

HOTĂRÂRE nr. 292 din 21 martie 2007 (*actualizata*)
pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anul 2007
(actualizata până la data de 21 mai 2007*)

EMITENT:
GUVERNUL

Data Intrării în vigoare: 21 Mai 2007

Forma consolidată valabilă la data de 09 Decembrie 2007

Prezenta formă consolidată este valabilă începând cu data de 21 Mai 2007, până la data de 09 Decembrie 2007

*) Textul initial a fost publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 212 din 28 martie 2007. Aceasta este forma actualizata de S.C. "Centrul Teritorial de Calcul Electronic" S.A. Piatra Neamt până la data de 21 mai 2007, cu modificările și completările aduse de HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007.

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 48 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adopta prezenta hotărâre.

ART. 1

(1) În anul 2007, programele naționale de sănătate sunt elaborate și derulate în mod distinct sau în comun de către Ministerul Sănătății Publice și Casa Națională de Asigurari de Sănătate, după caz.

(2) Programele naționale de sănătate se finanțează de la bugetul de stat, din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice, din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, prevăzute în bugetul Ministerului Sănătății Publice.

ART. 2

Structura programelor naționale, obiectivele și necesarul de resurse ale acestora sunt prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

ART. 3

Programele naționale de sănătate prevăzute în anexa sunt proiectate, implementate și coordonate la nivel național de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății Publice. Totodata, Casa Națională de Asigurari de Sănătate derulează și raspunde de realizarea programului prevăzut la pct. II din anexa.

ART. 4

Coordonatorii regionali și locali din cadrul institutelor și centrelor de sănătate publică, respectiv din cadrul autorităților de sănătate publică, asigura pentru programele prevăzute la pct. I din anexa implementarea și monitorizarea la nivel regional, respectiv local. Casa Națională de Asigurari de Sănătate, prin casele de asigurări de sănătate, raspunde de asigurarea, urmarirea, evidentierea și controlul utilizarii fondurilor aprobate, precum și de monitorizarea, controlul și analiza indicatorilor fizici și de eficiența pentru programele prevăzute la pct. II din anexa.

ART. 5

(1) Repartizarea fondurilor destinate programelor naționale de sănătate finanțate de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice se face în condițiile legii.

(2) Ministerul Sănătății Publice calculează o cota de rezerva de până la 6% din fondurile rezultate după aplicarea prevederilor alin. (1), pe care o reține la dispoziția sa din veniturile proprii alocate programelor naționale de sănătate. Aceasta sumă se utilizează în situații justificate, pe parcursul execuției bugetare, și se repartizează până la data de 31 octombrie a anului curent.

ART. 6

(1) Din sumele alocate programelor naționale de sănătate prevăzute în anexa se finanțează lunar unitățile sanitare prin care se derulează programele și subprogramele, pe baza cererilor fundamentate ale acestora și în limita fondurilor aprobate.

(2) Pentru realizarea atribuțiilor lor referitoare la programele naționale de sănătate, autoritățile de sănătate publică pot încheia contracte cu furnizori de servicii medicale autorizați și evaluați, după caz.

(3) Sumele prevăzute în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru finanțarea subprogramelor din cadrul programului național prevăzut la pct. II din anexa, pentru care achiziția de medicamente și materiale sanitare specifice nu se realizează prin licitații la nivel național, se alocă pe bază de contracte distincte, încheiate între casele de asigurări de sănătate și unitățile sanitare prin care se derulează aceste subprograme.

ART. 7

(1) Sumele alocate pentru programele naționale de sănătate sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare prin care acestea se derulează și se utilizează potrivit destinațiilor stabilite.

(2) Unitățile care derulează programe naționale de sănătate au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și banesti și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor pentru fiecare program sau subprogram, pe subdiviziunile clasificăției bugetare.

ART. 8

(1) Pentru realizarea unor obiective și activități cuprinse în programele naționale de sănătate finanțate de la bugetul de stat și din venituri proprii, Ministerul Sănătății Publice organizează licitații la nivel național, în condițiile legii. Pentru realizarea celorlalte obiective și activități cuprinse în programele naționale de sănătate finanțate din bugetul de stat și venituri proprii și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pentru care nu se organizează licitații la nivel național, achiziționarea bunurilor și produselor specifice, a medicamentelor și a materialelor sanitare se face de către unitățile sanitare care derulează programele respective, în condițiile legii.

(2) Medicamentele și materialele sanitare specifice, care se acordă în spital și în ambulatoriu, necesare derulării subprogramelor din cadrul programului național prevăzut la pct. II din anexa, sunt nominalizate prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al

presedintelui Casei Naționale de Asigurari de Sănătate. Achiziția unora dintre acestea, stabilite prin ordin al ministrului sănătății publice, se efectuează prin licitații la nivel național, în condițiile legii.

Alin. (2) al art. 8 a fost modificat de pct. 1 al art. unic din HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 343 din 21 mai 2007.

(3) Asigurarea la nivelul unităților sanitare a medicamentelor și a materialelor sanitare specifice, prevăzute la alin. (2), se face pe baza contractelor încheiate între Casa Națională de Asigurari de Sănătate, prin casele de asigurări de sănătate, în calitate de achizitor, și furnizorii de medicamente și materiale sanitare specifice declarați castigatori la licitațiile naționale.

(4) Pentru asigurarea accesului la tratament al bolnavilor diabetici și al celor cu transplant, medicamentele antidiabetice de tipul insulinelor, precum și medicamentele pentru tratamentul stării posttransplant se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate. Contravaloarea acestor medicamente se suportă prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, aprobate în bugetul Ministerului Sănătății Publice.

(5) Pentru asigurarea accesului la tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice, eliberarea medicamentelor specifice de tip oral pentru tratamentul ambulatoriu se va face prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate. Contravaloarea acestor medicamente se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(6) Medicamentele specifice eliberate pentru tratamentul ambulatoriu, prevăzute la alin. (4) și (5), eliberate prin farmaciile cu circuit deschis, se eliberează la prețul de decontare, care este și prețul de vânzare al acestora. Prescrierea acestor medicamente în ambulatoriu se face pe denumire comună internațională, denumire comercială și forma farmaceutică.

(7) Casa Națională de Asigurari de Sănătate și casele de asigurări de sănătate realizează activitățile și obiectivele din Programul național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară, prevăzute în anexa la pct. II lit. B, pentru care achiziționează servicii de tipărire și expediere a taloanelor securizate și a scrisorilor de informare a populației și a medicilor de familie și, respectiv, contractează servicii medicale în asistența medicală primară și ambulatorie de specialitate paraclinică, cu furnizori de astfel de servicii care să îndeplinească criteriile de selecție stabilite prin normele metodologice pentru realizarea și raportarea activităților specifice din cadrul Programului național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară, aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice și al presedintelui Casei Naționale de Asigurari de Sănătate. Ministerul Sănătății Publice achiziționează tehnica de calcul, programul informatic și serviciile de comunicații, necesare funcționării cabinetelor de medicină de familie în vederea derulării Programului național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară. Tehnica de calcul, programul informatic și serviciile de comunicații se dau în folosință gratuită cabinetelor de medicină de familie, prin autoritățile de sănătate publică pentru derularea Programului național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară și a programelor de sănătate cu scop profilactic și monitorizarea unor programe naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății Publice și Casa Națională de Asigurari de Sănătate.

Alin. (7) al art. 8 a fost introdus de pct. 2 al art. unic din HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 343 din 21 mai 2007.

ART. 9

(1) Sumele aferente obiectivului 6 prevăzut în Subprogramul privind bolile netransmisibile (1.2), obiectivelor 2 și 3 prevăzute în Programul național de diabet și alte boli de nutriție (3) și obiectivului 5 prevăzut în Programul național de transplant de organe, tesuturi și celule (4) se asigura prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, prevăzute în bugetul Ministerului Sănătății Publice.

(2) Sumele aferente obiectivelor 1-5 prevăzute în Programul național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primara (pct. I subpct. 8 din anexa) se asigura prin transferuri din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Sumele aferente obiectivului 6 din cadrul aceluiași program se asigura din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice din titlul «Cheltuieli de capital».

Alin. (2) al art. 9 a fost introdus de pct. 3 al art. unic din HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 343 din 21 mai 2007.

ART. 10

(1) Rezerva Ministerului Sănătății Publice care se constituie în baza art. 40 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, cuprinde medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice; acestea se achiziționează prin licitații naționale, în condițiile legii, iar sumele aferente procurării bunurilor și produselor respective se suportă din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice.

(2) Pentru depozitarea, conservarea și eliberarea produselor achiziționate prin licitații la nivel național, precum și pentru produsele primite ca donații și sponsorizări de către Ministerul Sănătății Publice, se pot încheia contracte de prestări de servicii în condițiile legii.

(3) Cheltuielile aferente contractului de prestări de servicii prevăzut la alin. (2) se suportă de la bugetul de stat sau din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății Publice.

ART. 11

(1) Pentru realizarea unor activități specifice programelor naționale de sănătate, din fondurile primite prin transfer din bugetul Ministerului Sănătății Publice unitățile sanitare finanțate integral din venituri proprii pot finanța cheltuieli de personal aferente personalului care urmează a fi încadrat cu contract individual de muncă pe durată determinată sau cu timp parțial de muncă.

(2) Activitățile pentru care se utilizează personalul prevăzut la alin. (1) se nominalizează în normele tehnice aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.

ART. 12

În sumele prevăzute pentru finanțarea programelor naționale de sănătate se cuprind și cheltuielile ocazionate de monitorizarea și controlul acestora.

ART. 13

(1) Ministerul Sănătății Publice, prin Agenția Națională pentru Programe de Sănătate, poate realiza studii, activități și lucrări aferente programelor naționale de sănătate, prin contracte încheiate, în condițiile legii, cu unitățile din coordonarea sau de sub autoritatea sa.

(2) În contractele încheiate cu unitățile prevăzute la alin. (1) se vor preciza următoarele: activitățile care fac obiectul contractului, sumele aferente fiecărei activități, modul de raportare și valorificare a rezultatelor, termenele intermediare și termenul final de predare. În funcție de

indeplinirea acestor cerințe, va fi aprobată decontarea contravalorii lucrărilor sau prestațiilor, după caz.

ART. 14

Sumele utilizate de Ministerul Sănătății Publice și Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru finanțarea programelor naționale de sănătate până la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri sunt cuprinse în sumele aprobate pe anul 2007 la programele respective.

ART. 15

În vederea derulării în bune condiții a programelor naționale de sănătate, în urma evaluărilor trimestriale ale indicatorilor specifici și în funcție de realizarea obiectivelor și activităților propuse, se stabilește modul de alocare a resurselor rămase neutilizate.

ART. 16

Prezenta hotărâre intră în vigoare la data de 1 aprilie 2007.

PRIM-MINISTRU
CĂLIN POPESCU-TĂRICEANU

Contrasemnează:

Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolaescu

Ministrul finanțelor publice,
Sebastian Teodor Gheorghe Vladescu

Președintele Casei Naționale
de Asigurări de Sănătate,
Vasile Ciurchea

București, 21 martie 2007.

Nr. 292.

ANEXA

OBIECTIVELE ANUALE, STRUCTURA PROGRAMELOR NAȚIONALE
DE SĂNĂTATE ȘI NECESARUL DE RESURSE

I. PROGRAMUL DE PREVENIRE ȘI CONTROL AL BOLILOR CU IMPACT MAJOR
ASUPRA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI

Obiective:

Folosirea cu prioritate a resurselor alocate pentru îndeplinirea obiectivelor și indicatorilor aprobați

Fundamentarea programelor pe nevoile populației

Asigurarea concordanței cu politicile, strategiile și recomandările instituțiilor și organizațiilor internaționale din domeniu

1. Programul național de profilaxie

Necesar resurse:

Buget de stat:

a) cheltuieli materiale: 150.114 mii lei;

b) transferuri: 96.901 mii lei;
din care transferuri către bugetul
Fondului național unic de asigurări
sociale de sănătate (FNUASS): 20.000 mii lei.

Venituri proprii:

a) cheltuieli materiale: 11.347 mii lei;

b) transferuri: 10.500 mii lei,

din care transferuri către bugetul FNUASS: 5.000 mii lei.

Structura:

1.1. Subprogramul de sănătate publică

Obiective:

1. realizarea imunizarilor conform calendarului național de vaccinare;

2. prevenirea și supravegherea HIV, TB, ITS și altor boli transmisibile;

3. supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale;

4. prevenirea îmbolnavirilor prin monitorizarea factorilor determinanți din mediu de viață și
munca;

5. promovarea sănătății și a unui stil de viață sanatos;

6. hematologie și securitate transfuzională;

7. controlul consumului de tutun prin încurajarea renunțării la fumat.

1.2. Subprogramul privind bolile netransmisibile

Obiective:

1. prevenirea și combaterea bolilor cardiovasculare;

2. prevenirea și controlul în patologia oncologică;

3. prevenirea și diagnosticarea precoce în bolile neurologice;

4. prevenție în patologia endocrină;

5. reabilitarea serviciilor de urgență prespitalicească;

6. tratamentul bolilor cardiovasculare, hemofiliei și talasemiei.

1.3. Subprogramul de sănătate a femeii și copilului

Obiective:

1. creșterea accesului la servicii de sănătatea reproducerii;

2. profilaxia sindromului de imunizare Rh;

3. profilaxia și diagnosticul pre- și postnatal al malformațiilor și/sau al unor afecțiuni
genetice;

4. profilaxia anemiei feriprive la gravida;

5. îmbunătățirea calității și eficienței consultății prenatale;

6. profilaxia anemiei feriprive la copil;

7. profilaxia rahitismului carential la copil;

8. profilaxia malnutriției la prematuri;

9. profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-1 an, care nu beneficiază de lapte
matern, prin administrarea de lapte praf;

10. promovarea alăptării;

11. prevenirea encefalopatiei cauzate de fenilcetonurie și hipotiroidism congenital;

12. diagnosticul și tratamentul precoce al epilepsiilor, paralizilor cerebrale și întârzierilor
neuropsihomotorii la copil și prevenirea complicațiilor acestora, precum și depistarea precoce a
surdității la nou-născuți;

13. profilaxia cecitatii la prematuri prin depistarea precoce și tratamentul retinopatiei de prematuritate, precum și profilaxia ambliopiei și a tulburărilor de refracție la copil;

14. diagnostic precoce, profilaxia primara și secundara, monitorizarea și recuperarea unor afecțiuni cronice la copil, cum ar fi:

14.1. sindromul de detresa respiratorie la nou-nascuti;

14.2. astmul bronic la copil;

14.3. sindromul de malabsorbție și diaree cronică la copil;

14.4. mucoviscidoza la copil;

14.5. imunodeficiențele primare umorale la copil;

14.6. hepatita cronică la copil;

15. susținerea îngrijirilor de terapie intensivă la nou-nascuti.

2. Programul național de sănătate mintală

Necesar resurse:

Buget de stat:

a) cheltuieli materiale: 1.000 mii lei;

b) transferuri: 2.000 mii lei;

c) transferuri de capital: 42.000 mii lei.

Venituri proprii:

a) transferuri: 3.000 mii lei;

b) transferuri de capital: 18.000 mii lei.

Structura:

2.1. Subprogramul de profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială

Obiective:

1. asigurarea continuității și creșterea accesibilității îngrijirilor de sănătate mintală prin dezvoltarea centrelor de sănătate mintală;

2. dezvoltarea competențelor profesioniștilor de sănătate mintală prin programe de instruire și acces la informații bazate pe dovezi;

3. fundamentarea politicilor de sănătate mintală prin implementarea unui sistem de monitorizare a serviciilor de sănătate mintală și de colectare a datelor în domeniul sănătății mintale;

4. creșterea calității serviciilor de sănătate mintală, cu accent pe dezvoltarea activităților de reabilitare psihosocială;

5. combaterea stigmatizării persoanelor cu probleme de sănătate mintală;

6. reabilitarea spitalelor de psihiatrie.

2.2. Subprogramul tratamentului toxicodependențelor

Obiective:

1. informarea și educarea populației cu privire la mijloacele de prevenire a consumului de droguri;

2. asigurarea tratamentului de substituție cu agonisti de opiacee pentru persoane cu toxicodependență;

3. testarea metabolitelor stupefiantelor, în toate unitățile medicale de profil, adulți și copii;

4. tratamentul de dezintoxicare pentru persoane cu toxicodependență.

3. Programul național de diabet și alte boli de nutriție

Necesar resurse:

Buget de stat:

transferuri: 3.000 mii lei

Venituri proprii:

transferuri: 300.000 mii lei

din care transferuri către bugetul FNUASS: 267.625 mii lei

Obiective:

1. prevenția și controlul în diabet și alte boli de nutriție;
2. tratamentul cu insulina al bolnavilor cu diabet zaharat;
3. tratamentul cu antidiabetice orale al bolnavilor cu diabet zaharat.
4. Programul național de transplant de organe, tesuturi și celule

Necesar resurse:

Buget de stat:

transferuri: 1.000 mii lei

Venituri proprii:

transferuri: 98.850 mii lei

din care transferuri către bugetul FNUASS:
50.000 mii lei

Obiective:

1. testarea imunologica și virusologica a potentialilor donatori și a receptorilor (inclusiv cross-match);
2. coordonarea activității de transplant;
3. menținerea în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală;
4. efectuarea procedurilor de transplant;
5. asigurarea medicației pentru tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu a pacienților transplantați*);

*) În trimestrul I 2007 medicamentele pentru tratamentul stării de posttransplant se eliberează prin farmaciile de circuit închis aparținând celor 6 centre de excelență autorizate pentru activitatea de transplant (București, Cluj-Napoca, Constanța, Iași, Targu Mures și Timisoara), precum și prin farmaciile spitalelor județene din celelalte județe.

În aceeași perioadă medicamentele pentru tratamentul stării de posttransplant se asigură prin procurarea acestora de către unitățile sanitare menționate și din rezerva pentru situații speciale a Ministerului Sănătății Publice.

6. managementul Registrului Național de Transplant.

5. Programul național de tratament în străinătate

Necesar resurse:

Buget de stat:

cheltuieli materiale: 4.200 mii lei

Obiectiv:

- asigurarea investigației și tratamentului pentru bolnavii care nu pot fi tratați în țară.

6. Programul național de asistență comunitară și acțiuni pentru sănătate

Necesar resurse:

Buget de stat:

transferuri: 35.000 mii lei

Obiective:

1. îmbunătățirea stării de sănătate a populației, prin creșterea accesului la servicii medicale furnizate la nivel comunitar al populației vulnerabile, din zone defavorizate;

2. îmbunătățirea accesului persoanelor care au calitatea de luptatori pentru victoria Revoluției din Decembrie 1989 și/sau de urmași ai eroilor-martiri la servicii medicale de tratament și recuperare balneoclimatică.

7. Programul național al rezervei Ministerului Sănătății Publice

Necesar resurse:

Venituri proprii:

cheltuieli materiale: 70.680 mii lei

Obiectiv:

- asigurarea cantităților de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, materiale sanitare, produse tehnico-medicale, consumabile și alte materiale specifice pentru situații speciale.

8. Programul național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară".

Necesar resurse:

Venituri proprii:

transferuri: 110.335 mii lei

cheltuieli de capital: 85.000 mii lei

Obiective:

1. tipărirea și securizarea taloanelor necesare populației pentru prezentarea la medicul de familie și la furnizorul de servicii medicale primare paraclinice și a scrisorilor de informare a populației și a medicilor de familie;

2. evaluarea stării de sănătate a populației și a factorilor de risc, în vederea pastrării și promovării sănătății, precum și a prevenirii îmbolnăvirilor și complicațiilor acestora;

3. cunoașterea ponderii factorilor de risc pentru bolile cu impact major asupra sănătății populației;

4. îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin creșterea accesului populației la servicii de asistență medicală preventivă și creșterea speranței de viață;

5. efectuarea de screening clinico-biologic, în vederea depistării precoce a afecțiunilor oncologice, cardiovasculare, neurologice și altele, în funcție de factorii de risc identificați în urma activității de evaluare a stării de sănătate a populației;

6. asigurarea cabinetelor de medicină de familie cu tehnica de calcul, programe informatice și servicii de comunicații, necesare derulării programului.

Subpunctul 8 al pct. I din anexa a fost modificat de pct. 4 al art. unic din HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 343 din 21 mai 2007.

NOTĂ:

Cheltuielile unităților de management și de implementare pentru unele programe și subprograme sunt aferente unor activități care se detașiază în normele tehnice elaborate potrivit art. 11 alin. (2) din hotărâre.

II. PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE DE EVALUARE, PROFILACTICE ȘI CU SCOP CURATIV FINANȚATE DIN BUGETUL FONDULUI NAȚIONAL UNIC DE ASIGURARI DE SĂNĂTATE

Necesar resurse:

Buget FNUASS: 1.552.165 mii lei,

din care transferuri din bugetul Ministerului Sănătății Publice: 452.960 mii lei.

Structura:

A. Programul național de sănătate cu scop curativ

Necesar resurse:

Buget FNUASS: 1.441.830 mii lei,

din care transferuri din bugetul Ministerului Sănătății Publice: 342.625 mii lei.

Structura: pe subprograme de sănătate, după cum urmează:

1. Tratamentul persoanelor cu infecție HIV/SIDA și tratamentul postexpunere
2. Tratamentul bolnavilor cu tuberculoză
3. Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare prin chirurgie cardiovasculară și prin cardiologie interventională și electrofiziologie
4. Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice
5. Tratamentul bolnavilor cu boli neurologice: scleroză multiplă
6. Tratamentul bolnavilor cu diabet zaharat
7. Tratamentul accidentelor hemoragice ale bolnavilor cu hemofilie și tratamentul cu chelatori de fier al bolnavilor cu talasemie
8. Tratamentul bolnavilor cu osteoporoză și tratamentul bolnavilor cu gusa datorată carentei de iod și proliferării maligne
9. Tratamentul prin endoprotezare al bolnavilor cu afecțiuni articulare preexistente sau dobândite și prin implant segmentar al diformităților de coloană
10. Tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu a pacienților cu transplant
11. Tratamentul de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică
12. Tratamentul bolnavilor adulți cu mucoviscidoză

Obiective:

- asigurarea de medicamente și/sau materiale sanitare specifice pentru boli cronice cu risc crescut;
- asigurarea serviciilor de suplere renală (inclusiv medicamente și materiale sanitare specifice).

B. Programul național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară

Necesar resurse:

Buget FNUASS: 110.335 mii lei,

din care transferuri din bugetul Ministerului Sănătății Publice: 110.335 mii lei.

Structura: pe activități, după cum urmează:

a. Activități preliminare implementării și derulării programului:

1. tipărirea și securizarea taloanelor necesare populației pentru prezentarea la medicul de familie și la furnizorul de servicii medicale paraclinice și a scrisorilor de informare a populației și a medicilor de familie;
2. servicii de expediere a taloanelor necesare populației pentru prezentarea la medicul de familie și la furnizorul de servicii medicale paraclinice și a scrisorilor de informare a populației și a medicilor de familie.

b. Activități în cadrul derulării și implementării programului

Obiective:

1. tipărirea și securizarea taloanelor necesare populației pentru prezentarea la medicul de familie și la furnizorul de servicii medicale paraclinice și a scrisorilor de informare a populației și a medicilor de familie;

2. evaluarea stării de sănătate a populației și a factorilor de risc, în vederea pastrării și promovării sănătății, precum și a prevenirii îmbolnavirilor și complicațiilor acestora;

3. cunoașterea ponderii factorilor de risc pentru bolile cu impact major asupra sănătății populației;

4. îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin creșterea accesului populației la servicii de asistență medicală preventivă și creșterea speranței de viață;

5. efectuarea de screening clinico-biologic, în vederea depistării precoce a afecțiunilor oncologice, cardiovasculare, neurologice și altele, în funcție de factorii de risc identificați în urma activității de evaluare a stării de sănătate a populației.

Pct. II din anexa a fost modificat de pct. 5 al art. unic din HOTĂRÂREA nr. 462 din 16 mai 2007, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 343 din 21 mai 2007.
