



CNAS
CAS ILFOV

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ILFOV

Str. Av. Popisteanu nr. 46, Sector 1, Bucuresti, Cod postal 012095

CUI 10549058

E-mail: office@casailfov.ro, relatiipublice@casailfov.ro

www.casan.ro/casailfov

Tel. 0212241982, 0212242963, Fax 0212243867

BAREM PROBA SCRISA

CONCURSUL DIN DATA DE 09.06.2023

CONSILIER CLASA I, GRAD PROFESIONAL SUPERIOR

COMPARTIMENT CLAWBACK/COMISII TERAPEUTICE

VARIANTA 1

1. Enumerati drepturile functionarului public si detaliati doua dintre acestea , conform Ordonantei de Urgenta nr.57/2019 privind Codul administrativ ,cu modificarile si completarile ulterioare

18 drepturi x 1 pct./drept=18 pct.

2 detalieri X 2 pct./detaliere= 4 pct.

Partea VI, Titlul II, Cap. V, secțiunea 1, art. 412-429

Drepturile funcționarilor publici :

*Dreptul la opinie ;1 pct

Dreptul la opinie al funcționarilor publici este garantat.

*Dreptul la tratament egal ;1 pct

(1) La baza raporturilor de serviciu dintre autoritățile și instituțiile publice și funcționarii publici stă principiul egalității de tratament față de toți funcționarii publici.

(2) Orice discriminare față de un funcționar public, definită în conformitate cu prevederile legislației specifice privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, este interzisă.

*Dreptul de a fi informat ;1 pct

Funcționarul public are dreptul de a fi informat cu privire la deciziile care se iau în aplicarea prezentului cod și care îl vizează în mod direct.

*Dreptul de asociere sindicală ;1 pct

(1) Dreptul de asociere sindicală și de asociere la organizații profesionale este garantat funcționarilor publici.

(2) Funcționarii publici pot, în mod liber, să înființeze organizații sindicale, să adere la ele și să exercite orice mandat în cadrul acestora.

(3) În situația în care funcționarii publici sunt aleși în organele de conducere ale organizațiilor sindicale, în funcții salarizate, aceștia au obligația ca în termen de 15 zile de la alegerea în organele de conducere ale organizațiilor sindicale să opteze pentru una dintre cele două funcții. În cazul în care funcționarul public optează pentru desfășurarea activității în funcția de conducere în organizațiile sindicale, raporturile de serviciu ale acestuia se suspendă pe o perioadă egală cu cea a mandatului în funcția de conducere din organizația sindicală.

(4) Funcționarii publici aleși în organele de conducere ale organizațiilor sindicale, în funcții nesalarizate, pot deține simultan funcția publică și funcția în organele de conducere ale organizațiilor sindicale, cu obligația respectării regimului incompatibilităților și al conflictelor de interese care le este aplicabil.

*Dreptul la grevă ;1 pct

(1) Funcționarilor publici le este recunoscut dreptul la grevă, în condițiile legii.

(2) Funcționarii publici care se află în grevă nu beneficiază de salariu și alte drepturi salariale pe durata grevei.

*Drepturile salariale și alte drepturi conexe ;1 pct

(1) Pentru activitatea desfășurată, funcționarii publici au dreptul la salariu, prime și alte drepturi, în condițiile legislației privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

(2) Salarizarea funcționarilor publici se face în conformitate cu prevederile legii privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

*Dreptul la asigurarea uniformei ;1 pct

Funcționarii publici care, potrivit legii, sunt obligați să poarte uniformă în timpul serviciului o primesc gratuit.

*Durata normală a timpului de lucru ;1 pct

(1) Durata normală a timpului de muncă pentru funcționarii publici este, de regulă, de 8 ore pe zi și de 40 de ore pe săptămână, cu excepțiile prevăzute expres de prezentul cod sau de legi speciale.

(2) Pentru orele lucrate peste durata normală a timpului de lucru sau în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale ori declarate zile nelucrătoare, potrivit legii, funcționarii publici au dreptul la recuperare sau la plata majorată, în condițiile legii.

*Dreptul de a fi ales sau numit într-o funcție de autoritate sau demnitate publică ;1 pct

Funcționarii publici pot fi aleși sau numiți într-o funcție de demnitate publică, în condițiile prezentului cod și cu respectarea condițiilor prevăzute de cartea I titlul IV din Legea nr. 161/2003, cu modificările și completările ulterioare.

*Dreptul la concediu ;1 pct

(1) Funcționarii publici au dreptul la concediu de odihnă, la concedii medicale și la alte concedii, în condițiile legii.

(2) În perioada concediilor medicale, a concediilor de maternitate și a celor pentru creșterea și îngrijirea copiilor, raporturile de serviciu nu pot înceta și nu pot fi modificate decât din inițiativa funcționarului public în cauză, cu excepția situațiilor prevăzute la art. 512 alin. (4) și (5).

*Dreptul la un mediu sănătos la locul de muncă ;1 pct

(1) Autoritățile și instituțiile publice au obligația să asigure funcționarilor publici condiții normale de muncă și igienă, de natură să le ocrotească sănătatea și integritatea fizică și psihică.

(2) Autoritățile și instituțiile publice au obligația să identifice și să asigure adaptarea locului de muncă pentru funcționarii publici cu dizabilități și de a pune la dispoziția acestora instrumentele de asigurare a accesibilității, în vederea exercitării în mod corespunzător a atribuțiilor aferente funcțiilor publice ocupate de aceștia.

*Dreptul la asistență medicală, proteze și medicamente ;1 pct

Funcționarii publici beneficiază de asistență medicală, proteze și medicamente, în condițiile legii.

*Dreptul la recunoașterea vechimii în muncă, în specialitate și în grad profesional ;1 pct

(1) Funcționarii publici beneficiază de vechime în muncă, în specialitate și în grad profesional.

(2) Vechimea în muncă este vechimea dobândită în condițiile reglementate de legislația muncii, precum și vechimea dobândită în exercitarea unui raport de serviciu.

(3) Vechimea în specialitate este vechimea dobândită în temeiul unui contract individual de muncă, al unui raport de serviciu sau ca profesie liberală, demonstrată cu documente corespunzătoare de către persoana care a desfășurat o activitate într-o funcție de specialitate corespunzătoare profesiei sau specializării sale. Constituie vechime în specialitate și vechimea dobândită în temeiul unui contract individual de muncă, raport de serviciu sau ca profesie liberală în statele membre ale Uniunii Europene, precum și în alte state cu care România a încheiat convenții de recunoaștere reciprocă a acestor drepturi, demonstrată cu documente corespunzătoare de către persoana care a desfășurat o activitate într-o funcție de specialitate corespunzătoare profesiei sau specializării sale.

(4) În toate cazurile vechimea în specialitate se raportează la durata normală a timpului de muncă, fiind calculată prin raportare la fracțiunea de normă lucrată și se demonstrează cu documente corespunzătoare.

(5) Perioada de suspendare a raporturilor de serviciu ale funcționarilor publici nu constituie vechime în muncă, în specialitate și în grad profesional, cu excepțiile prevăzute de lege.

*Dreptul la pensie și la alte drepturi de asigurări sociale de stat ;1 pct

Funcționarii publici beneficiază de pensii, precum și de celelalte drepturi de asigurări sociale de stat, potrivit legii.

*Drepturi ale membrilor familiei funcționarului public, în situația decesului acestuia ;1 pct

(1) În caz de deces al funcționarului public, membrii familiei care au, potrivit legii, dreptul la pensie de urmaș primesc pe o perioadă de 3 luni echivalentul salariului de bază din ultima lună de activitate a funcționarului public decedat.

(2) În cazul în care decizia pentru pensia de urmaș nu a fost emisă din vina autorității sau a instituției publice în termen de 3 luni de la data decesului, aceasta va achita în continuare drepturile prevăzute la alin. (1) până la emiterea deciziei pentru pensia de urmaș.

*Dreptul la protecția legii ;1 pct

(1) Funcționarii publici beneficiază în exercitarea atribuțiilor lor de protecția legii.

(2) Autoritatea sau instituția publică este obligată să suporte cheltuielile necesare asigurării asistenței juridice, în cazul în care împotriva funcționarului public au fost formulate sesizări către organele de cercetare penală sau acțiuni în justiție cu privire la modul de exercitare a atribuțiilor de serviciu. Condițiile de suportare a cheltuielilor necesare asigurării asistenței juridice se stabilesc prin act administrativ al conducătorului autorității sau instituției publice.

(3) Prevederile alin. (2) nu se aplică în situația în care autoritatea sau instituția publică în cadrul căreia își desfășoară activitatea funcționarul public este cea care formulează o sesizare penală sau o acțiune în justiție împotriva acestuia.

(4) În cazul în care funcționarul public a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni cu intenție directă, acesta are obligația restituirii sumei aferente asigurării asistenței juridice prevăzute la alin. (2).

(5) Autoritatea sau instituția publică este obligată să asigure protecția funcționarului public împotriva amenințărilor, violențelor, faptelor de ultraj cărora le-ar putea fi victimă în exercitarea funcției publice sau în legătură cu aceasta. Pentru garantarea acestui drept, autoritatea sau instituția publică va solicita sprijinul organelor abilitate, potrivit legii.

(6) Autoritățile și instituțiile publice pot stabili, prin acte normative, măsurile speciale de protecție pentru funcționarii publici care desfășoară activități cu grad ridicat de risc profesional.

*Dreptul de a fi despăgubit pentru prejudiciile materiale suferite din culpa autorității sau instituției publice ;1 pct

Autoritatea sau instituția publică este obligată să îl despăgubească pe funcționarul public în situația în care acesta a suferit, din culpa autorității sau instituției publice, un prejudiciu material în timpul îndeplinirii atribuțiilor de serviciu.

*Desfășurarea de activități în sectorul public și în sectorul privat ;1 pct

Funcționarii publici pot desfășura activități remunerate în sectorul public și în sectorul privat, cu respectarea prevederilor legale privind incompatibilitățile și conflictul de interese.

2. Enumerati obligatiile caselor de asigurari de sanatate in relatia contractuala cu furnizorii de medicamente și a unor materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate curative, conform Ordinului nr. 180/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sanatate curative pentru anii 2022 si 2023, cu modificarile si completarile ulterioare

11 obligatii X 2 pct/obligatie=22 pct.

Anexa 2, art.6, alin.1

Casa de asigurări de sănătate are următoarele obligații:

a) să încheie contracte numai cu furnizorii autorizați și evaluați, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizare de medicamente cu și fără contribuție personală pentru tratamentul ambulatoriu, în condițiile legii, să facă publice în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data încheierii contractelor, prin afișare pe pagina de internet proprie și la sediul casei de asigurări de sănătate, lista nominală a acestora, pentru informarea asiguraților, precum și valoarea de contract a

fiecărui, în cazul contractelor care au prevăzută o sumă ca valoare de contract, distinct pentru fiecare program/subprogram național de sănătate curativ, și să actualizeze permanent această listă în funcție de modificările apărute, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data operării acestora, potrivit legii; 2 pct.

b) să deconteze furnizorilor la termenele prevăzute în contract, pe baza facturii însoțite de documente justificative transmise pe suport hârtie/în format electronic, după caz, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, contravaloarea medicamentelor, inclusiv pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum și materialelor sanitare specifice raportate contractate, efectuate și validate de casele de asigurări de sănătate potrivit reglementărilor legale în vigoare; pentru furnizorii care au semnătură electronică extinsă/calificată, raportarea în vederea decontării se face în sistem electronic; 2 pct.

c) să informeze furnizorii cu privire la condițiile de contractare pentru finanțarea programelor/subprogramelor de sănătate curative suportate din bugetul Fondului, precum și cu privire la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative, prin publicare pe pagina web a caselor de asigurări de sănătate; 2 pct.

d) să informeze în prealabil furnizorii cu privire la derularea programelor/subprogramelor de sănătate curative și cu privire la orice modificare în modul de derulare a acestora, prin intermediul paginii de internet a casei de asigurări de sănătate, precum și prin e-mail la adresele comunicate oficial de către furnizori, cu excepția situațiilor impuse de actele normative; 2 pct.

e) să efectueze prin structurile de control proprii sau ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate controlul derulării programelor/subprogramelor de sănătate curative, respectiv îndeplinirea obligațiilor contractuale de către furnizorii cu care se află în relație contractuală, conform prevederilor normelor tehnice; 2 pct.

f) să înmâneze la data finalizării controlului procesele-verbale de constatare/rapoartele de control/notele de constatare, după caz, furnizorilor de medicamente, precum și informațiile despre termenele de contestare, la termenele prevăzute în Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1012/2013 pentru aprobarea Normelor metodologice privind activitatea structurilor de control din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare; în cazul în care controlul este efectuat de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate sau cu participarea acesteia, notificarea privind măsurile dispuse se transmite furnizorului de către casele de asigurări de sănătate în termen de maximum 10 zile calendaristice de la data primirii raportului de control de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate la casa de asigurări de sănătate; 2 pct.

g) să recupereze de la furnizori sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor, materialelor sanitare și altor asemenea, în situația în care asigurații nu erau în drept și nu erau îndeplinite condițiile să beneficieze de acestea, în situația în care furnizorul nu deține documente justificative care ateste eliberarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice, precum și sumele reprezentând contravaloarea medicamentelor sau materialelor sanitare specifice expirate; 2 pct.

h) să sesizeze organele abilitate cu privire la situațiile în care constată neconformitatea documentelor depuse de către furnizori, pentru a căror corectitudine furnizorii depun declarații pe propria răspundere; 2 pct.

i) să țină evidența distinctă pentru medicamente în cadrul programelor naționale curative de oncologie, diabet zaharat pentru bolnavii titulari ai cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană/Regatul Unit al Marii Britanii și al Irlandei de Nord, în perioada de valabilitate a cardului, în aceleași condiții ca și pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România; 2 pct.

j) să țină evidența distinctă pentru medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale și altele asemenea pentru bolnavii beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în aplicarea Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului, în perioada de valabilitate a acestora, în aceleași condiții ca pentru persoanele asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România, precum și bolnavilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, în condițiile prevăzute de respectivele documente internaționale; 2 pct.

k) să deconteze contravaloarea medicamentelor, materialelor sanitare specifice, dispozitivelor medicale și altor asemenea acordate, după caz, posesorilor de card european de asigurări sociale de sănătate emis

de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană/Regatul Unit al Marii Britanii și al Irlandei de Nord, în perioada de valabilitate a cardului, respectiv beneficiarilor de formulare/documente emise în temeiul prevederilor Regulamentului (CE) nr. 883/2004, în perioada de valabilitate a acestora, precum și bolnavilor din alte state cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, în condițiile prevăzute de respectivele documente internaționale, urmând să întocmească ulterior formularele specifice și să le transmită spre decontare, prin intermediul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, instituțiilor competente din statele ai căror asigurați sunt; 2 pct.

3. Precizați ce cuprinde Lista Denumirilor Comune Internaționale și o scurtă detaliere, conform Hotărârii nr. 720/2008 privind aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare

**4 subliste X 1 pct./sublista = 4 pct
4 pct. detaliere**

art. 1, art. 2, art. 3

Lista denumirilor comune internaționale cuprinde următoarele subliste:

*sublista A- procent de compensare 90% din pretul de referință; 1 pct.

*sublista B- procent de compensare 50% din pretul de referință; 1 pct.

*sublista C- procent de compensare 100% din pretul de referință; 1 pct.

-formata din sectiunea -C1

-C2-pentru asiguratii inclusi in programul national de sanatate

-C3-pentru copiii pana la 189 ani; tinerii intre 18-26 ani daca sunt

elevi, ucenici, studenti care nu realizeaza venituri ;garvide si lehuze

*sublista D- procent de compensare 20% din pretul de referință; 1 pct.

Medicamentele sublistei C ,sectiunea C2 eliberate prin farmaciile cu circuit deschis din cadrul programelor nationale de sanatate se suporta la nivelul pretului de decontare

Medicamentele sublistei C ,sectiunea C2 eliberate prin farmaciile cu circuit inchis din cadrul programelor nationale de sanatate pentru tratamentul in regim ambulatoriu nu poate deapsi pretul de decontare

Prescrierea, eliberarea si decontarea medicamentelor notate cu **, **1, ** β , ** Ω se face conform protocoalelor terapeutice

4. Enumerati categoriile de persoane care beneficiaza de asigurare de sanatate, fara plata contributiei, conform Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

19 categorii x 1 pct/categorie=19 pct.

Titlul VIII, art. 224

Următoarele categorii de persoane beneficiază de asigurare, fără plata contribuției:

a) copiii până la vârsta de 18 ani, tinerii de la 18 ani până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi, inclusiv absolvenții de liceu, până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni de la

terminarea studiilor, ucenici sau studenți, studenții-doctoranzi care desfășoară activități didactice, potrivit contractului de studii de doctorat, în limita a 4 - 6 ore convenționale didactice pe săptămână, precum și persoanele care urmează modulul instruirii individuale, pe baza cererii lor, pentru a deveni soldați sau gradați profesioniști; 1 pct.

b) tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului; 1 pct.

c) soțul, soția și părinții fără venituri proprii, aflați în întreținerea unei persoane asigurate; 1 pct.

d) persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Decretul-lege nr. 118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, republicat, prin Ordonanța Guvernului nr. 105/1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de către regimurile instaurate în România cu începere de la 6 septembrie 1940 până la 6 martie 1945 din motive etnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 309/2002 privind recunoașterea și acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961, cu modificările și completările ulterioare, precum și persoanele prevăzute în Legea recunoașterii pentru victoria Revoluției Române din Decembrie 1989, pentru revolta muncitorească anticomunistă de la Brașov din noiembrie 1987 și pentru revolta muncitorească anticomunistă din Valea Jiului - Lupeni - august 1977 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare, pentru drepturile bănești acordate de aceste legi; 1 pct.

e) persoanele cu handicap, pentru veniturile obținute în baza Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare; 1 pct.

f) bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății, până la vindecarea respectivei afecțiuni; 1 pct.

g) femeile însărcinate și lăuzele; 1 pct.

h) persoanele fizice care se află în concedii medicale pentru incapacitate temporară de muncă, acordate în urma unor accidente de muncă sau a unor boli profesionale, precum și cele care se află în concedii medicale acordate potrivit Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare; 1 pct.

i) persoanele care se află în concediu de acomodare, potrivit Legii nr. 273/2004 privind procedura adopției, republicată, în concediu pentru creșterea copilului potrivit Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor, aprobată cu modificări prin Legea nr. 132/2011, cu modificările și completările ulterioare; 1 pct.

j) persoanele care execută o pedeapsă privativă de libertate sau se află în arest preventiv în unitățile penitenciare, persoanele care se află în executarea măsurilor prevăzute la art. 109 și 110 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, persoanele care se află în executarea unei măsuri educative privative de libertate, precum și persoanele care se află în perioada de amânare sau de întrerupere a executării pedepsei privative de libertate; 1 pct.

k) persoanele care beneficiază de indemnizație de șomaj sau, după caz, de alte drepturi de protecție socială care se acordă din bugetul asigurărilor pentru șomaj, potrivit legii; 1 pct.

l) persoanele reținute, arestate sau deținute care se află în centrele de reținere și arestare preventivă, străinii aflați în centrele de cazare în vederea returnării ori expulzării, precum și cei care sunt victime ale traficului de persoane, care se află în timpul procedurilor necesare stabilirii identității și sunt cazați în centrele special amenajate potrivit legii; 1 pct.

m) persoanele fizice care beneficiază de ajutor social potrivit Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare; 1 pct.

n) persoanele fizice care au calitatea de pensionari, pentru veniturile din pensii, precum și pentru veniturile realizate din drepturi de proprietate intelectuală; 1 pct.

o) persoanele cetățeni români, care sunt victime ale traficului de persoane, pentru o perioadă de cel mult 12 luni; 1 pct.

p) personalul monahal al cultelor recunoscute, aflat în evidența Secretariatului de Stat pentru Culte; 1 pct.

q) voluntarii care își desfășoară activitatea în cadrul serviciilor de urgență voluntare, în baza

contractului de voluntariat, pe perioada participării la intervenții de urgență sau a pregătirii în vederea participării la acestea, conform prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 88/2001 privind înființarea, organizarea și funcționarea serviciilor publice comunitare pentru situații de urgență, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 363/2002, cu modificările și completările ulterioare; 1 pct.

r) prestatorii casnici care utilizează și preschimbă în bani, potrivit legii, cel puțin 85 de tichete de activități casnice, lunar; 1 pct.

s) donatorii de celule stem hematopoietice care au donat pentru un pacient neînrudit sau înrudit, pentru o perioadă de 10 ani de la donare. 1 pct.

5. Enumerati programele nationale de sanatate curative finantate din bugetul fondului national unic de asigurari de sanatate si specificati obiectivele acestora, conform Hotararii nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare

15 programe x0,7 pct/program=10,5 pct.

37 obiective x0,5/obiectiv=18,5 pct

anexa 1, pct. B

PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE CURATIVE FINANȚATE DIN BUGETUL FONDULUI NAȚIONAL UNIC DE ASIGURĂRI SOCIALE DE SĂNĂTATE

I. Programul național de boli cardiovasculare ;0,7 pct.

Obiectiv:

Asigurarea tratamentului bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare prin:

- a) proceduri de cardiologie intervențională; 0,5 pct.
- b) proceduri de chirurgie cardiovasculară; 0,5 pct.
- c) proceduri de chirurgie vasculară; 0,5 pct.
- d) proceduri de cardiologie intervențională pentru malformațiile cardiace. 0,5 pct.

II. Programul național de oncologie ;0,7 pct.

Obiective:

- a) tratamentul medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice; 0,5 pct.
- b) reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare; 0,5 pct.
- c) radioterapia bolnavilor cu afecțiuni oncologice; 0,5 pct.
- d) diagnosticul și monitorizarea leucemiilor acute; 0,5 pct.
- e) diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne. 0,5 pct.

III. Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile;0,7 pct.

Obiectiv: tratamentul surdității prin proteze auditive implantabile. 0,5 pct.

IV. Programul național de diabet zaharat ;0,7 pct.

Obiective:

- a) prevenția secundară a diabetului zaharat prin dozarea hemoglobinei glicozilate -HbA 1c; 0,5 pct.
- b) asigurarea tratamentului medicamentos al pacienților cu diabet zaharat, inclusiv a dispozitivelor medicale specifice: pompe de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei și materiale consumabile pentru acestea; 0,5 pct.
- c) automonitorizarea bolnavilor cu diabet zaharat insulinotratați: teste de automonitorizare glicemică și sisteme de monitorizare continuă a glicemiei. 0,5 pct.

V. Programul național de tratament al bolilor neurologice ;0,7 pct.

Obiectiv:

Tratamentul bolnavilor cu scleroză multiplă. 0,5 pct.

VI. Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei ;0,7 pct.

Obiectiv:

Tratamentul bolnavilor cu hemofilie și talasemie. 0,5 pct.

VII. Programul național de tratament pentru boli rare ;0,7 pct.

Obiectiv:

Tratamentul bolnavilor cu boli rare prevăzute în normele tehnice aprobate prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. 0,5 pct.

VIII. Programul național de sănătate mintală ;0,7 pct.

Obiective:

- a) asigurarea tratamentului specific la bolnavii cu toxicodenendență, precum și testarea metaboliților stupefiantelor la

aceștia; 0,5 pct.

b) acordarea serviciilor conexe persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist. 0,5 pct.

IX. Programul național de boli endocrine; 0,7 pct.

Obiectiv:

Tratamentul medicamentos al bolnavilor cu osteoporoză, bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferări maligne. 0,5 pct.

X. Programul național de ortopedie ;0,7 pct.

Obiectiv:

Asigurarea tratamentului:

a) bolnavilor cu afecțiuni articulare prin endoprotezare; 0,5 pct.

b) pierderilor osoase importante epifizo-metafizare de cauză tumorală sau netumorală prin endoproteze articulare tumorale; 0,5 pct.

c) bolnavilor cu deformități de coloană vertebrală prin implant segmentar de coloană; 0,5 pct.

d) bolnavilor cu patologie tumorală, degenerativă sau traumatică prin chirurgie spinală; 0,5 pct.

e) tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare. 0,5 pct.

XI. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană ;0,7 pct.

Obiective:

a) tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu a pacienților cu transplant; 0,5 pct.

b) tratamentul recidivei hepatitei cronice cu virus hepatitic B la pacienții cu transplant hepatic. 0,5 pct.

XII. Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică ;0,7 pct.

Obiective:

Asigurarea serviciilor de suplere renală, inclusiv medicamente și materiale sanitare specifice, investigații medicale paraclinice specifice, transportul nemedicalizat al pacienților hemodializați prin hemodializă convențională sau hemodiafiltrare intermitentă online de la și la domiciliul pacienților, transportul lunar al medicamentelor și materialelor sanitare specifice dializei peritoneale continue sau automate, la domiciliul pacienților. 0,5 pct.

XIII. Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice ;0,7 pct.

Obiectiv: tratamentul pacienților cu insuficiență hepatică prin epurare extrahepatică. 0,5 pct.

XIV. Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță ;0,7 pct.

Obiective:

a) asigurarea investigațiilor diagnostice și a tratamentului unor afecțiuni complexe cu ajutorul dispozitivelor de înaltă performanță; 0,5 pct.

b) tratamentul bolnavilor cu boala Parkinson prin implantarea dispozitivelor de stimulare profundă; 0,5 pct.

c) tratamentul bolnavilor cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos prin: stimulare neinvazivă a nervului vag, stimulare invazivă a nervului vag, proceduri microchirurgicale, implantarea unui dispozitiv de stimulare cerebrală profundă; 0,5 pct.

d) tratamentul bolnavilor cu hidrocefalie congenitală sau dobândită, prin implantarea sistemelor de drenaj ventriculo-peritoneal; 0,5 pct.

e) tratamentul durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular; 0,5 pct.

f) tratamentul de stimulare profundă cerebrală la bolnavii cu distonii generalizate sau distonii focale/segmentare rezistente la terapia cu toxină botulinică. 0,5 pct.

XV. Programul național de PET-CT ;0,7 pct.

Obiective:

a) monitorizarea evoluției pentru unele afecțiuni, 0,5 pct.

b) evaluarea opțiunilor terapeutice, 0,5 pct.

c) diagnosticul și monitorizarea unor bolilor rare, 0,5 pct.