



ORDIN
ПРИКАЗ

„14” decembrie 2007

Nr. 426/214A

mun. Chișinău

**privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2008 a
Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală**

Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină, în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1387 din 10 decembrie 2007 „Cu privire la aprobarea Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală”,

ORDONĂ:

1. Se aproba Normele metodologice de aplicare în anul 2008 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală (Partea III „Modalitatea de plată și criteriile privind contractarea prestatorilor de servicii medicale” și IV „Lista investigațiilor paraclinice”, conform anexei).
2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice raionale și republicane, Directorul Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Directorul Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Gagauzia, Șeful Secției Sănătăți a Primăriei mun. Balti, direcțiile din cadrul Ministerului Sănătății, directorii Agențiilor Teritoriale ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină vor lua act de prezentul Ordin și vor asigura executarea necondiționată a prevederilor lui.
3. Controlul asupra executării prezentului ordin ni-l asumăm.

Ministrul Sănătății

Ion ABABII

Directorul general al Companiei
Naționale de Asigurări în Medicină
Gheorghe RUSSU

Partea III. Modalitatea de plata si criteriile privind contractarea prestatorilor de servicii medicale

I. Dispozitii generale

1.1. Prezentul document este parte componenta a Normelor metodologice de aplicare a Programului unic si este destinat reglementarii procesului de contractare a serviciilor medicale prevazute de acesta, avînd drept scop asigurarea echitatii si transparente procesului respectiv pentru toti subiectii asigurarii obligatorii de asistenta medicala.

1.2. Modalitatea de plata si criteriile privind contractarea prestatorilor de servicii medicale în cadrul asigurarii obligatorii de asistenta medicala (în continuare – *Criteriile de contractare*) sînt obligatorii pentru toti subiectii procesului de contractare a serviciilor medicale: Ministerul Sanatatii, Compania Nationala de Asigurari în Medicina, prestatorii de servicii medicale si fondatorii lor.

1.3. Criteriile de contractare stabilesc:

- a) principiile de baza a contractarii serviciilor medicale;
- b) repartizarea mijloacelor fondurilor asigurarii obligatorii de asistenta medicala pentru achitarea serviciilor medicale;
- c) particularitatile de contractare a diferitor tipuri de asistenta medicala si indicatorii de baza pentru argumentarea Criteriilor de contractare;
- d) modalitatea de achitare a serviciilor medicale acordate;
- e) procedura negocierilor si solutionare a litigiilor.

II. Principiile de baza a contractarii serviciilor medicale

2.1. Contractarea prestatorilor de servicii medicale se face cu respectarea urmatoarelor principii generale:

- a) realizarea echitatii sociale pentru populatia tarii în procesul de repartitie a surselor fondului pentru achitarea serviciilor medicale curente;
- b) garantarea accesibilitatii oricarei persoane asigurate la serviciile medicale incluse în Programul unic;
- c) utilizarea eficienta a resurselor financiare destinate achitarii serviciilor medicale curente;
- d) cresterea continua a calitatii serviciilor medicale.

2.2. Pentru anul 2008 este prevazuta contractarea urmatoarelor tipuri de asistenta medicala:

- a) asistenta medicala urgenta la etapa prespitaliceasca;
- b) asistenta medicala primara;
- c) asistenta medicala specializata de ambulator;
- d) servicii medicale de înalta performanta;
- e) asistenta medicala spitaliceasca;
- f) îngrijiri medicale la domiciliu.

2.3. Pentru contractarea serviciilor medicale vor fi utilizate urmatoarele metode de plata a prestatorilor de servicii medicale:

- per capita;

- per serviciu;
 - per caz tratat;
 - per zi (zi-pat);
 - buget global;
 - bonificatia (premierea) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical;
- 2.4.** Tarifele serviciilor medicale acceptate drept unitati de volum a activitatilor prevazute în cadrul diferitor tipuri de asistenta medicala (costul cazului tratat, tarifele „per capita”, valoarea indicatorilor de calitate, etc.) sunt negociabile, dar nu pot depasi sumele
- limita specificate în prezentul document si actele normative ale Ministerului Sanatatii .
- 2.5.** La planificarea volumului de finantare a serviciilor medicale va fi luat în calcul numarul estimativ de persoane asigurate din numarul total al populatiei prezente conform datelor Biroului National de Statistica la situatia din 01.01.2007 (3 432 800 persoane), inclusiv:
- a) 2 643 317 persoane asigurate (estimativ 77%):
 - mun.Chisinau – estimativ 85% (643 420 persoane asigurate);
 - mun.Balti – estimativ 80 % (101 844 persoane asigurate);
 - restul unitatilor teritorial-administrative - estimativ 74,4% - (1 898 053 persoane asigurate, inclusiv din partea stînga a Nistrului - 3 998 persoane).
 - b) 789 483 persoane neasigurate (estimativ 23%).
- 2.6.** În cadrul procesului de contractare se va tine cont de fluxul real format al pacientilor asigurati si de realizarea treptata a echitatii în distributia resurselor financiare.

III. Repartizarea mijloacelor fondurilor asigurarii obligatorii de asistenta medicala pentru achitarea serviciilor medicale

- 3.1.** Administrarea fondurilor asigurarii obligatorii de asistenta medicala se face de Compania Nationala de Asigurari în Medicina în conditiile legii, tinându-se cont de necesitatea acordarii persoanelor asigurate a tuturor tipurilor de asistenta medicala incluse în Programul unic, precum si acordarii asistentei medicale prevazute de legislatie persoanelor neasigurate.
- 3.2.** Mijloacele fondului pentru achitarea serviciilor medicale curente (fondul de baza) se planifica a fi repartizate în procesul de contractate a tipurilor de asistenta medicala, dupa cum urmeaza:
- a) asistenta medicala urgenta la etapa prespitaliceasca – 223 107,0 mii lei;
 - b) asistenta medicala primara – 768 300,0 mii lei;
 - c) asistenta medicala specializata de ambulator – 186 500,0 mii lei;
 - d) servicii medicale de înalta performanta – 59 374,4 mii lei;
 - e) asistenta medicala spitaliceasca – 1 270 749,0 mii lei;
 - f) îngrijiri medicale la domiciliu – 2 750,0 mii lei.
- 3.3.** Plafoanele de cheltuieli indicate în p.3.2 vor fi ajustate la contractare în functie de acumularile planificate si cele efectiv realizate în fondul de baza.

3.4. Pentru rambursarea cheltuielilor suportate în cadrul acordării asistenței medicale la etapa prespitalicească în caz de urgențe medico-chirurgicale majore, ce pun în pericol viața persoanelor neasigurate și pentru asistența medicală primară acordată de către medicul de familie, care cuprinde examenul clinic, cu recomandarea investigațiilor și tratamentului persoanelor neasigurate, se vor utiliza mijloacele fondului de rezervă al asigurării obligatorii de asistență medicală, în condițiile legislației în vigoare.

IV. Particularitățile contractării asistenței medicale

Asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească

4.1. Metodele de plată în asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească sunt:

- a) plată „per capita”;
- b) bonificatia (premierea) pentru indicatori de performanțe profesionale a muncii personalului medical;
- c) buget global (serviciul republican „Aviasan”).

4.2. Pentru stațiile zonale de asistență medicală urgentă la etapa prespitalicească, sumele contractuale anuale se formează din suma alocată per capita

(calculată prin înmulțirea tarifului anual „per capita” pentru persoanele asigurate și neasigurate cu numărul respectiv de persoane din teritoriul deservit, ajustat conform cotei prognozate pe anul 2008, și bonificatia (premierea) pentru indicatori de performanțe profesionale a muncii personalului medical.

4.3. Se stabilesc pentru contractare în asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească următorii indicatori de performanțe profesionale a muncii personalului medical:

a) *Indicatorul 1* – Accesibilitatea persoanelor asigurate la asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească.

Criteriul de îndeplinire – efectuarea a cel puțin 250 solicitări la 1000 persoane asigurate pe fiecare stație zonală de asistență medicală urgentă la etapa prespitalicească.

b) *Indicatorul 2* – Divergențe între diagnosticul serviciului asistență medicală urgentă la etapa prespitalicească și diagnosticul stabilit în secția internare a spitalului.

Criteriul de îndeplinire – rata divergențelor sub 13% cu condiția prezentării a cel puțin 75 % cotoare a foilor de însoțire a pacienților transportați la spital (F 144e)

care au solicitat asistență medicală de urgență.

c) *Indicatorul 3* – Transmiterea solicitărilor în asistență medicală primară.

Criteriul de îndeplinire – transmiterea pentru deservire și informare de către medicii de familie a 80% din solicitările efectuate.

d) *Indicatorul 4* – Lipsa reclamațiilor întemeiate în acordarea asistenței medicale persoanelor asigurate pe fiecare substație a stației zonale de asistență medicală urgentă la etapa prespitalicească.

e) *Indicatorul 5* - Asigurarea stației zonale cu medici.

Criteriul de îndeplinire – Asigurarea stației zonale cu medici (2,5 unități

ocupate la 10 000 populație totală a teritoriului deservit).

4.4. Raportarea îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical în asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească se face trimestrial. Evidența indicatorilor nu este cumulativă, cu excepția indicatorului 1.

4.5. În asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească se stabilesc următoarele tarife:

a) finanțarea „per capita” pentru persoane asigurate – 75 lei. Suma pe an constituie 198 248,8 mii lei.

b) premiul pentru indicatori de performanță profesională a muncii personalului medical. Suma pe an constituie 21 675,2 mii lei:

- indicatorul 1 - 2,10 lei per capita. Suma pe an constituie 5 551,0 mii lei;

- indicatorul 2 - 2,20 lei per capita. Suma pe an constituie 5 815,3 mii lei;

- indicatorul 3 - 1,8 lei per capita. Suma pe an constituie 4 758,0 mii lei;

- indicatorul 4 - 1,4 lei per capita. Suma pe an constituie 3 700,6 mii lei;

- indicatorul 5. Suma pe an constituie 1 850,3 mii lei.

c) serviciul republican „Aviasan” – 3 183,0 mii lei.

d) finanțarea „per capita” pentru persoane neasigurate – 14,12 lei. Suma pe an constituie 11 147,7 mii lei.

Asistența medicală primară

4.6. Metodele de plată în asistența medicală primară sunt:

a) plată „per capita” ;

b) bonificatia (premiul) pentru performanță profesională a muncii personalului medical;

c) finanțare pe caz tratat în cadrul cabinetelor de proceduri, stațiilor de zi și la domiciliu.

4.7. Premiul pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical constă din:

- plată „per serviciu” pentru serviciile medicale prestate de către medicul de familie și echipa sa, menționate în pct. 4.8 lit. a)-e);

- plată „per capita” pentru performanțele profesionale menționate în pct. 4.8 lit. f).

4.8. Se stabilesc pentru bonificatie (premiul) următorii indicatori de performanță profesională a muncii personalului medical, realizați de medicul de familie și echipa sa (asistentele medicului de familie):

După metoda „per serviciu”

a) *Supravegherea gravidelor.*

Criteriul de îndeplinire:

- luarea la evidență a gravidelor cu sarcina de până la 12 săptămâni și administrarea cu scop profilactic a acidului folic acestor gravide.

b) *Supravegherea copilului primului an de viață.*

Criteriul de îndeplinire:

- supravegherea copilului până la împlinirea vârstei de 1 (un) an.

c) *Depistarea primară a tuberculozei de către medicul de familie.*

Criteriul de îndeplinire:

- pentru fiecare caz de tuberculoza depistat primar de medicul de familie si confirmat în modul stabilit.

d)Tratamentul ambulator a pacientilor cu tuberculoza sub supravegherea medicului de familie.

Criteriul de îndeplinire:

- pentru fiecare caz finalizat de tratament ambulator al tuberculozei conform standardelor DOTS.

e) Depistarea primara a cancerului.

Criteriul de îndeplinire:

- pentru fiecare caz de cancer depistat primar în stadiile precoce de catre medicul de familie si confirmat ulterior în modul stabilit.

Dupa metoda „per capita”

f) Supravegherea persoanelor cu hipertensiune arteriala

Criteriul de îndeplinire:

- supravegherea trimestriala a persoanelor cu hipertensiune arteriala la nivel de cel puțin 11% din numarul populatiei adulte asigurate.

4.9. Sumele anuale contractate cu prestatorii de servicii medicale primare se constituie din sumele alocate pentru persoanele asigurate si neasigurate înscrise la medicii de familie, ajustate conform cotei prognozate pe anul 2008.

4.10. Sumele anuale destinate pentru asistenta medicala primara acordata persoanelor asigurate se formeaza din:

a) suma alocata per capita pentru volumul de asistenta medicala primara prevazut în Programul Unic (inclusiv pentru serviciile medicale paraclinice la trimiterea medicului de familie);

b) suma alocata per capita pentru medicamente compensate;

c) suma prevazuta pentru cazurile tratate în cadrul cabinetelor de proceduri, stationarelor de zi si la domiciliu;

d) bonificatia (premierea) pentru indicatori de performante profesionale a muncii personalului medical.

4.11. În asistenta medicala primara se stabilesc urmatoarele tarife:

a) finantarea „per capita” pentru persoane asigurate – 225 lei. Suma pe an constituie 594 746,3 mii lei;

b) finantarea pentru medicamente compensate. Suma pe an constituie 60 403,9 mii lei.

Suma-limita de finantare a teritoriului se calculeaza conform numarului de gravide si copii 0-5 ani caracteristice teritoriului deservit (conform datelor CNMS) si numarului de bolnavi cu HTA înregistrati în registrul de evidenta a starii sanatatii populatiei (boli cronice) nr.166-1/e la situatia din 01.10.2007 dupa formula:

$S_{mc} = (S_{p/gr} \times N_{gr}) + (S_{p/c} \times N_c) + (S_{hta} \times N_{hta}) + (S_a \times N_{pa})$, unde:

S_{mc} – Suma-limita de finantare a teritoriului pentru medicamentele compensate

$S_{p/gr}$ – Suma per gravida (estimativ 147 lei)

N_{gr} – Numarul asteptat de gravide

$S_{p/c}$ – Suma per copil (estimativ 50,34 lei)

N_c – Numarul asteptat de copii

S_{hta} – Suma per persoana cu HTA (estimativ 157,05 lei)

N_{hta} – Numarul asteptat de bolnavi cu HTA

S_a – Suma per capita pentru alte maladii (estimativ 2,51 lei)

N_{pa} – Numarul persoanelor asigurate

c) tarif caz tratat în cadrul cabinetelor de proceduri, stationarelor de zi si la domiciliu – 324 lei. Suma pe an constituie 77 821,6 mii lei;

d) bonificatia (premierea) pentru indicatori de performante profesionale a muncii personalului medical. Suma pe an constituie:

_ pentru persoane asigurate (achitata din fondul de baza) – 35 328,2 mi lei, inclusiv:

finantarea „per serviciu” pentru performantele profesionale a muncii personalului medical. Suma pe an constituie 16 825,0 mii lei:

- *Supravegherea gravidelor*. Tarif serviciu – 210 lei. Suma pe an constituie 6 384,0 mii lei;

- *Supravegherea copilului primului an de viata*. Tarif serviciu – 250 lei. Suma pe an constituie 8 641,0 mii lei;

- *Depistarea primara a tuberculozei de catre medicul de familie*. Tarif serviciu – 600 lei. Suma pe an constituie 600,0 mii lei;

- *Tratamentul ambulator a pacientilor cu tuberculoza sub supravegherea medicului de familie*. Tarif serviciu – 800 lei. Suma pe an constituie 800,0 mii lei;

- *Depistarea precoce a cancerului*. Tarif serviciu – 500 lei. Suma pe an constituie 400, mii lei.

finantarea „per capita” pentru performantele profesionale a muncii personalului medical. Suma pe an constituie 18 503,2 mii lei:

- *Supravegherea persoanelor cu hipertensiune arteriala*. Tarif „per capita” – 7,00 lei. Suma pe an constituie 18 503,2 mii lei;

_ pentru persoane neasigurate (achitata din fondul de rezerva) – 1 547,6 mii lei, inclusiv:

- *Depistarea primara a tuberculozei de catre medicul de familie*. Tarif serviciu – 600 lei. Suma pe an constituie 600,0 mii lei;

- *Tratamentul ambulator a pacientilor cu tuberculoza sub supravegherea medicului de familie*. Tarif serviciu – 800 lei. Suma pe an constituie 797,6 mii lei;

- *Depistarea precoce a cancerului*. Tarif serviciu – 500 lei. Suma pe an constituie 150,0 mii lei.

e) finantarea „per capita” pentru persoane neasigurate – 12,16 lei. Suma pe an constituie 9 600,1 mii lei.

4.12. Pentru acoperirea cheltuielilor legate de acumularea datelor statistice, întocmirea centralizatoarelor (anuale si periodice) si acordarea ajutorului consultativ- metodic centrelor de sanatate în conformitate cu Ordinul MS nr. 404 din 30.10.2007, CMF la nivel raional va primi 2 lei per capita din contul centrelor de sanatate autonome din teritoriul respectiv.

4.13. Raportarea îndeplinirii indicatorilor de performanta profesionala a muncii personalului medical în asistenta medicala primara se efectueaza trimestrial.

4.14. În cazul depasirii cotei trimestriale a numarului estimat de servicii (mentionate în punctul 4.11) costul serviciului va fi estimat în puncte, valoarea caruia se va calcula reiesind din cota trimestriala a sumei prevazute pentru acoperirea serviciului respectiv.

4.15. În cazul depasirii sumei semestriale planificata pe tara pentru medicamente compensate, suma poate fi retinuta proportional din contul institutiilor medico-sanitare, care au depasit suma limita pentru medicamente compensate.

4.16. Prescrierea si evidenta medicamentelor compensate se face în modul aprobat de catre Ministerul Sanatatii si Compania Nationala de Asigurari în Medicina.

Asistenta medicala specializata de ambulator

4.17. Asistenta medicala specializata de ambulator se divizeaza în:

- a) asistenta medicilor specialisti de profil;
- b) asistenta medicala stomatologica.

4.18. Asistenta medicala stomatologica, tinând cont de specificul organizarii serviciului, se divizeaza în:

- asistenta stomatologica prestata în institutiile medico-sanitare din mun.

Chisinau

- asistenta stomatologica prestata în institutiile medico-sanitare din mun.Balti, IMS raionale si din UTA Gagauzia

4.19. Metodele de plata în cadrul asistentei medicale specializate de ambulator sunt:

Pentru asistenta medicilor specialisti de profil:

- a) plata „per capita”
- b) „buget global”

Pentru asistenta medicala stomatologica prestata în institutiile medicosanitare din mun. Chisinau:

- a) plata „per capita”
- b) „buget global”

Pentru asistenta medicala stomatologica prestata în institutiile medicosanitare din mun.Balti, IMS raionale si din UTA Gagauzia:

- a) plata „per capita”
- b) bonificatia (premierea) pentru performante profesionale a muncii personalului medical;

4.20. Se stabilesc pentru bonificatie (premiere) urmatorii indicatori de performanta profesionala a muncii personalului medical stomatologic:

a) *Indicatorul 1* – Controlul profilactic stomatologic la femeile gravide.

Criteriul de îndeplinire :

- cuprinderea cu examen profilactic stomatologic a cel puțin 90 % (pe an) din femeile gravide luate la evidenta din teritoriu.

b) *Indicatorul 2* – Controlul profilactic stomatologic la copiii în vîrsta pîna la 18 ani.

Criteriul de îndeplinire:

- cuprinderea cu examen profilactic stomatologic a cel puțin 50 % (pe an) din numărul total de copii în vîrsta de pîna la 18 ani, înregistrați în teritoriul deservit.

c) *Indicatorul 3* – Sanarea copiilor în vîrsta pîna la 18 ani.

Criteriul de îndeplinire :

- sanarea a cel puțin 13 % (pe an) din numărul total de copii în vîrsta de pîna la 18 ani, înregistrați în teritoriul deservit.

4.21. În asistenta medicilor specialisti de profil din cadrul institutiilor medico-sanitare teritoriale se stabilesc urmatoarele tarife:

a) finantarea „per capita” pentru persoane asigurate. Suma pe an constituie **122 058,0** mii lei;

Tinând cont de specificul structurii asistentei medicale specializate de ambulator, în finantarea acesteia sunt prevazute urmatoarele sume „per capita”:

- institutiile medico-sanitare mun. Chisinau – 42,32 lei (suma alocata nu prevede acoperirea volumelor de asistenta medicala prestata de institutiile medicosanitare

finantate pe buget global);

- institutiile medico-sanitare mun. Balti – 52,20 lei;

- institutiile medico-sanitare raionale si UTA Gagauzia – 47,16 lei.

b) finantarea prin metoda „buget global” (pentru prestatorii care nu ofera servicii dupa principiul teritorial) – pentru institutiile medico-sanitare republicane, punctele traumatologice din mun.Chisinau, Dispensarul Municipal

Dermatovenerologic, centrele prietenoase tinerilor, centrele de testare si consiliere voluntara, centrele comunitare de sanatate mintala, laboratorul national de referinta a Institutului de ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, centrul de reabilitare a bolnavilor de narcomanie, sectiile consultative a centrelor perinatologice de nivelul II, pentru asistenta medicala specializata de ambulator bolnavilor cu tuberculoza „caz nou si readmis”, nebacilifer în conformitate cu actele normative în vigoare. Suma pe an constituie 40 257,8 mii lei.

4.22. Suma alocata pentru asistenta stomatologica constituie 24 184,2 mii lei, inclusiv:

a) finantarea pe „buget global” (pentru prestatorii care nu ofera servicii dupa principiul teritorial). Suma pe an constituie 6 254,8 mii lei.

b) finantarea „per capita” pentru asistenta stomatologica prestata în institutiile medico-sanitare din mun. Chisinau – 3,0 lei. Suma pe an constituie – 1 930,3 mii lei.

Nota: Tinând cont de specificul structurii asistentei medicale stomatologice din mun.

Chisinau, suma alocata „per capita” nu prevede acoperirea volumelor de asistenta medicala prestata de institutiile medico-sanitare finantate pe buget global.

c) finantarea pentru asistenta stomatologica prestata în institutiile medicosanitare din mun.Balti, IMS raionale si din UTA Gagauzia:

- “per capita”- 5,60 lei. Suma pe an constituie – 11 199,4 mii lei.

- bonificatia (premierea) pentru indicatori de performante profesionale a muncii personalului medical. Suma pe an constituie 4 799,7 mii lei, inclusiv:

Indicatorul 1 - 0,40 lei „per capita”. Suma pe an constituie 799,95 mii lei.

Indicatorul 2 - 0,40 lei „per capita”. Suma pe an constituie 799,95 mii lei.

Indicatorul 3 - 1,6 lei „per capita”. Suma pe an constituie 3 199,8 mii lei.

4.23. Raportarea îndeplinirii indicatorilor de performanta profesionala a muncii personalului medical în asistenta medicala stomatologica se efectueaza trimestrial. Evidenta indicatorilor este cumulativa.

Servicii medicale de înalta performanta

4.24. Metoda de plata pentru serviciile medicale de înalta performanta este - "per serviciu".

4.25. Compania Nationala de Asigurari în Medicina va contracta serviciile medicale de înalta performanta prestate de catre institutiile medico-sanitare în baza tarifelor negociate cu aceste institutii, fara a depasi tarifele unice aprobate de Ministerul Sanatatii.

4.26. Prestatorii de servicii contractati pentru serviciile medicale de înalta performanta planifica în limita contractata volumul de servicii medicale pentru unitatile administrativ – teritoriale cu informarea acestora, CNAM si Ministerului Sanatatii.

Asistenta medicala spitaliceasca

4.27. Metodele de plata pentru asistenta medicala spitaliceasca sunt:

a) plata pe „caz tratat” - pentru întreg volumul de activitate spitaliceasca prestat persoanelor asigurate spitalizate în limitele prevederilor Programului Unic;

b) „buget global” – pentru:

- sectia de internare (volumul de asistenta spitaliceasca prestat pacientilor asigurati ulterior nespitalizati);

- sectia hemodializa (inclusiv cheltuielile pentru transportul public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei);

- asistenta medicala pe profilurile stabilite la p. **4.31**.

4.28. Mecanismele de contractare ale institutiilor medico-sanitare si de evaluare a îndeplinirii conditiilor contractuale sunt:

a) *Mecanismul 1.*

În contract va fi specificat:

- numarul de cazuri tratate contractate pe profil;

- tariful mediu al cazului tratat pe profil;

- suma contractuala pe profil.

Drept criteriu de baza al evaluării contractului serveste îndeplinirea numarului contractat de cazuri tratate.

Fluctuatia sezoniera peste media trimestriala de cazuri tratate contractate pe profil se redistribuie pentru achitare în trimestrele cu cazuri tratate realizate

sub medie.

b) *Mecanismul 2* .

În contract va fi specificat:

- suma contractuală pe profil;
- grupurile de cazuri tratate acceptate pentru profilul respectiv;
- tariful mediu al grupului de cazuri tratate;

Drept criteriu de baza al evaluării contractului servește îndeplinirea sumei contractuale.

Fluctuația sezonieră peste media trimestrială a sumei contractate pe profil se redistribuie pentru achitare în trimestrele cu sumele trimestriale realizate sub medie.

4.29. Contractarea asistenței medicale spitalicești în instituțiile medicosanitare republicane și municipale (cu excepția nasterilor) se efectuează în dependență de profilurile de activitate spitalicească (profilurile secțiilor) existente în structura acestor spitale, conform *mecanismului 1*.

4.30. Contractarea asistenței medicale spitalicești în instituțiile medicosanitare raionale se efectuează pe următoarele profiluri:

- a) terapie;
- b) boli infecțioase;
- c) chirurgie;
- d) obstetrică și ginecologie;
- e) pediatrie;

4.31. Contractarea asistenței medicale spitalicești pe profilurile, care se consideră de lungă durată (ftiziopneumologie, psihiatrie și narcologie) se realizează

în cadrul instituțiilor stabilite în actele normative ale Ministerului Sănătății.

4.32. Pentru contractarea profilurilor terapie, boli infecțioase, pediatrie, ftiziatrie, psihiatrie și narcologie în cadrul instituțiilor medico-sanitare raionale se păstrează modelul de contractare conform *mecanismului 1*.

4.33. Pentru contractarea profilurilor „chirurgie” și „obstetrică și ginecologie” în cadrul instituțiilor medico-sanitare raionale se va utiliza *mecanismul 2* de contractare.

În acest scop se păstrează divizarea profilurilor menționate în următoarele grupuri de cazuri tratate:

a) *Profilul chirurgie* se divizează în 3 grupuri de cazuri tratate:

- chirurgie I – caz chirurgical neoperat;
- chirurgie II – caz chirurgical operat;
- traumatologie

b) *Profilul obstetrică și ginecologie* (fostul „obstetrică”) se divizează în 3 grupuri de cazuri tratate:

- naștere;
- patologia gravidității;
- ginecologie.

4.34. Contractarea nasterilor:

Se stabilesc pentru contractare 4 grupuri de nasteri:

- 1) Nastere I - nastere de competenta centrului perinatologic de nivelul I;
- 2) Nastere II - nastere de competenta centrului perinatologic de nivelul II;
- 3) Nastere III - nastere de competenta centrului perinatologic de nivelul III;
- 4) Nastere IV - nastere distocica, nastere asociata cu preeclampsie forma severa, eclampsie, hemoragie masiva la nastere (mai mult de 1000 ml) sau alte cazuri de complicatii, argumentarea carora va fi validata de catre Expertiza Medicala a CNAM (Agentii Teritoriale). Tariful grupului „nastere” va fi acelasi pentru toate nivelele centrelor perinatologice.

4.35. Cu telul facilitarii respectarii prevederilor de regionalizare a asistentei perinatologice, pentru anul 2008 se introduce un profil nou - patologia noul-nascutilor.

Contractarea pe profilul mentionat va fi efectuata în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sanatatii.

4.36. Pentru profilurile patologia nou-nascutilor în centrele perinatologice de nivelul

II vor face referinte raioanele, de regula, dupa cum urmeaza:

- 1) la Balti - raioanele Rîscani, Falesti, Glodeni, Sîngerei, Briceni, Ocnita, Donduseni, Edinet, Drochia;
- 2) la Orhei - raioanele Rezina, Soldanesti, Telenesti;
- 3) la Cahul - raioanele Cantemit, Vulcanesti;
- 4) la Ciadîr - Lunga - raioanele Comrat, Taraclia;
- 5) la Soroca - raionul Floresti;
- 6) la Hîncesti - raioanele Leova, Cimislia;
- 7) la Chisinau (Spitalul Clinic Municipal nr.1) - Maternitatea Municipala nr.2.

Pentru profilurile patologia nou-nascutilor în centrul perinatologic din cadrul ICSOSMSiC vor face referinta raioanele: Criuleni, Anenii Noi, Ialoveni, Straseni, Calarasi, Nisporeni, Ungheni, Stefan-Voda, Causeni.

4.37. Contractarea asistentei medicale spitalicesti pentru persoanele cu maladii social-conditionate si impact negativ asupra sanatatii publice, asigurate de stat în baza legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistenta medicala, se efectueaza în institutiile medico-sanitare, stabilite în actele normative ale Ministerul Sanatatii.

4.38. Finantarea institutiilor medico-sanitare pe „buget global” pentru acordarea asistentei medicale conform p.4.31 prevede acordarea întregului volum de asistenta medicala pe profilurile respective, ce se impune conform nivelului de morbiditate si prevederilor de etapizare a pacientilor.

4.39. Serviciile prestate în sectiile de internare ale prestatorilor de servicii medicale spitalicesti persoanelor asigurate, care ulterior nu au fost spitalizate (cu exceptia Departamentului Medicina de Urgenta a IMSP CNSPMU), se contracteaza

separat, în limita a 1% din suma contractuala anuala pentru asistenta medicala

spitaliceasca. Serviciile prestate în Departamentul Medicina de Urgenta a IMSP CNSPMU se contracteaza dupa metoda „buget global”.

4.40. Tariful mediu al „cazului tratat" pe profil este diferentiat pentru institutiile medico-sanitare raionale, municipale si republicane. Tariful poate fi negociabil, dar nu poate depasi tarifele aprobate de Ministerul Sanatatii.

4.41. În scopul reducerii stimulentei pentru depasirea volumelor contractate de servicii spitalicesti, în limitele mijloacelor financiare disponibile, se va folosi plata anuala regresiva, care prevede o dependenta invers proportionala între gradul de depasire a sumei contractate si valoarea tarifului cazului tratat. Astfel:

- pentru depasirea sumei contractului pe profil cu pîna la 5% , tariful pentru surplusul de cazuri prestate va constitui 40% din tariful mediu al cazului tratat;
- pentru depasirea 5-10% - tariful va constitui 20% din cel mediu pe profil;
- pentru depasirea 10-20% - tariful va constitui 10% din cel mediu pe profil;
- pentru depasirea 20-40% - tariful va constitui 5% din cel mediu pe profil;
- depasirile peste 40% nu se achita.

Îngrijiri medicale la domiciliu

4.42. Îngrijirile medicale la domiciliu se vor contracta în conformitate cu prevederile Ordinului comun al Ministerului Sanatatii si CNAM.

V. Modalitatea de achitare a serviciilor medicale acordate

5.1. Achitarea serviciilor medicale acordate va fi efectuata conform urmatoarelor scheme.

5.1.1. Asistenta medicala urgenta la etapa prespitaliceasca:

a) trimestrial, dupa prezentarea facturilor de plata:

- integral $\frac{1}{4}$ din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical si cu excluderea cuantumului avansului achitat;
- suma pentru bonificatia (premiera) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical, confirmata de catre prestator în darile de seama prezentate si verificate de Compania Nationala de Asigurari în Medicina si Agentiile

teritoriale în conformitate cu prevederile Regulamentului comun al Ministerului Sanatatii si CNAM.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pîna la data de 15 a lunii respective, plati în avans, în marime de pîna la 80% din $\frac{1}{12}$ parte din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical.

5.1.2. Asistenta medicala primara:

a) trimestrial, dupa prezentarea facturilor de plata:

- integral $\frac{1}{4}$ din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical, cu excluderea cuantumului avansului achitat si a eventualelor depasiri peste

suma-limita de prescriere a medicamentelor compensate;

- cazurile tratate în cadrul cabinetelor de proceduri, stationarelor de zi și la domiciliu în limita mijloacelor contractate, cumulativ de la începutul anului, cu excluderea cuantumului avansului achitat;

- suma pentru bonificatia (premiera) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical, confirmata de catre prestator în darile de seama prezentate și verificate de catre Compania Nationala de Asigurari în Medicina și Agentiile teritoriale în conformitate cu prevederile Regulamentului comun al Ministerului Sanatatii și CNAM.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii respective, plati în avans, în marime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical.

5.1.3. Asistenta medicala specializata de ambulator:

a) trimestrial dupa prezentarea facturilor de plata:

- integral $\frac{1}{4}$ din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical în cadrul asistentei medicale stomatologice și cu excluderea cuantumului avansului achitat;

- suma pentru bonificatia (premiera) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical în cadrul asistentei medicale stomatologice, confirmata

de catre prestator în darile de seama prezentate și verificate de catre Compania Nationala de Asigurari în Medicina și Agentiile teritoriale în conformitate cu prevederile Regulamentului comun al Ministerului Sanatatii și CNAM.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii respective, plati în avans în marime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuala anuala, cu exceptia sumei destinate bonificatiei (premierii) pentru performantele profesionale a muncii personalului medical în cadrul asistentei medicale stomatologice.

5.1.4. Asistenta medicala spitaliceasca:

a) trimestrial, dupa prezentarea facturilor de plata:

- integral suma pentru îndeplinirea cazurilor tratate, în limita sumelor contractate pe fiecare profil, cumulativ de la începutul anului, cu excluderea sumelor achitate anterior.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii respective, plati în avans în marime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuala pentru fiecare profil contractat.

5.1.5. Serviciile medicale de înalta performanta:

a) trimestrial, dupa prezentarea facturilor de plata:

- integral suma pentru îndeplinirea serviciilor, în limita sumelor prevazute în contract pe fiecare tip de serviciu, cumulativ de la începutul anului, cu excluderea sumelor achitate anterior.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii

respective, plăti în avans în marime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuală pentru fiecare tip de serviciu contractat.

5.1.6. Îngrijirile medicale la domiciliu:

a) trimestrial după prezentarea facturilor de plată:

- integral $\frac{1}{4}$ din suma contractuală anuală, cu excluderea cuantumului avansului achitat lunar.

b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii respective, plăti în avans în marime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuală anuală.

VI. Procedura de negociere și de soluționare a litigiilor

6.1. Contractarea serviciilor medicale în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală se face prin negocieri dintre administrația prestatorului de servicii medicale și reprezentanții împuterniciți ai Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, cu participarea reprezentantului Ministerului Sănătății sau a administrației publice locale în calitate de fondatori.

6.2. Litigiile care nu pot fi soluționate în cadrul negocierilor sunt examinate în ședințele comisiei de mediere constituite pe baza de paritate din reprezentanții Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Ministerului Sănătății. Deciziile comisiei sînt definitive și obligatorii pentru părțile contractante.

VII. Dispoziții finale

7.1. Prestatorii de servicii medicale pe parcursul a 10 zile lucrătoare, din momentul semnării contractelor, vor prezenta pentru coordonare fondatorului și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (Agenției teritoriale) Devizul de venituri și cheltuieli (business-plan) pentru mijloacele provenite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2008, conform formularului aprobat.

La devizul menționat vor fi anexate calculele argumentate și statele de personal pe fiecare tip de asistență medicală contractată.

7.2. Sumele destinate premierii pentru performanțele profesionale de calitate a muncii a personalului medical pentru plată „per capita” se planifică pe instituția medico-sanitară publică, cu achitarea ulterioară pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical instituției medico-sanitare publice.

Sumele destinate premierii pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical pentru plată „per serviciu” se planifică integral pe republică, cu

achitarea nemijlocit pentru îndeplinirea indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical instituției medico-sanitare publice.

Mijloacele financiare obținute de către prestator în urma îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical, vor fi utilizate pentru stimularea lucrătorilor medicali care nemijlocit au contribuit la

îndeplinirea acestor indicatori, în conformitate cu prevederile actelor normative aprobate

de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Nota: Asupra sumelor obținute de către prestator în urma îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical nu se răsfrânge limitele cotei maxime, stabilite pentru salarizarea personalului medical în

anul respectiv conform deciziei comune a MS, CNAM și sindicatul „Sănătatea”.

7.3. Gestionarea veniturilor și cheltuielilor pentru fiecare tip de asistentă medicală contractată, se va efectua de către prestatorii de servicii medicale prin conturi

bancare separate, interzicându-se utilizarea arbitrară a mijloacelor destinate unui tip de

asistentă medicală pentru altul.

Partea IV. Lista investigațiilor paraclinice

Serviciile medicale paraclinice din prezenta listă beneficiază persoanele asigurate cu respectarea următoarelor condiții:

- a) la prescrierea medicului de familie;
 - b) la prescrierea medicului specialist de profil pentru asistentă medicală acordată în conformitate cu punctul 15 al Programului unic;
 - d) în cazul investigațiilor de radiodiagnostic, numărul de incidente, volumul necesar al investigației și investigațiile necesare pentru stabilirea diagnosticului imagistic se stabilesc în final de medicul imagist radiolog;
- Serviciile de fizioterapie și reabilitare medicală sunt acordate pacienților:
- în Centrele de sănătate din localitățile rurale la prescrierea medicului de familie.
 - în IMSP raionale și municipale, la prescrierea specialistului în fizioterapie și kinetoterapie.
 - în condițiile asistentei medicale specializată de ambulator, la prescrierea medicului de familie și medicului specialist de profil.

1. Determinarea parametrilor clinici:

Analiza generală a sângelui
Dozarea hemoglobinei
Numaratoarea eritrocitelor
Numaratoarea leucocitelor
Formula leucocitară
Viteza de sedimentare a hematiilor (VSH)
Numaratoarea reticulocitelor
Hematocritul (determinarea volumului eritrocitar)
Depistarea celulelor lupice
Numaratoarea trombocitelor
Determinarea timpului de sîngerare
Frotiu urogenital
Determinarea *Helicobacter pylori* în frotiu

Analiza generala a urinei
Dozarea glucozei în urina
Proba Neciporenko
Identificarea corpilor urobilinici
Identificarea pigmentilor biliari în urina
Identificarea corpilor cetonic
Microscopia sedimentului urinar (eritrocite schimbate, neschimbate)
Examenul materiilor fecale prin coproscopie
Identificarea corpilor urobilinici (stercobilinei)
Depistarea helmintilor în materiile fecale prin metode unificate
Identificarea sîngelui în materiile fecale
Examenul sputei (flegmei)
Cercetari la MBT în materialul biologic
Examenul continutului duodenal
Explorarea secretiei gastrice
Examinarea citologica a lichidelor exudative
Examinarea citologica a sputei
Examinarea citologica a urinei
Examinarea la treponema palida în câmp întunecat
Efectuarea probei la determinarea drogurilor în remediile biologice ale organismului
Depistarea agentului cauzat în scabie prin investigatie microscopica
Depistarea agentului cauzat în dermatofitii (bacterioscopic)

2. Determinarea parametrilor biochimici:

Dozarea fractiunilor proteice în ser (electroforeza)
Dozarea potasiului în serul sanguin
Dozarea sodiului în serul sanguin
Dozarea fierului în serul sanguin
Dozarea fosfatazei alcaline în ser
Dozarea g-glutamintranspeptidazei (g-GTP) în ser
Dozarea alaninaminotransferazei (ALT) în ser
Dozarea aspartataminotransferazei (AST) în ser
Dozarea a-amilazei în lichidele biologice
Dozarea fosfatazei acide
Dozarea ureei
Dozarea creatininei în ser sau urina
Dozarea glucozei
Dozarea proteinei totale
Dozarea albuminei în ser
Proba cu timol
Dozarea colesterolului
Dozarea a-colesterolului (HDL-colesterol)
Dozarea b-colesterolului (LDL-colesterol)
Dozarea b-lipoproteinelor
Dozarea bilirubinei totale

Dozarea bilirubinei directe

Dozarea acidului uric

3. Hemostaza:

Indexul protrombinic

Fibrinogenul

4. Determinarea parametrilor imunologici

Determinarea antistreptolizinei-O (test cu latex)

Determinarea factorului reumatoid (test cu latex)

Determinarea proteinei C reactive (test cu latex)

Determinarea grupei sanguine ABO

Determinarea factorului D (Rh 0)

Determinarea factorului C (rh/)

Determinarea factorului E (rh//)

Reactia de fixare a complementului (RW)

TPHA (sifilis)

5. Determinarea parametrilor bacteriologici:

Examen bacteriologic clinic la microflora aeroba, anaeroba si fungi al eliminarilor si extraselor patologice din caile respiratorii superioare (inclusiv sputei si lichidului de lavaj bronsic), urechi, ochi, cavitati, organele reproductive si urogenitale, plagi, punctatelor din sinusuri si elemente eruptive, material necroscopic, cu determinarea sensibilitatii microorganismelor depistate fata de medicamentele antibacteriene

Investigatii microbiologice la gonoree, tricomonoza

Aprecierea dismicrobismului (intestinal, vaginal, bucal, cutanat etc.)

Examen bacteriologic clinic la microflora si fungi al sîngelui, urinei, bilei al materiilor fecale la microflora patogena si conditionat patogena, cu determinarea sensibilitatii fata de medicamentele antibacteriene a izolatelor Frotiu din faringe si cavitata nazala în scopul depistarii stafilococului patogen

6. Investigatii citomorfologice:

Citologia exfoliativa (cercetarea celulelor atipice în cadrul examenului profilactic)

Cercetari citologice dupa investigatiile endoscopice

Cercetarea citologica a secretelor si a eliminarilor de pe suprafata eroziunilor, ulcerelor, plagilor si a fistulei

7. Investigatii morfopatologice:

Investigatie morfopatologica de diagnostic al materialului biopsic, inclusiv endoscopic

8. Servicii microbiologice diagnostice

A. investigatii bacteriologice

Cercetare a sîngelui prin hemocultura

Cercetare bacteriologica a bilei

Cercetare bacteriologica a urinei

Cercetare a lichidului cefalorahidian

Cercetare bacteriologica a organelor respiratorii prin metoda calitativa

Cercetare bacteriologica a organelor respiratorii prin metoda cantitativa
Cercetare bacteriologica a sputei prin metoda calitativa
Cercetare bacteriologica a sputei prin metoda cantitativa
Cercetare bacteriologica a lichidului de lavaj bronsic
Cercetare bacteriologica a eliminarilor din ochi
Cercetare bacteriologica a eliminarilor din urechi
Cercetare bacteriologica a plagilor
Cercetare bacteriologica a punctatelor din sinusuri
Cercetare bacteriologica a materialului biopsic
Cercetare bacteriologica a materialului necroptic
Cercetare bacteriologica a eliminarilor organelor reproductive si urogenitale
Cercetare bacteriologica la dismicrobism vaginal
Cercetare bacteriologica la dismicrobism intestinal
Cercetare bacteriologica a maselor fecale la agenti patogeni (Salmonella, Shigella, E.Coli pat.)
Cercetare bacteriologica la campylobacterioza
Cercetare bacteriologica la iersinioza
Cercetare bacteriologica a maselor fecale la holera
Cercetare bacteriologica a toxicoinfectiilor alimentare
Cercetare bacteriologica la difterie
Cercetare bacteriologica la tusa convulsiva si para pertussis
Cercetare bacteriologica la meningite
Cercetare bacteriologica la micoplasma, ureaplasma si gardneriloza
Cercetare bacteriologica la gonoree, trihomonoza
Cercetare bacteriologica a biosubstratelor la candidomicoza
Cercetare bacteriologica la listerioza
Cercetare bacteriologica la leptospiroza
Cercetare bacteriologica la tularemie
Cercetare bacteriologica la antrax
Cercetare bacteriologica la bruceloza
Cercetare bacteriologica la legioneloza
Cercetare bacteriologica la tuberculoza
B. Investigatii coproparazitologice:
Cercetarea maselor fecale, la protozoare intestinale (lambliei, amibe s.a.) în frotiul nativ cu solutie fiziologica
Cercetarea maselor fecale la protozoare intestinale (lambliei, amibe s.a.) în frotiul colorat cu solutie lugol
Cercetarea maselor fecale la oua de helminti prin metoda Kalantarean sau Fiuleborn
Cercetarea maselor fecale la strongiloizi prin metoda Baermann
Cercetarea maselor fecale la criptosporidii
Cercetarea maselor fecale la fascioloza prin metoda Dimidov
Examinarea maselor fecale la strongiloidoza prin metoda cultivarii
Dancescu

C. Investigatii parazitologice speciale :

Examinarea la enterobioza (oxiuroza) si teniarinchoza prin metoda Rabinovici

Examinarea continutului duodinal si a bilei la strongiloidoza, fascioloza si opistorchoza

Examinarea sputei si secretiilor bronsiale la pneumocistoza

Examinarea sputei si secretiilor bronsiale la criptosporidioza

Examinarea biopatului la trichineloză prin metoda trichineloscopiei

Examinarea la echinococoza a lichidului hidatic obtinut prin puncte sau la eruperea chistului

Examinarea urinei la schistozomoza urogenitala, strogiloidoza si diocofimoza

Examinarea la demodecoza a raclatului cutanat

Examinarea sângelui la malarie în picatura groasa

Examinarea sângelui la malrie în frotiul subtire

D. Investigatii biologice

Investigatii biologice la botulotoxina cu ser monovalent

Investigatii biologice la botulotoxina cu ser polivalent

E. Investigatii virusologice

Izolarea si identificarea virusurilor Coxsakie A

Izolarea si identificarea virusurilor Coxsakie B

Izolarea si identificarea virusurilor ECHO

Detectia ROTAVIRUS-ului

F. Investigatii serologice

Reactia de aglutinare cu antigenul de tularemie (RA)

Reactia de aglutinare în yersinioza intestinala si pseudotuberculoza (RA)

Reactia de aglutinare la tularemie (RA)

Reactia de aglutinare la yersinioze (RA)

Reactia de aglutinare in tusea convulsiva (RA)

Reactia de latex aglutinare la haemophilus influenzae (RLA)

Reactia de latex aglutinare la streptococi (RLA)

Reactia de latex aglutinare la stafilococi (RLA)

Reactia de latex aglutinare la meningococi (RLA)

Reactia de latex aglutinare in mononucleoza infectioasa (RLA)

Reactia slaid aglutinare la leptospiroza

Reactia de microaglutinare si liza la leptospire (RMAL)

Reactia Cumbs la bruceloza

Reactia Heddison si Rait la bruceloza

Reactia de hemaglutinare indirecta în rujeola RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta în difterie (RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta în tetanos (RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta tusea convulsiva / pertusis (RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta în tularemie (RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta în tifos exantimatic si boala Brill (RHAI)

Reactia de hemaglutinare indirecta în sifilis (TPHA)
Reactia de hemaglutinare pasiva în salmoneloze (RHAP)
Reactia de hemaglutinare pasiva în sigeloze (RHAP)
Reactia de hemaglutinare pasiva în yersinioze (RHAP)
Reactia de hemaglutinare în hlamidioze (RHAI)
Reactia de hemaglutinare în leptospiroze (RHAI)
Reactia de hemaglutinare în bruceloza (RHAI)
Reactia imuno fluorescenta indirecta în borelioza Ac IgG/IgM (RIFI)
Reactia imuno fluorescenta indirecta în legioneloza (RIFI)
Reactia imuno fluorescenta indirecta în Febra Q (RIFI)
Reactia imuno fluorescenta indirecta în hlamidioze (RIFI)
Reactia imuno fluorescenta directa în pesta
Reactia de fixare a complementului în Febra Q (RFC)
Reactia de fixare a complementului în ricketsioza (RFC)
Reactia de fixare a complementului în tifos exantimatic si boala Brill (RFC)
Reactia imunoenzimatica în rujeola (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în rubeola (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în oreion (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în Hib- haemophilus influenzae tip B (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în difterie (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în tetanos (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în tusea convulsiva / pertusis (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în borelioza Lyme (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în bruceloza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în tularemie (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în hlamidioze (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în micoplasmoza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în ureaplasma (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în legioneloza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în toxoplasmoza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în toxocaroză (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în opistorhoza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în cisticercoza/tenioza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în lamblioza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în aspergiloza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în echinococoza (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în trichineloză (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în helicobacter (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în candidoză (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în febra Crimeea Congo (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în febra West Nil (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în HIV/SIDA (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în hepatita virală A determinarea Anti-HAV
sumar (ELISA)
Reactia imunoenzimatica în hepatita virală A determinarea Anti-HAV IgM

(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea AgHBs
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea AgHBs
(ELISA) test confirmator
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea Anti-HBs
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea Anti-HB core
sumar (ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea Anti-HB-core
IgM (ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea AgHBe
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala B determinarea Anti-HBe
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala C determinarea Anti-HCV
sumar (ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala C determinarea Anti-HCV IgM
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala C determinarea Ag-HCV
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala D determinarea Anti-HD sumar
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala D determinarea Anti-Delta IgM
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala D determinarea Ag-Delta
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in hepatita virala E determinarea Anti-HEV IgM
(ELISA)
Reactia imunoenzimatica in Epstein Barr determinare Anti-EBV (ELISA)
Reactia imunoenzimatica in cytomegalovirus (ELISA)
Reactia imunoenzimatica in herpes simplex tip I _i II (HSV I, II) (ELISA)
Reactia Western-Blot în HIV/SIDA
Reactia Western-Blot în borelioza (boala Lyme)
Reactia Western-Blot în hepatita virala C
Reactia de neutralizare (seruri pare) la poliomielita si enterovirusi
Reactia de latexaglutinare în rotaviroze (RLA)
Depistarea antigenului gripal A (H1N1)
Depistarea antigenului paragripal 1 + 2
Depistarea antigenului adenovirus
Determinarea anticorpilor IgM anti HSV tip 2
Depistarea antigenului gripal A (H3N2)
Depistarea antigenului gripal B
Depistarea anticorpilor antigripali A (H1N1)
Depistarea anticorpilor antigripali A (H3N2)

Depistarea anticorpilor antigripali B
Depistarea antigenului paragripal 3
Depistarea anticorpilor antiparagripali tip 1
Depistarea anticorpilor antiparagripali tip II
Depistarea anticorpilor antiparagripali tip III
Depistarea anticorpilor antiparagripali tip IV
Depistarea antigenului RSV

9. Diagnosticul functional

a). Investigatii electrocardiografice:

Electrocardiografia în stare de repaos (12 derivatii)
Electrocardiografia cu derivatii auxiliare (pîna la 6 derivatii)
Electrocardiografia cu test functional (hiperventilatie, probe vagale, efort fizic nedozat etc.)
Electrocardiografia cu efort fizic dozat (cicloergometria)

b). Investigatii reografice:

Reografia (reoencefalografia, reovazografia) – 2 regiuni simetrice
Reografia cu test functional
Reografia cu test farmacologic (pentru fiecare înregistrare, cu preparat farmacologic)
Reografia computerizata

c). Investigatii ale functiei ventilatiei pulmonare:

Pneumotahometria
Spirografia

d). Fotopletismografia:

Fotopletismografia (aprecierea componentei pulsatile) pîna la 5 regiuni simetrice
Fotopletismografia (aprecierea functiei valvulare a venelor profunde)

e). Electroencefalografia:

Electroencefalografia cu teste functionale (hiperventelatie, stimulare optica)
Înregistrarea potentialelor evocate EEG pentru fiecare tip de stimulare (optic, auditiv, somato-sensor)

10. Imagistica medicala

a). Investigatii ecografice:

Examen ecografic complex (organele cavitatii abdominale+organele sistemului urogenital)
Examen ecografic complex (organele cavitatii abdominale +organele sistemului urinar)
Ecografia organelor abdominale (ficatul, splina, vezica biliara, pancreasul)
Ecografia organelor sistemului urinar (rinichii, glandele suprarenale)
Ecografia organelor bazinului mic transabdominal (vezica urinara, prostata, uterul, ovarele)
Examen ecografic transvaginal
Examen ecografic transabdominal în primul trimestru de sarcina
Examen ecografic transvaginal în primul trimestru de sarcina
Examen ecografic în trimestrele II-III de sarcina

Ecocardiografie fetala

Examen ecografic în sarcina cu scop de screening (cu exceptia primului trimestru)

Examen ecografic în sarcina cu scop diagnostic

Examen ecografic în sarcina, eventual amniocenteza si analiza cromazomala la gravide dupa 35 ani si la gravide cu anamneza genetic complicata

Examen ecografic al glandei tiroide

Examen ecografic al glandei mamare

Examen ecografic al prostatei (transrectal) cu sonda simpla

Examen ecografic al prostatei (transrectal) cu sonda biplan

Aprecierea ecografica a reziduului de urina

Aprecierea colectiilor libere în una din cavitati (pleurala, abdominala) sau în spatiul retroperitoneal

Examen ecografic al scrotului

Examen ecografic al encefalului prin fontanela sau prin orificiu trepanat+Doppler

Examen ecografic al tesuturilor moi si ganglionilor limfatici ai unei zone anatomice

Examen ecografic în determinarea cineticii unui sistem excretor (caile biliare, urinare etc.)

b) Ecografie cardiaca (ecocardiografie):

Ecocardiografie (M, 2D)

11. Investigatii de radiodiagnostic:

a) Organele cutiei toracice:

Radiografia laringelui într-o incidenta

Radioscopia organelor cutiei toracice

Radioscopia polipozitionala a organelor cutiei toracice cu indicarea localizarii (nivelului) procesului patologic

Radiografia cutiei toracice într-o incidenta

Radiografia cutiei toracice în doua incidente

Radiografia cutiei toracice în trei incidente

Radioscopia si radiografia cordului în trei incidente

Radioscopia si radiografia cordului în doua incidente

Radiofotografia cutiei toracice într-o incidenta

Radiofotografia cutiei toracice în doua incidente

Radiofotografia cutiei toracice în trei incidente

Radiografia toracelui în decubit lateral

b) Glanda mamara:

Mamografia unei glande mamare în doua incidente

Mamografia ambelor glande mamare în câte doua incidente

Mamografia cu amplificarea imaginii

c) Tubul digestiv:

Faringografia contrastanta într-o incidenta

Radioscopia polipozitionala a cavitatii abdominale

Radiografia cavitatii abdominale într-o incidenta
Radioscopia polipozitionala si radiografia esofagului
Radioscopia polipozitionala si radiografia stomacului
Contrastarea primara dubla a stomacului
Pneumogastrografia fara sonda
Pneumogastrografia cu sonda
Duodenografia fara sonda
Duodenografia cu sonda
Radioscopia polipozitionala si radiografia intestinului subtire
Irigoscopia si irigografia
Contrastarea primara dubla a intestinului gros
Colecistografia
Fistulografia cu radioscopie

d) Urologie si ginecologie:

Urografia
Pielografia ascendenta (retrograda)
Cistografia ascendenta
Pneumocistografia
Cistografie sedimentara
Tomocistopneumografia
Cistografia cu mictiune
Uretrografia
Histerosalpingografia

e) Sistemul locomotor:

Radiografia craniului într-o incidenta
Radiografia craniului în doua incidente
Radiografia orbitelor, claviculei (separat) într-o incidenta
Radiografia cavitatii orbitale (cu proteza Baltin etc.)
Radiografia dintilor
Radiografia sinusurilor paranazale
Radiografia antrumurilor
Radiografia oaselor temporale dupa Shuler, Mayer, Steenvers etc.
Radiografia articulatiei temporo-mandibulare
Radiografia mandibulei
Radiografia omoplatului în doua incidente
Radiografia seii turcesti
Radiografia oaselor nazale în doua incidente
Radiografia C1 prin gura deschisa
Radiografia regiunii cervicale a coloanei vertebrale în trei incidente
Radiografia functionala a regiunii cervicale a coloanei vertebrale în doua incidente
Radiografia regiunii toracice a coloanei vertebrale în doua incidente
Radiografia regiunii toracice a coloanei vertebrale cu probe functionale în doua incidente
Radiografia regiunii lombare a coloanei vertebrale în doua incidente

Radiografia regiunii lombare a coloanei vertebrale cu probe functionale în trei incidente

Radiografia osului sacral si a coccisului în doua incidente

Radiografia articulatiei soldului într-o incidenta

Radiografia articulatiei soldului în doua incidente

Radiografia oaselor bazinului într-o incidenta

Radiografia articulatiei humerale în doua incidente

Radiografia oaselor bratului în doua incidente

Radiografia oaselor antebratului în doua incidente

Radiografia articulatiei cotului în doua incidente

Radiografia articulatiei radio-carpene în doua incidente

Radiografia mâinii în doua incidente

Radiografia femurului în doua incidente

Radiografia articulatiei genunchiului în doua incidente

Radiografia gambei în doua incidente

Radiografia articulatiei taloocrurale în doua incidente

Radiografia plantei în doua incidente

Radiografia articulatiilor sacro-iliace într-o incidenta

Radiografia osului pubian într-o incidenta

Radiografia axiala a rotulei în doua incidente

Radiografia calcaneului într-o incidenta

Radiografia calcaneului în doua incidente

Radiografia piciorului plat (bilateral) în doua incidente

Fistulografia

Haimorografia

f) Tomografia conventionala si computerizata:

Tomografia (zonografia)

Tomografia nazofaringelui, traheii într-o incidenta

Tomografia laringelui

Ortopantomografia maxilarelor

12. Servicii de fizioterapie si reabilitare medicala cu metode fizice:

a) Electroterapia:

Galvanizarea

Electroforeza (cu orice forma de curent)

Diagnosticul electric

Stimularea electrica

Somnul electric

Curentii diadinamici

Amplipulsterapia

Fluctuorizarea

Interferentterapia

Curentii supratonali

Darsonvalizarea locala

Franclinizarea

Aeroionoterapia

Magnetoterapia

Inductotermia

Cîmp electric alternativ de frecvență 27,12 MHz (unde ultracurte)

Cîmp electromagnetic (microunde decimetrice lungi, scurte și milimetrice)

Inductotermoelectroforeza

b) Aerosolo - și electro-aerosoloterapia:

Aerosoloterapia

Speleoterapia artificială

Electro - aerosoloterapia

c) Fototerapia:

Determinarea biodozei

Iradieră locală și generală cu raze ultraviolete

Iradieră cu raze infraroșii și vizibile

Iradieră cu raze laser

Baie de lumină, PUVA-terapie

Raze ultraviolete (tubus)

d) Terapie cu energie mecanică:

Ultrasonoterapie

Ultrafonoforeza

Vibroterapie

Baroterapie locală

Terapie cu vid

e) Termoterapie:

Aplicăția cu parafină și ozocerită

f) Oxigenoterapie:

Oxigenoterapie prin cocktail

Oxigenoterapie prin inhalății

g) Kinetoterapie:

Kinetoterapie (individual și în grup)

h) Masajul curativ:

. Masaj curativ în paraliză cerebro-spinală la copii și adulți

13. Endoscopia de diagnostic:

Esofagogastroduodenofibroscopia

Esofagogastroduodenofibroscopia cu prelevarea endobiopsiei

. Esofagogastroduodenofibroscopia cu PH-metrie

14. Examen audiologic:

Acumetrie instrumentală

Audiometrie reflectoră

Audiometrie comportamentală

Audiometrie tonală liminară