea externa)/an pentru proteze implantabile cu ancorare osoasa cu implant inactiv sau cu componenta interna activa: 24.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/implant cohlear si de trunchi cerebral/an: 98.271 lei;
- b) cost mediu/proteza de ureche medie pasiva/an: 1.854 lei;
- c) cost mediu/proteza auditiva cu ancorare osoasa cu implant inactiv/an: 27.475 lei;
- d) cost mediu/proteza auditiva cu ancorare osoasa cu componenta interna activa/an: 79.314 lei;
- e) cost mediu/procesor de sunet (partea externa)/an pentru implanturi cohleare sau implanturi de trunchi cerebral: 35.203 lei;
- f) cost mediu/procesor de sunet (partea externa)/an pentru proteze implantabile cu ancorare osoasa cu implant inactiv sau cu componenta interna activa: 22.816 lei."

7. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Indicatori de evaluare", punctul 1) "Indicatori fizici" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori fizici

- a) numar de bolnavi cu diabet evaluati prin dozarea hemoglobinei glicozilate HbA1c/an: 65.789;
- b) numar de bolnavi cu diabet zaharat tratati/an: 1.229.971;
- c) numar de bolnavi automonitorizati/an: 314.053, din care:
 - c.1) numar de copii automonitorizati/an: 5.258;
 - c.2) numar de adulti cu diabet zaharat insulinoatratati automonitorizati/an: 308.795;
- d) numar de bolnavi beneficiari de sisteme de monitorizare glicemica continua/an: 2.408;
- e) numar de bolnavi beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemica continua/an: 5.052;
- f) numar de bolnavi beneficiari de pompe de insulina/an: 189;
- g) numar de bolnavi beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulina/an: 1.446;
- h) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei/an: 281;

i) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei/an: 551;"

8. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "Indicatori de eficienta", litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tratat/an: 1.924 lei;"

9. La capitolul IX titlul "Programul national de tratament al bolilor neurologice", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- numar de bolnavi cu scleroza multipla tratati/an: 4.966.

2) Indicatori de eficienta:

- cost mediu/bolnav cu scleroza multipla tratat/an: 32.098 lei."

10. La capitolul IX titlul "Programul national de tratament al hemofiliei si talasemiei", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

a) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu substitutie profilactica continua/an: 216;

b) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu substitutie profilactica intermitenta/de scurta durata/an: 327;

c) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu tratament «on demand»/an: 543;

d) numar de bolnavi cu varsta 1 - 18 ani cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu titru mare cu profilaxie secundara pe termen lung/an: 11;

e) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu profilaxie secundara pe termen scurt/intermitenta/an: 10;

f) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu tratament de oprire a sangerarilor/an: 47;

g) numar de bolnavi cu hemofilie congenitala cu si fara inhibitori/boala von Willebrand, pentru tratamentul de substitutie in cazul interventiilor chirurgicale si ortopedice/an: 63;

h) numar de bolnavi cu hemofilie dobandita simptomatice cu tratament de substitutie/an: 6;

i) numar de bolnavi cu talasemie/an: 212;

j) numar de bolnavi cu deficit congenital de factor VII/an: 18;

k) numar de bolnavi cu trombostenia Glanzmann/an: 1.

2) Indicatori de eficienta:

a) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu substitutie profilactica continua/an: 372.066 lei;

b) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu substitutie profilactica intermitenta/de scurta durata/an: 188.670 lei;

c) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala fara inhibitori/boala von Willebrand cu tratament «on demand»/an: 48.848 lei;

d) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu profilaxie secundara pe termen lung/an: 1.099.177 lei;

e) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu profilaxie secundara pe termen scurt/intermitenta/an: 454.177 lei;

- f) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala cu inhibitori cu tratament de oprire a sangerarilor/an: 217.896 lei;
- g) cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitala cu/fara inhibitori/boala von Willebrand, pentru tratamentul de substitutie in cazul interventiilor chirurgicale si ortopedice/an: 77.891 lei;
- h) cost mediu/bolnav cu hemofilie dobandita cu tratament de substitutie/an: 1.357.120 lei;
- i) cost mediu/bolnav cu talasemie/an: 66.022 lei;
- j) cost mediu/bolnav cu deficit congenital de factor VII/an: 54.466 lei;
- k) cost mediu/bolnav cu trombostenia Glanzmann/an: 56.468 lei."

11. La capitolul IX titlul "Programul national de tratament pentru boli rare", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice/an: 392;
- b) numar de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgente neurologice/an: 346;
- c) numar de bolnavi cu scleroza laterala amiotrofica/an: 720;
- d) numar de bolnavi cu osteogeneza imperfecta (medicamente)/an: 14;
- d.1) numar de bolnavi cu osteogeneza imperfecta (tije telescopice)/an: 9;
- e) numar de bolnavi cu boala Fabry/an: 67;
- f) numar de bolnavi cu boala Pompe/an: 10;
- g) numar de bolnavi cu tirozinemie/an: 4;
- h) numar de bolnavi cu mucopolizaharidoza tip II (sindromul Hunter)/an: 17;
- i) numar de bolnavi cu mucopolizaharidoza tip I (sindromul Hurler)/an: 4;
- j) numar de bolnavi cu afibrinogenemie congenitala/an: 1;
- k) numar de bolnavi cu sindrom de imunodeficienta primara/an: 263;
- l) numar de bolnavi cu HTAP/an: 708;
- m) numar de bolnavi cu mucoviscidoza (adulti)/an: 228;
- n) numar de bolnavi cu mucoviscidoza (copii)/an: 412;
- o) numar de bolnavi cu epidermoliza buloasa - medicamente/an: 89;
- p) numar de bolnavi cu sindromul Prader Willi/an: 44;
- q) numar de bolnavi cu epidermoliza buloasa - materiale sanitare/an: 98;
- r) numar de bolnavi cu amiloidoza cu transtiretina/an:
 - r.1) cu afectare neurologica/an: 28;
 - r.2) cu afectare cardiaca sau forma mixta/an: 50;
- s) numar de bolnavi cu scleroza sistemica si ulcere digitale evolutive/an: 195;
- s) numar de bolnavi cu purpura trombocitopenica imuna idiopatica cronica/an: 659;
- t) numar de bolnavi cu hiperfenilalaninemie care au fost diagnosticati cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)/an: 30;
- t) numar de bolnavi cu scleroza tuberoasa/an: 79;
- u) numar de bolnavi cu fibroza pulmonara idiopatica/an: 287;
- v) numar de bolnavi cu distrofie musculara Duchenne/an: 27;
- w) numar de bolnavi cu angioedem ereditar/an: 126;
- x) numar de bolnavi cu neuropatie optica ereditara Leber/an: 19;
- y) numar de bolnavi cu atrofie musculara spinala/an: 243;
- z) numar de bolnavi cu boala Castelman/an: 21;
- aa) numar de bolnavi cu mucopolizaharidoza tip IV A (sindromul Morquio)/an: 3;
- ab) numar de bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidaza-1 (TPP1)/an: 3;
- ac) numar de bolnavi cu limfangioleiomiomatoza/an: 12;

- ad) numar de bolnavi cu sindrom hemolitic uremic atipic (SHUa)/an: 44;
ae) numar de bolnavi cu hemoglobinurie paroxistica nocturna (HPN)/an: 31.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice/an: 87.405 lei;
b) cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgente neurologice/an: 57.625 lei;
c) cost mediu/bolnav cu scleroza laterala amiotrofica/an: 3.267 lei;
d) cost mediu/bolnav cu osteogeneza imperfecta (medicamente)/an: 775 lei;
d.1) cost mediu/bolnav cu osteogeneza imperfecta (tije telescopice)/an: 21.653 lei;
e) cost mediu/bolnav cu boala Fabry/an: 424.949 lei*);
f) cost mediu/bolnav cu boala Pompe/an: 1.215.561 lei*);
g) cost mediu/bolnav cu tirozinemie/an: 114.778 lei;
h) cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoza tip II (sindromul Hunter)/an: 1.253.202 lei*);
i) cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoza tip I (sindromul Hurler)/an: 753.086 lei*);
j) cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitala/an: 33.279 lei;
k) cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficienta primara/an: 71.377 lei*);
l) cost mediu/bolnav HTAP/an: 44.452 lei;
m) cost mediu/bolnav cu mucoviscidoza (adulti)/an: 323.989 lei;
n) cost mediu/bolnav cu mucoviscidoza (copii)/an: 355.584 lei;
o) cost mediu/bolnav cu epidermoliza buloasa - medicamente/an: 599 lei;
p) cost mediu/bolnav cu boala Prader Willi/an: 12.140 lei;
q) cost mediu/bolnav cu epidermoliza buloasa - materiale sanitare/an: 17.638 lei;
r) cost mediu/bolnav cu amiloidoza cu transtiretina/an:
r.1) cu afectare neurologica/an: 907.096 lei;
r.2) cu afectare cardiaca sau forma mixta/an: 516.320 lei;
s) cost mediu/bolnav cu scleroza sistemica si ulcerile digitale evolutive/an: 9.219 lei;
s) cost mediu/bolnav cu purpura trombocitopenica imuna idiopatica cronica/an: 74.053 lei*);
t) cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie care a fost diagnosticat cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)/an: 89.224 lei*);
t) cost mediu/bolnav cu scleroza tuberoasa/an: 102.609 lei*);
u) cost mediu/bolnav cu fibroza pulmonara idiopatica/an: 70.704 lei;
v) cost mediu/bolnav cu distrofie musculara Duchenne/an: 1.664.596 lei*);
w) cost mediu/bolnav cu angioedem ereditar/an: 292.120 lei*);
x) cost mediu/bolnav cu neuropatie optica ereditara Leber/an: 110.792 lei;
y) cost mediu/bolnav cu atrofie musculara spinala/an: 1.410.340,00 lei*);
z) cost mediu/bolnav cu boala Castelman/an: 200.220 lei*);
aa) cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoza tip IV A (sindromul Morquio)/an: 1.298.354 lei;
ab) cost mediu/bolnav cu deficit de tripeptidil peptidaza-1 (TPP1)/an: 2.601.517 lei;
ac) cost mediu/bolnav cu limfangioleiomiomatoza/an: 14.822 lei;
ad) cost mediu/bolnav adult/copil cu greutate > 40 kg cu sindrom hemolitic uremic atipic (SHUa)/an: 586.690 lei*);
ae) cost mediu/bolnav copil cu greutate < 40 kg cu sindrom hemolitic uremic atipic (SHUa)/an: 303.039 lei*);
af) cost mediu/bolnav cu hemoglobinurie paroxistica nocturna (HPN)/an: 954.802 lei;
ag) cost mediu/bolnav cu atrofie musculara spinala - Zolgensma (Onasemnogen Apeparvovec): 10.588.302,29 lei.

*) Costul prevazut la lit. e), f), h), i), k), s), t), t), v), w), y), z), ad) si ae) reprezinta costul mediu/bolnav la nivel national, iar repartizarea sumelor se realizeaza pentru fiecare bolnav in functie de doza necesara recomandata individual."

12. La capitolul IX titlul "Programul national de sanatate mintala - Subprogramul national de tratament al bolnavilor cu toxicodependenta, precum si de testare a metabilitor stupefiantelor", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de bolnavi in tratament substitutiv/an: 1.251;
- b) numar de teste pentru depistarea prezentei drogurilor in urina bolnavilor/an: 9.626.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/bolnav cu tratament de substitutie/an: 2.187 lei;
- b) cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor in urina/an: 13 lei."

13. La capitolul IX titlul "Programul national de boli endocrine - Subprogramul national de tratament medicamentos al bolnavilor cu osteoporoza", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- numar de bolnavi cu osteoporoza tratati/an: 2.440.

2) Indicatori de eficienta:

- cost mediu/bolnav cu osteoporoza tratat/an: 307 lei."

14. La capitolul IX titlul "Programul national de boli endocrine - Subprogramul national de tratament medicamentos al bolnavilor cu gusa datorata carentei de iod si proliferarii maligne", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de bolnavi cu gusa datorata carentei de iod tratati/an: 3.899;
- b) numar de bolnavi cu gusa datorata proliferarii maligne tratati/an: 1.177.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/bolnav cu gusa datorata carentei de iod/an: 18 lei;
- b) cost mediu/bolnav cu gusa datorata proliferarii maligne/an: 1.415 lei."

15. La capitolul IX titlul "Programul national de ortopedie", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de copii cu afectiuni articulare endoprotezati/an: 2;
- b) numar de adulti cu afectiuni articulare endoprotezati/an: 21.542;
- c) numar de copii cu endoprotezare articulara tumorală/an: 3;
- d) numar de adulti cu endoprotezare articulara tumorală/an: 25;

- e) numar de copii cu implant segmentar/an: 44;
- f) numar de adulti cu implant segmentar/an: 204;
- g) numar de adulti tratati prin chirurgie spinala/an: 572;
- h) numar de copii cu malformatii congenitale grave vertebrale care necesita instrumentatie specifica tratati/an: 9;
- i) numar de adulti cu instabilitate articulara tratati prin implanturi de fixare: 2.084;
- j) numar de copii cu instabilitate articulara tratati prin implanturi de fixare: 82;
- k) numar de copii cu corectare inegalitati/diformitati de membre/an: 40.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/copil endoprotezat/an: 11.064 lei;
- b) cost mediu/adult endoprotezat/an: 6.231 lei;
- c) cost mediu/copil cu endoprotezare articulara tumorala/an: 61.738 lei;
- d) cost mediu/adult cu endoprotezare articulara tumorala/an: 36.374 lei;
- e) cost mediu/copil cu implant segmentar de coloana/an: 15.065 lei;
- f) cost mediu/adult cu implant segmentar de coloana/an: 2.664 lei;
- g) cost mediu/adult tratat prin chirurgie spinala/an: 1.881 lei;
- h) cost mediu/copil cu malformatii congenitale grave vertebrale care necesita instrumentatie specifica tratat/an: 32.489 lei;
- i) cost mediu/adult cu instabilitate articulara tratat prin implanturi de fixare/an: 2.051 lei;
- j) cost mediu/copil cu instabilitate articulara tratat prin implanturi de fixare/an: 3.600 lei;
- k) cost mediu/copil cu inegalitate/diformitati de membre tratat/an: 125.160 lei."

16. La capitolul IX titlul "Programul national de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- a) numar de bolnavi tratati pentru stare posttransplant/an: 5.296;
- b) numar de bolnavi cu transplant hepatic tratati pentru recidiva hepatitei cronice/an: 513.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant/an: 10.133 lei;
- b) cost mediu/bolnav cu transplant hepatic tratat pentru recidiva hepatitei cronice/an: 23.104 lei."

17. La capitolul IX titlul "Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica" subtitlul "Indicatori de evaluare", punctul 1) "indicatori fizici" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"1) Indicatori fizici:

- numarul total de bolnavi tratati prin dializa/an: 17.142, din care:
- a) hemodializa conventionala: 15.711;
- b) hemodiafiltrare intermitenta online: 2.200;
- c) dializa peritoneala continua: 261;
- d) dializa peritoneala automata: 10."

18. La capitolul IX titlul "Programul national de terapie intensiva a insuficientei hepatice", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

- numar de bolnavi tratati prin epurare extrahepatica: 23.

2) Indicatori de eficienta:

- cost mediu/bolnav tratat prin epurare extrahepatica/an: 3.362 lei."

19. La capitolul IX titlul "Programul national de diagnostic si tratament cu ajutorul aparaturii de inalta performanta - Subprogramul de radiologie interventionala" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "Indicatori fizici", literele a) - i) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

- "a) numar de bolnavi cu afectiuni cerebrovasculare tratati/an: 1.206;
- b) numar de tratamente Gamma-Knife/an: 680;
- c) numar de stimuloare cerebrale implantabile la bolnavii cu maladie Parkinson/an: 8;
- d) numar de pompe implantabile/an: 14;
- e) numar de bolnavi cu afectiuni vasculare periferice tratati/an: 1.700;
- f) numar de bolnavi cu afectiuni ale coloanei vertebrale tratati/an: 125;
- g) numar de bolnavi cu afectiuni oncologice tratati/an: 609;
- h) numar de bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratati/an: 411;
- i) numar de bolnavi cu distonii musculare tratati prin stimulare cerebrala profunda/an: 5;"

20. La capitolul IX titlul "Programul national de diagnostic si tratament cu ajutorul aparaturii de inalta performanta - Subprogramul de radiologie interventionala", subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "indicatori de eficienta", literele a) si c) - i) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

- "a) cost mediu/bolnav cu afectiuni cerebrovasculare tratat/an: 8.930 lei;
-
- c) cost mediu/stimulator cerebral la bolnavii cu maladie Parkinson/an: 95.429 lei;
- d) cost mediu/pompa implantabila/an: 7.987 lei;
- e) cost mediu/bolnav cu afectiuni vasculare periferice tratat/an: 1.314 lei;
- f) cost mediu/bolnav cu afectiuni ale coloanei vertebrale tratat/an: 1.752 lei;
- g) cost mediu/bolnav cu afectiuni oncologice tratat/an: 2.091 lei;
- h) cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratat/an: 1.056 lei;
- i) cost mediu/bolnav cu distonii musculare tratat prin stimulare cerebrala profunda/an: 47.903 lei;"

21. La capitolul IX titlul "Programul national de diagnostic si tratament cu ajutorul aparaturii de inalta performanta - Subprogramul de diagnostic si tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "indicatori fizici", literele a) - d) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

- "a) numar de bolnavi cu epilepsie rezidenta la tratament medicamentos tratati prin proceduri microchirurgicale/an: 19;
- b) numar de bolnavi cu epilepsie rezidenta la tratament medicamentos tratati prin stimulare neinvaziva a nervului vag/an: 23;
- c) numar de bolnavi cu epilepsie rezidenta la tratament medicamentos tratati prin implant de stimulator al nervului vag/an: 12;
- d) numar de bolnavi cu inlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului nervului vag/an: 9;"

22. La capitolul IX titlul "Programul national de diagnostic si tratament cu ajutorul aparaturii de inalta performanta - Subprogramul de diagnostic si tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "indicatori de eficienta", literele a), b1), c), si d) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

- "a) cost mediu/pacient cu epilepsie rezidenta la tratament medicamentos tratat prin proceduri microchirurgicale/an: 60.755 lei;
-
- b1) cost mediu/bolnav cu epilepsie rezidenta la tratament medicamentos tratat prin stimulare neinvaziva a nervului vag (inclusiv consumabile pentru primul an de stimulare neinvaziva a nervului vag)/an: 33.430 lei;
-

c) cost mediu/pacient cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos cu implant de stimulator al nervului vag/an: 84.203 lei;

d) cost mediu/pacient cu înlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului nervului vag/an: 73.211 lei;".

23. La capitolul IX titlul "Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- număr de copii cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratați/an: 150;

2) indicatori de eficiență:

- cost mediu/copil cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratat/an: 1.726 lei."

24. La capitolul IX titlul "Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță - Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular", subtitlul "Indicatori de evaluare" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi tratați prin implant neuromedular/an: 17;

2) indicatori de eficiență:

cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromedular/an: 70.617 lei."

25. La capitolul IX titlul "Programul național de PET-CT" subtitlul "Indicatori de evaluare", punctul 1) "indicatori fizici" se modifică și va avea următorul cuprins:

"1) indicatori fizici:

a) număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați/an: 18.556;

b) număr de bolnavi adulți cu epilepsie/an: 15;

c) număr de bolnavi copii cu epilepsie/an: 11."

3. ORDIN Nr. 755/2024 din 17 iunie 2024- Se completează lista de medicamente

ART. I

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La capitolul IV articolul 33 alineatul (14), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

"a) **prin farmaciile cu circuit deschis** aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru formele farmaceutice cu administrare orală, precum și pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanată/intramusculară, după caz, **corespunzătoare următoarelor DCI-uri**: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, Lipegfilgrastimum, medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor: Leuprorelinum, Goserelinum, Triptorelinum și Fulvestrantum și medicamentele de tip imunomodulator, care corespund DCI-urilor Interferon alfa 2A și Interferon alfa 2B, precum și Bortezomibum, Trastuzumabum (concentrația de 600 mg/5 ml), Azacitidinum, Rituximabum (concentrația de 120 mg/ml, 1.400 mg/flacon și 1.600 mg/flacon), Daratumumab (concentrația de 1.800 mg) și combinații (pertuzumabum + trastuzumabum), Luspatercept, Ropeginterferon alfa 2B și Denosumab (Xgeva);".

4. ORDIN Nr. 845/2024 din 5 iulie 2024

Modificare CHESTIONAR DE EVALUARE

pentru includerea in Programul national de tratament pentru boli rare - tratamentul medicamentos pentru boli neurologice degenerative/inflamator-imune, hipertensiune arteriala pulmonara, amiloidoza cu transtiretina, scleroza sistemica si ulcerile digitale evolutive, purpura trombocitopenica imuna idiopatica cronica, hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticati cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4), scleroza tuberoasa, Sindrom hemolitic uremie atipic (SHUa), Hemoglobinurie paroxistica nocturna (HPN), deficit de Sfingomielinaza acida (DSMA)

5. ORDIN Nr. 1280/2024 din 21 august 2024- Completare/modificare lista de medicamente

ART. I

Normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, aprobate prin Ordinul presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 180/2022, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 318 si 318 bis din 31 martie 2022, cu modificarile si completarile ulterioare, se modifica si se completeaza dupa cum urmeaza:

1. La capitolul IV articolul 33 alineatul (14), litera a) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"a) prin farmaciile cu circuit deschis aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate, pentru formele farmaceutice cu administrare orala, precum si pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanata/intramusculara, dupa caz, corespunzatoare urmatoarelor DCI-uri: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, Lipegfilgrastimum, Atezolizumab (concentratia de 1875 mg/15 ml), medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor: Leuprorelinum, Goserelinum, Triptorelinum si Fulvestrantum si medicamentele de tip imunomodulator, care corespund DCI-urilor Interferonum alfa 2A si Interferonum alfa 2B, precum si Bortezomibum, Trastuzumabum (concentratia de 600 mg/5 ml), Azacitidinum, Rituximabum (concentratia de 120 mg/ml, 1.400 mg/flacon si 1.600 mg/flacon), Daratumumab (concentratia de 1.800 mg) si combinatii (pertuzumabum + trastuzumabum), Luspatercept, Ropeginterferon alfa 2B si Denosumab (Xgeva);".

6. ORDIN Nr. 1292/2024 din 28 august 2024

ART. I

Normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, aprobate prin Ordinul presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 180/2022, publicate in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 318 si 318 bis din 31 martie 2022, cu modificarile si completarile ulterioare, se modifica si se completeaza dupa cum urmeaza:

1. La capitolul I articolul 4 alineatul (2), litera c) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"c) asigurarea serviciilor de dozare a hemoglobinei glicozilate, investigatiilor PET-CT, serviciilor prin tratament Gamma-Knife, serviciilor de diagnostic si de monitorizare a afectiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic si FISH si examen de biologie moleculara, serviciilor de diagnosticare genetica a tumorilor solide maligne, serviciilor de testare genetica, precum si a serviciilor de radioterapie in regim ambulatoriu;"

2. La capitolul I articolul 11, dupa alineatul (5¹) se introduce un nou alineat, alineatul (5²), cu urmatorul cuprins:

"(5²) Contractele care se vor incheia intre casele de asigurari de sanatate si furnizorii de servicii medicale de dializa care deruleaza Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica pentru eliberarea medicamentelor specifice aferente acestui program, care fac obiectul contractelor cost-volum, se realizeaza dupa modelul de contract prevazut in anexa nr. 1."

3. La capitolul III articolul 27, alineatele (1) si (3) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

"ART. 27

(1) Decontarea serviciilor de hemodializa conventionala, hemodiafiltrare intermitenta online, dializa peritoneala continua si dializa peritoneala automata in ambulatoriu, furnizate de unitatile sanitare autorizate si

acreditate/care fac dovada inscrierii in procesul de acreditare, care deruleaza Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica, se realizeaza la un tarif de 708 lei pentru sedinta de hemodializa conventionala, la un tarif/sedinta de hemodiafiltrare intermitenta online de 783 lei, la tariful de 67.737 lei/an pentru un bolnav cu dializa peritoneala continua si la tariful de 97.091 lei/an pentru un bolnav cu dializa peritoneala automata.

.....
(3) Decontarea hemoglobinei glicozilate HbA1c se face in limita sumelor aprobate cu aceasta destinatie la nivelul caselor de asigurari de sanatate. Recomandarea pentru efectuarea hemoglobinei glicozilate HbA1c se face de catre medicul specialist in diabet, nutritie si boli metabolice, de medicul cu competenta/atestat in diabet, de medicul desemnat sau medicul de familie."

4. La capitolul III, articolul 29 se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"ART. 29

Casele de asigurari de sanatate vor analiza si vor valida, in termen de maximum 30 de zile calendaristice de la primire, situatiile prezentate de unitatile sanitare si gradul de utilizare a fondurilor puse la dispozitie anterior, precum si stocurile cantitativ-valorice si vor deconta lunar, in limita sumei prevazute in contract si a fondurilor disponibile cu aceasta destinatie, in ordine cronologica, in termen de pana la 60 de zile calendaristice de la data transmiterii facturii electronice, contravaloarea facturilor aferente cererilor justificative pentru medicamentele si/sau materialele sanitare specifice programelor/subprogramelor nationale de sanatate curative, cu exceptia serviciilor medicale si serviciilor conexe, pentru care decontarea se face in termen de 30 de zile de la data transmiterii facturii electronice."

5. La capitolul IV articolul 33, alineatul (16) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"(16) Prescrierea testelor de automonitorizare bolnavilor cu diabet zaharat se face impreuna cu prescrierea tratamentului cu insulina sau a tratamentului mixt (insulina + medicamente antidiabetice noninsulinice), pe acelasi formular de prescriptie medicala, pe o perioada de maximum 3 luni. Numarul de teste de automonitorizare este de pana la 400 teste/3 luni pentru copilul cu diabet zaharat tip 1, pana la 200 teste/3 luni pentru adultul cu diabet zaharat tip 1 automonitorizat si pana la 100 teste/3 luni pentru bolnavul adult sau copil cu diabet zaharat de tip 1 cu sistem de monitorizare continua a glicemiei sau cu pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL), precum si pentru bolnavul cu diabet zaharat tip 2 in tratament cu insulina si alte tipuri de diabet zaharat insulinotratat. Farmaciile cu circuit deschis sunt obligate sa asigure in termen de maximum 48 de ore testele prescrise bolnavului, daca acestea nu exista in farmacie la momentul solicitarii. Decizia privind prescrierea unui numar mai mic de teste sau de a intrerupe acordarea testelor apartine medicului prescriptor."

6. La capitolul IV articolul 34, literele d), e), f), h) si i) se modifica si vor avea urmatorul cuprins:

"d) achizitia, montarea si eliberarea dispozitivelor medicale specifice diabetului zaharat [sisteme de monitorizare continua a glicemiei, pompe de insulina fara senzori de monitorizare continua a glicemiei, denumite in continuare pompe de insulina, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL), sisteme de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica si consumabilele aferente dispozitivelor medicale specifice] se realizeaza prin unitatile sanitare cu sectii/compartimente de profil care au farmacii cu circuit inchis si care au in schema de personal cel putin un medic de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medic cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice care a absolvit un curs de specializare pentru utilizarea acestor dispozitive medicale specifice;

e) pompele de insulina, pompele de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sistemele de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica si sistemele de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) se monteaza in spitalizare de zi sau in spitalizare continua, dupa caz, iar sistemele de monitorizare continua a glicemiei se monteaza in spitalizare continua sau de zi, dupa caz, in unitatile sanitare care au farmacii cu circuit inchis si care au in schema de personal cel putin un medic de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medic cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice care detine

documente ce atesta absolvirea unui curs de specializare pentru utilizarea acestor dispozitive medicale specifice. Montarea dispozitivelor medicale specifice se face la recomandarea medicului de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medic cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice, aflat intr-o relatie contractuala cu o casa de asigurari de sanatate, care monitorizeaza bolnavul, pe baza unui referat medical care cuprinde date despre bolnav, precum si indeplinirea criteriilor de eligibilitate pentru sistemul recomandat (anexa nr. 14).

Medicul de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medic cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice din unitatea sanitara care deruleaza aceste activitati, in baza referatului medical, programeaza bolnavul pentru evaluare in vederea acordarii dispozitivelor specifice.

Eliberarea sistemului de initiere, precum si a materialelor consumabile aferente se realizeaza prin farmacia cu circuit inchis a unitatilor sanitare care deruleaza programul;

f) materialele consumabile aferente dispozitivelor specifice acordate in cadrul Programului national de diabet zaharat se elibereaza prin farmacia cu circuit inchis la o perioada de 3 luni ca urmare a prescrierii in ambulatoriu, spitalizare de zi sau spitalizare continua, dupa caz, de catre medicul de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medic cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice din unitatile sanitare care deruleaza programul.

1. Pentru sistemele de monitorizare continua a glicemiei:

1.1. Setul de initiere consta in: transmitter, serter/serteri de implantare si senzorii aferenti. Necesarul de componente ale setului de initiere se stabileste pentru o perioada de 3 luni, in functie de specificatiile tehnice.

1.2. Pentru sistemele de monitorizare continua a glicemiei materialele consumabile sunt: transmitter, serter/serteri de implantare si senzori.

2. Pentru pompele de insulina:

2.1. Setul de initiere consta in: pompa de infuzie continua a insulinei, serter de implantare canula, catetere si rezervoare. Necesarul de componente ale setului de initiere se stabileste pe o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

2.2. Materialele consumabile aferente sunt: serter de implantare canula, catetere si rezervoare pompa. Necesarul de consumabile se stabileste pentru o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

3. Pentru sistemele de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei:

3.1. Setul de initiere consta in: pompa de infuzie continua a insulinei, serter de implantare canula, catetere pompa, rezervoare pompa, transmitter cu serter de implantare pentru senzor si senzori. Necesarul de componente ale setului de initiere se stabileste pentru o perioada de 3 luni, in functie de specificatiile tehnice.

3.2. Materialele consumabile aferente sunt: serter de implantare canula, catetere, rezervoare, transmitter cu serter de implantare pentru senzor si senzori. Necesarul de consumabile se stabileste pentru o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

4. Pentru sistemele de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica:

4.1. Setul de initiere consta in: personal data manager (PDM) si dispozitivele de livrare insulina fara fir, denumite POD. Necesarul de componente ale setului de initiere se stabileste pe o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

4.2. Materialele consumabile sunt dispozitivele de livrare insulina fara fir denumite POD. Necesarul de consumabile pentru pompa de insulina se stabileste pentru o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

5. Pentru sistemele de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL):

5.1. Setul de initiere consta in: pompa de infuzie a insulinei tip HCL (Hybrid closed loop), serter de implantare canula, catetere, rezervoare, transmitator (transmitter) cu serter de implantare pentru senzor si senzori. Necesarul de componente ale setului de initiere se stabileste pe o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

5.2. Materialele consumabile sunt: serter de implantare canula, catetere, rezervoare, transmitator (transmitter), serter de implantare pentru senzor si senzori. Necesarul de consumabile se stabileste pentru o perioada de 3 luni in functie de specificatiile tehnice.

6. Setul de initiere si consumabilele aferente pentru dispozitivele medicale specifice se acorda dupa cum urmeaza:

6.1. Setul de initiere, care include consumabile pentru 3 luni, se acorda la data montarii dispozitivului specific; dupa aceste 3 luni, in care bolnavul a utilizat materialele consumabile incluse in setul de initiere, acesta beneficiaza de o prescriptie de materiale consumabile aferente dispozitivului specific, la un interval de 3 luni, dar nu mai mult de 3 prescriptii pe an in functie de data montarii dispozitivului.

6.2. In anul in care bolnavul beneficiaza de acordarea consumabilelor aferente dispozitivelor specifice, acestea se prescriu la un interval de 3 luni, de maximum 4 ori pe an/bolnav. Perioada de 3 luni pentru care se face prescriptia de materiale consumabile aferente dispozitivului specific incepe la data la care se elibereaza prescriptia, fara posibilitatea de a se acorda retroactiv pentru perioade anterioare.

.....
h) pentru situatiile in care din motive obiective bolnavul nu mai poate folosi senzorii de monitorizare continua a glicemiei, pompa de insulina, sistemul de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sistemele de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sistemele de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) si materialele consumabile aferente acestora ramase neutilizate, acestea sunt returnate unitatilor sanitare care deruleaza programul si care le-au acordat bolnavului. In continuare, aceste materiale si dispozitive vor putea fi redistribuite bolnavilor eligibili daca sunt sigilate (consumabile);

i) perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele, respectiv materialele sanitare sunt de pana la 30, respectiv 31 de zile, dupa caz, cu exceptia medicamentelor specifice tratamentului bolnavilor cu diabet zaharat, cu afectiuni oncologice, cu scleroza multipla, osteoporoza, hemofilie, talasemie, hipertensiune arteriala pulmonara, epidermoliza buloasa, scleroza tuberoasa, hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticati cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina, scleroza sistemica si ulcere digitale evolutive, mucoviscidoza, fibroza pulmonara idiopatica, sindrom de imunodeficienta primara (tratament medicamentos cu administrare subcutanata) si pentru starea posttransplant, respectiv a seturilor de initiere si a materialelor consumabile pentru pompele de insulina, sistemele de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, pompele de insulina, sistemele de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sistemele de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) si sistemelor de monitorizare continua a glicemiei, a materialelor sanitare specifice tratamentului bolnavilor cu epidermoliza buloasa si a testelor de automonitorizare acordate bolnavilor cu diabet zaharat cuprinsi in programele nationale de sanatate curative, pentru care perioada poate fi de pana la 90/91/92 de zile, dupa caz, inclusiv la externarea bolnavului - in urma unui episod de spitalizare continua/spitalizare de zi. Pentru bolnavii cu afectiuni oncologice si bolnavii cu scleroza multipla, la stabilirea perioadei de prescriere se vor avea in vedere starea bolnavului la momentul prescrierii si prognosticul bolii. Pentru bolnavii cu fibroza pulmonara idiopatica, la stabilirea perioadei de prescriere, medicul curant va tine cont de starea clinica a bolnavului. Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum este de pana la 30 - 31 de zile;"

7. La capitolul V articolul 40 alineatul (2), litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) sa deconteze furnizorilor, la termenele prevazute in contract, pe baza facturii electronice si a documentelor justificative transmise in format electronic asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, contravaloarea serviciilor medicale si a serviciilor conexe, contractate, efectuate, raportate si validate de casele de asigurari de sanatate, precum si contravaloarea medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale si altor asemenea eliberate, in limita valorii de contract;"

8. La capitolul IX titlul "Programul national de oncologie" "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afectiuni oncologice" subtitlul "Indicatii de tratament de radioterapie", litera e) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"e) Brahiterapie: - asociata sau nu cu radioterapia externa

e.1) brahiterapie intracavitara - iradiere exclusiva sau suplimentarea dozei in cancer de col/corp uterin, vagin, anorectale, uretral, iradiere esofagiana, cai biliare, cancerul de rinofaringe, conduct auditiv extern, fose nazale, cancerul traheo-bronsic;

e.2) brahiterapie interstitiala - cancere avansate local de col uterin, corp uterin, vagin sau vulva, cancerul canalului anal, rect inferior, penian, cancerul sanului, cancerul prostatei, epiteliome maligne cutanate ale fetei (inclusiv buze) in regiuni anatomice cu relief anfractuos sau in proximitatea unor structuri critice care fac inoportuna radioterapie externa, sarcoame, cancere ale cavitatii bucale, orofaringelui, alte cancere in care iradierea de prima intentie sau reiradierea prin brahiterapie este considerata superioara fata de radioterapia externa;

Modificare tarife- indicatori de eficienta

9. La capitolul IX titlul "Programul national de oncologie" "Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afectiuni oncologice" subtitlul "Indicatori de evaluare", punctul 2) "Indicatori de eficienta" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"2) indicatori de eficienta:

- a) tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj: 205 lei;
- b) tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 2D: 205 lei;
- c) tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 3D: 762 lei;
- d) tarif/serviciu de radioterapie IMRT adulti: 918 lei;
- e) tarif/serviciu de radioterapie IMRT copii, fara anestezie: 1.067 lei;
- f) tarif/serviciu de radioterapie IMRT copii, cu anestezie: 2.222 lei;
- g) tarif/serviciu de brahiterapie utero-vaginala: 1.541 lei;
- h) tarif/serviciu de brahiterapie utero-vaginala si parametriala interstitiala: 3.082 lei;
- i) tarif/serviciu de brahiterapie interstitiala prostata HDR (Iridiu 192): 6.165 lei;
- j) tarif/serviciu de brahiterapie interstitiala prostata LDR (Iod 125): 18.492 lei;
- k) tarif/serviciu de brahiterapie interstitiala: 924 lei*);
- l) tarif/serviciu de brahiterapie intracavitara: 771 lei;
- m) tarif/serviciu de brahiterapie de contact: 308 lei;
- n) tarif/serviciu de radioterapie stereotactica bolnavi adulti: 3.212 lei;
- o) tarif/serviciu de radioterapie stereotactica bolnavi copii, fara anestezie: 3.270 lei;
- p) tarif/serviciu de radioterapie stereotactica bolnavi copii, cu anestezie: 4.427 lei;
- q) tarif/serviciu de iradiere corporala totala sau cranio-spinala adulti, fara anestezie: 5.508 lei;
- r) tarif/serviciu de iradiere corporala totala sau cranio-spinala copii, fara anestezie: 5.508 lei;
- s) tarif/serviciu de iradiere corporala totala sau cranio-spinala copii, cu anestezie: 11.110 lei.

- Completare obiective

10. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Obiective", litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) asigurarea tratamentului medicamentos al bolnavilor cu diabet zaharat, inclusiv a dispozitivelor medicale specifice [pompe de insulina, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sisteme de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) si materiale consumabile pentru acestea];".

11. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" "Subprogramul de diabet zaharat tip 1" subtitlul "Activitati", dupa punctul 6 se introduc doua noi puncte, punctele 7 si 8, cu urmatorul cuprins:

"7. asigurarea sistemelor de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica si a materialelor consumabile pentru acestea;

8. asigurarea sistemelor de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) si a materialelor consumabile pentru acestea."

12. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" "Subprogramul de diabet zaharat tip 1" subtitlul "Criterii de eligibilitate" punctul 3, litera c) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"c) pana la 100 teste/3 luni pentru bolnavul cu diabet zaharat tip 1 automonitizat cu sistem de monitorizare continua a glicemiei sau cu pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua sau cu sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL).

Decizia de a reduce numarul sau a intrerupe acordarea testelor de automonitorizare la bolnavii inclusi in Subprogramul de diabet zaharat tip 1 apartine medicului curant de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice sau medicului cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice, cand constata lipsa de aderenta a bolnavului la monitorizarea bolii si controlul medical de specialitate."

13. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" "Subprogramul de diabet zaharat tip 1" activitatea 6 subtitlul "Criterii de intrerupere", al doilea si al treilea paragraf ale punctului 4 de la nota se abroga.

14. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" "Subprogramul de diabet zaharat tip 1" subtitlul "Criterii de eligibilitate", dupa punctul 6 se introduc doua noi puncte, punctele 7 si 8, cu urmatorul cuprins:

"7. Activitatea 7: bolnavii cu diabet zaharat tip 1 care pot beneficia de sisteme de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica si materiale consumabile pentru acestea, sunt cei care indeplinesc urmatoarele conditii:

a) bolnavi cu varsta intre 2 si 18 ani care nu au beneficiat sau nu dispun in prezent de alt tip de dispozitiv - pompa insulina -, disponibil si eliberat in cadrul Programului national de diabet zaharat, aflat in garantie, conform specificatiilor tehnice;

b) categoriile de bolnavi de la lit. a) trebuie sa indeplineasca obligatoriu urmatoarele cerinte:

b1) consimtamant informat semnat de parinte sau tutore legal instituit, dupa caz;

b2) capacitate si abilitati de utilizare a pompei de catre parinte sau tutore legal instituit, dupa caz.

Criterii de intrerupere:

a) lipsa de aderenta sau aderenta necorespunzatoare a bolnavului la monitorizarea bolii si control medical de specialitate pe parcursul utilizarii sistemului de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica;

b) utilizarea sistemului de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica nu isi dovedeste eficacitatea in ultimele 12 luni - HbA1c nu se amelioreaza sau creste comparativ cu terapia anterioara utilizarii sistemului;

c) refuzul bolnavului/parintilor sau tutorilor legal instituiti, dupa caz, de a mai fi beneficiarul sistemului de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica.

8. Activitatea 8: bolnavii cu diabet zaharat tip 1 care pot beneficia de sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) si materiale consumabile pentru acestea sunt bolnavii cu varsta intre 7 si 26 de ani cu diabet zaharat (copiii cu varsta intre 7 si 18 ani; tinerii intre 18 si 26 de ani, daca sunt elevi, inclusiv absolventii de liceu pana la inceperea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni de la terminarea studiilor, ucenici sau studenti; studentii-doctoranzi care desfasoara activitati didactice conform contractului de studii de doctorat, in limita a 4 - 6 ore didactice conventionale pe saptamana si persoanele care urmeaza modulul de instruire individuala pentru a deveni soldati sau gradati profesioniști, pe baza cererii lor; tinerii cu varsta de pana la 26 de ani care provin din sistemul de protectie a copilului) care indeplinesc urmatoarele conditii:

a) bolnavi cu diabet zaharat de tip 1 cu sisteme de monitorizare continua a glicemiei si CV (coeficient de variatie) > 36% si timp petrecut in intervalul glicemic 70 - 180 mg/dl (TIR) sub 70%, evaluate pe minimum 14 zile, in conditiile utilizarii senzorului de minimum 75%, si nu dispun in prezent de un alt tip de dispozitiv - pompa insulina -, disponibil si eliberat in cadrul Programului national de diabet zaharat, aflat in garantie;

b) categoriile de bolnavi de la lit. a) trebuie sa indeplineasca obligatoriu urmatoarele cerinte:

b1) aderenta la monitorizarea bolii si control: autoingrijire, automonitorizare si autoajustarea dozelor de insulina;

b2) motivatie si complianta la tratament - consimtamant informat;

b3) capacitate si abilitati de utilizare a pompei tip HCL si senzorilor de catre bolnav, parinte sau tutore legal instituit, dupa caz.

Criterii de intrerupere:

a) lipsa de aderenta sau aderenta necorespunzatoare a bolnavului la monitorizarea bolii si control medical de specialitate pe parcursul utilizarii sistemului de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL). Aceasta se defineste ca fiind utilizarea sistemului mai putin de 75%/luna;

b) utilizarea sistemului de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL) nu isi dovedeste eficacitatea in ultimele 12 luni - HbA1c CV nu se amelioreaza sau creste, iar TIR nu se amelioreaza sau scade;

c) refuzul bolnavului/parintilor sau tutorilor legal instituiti, dupa caz, de a mai fi beneficiarul sistemului de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL).

NOTE:

1. Indeplinirea criteriilor de eligibilitate si a cerintelor obligatorii este verificata si confirmata de medicul curant care face recomandarea si care monitorizeaza bolnavul.

2. Bolnavii, beneficiari anterior de pompa de insulina din Subprogramul national de diabet zaharat tip 1, vor fi eligibili pentru sistemul de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL) doar in conditiile in care nu dispun in prezent de un alt tip de pompa disponibila in Programul national de diabet zaharat, aflata in garantie.

3. Decizia, pentru un bolnav, privind intreruperea utilizarii sistemului de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL) apartine medicului curant specialist in diabet, nutritie si boli metabolice/sau pediatru/cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice, care monitorizeaza bolnavul. Decizia va fi comunicata de catre medicul curant prin scrisoare medicala catre medicul de specialitate diabet zaharat, nutritie si boli metabolice/medicul cu competenta/atestat in diabet, nutritie si boli metabolice din unitatile sanitare care deruleaza programul si care elibereaza consumabilele. O data pe an, medicul curant va evalua bolnavul si va elibera o scrisoare medicala cu privire la evolutia acestuia catre medicul din unitatea sanitara care deruleaza programul.

4. Bolnavii care detin din resurse proprii sistem de pompa de insulina capabila de functionare in bucla inchisa (tip HCL) beneficiaza de consumabilele aferente in aceleasi conditii prevazute pentru bolnavii carora li s-au montat aceste dispozitive specifice in cadrul unitatilor sanitare care deruleaza Programul national de diabet zaharat, cu respectarea indicatorilor de eficienta aferenti acestei activitati.

Bolnavii eligibili sau parintii/tutorii legal instituiti, dupa caz, in vederea montarii de sisteme de monitorizare glicemica continua, pompe de insulina, sistem de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sisteme de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL), au obligatia de a semna un consimtamant informat privind drepturile si obligatiile beneficiarului (anexa nr. 15).

Refuzul de a semna consimtamantul informat are drept consecinta neacordarea de sisteme de monitorizare glicemica continua, pompe de insulina sau sistemul de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sisteme de pompe de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL)."

15. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "indicatori fizici", dupa litera i) se introduc patru noi litere, literele j) - m) cu urmatorul cuprins:

"j) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de sisteme de pompa fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica/an: 35;

k) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de pompa fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica/an: 35;

l) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de sisteme de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL)/an: 80;

m) numar de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL)/an: 80;"

16. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "indicatori de eficienta", dupa litera k) se introduc patru noi litere, literele l) - o), cu urmatorul cuprins:

"l) cost mediu/bolnav beneficiar de sistem de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica - set initiere/3 luni: 9.000 lei;

m) cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru sistem de pompa fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica/3 luni: 5.400 lei;

n) cost mediu/bolnav beneficiar de sistem de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL) - set initiere/3 luni: 27.307 lei;

o) cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru sistem de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL)/3 luni: 5.066 lei."

17. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Unitati care deruleaza programul", teza introductiva de la punctul 4) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"4) pompe de insulina, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sisteme de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sisteme de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL), sisteme de monitorizare continua a glicemiei:"

18. La capitolul IX titlul "Programul national de diabet zaharat" subtitlul "Unitati care deruleaza programul", punctul 5) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"5) materiale consumabile pentru pompe de insulina, sisteme de pompe de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei, sistem de pompa de insulina fara tubulatura la exterior cu rezervor, canula si cateter incorporate in carcasa ermetica, sistem de pompa de insulina cu senzori de monitorizare continua a glicemiei capabile de functionare in bucla inchisa (tip HCL), sisteme de monitorizare continua a glicemiei - unitati sanitare cu farmacii cu circuit inchis, care au in structura sectii/compartimente de specialitate diabet, nutritie si boli metabolice/spitalizare de zi/ambulatoriu de specialitate, aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate."

19. La capitolul IX titlul "Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica" subtitlul "Indicatori de evaluare", punctul 2) "Indicatori de eficienta" se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"2) Indicatori de eficienta:

a) tarif/sedinta de hemodializa conventionala: 708 lei;

b) tarif/sedinta de hemodiafiltrare intermitenta online: 783 lei;

c) tarif/bolnav tratat prin dializa peritoneala continua/luna: 5.644,75 lei;

d) tarif/bolnav tratat prin dializa peritoneala automata/luna: 8.090,92 lei."

20. La anexa nr. 1 articolul 4 alineatul (1), litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) sa deconteze furnizorilor, la termenele prevazute in contract, pe baza facturii electronice si a documentelor justificative transmise in format electronic, asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, contravaloarea serviciilor medicale contractate, efectuate, raportate si validate de casele de asigurari de sanatate, precum si contravaloarea medicamentelor, inclusiv a medicamentelor ce fac obiectul contractelor cost-volum, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale si altora asemenea eliberate, raportate si validate de casele de asigurari de sanatate, in limita valorii de contract;"

21. La anexa nr. 1 articolul 5, litera d) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"d) sa intocmeasca si sa transmita casei de asigurari de sanatate, in luna urmatoare celei pentru care s-au eliberat medicamentele/materialele sanitare si s-au efectuat serviciile medicale, factura electronica si documentele justificative in format electronic, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in vederea

decontarii medicamentelor, inclusiv a medicamentelor ce fac obiectul contractelor cost-volum, a materialelor sanitare specifice eliberate, precum si a serviciilor medicale acordate, in limita sumei prevazute in contract;".

22. La anexa nr. 1 articolul 6, punctul 3 se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"3. Lunar, pana la data de a lunii urmatoare celei pentru care se face plata, CAS deconteaza contravaloarea serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale pe baza facturii electronice si a documentelor justificative transmise la CAS in format electronic, pana la data de, cu incadrarea in sumele contractate."

23. La anexa nr. 1 articolul 8, alineatul (3) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"(3) Decontarea contravalorii facturii electronice transmise de unitatea sanitara pentru medicamentele si/sau materialele sanitare specifice achizitionate, in conditiile legii, se realizeaza de catre casa de asigurari de sanatate, in ordine cronologica, in termen de pana la 60 de zile calendaristice de la data transmiterii acesteia, in limita fondurilor aprobate cu aceasta destinatie, cu exceptia serviciilor medicale pentru care decontarea se face in termen de 30 de zile de la data transmiterii facturii electronice."

24. La anexa nr. 2 articolul 6 alineatul (1), litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) sa deconteze furnizorilor la termenele prevazute in contract, pe baza facturii electronice si a documentelor justificative transmise in format electronic asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, contravaloarea medicamentelor, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum, si materialelor sanitare specifice contractate, eliberate, raportate si validate de casele de asigurari de sanatate potrivit reglementarilor legale in vigoare;".

25. La anexa nr. 2 articolul 7, litera c) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"c) sa intocmeasca si sa transmita casei de asigurari de sanatate, in luna urmatoare celei pentru care s-au eliberat medicamentele si materialele sanitare specifice, factura electronica si documentele justificative in format electronic, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, asumate fiecare in parte prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in vederea decontarii contravalorii medicamentelor si materialelor sanitare specifice, inclusiv a medicamentelor ce fac obiectul contractelor cost-volum, in limita sumei prevazute in contract. Datele din documentele justificative insotitoare prezentate caselor de asigurari de sanatate de catre furnizorii de medicamente in vederea decontarii acestora trebuie sa corespunda cu datele aferente consumului de medicamente si materiale sanitare specifice raportate in Sistemul informatic unic integrat;".

26. La anexa nr. 2 articolul 7, dupa litera z) se introduce o noua litera, litera aa), cu urmatorul cuprins:

"aa) sa respecte, la momentul eliberarii medicamentelor din prescriptia medicala electronica, prevederile Ordinului ministrului sanatatii nr. 1.473/2018 pentru crearea cadrului de aplicare a prevederilor Regulamentului delegat (UE) 2016/161 al Comisiei din 2 octombrie 2015 de completare a Directivei 2001/83/CE a Parlamentului European si a Consiliului prin stabilirea de norme detaliate pentru elementele de siguranta care apar pe ambalajul medicamentelor de uz uman."

27. La anexa nr. 2 articolul 8, alineatul (1) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"ART. 8

(1) Decontarea medicamentelor si materialelor sanitare care se acorda pentru tratamentul in ambulatoriu al bolnavilor inclusi in unele programe nationale de sanatate curative se face pe baza urmatoarelor documente: factura electronica/facturi electronice, borderouri centralizatoare in format electronic cu semnatura electronica avansata sau calificata si prescriptii cu regim special pentru substantele si preparatele psihotrope si stupefiante."

28. La anexa nr. 2 articolul 9, alineatul (2) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"(2) Documentele necesare decontarii, respectiv facturile electronice si borderourile centralizatoare transmise in format electronic, se certifica pentru realitatea si exactitatea datelor raportate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantilor legali ai furnizorilor."

29. La anexa nr. 2 articolul 11, alineatul (1) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"ART. 11

(1) Decontarea pentru activitatea curenta se efectueaza in ordine cronologica pana la 60 de zile calendaristice de la data transmiterii facturilor electronice, de catre casa de asigurari de sanatate, in limita fondurilor aprobate cu aceasta destinatie."

30. La anexa nr. 3 articolul 6 alineatul (1), litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) sa deconteze furnizorului la termenele prevazute in contract, pe baza facturii electronice si a documentelor justificative transmise in format electronic asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, contravaloarea serviciilor medicale paraclinice contractate, efectuate, raportate si validate de casele de asigurari de sanatate potrivit reglementarilor legale in vigoare, in limita valorii de contract."

31. La anexa nr. 3 articolul 7, litera e) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"e) sa intocmeasca si sa transmita casei de asigurari de sanatate, in luna urmatoare celei pentru care s-au efectuat serviciile medicale paraclinice, factura electronica si documentele justificative in format electronic, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, asumate fiecare in parte prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in vederea decontarii serviciilor medicale paraclinice acordate, in limita sumei prevazute in contract;".

32. La anexa nr. 3, articolul 9 se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"ART. 9

Decontarea serviciilor medicale paraclinice in cadrul unor programe nationale de sanatate curative se face lunar, in ordine cronologica, in termen de pana la 30 de zile calendaristice de la data transmiterii facturii electronice si a documentelor justificative transmise in format electronic la casa de asigurari de sanatate. Factura electronica si documentele justificative se transmit la casa de asigurari de sanatate pana la data de Toate documentele necesare decontarii se certifica pentru realitatea si exactitatea datelor raportate, prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantilor legali ai furnizorilor."

33. La anexa nr. 4 articolul 7, litera e) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"e) sa intocmeasca si sa transmita casei de asigurari de sanatate, in luna urmatoare celei pentru care s-au efectuat serviciile medicale de dializa, factura electronica si declaratiile de servicii lunare in format electronic, asumate fiecare in parte prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in vederea validarii si decontarii contravalorii serviciilor medicale de dializa acordate, in limita sumei prevazute in contract;".

34. La anexa nr. 4 articolul 9, litera b) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"b) sa deconteze furnizorului la termenele prevazute in contract, pe baza facturii electronice si a declaratiilor de servicii transmise in format electronic asumate prin semnatura electronica avansata sau calificata a reprezentantului legal al furnizorului, in formatul solicitat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, contravaloarea serviciilor de dializa contractate, efectuate, raportate si validate de casa de asigurari de sanatate potrivit reglementarilor legale in vigoare, in limita valorii de contract;".

35. La anexa nr. 4 articolul 15, litera d) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"d) Furnizorii, in baza notificarilor primite de la casele de asigurari de sanatate, intocmesc facturi electronice pe care le transmit caselor de asigurari de sanatate."

36. La anexa nr. 4 articolul 20, alineatul (11) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"(11) Furnizorul are obligatia ca in termen de 5 zile lucratoare ale lunii urmatoare sa transmita declaratia de servicii privind serviciile furnizate in timpul lunii anterioare la casa de asigurari de sanatate. Casa de asigurari de sanatate va notifica in scris observatiile sale in 5 zile lucratoare de la primirea in original si dupa validarea declaratiei de servicii lunare. Furnizorul, in termen de zile lucratoare, va transmite o factura electronica, pentru suma prevazuta in notificarea transmisa de casa de asigurari de sanatate. In termen de 30 de zile de la data primirii facturii electronice, casa de asigurari de sanatate va efectua plata in contul deschis de furnizor la Trezoreria Statului, potrivit indicatiilor de pe factura electronica transmisa de acesta."

37. La anexa nr. 4 articolul 29, litera c) se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"c) nerespectarea termenelor de transmitere a facturilor electronice si a documentelor justificative privind activitatile realizate conform contractului, in vederea decontarii de catre casa de asigurari de sanatate a serviciilor realizate, pentru o perioada de doua luni consecutive in cadrul unui trimestru, respectiv 3 luni intr-un an; nu se reziliaza contractul in situatia in care vina nu este exclusiv a furnizorului de servicii medicale de dializa si este adusa la cunostinta casei de asigurari de sanatate de catre furnizor printr-o declaratie scrisa;".

38. La anexa nr. 5, articolul 1 se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"ART. 1

Obiectul prezentului contract îl constituie furnizarea serviciilor de radioterapie în regim ambulatoriu pentru Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice din cadrul Programului național de oncologie, conform Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, și Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, cu modificările și completările ulterioare, denumite în continuare norme tehnice."

39. La anexa nr. 5 articolul 6 alineatul (1), litera b) se modifica și va avea următorul cuprins:

"b) să deconteze furnizorului la termenele prevăzute în contract, pe baza facturii electronice și a documentelor justificative transmise în format electronic asumate prin semnătura electronică avansată sau calificată a reprezentantului legal al furnizorului, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, contravaloarea serviciilor de radioterapie contractate, efectuate, raportate și validate de casa de asigurări de sănătate potrivit reglementărilor legale în vigoare, în limita valorii de contract;".

40. La anexa nr. 5 articolul 7, litera e) se modifica și va avea următorul cuprins:

"e) să întocmească și să transmită casei de asigurări de sănătate, în luna următoare celei pentru care s-au efectuat serviciile de radioterapie, factura electronică și declarațiile de servicii lunare, în format electronic, asumate fiecare în parte prin semnătura electronică avansată sau calificată a reprezentantului legal al furnizorului, în vederea validării și decontării contravalorii serviciilor de radioterapie acordate, în limita sumei prevăzute în contract;".

41. La anexa nr. 5, articolul 8 se modifica și va avea următorul cuprins:

"ART. 8

Modalitatea de plată a serviciilor de radioterapie este de tarif/serviciu de radioterapie, tarif conform normelor tehnice, respectiv:

- a) tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj: 205 lei;
- b) tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 2D: 205 lei;
- c) tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 3D: 762 lei;
- d) tarif/serviciu de radioterapie IMRT adulți: 918 lei;
- e) tarif/serviciu de radioterapie IMRT copii, fără anestezie: 1.067 lei;
- f) tarif/serviciu de radioterapie IMRT copii, cu anestezie: 2.222 lei;
- g) tarif/serviciu de brahiterapie utero-vaginală: 1.541 lei;
- h) tarif/serviciu de brahiterapie utero-vaginală și parametrială interstitală: 3.082 lei;
- i) tarif/serviciu de brahiterapie interstitală prostată HDR (Iridiu 192): 6.165 lei;
- j) tarif/serviciu de brahiterapie interstitală prostată LDR (Iod 125): 18.492 lei;
- k) tarif/serviciu de brahiterapie interstitală: 924 lei;
- l) tarif/serviciu de brahiterapie intracavitara: 771 lei;
- m) tarif/serviciu de brahiterapie de contact: 308 lei;
- n) tarif/serviciu de radioterapie stereotactică bolnavi adulți: 3.212 lei;
- o) tarif/serviciu de radioterapie stereotactică bolnavi copii, fără anestezie: 3.270 lei;
- p) tarif/serviciu de radioterapie stereotactică bolnavi copii, cu anestezie: 4.427 lei;
- q) tarif/serviciu de iradiere corporală totală sau cranio-spinală adulți, fără anestezie: 5.508 lei;
- r) tarif/serviciu de iradiere corporală totală sau cranio-spinală copii, fără anestezie: 5.508 lei;
- s) tarif/serviciu de iradiere corporală totală sau cranio-spinală copii, cu anestezie: 11.110 lei.

7. ORDIN 1695/2024

A fost introdus medicamentul VELPHORO –medicament COST/VOLUM

"(20) Medicamentele specifice tratamentului bolnavilor din cadrul Programului național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiența renală cronică care fac obiectul unui contract cost-volum se eliberează după cum urmează:

a) prin farmaciile cu circuit inchis din structura unitatilor sanitare publice care deruleaza Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica, aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate;

b) prin furnizori privati de servicii de dializa care deruleaza Programul national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica, aflati in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate."

***Director General
Dr. Camelia Nedelcu***

