



CAS BRĂILA

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.: 36978 data 14, DEC. 2018

Fax: 0239 - 627800

e-mail: casbr@casbr.ro

ANUNȚ IMPORTANT

In atentie

- **MEDICILOR PRESCRIPTORI, SPECIALITATEA DIABET, NUTRIȚIE și BOLI METABOLICE**
- **ASIGURAȚILOR - PACIENTI cu DIABET ZAHARAT**

INFORMARE GENERALĂ

REFERITOR LA

DEPUNEREA **DOSARULUI PENTRU DISPOZITIVE SPECIALE**

MEDICALE DIN CADRUL **PROGRAMULUI NATIONAL DE DIABET:**

Pompe de Insulină

Sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei

Sisteme de monitorizare continuă a glicemiei

Dosarele pacienților se depun la **C.AS.Braila**, Serviciul Medical, în dublu exemplar.

Conținutul dosarului:

- **Referat de Justificare** (Anexa 11 la Ordinul nr. 245/31.03.2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018), **completat de medicul curant, specialitatea diabet, nutriție și boli metabolice, semnat, parafat și cu stampila unitatii sanitare emitente - (original+copie);**

- **Consimțământul scris** al pacientului cu diabet zaharat, **completat de pacient/tutore sau părinte - (Anexa 12^{A3} la Ordinul nr. 245/31.03.2017), (original+copie);**

- **C.I. ptr adulți / CERTIFICAT NAȘTERE ptr. minori - (copii)**

- **Documente medicale**, care să justifice îndeplinirea criteriilor de eligibilitate pentru a beneficia de dispozitivele medicale specifice - **(copii).**

După înregistrarea lor la C.AS.Braila, dosarele pacienților vor fi trimise către Comisiile pentru tratamentul tulburărilor de nutriție și metabolism din centrul metodologic regional Bucuresti, conform prevederilor legale si arondarii, respectiv:

- La Spitalul Elias - dosarele ptr. copii, atât din județele arondate cât si ale medicilor curanți din București ,
- La Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" - dosarele ptr. adulți, atât din județele arondate cât si ale medicilor curanți din București ,

unde vor fi analizate de către comisiile de evaluare.

**ATRIBUTILE COMISIEI DE EVALUARE A CENTRULUI
METODOLOGIC REGIONAL** sunt următoarele:

- **Primește dosarele** de la medicii din București și județele arondate, prin intermediul CJAS sau CASMB
- *Verifică respectarea criteriilor de eligibilitate, realizează prioritizarea conform criteriilor de prioritzare, respectă criteriile de întrerupere, conform Ordinului nr. 1328/27.09.2018 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 si 2018, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.245/31.03.2017)*
- **Aprobă Referatele** de justificare in limita fondurilor disponibile
- **Emite Decizia** în baza căreia se realizează **inclusiunea în program**,
- **Programează montarea și eliberarea dispozitivelor** medicale specifice
- **Transmite o copie a deciziei CJAS-ului arondat** (ptr. medicii aflatii in relatie contractuală cu CJAS) + o copie CASMB (ptr. pacienții din Bucuresti) + o copie medicului curant
- **Este informat referitor la Decizia de întrerupere** a utilizării dispozitivelor de catre medicul curant
- **Soluționează contestațiile** la deciziile de întrerupere a utilizării dispozitivelor. monitorizează semestrial eficiența derulării programului pe baza raportărilor primite de la medicul diabetolog/atestat

ATRIBUTIILE MEDICULUI CURANT DIABETOLOG/ATESTAT

- **Emite referatul de justificare ptr. montarea dispozitivelor medicale**
- **Întocmește dosarul medical - documente medicale justificative + Referat Justificare + consimțământul scris al pacientului**
- **Respectă criteriile de eligibilitate + criteriile de întrerupere a utilizării dispozitivelor , conform *Ordinului nr.1328/27.09.2018 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 si 2018, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.245/31.03.2017)***
- **Transmite dosarul la CJAS cu care se află în relație contractuală**
- **Primește Decizia de aprobare**
- **Prescrie în continuare materialele consumabile - aceasta se realizează în baza deciziei de includere în program, pentru o perioadă de 3 luni**
- **Monitorizează pacientul**
- **Instruiește pacientul - privind tehnica de administrare a insulinei și modalitatea de utilizare a seringii sau penului**
- **Decide întreruperea utilizării dispozitivelor**
- **Transmite decizia de întrerupere la nivelul Comisiei Centrului Regional care a emis Decizia de aprobare**
- **Raportează Comisiei de evaluare a Centrului Metodologic Regional unde este luat în evidență bolnavul.**

Anexam la prezenta , formularele- model de referat de justificare si de consimțământ scris al pacientului cu diabet zaharat , prevazute in Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/31.03.2017.

**PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL
DR. NEDELCU CAMELIA**



**MEDIC SEF
DR. CRUCERU SILVIA**



2. Ați înțeles care sunt beneficiile și riscurile acestui tratament/sistem de monitorizare?

DA/NU

3. Sunteți de acord să urmați acest tratament/sistem de monitorizare?

DA/NU

Data

Semnătura pacientului Părinte/Tutore

Semnătura medicului care a eliberat dispozitivul/dispozitivele

Prelucrarea datelor cu caracter personal se realizează în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 și cu prevederile legale în vigoare, în scopul acordării asistenței medicale în sistemul de asigurări sociale de sănătate.