

Nota informativă
la proiectul de hotărâre a Guvernului cu privire la modificarea
Hotărârii Guvernului nr. 1387/2007 pentru aprobarea Programului unic al
asigurării obligatorii de asistență medicală

1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului

Proiectul de hotărâre a Guvernului cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1387/2007 pentru aprobarea Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală a fost elaborat în baza propunerilor grupului de lucru, în componență cu reprezentanți ai Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, reprezentanți ai instituțiilor medico-sanitare publice și private, reprezentanți ai societății civile.

2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite

Prezentul proiect de hotărâre a Guvernului a fost elaborat în temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1998, nr. 38-39, art. 280), cu modificările ulterioare.

Scopul acestui proiect este îmbunătățirea accesibilității populației la servicii medicale calitative și echitabile, conform necesităților populației, prin includerea în Program a serviciilor medicale, necesare pentru stabilirea și precizarea diagnosticului, inițierea și realizarea tratamentului adecvat, în corespundere cu prevederile Protocoalelor Clinice Naționale, cu acoperirea acestora din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.

Elaborarea proiectului menționat este condiționată de necesitatea aducerii în concordanță a prevederilor Programului unic cu modificările operate în legislație:

- 1) Legea nr. 116 din 16.09.2021 pentru modificarea articolului 20 din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995;
- 2) Legea nr. 119 din 16.09.21 pentru modificarea unor acte normative (Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică, Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, Legea nr. 102/2017 cu privire la dispozitivele medicale).

Astfel, modificările operate în legile menționate impun includerea în volumul de servicii medicale din Programul unic a protezării oculare a pacienților cu anoftalmie, defect parțial/total al globului ocular, indiferent de etiologie, inclusiv eliberarea

dispozitivelor medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

De asemenea, propunerile de modificare a Programului unic, sunt condiționate de necesitatea implementării tehnologiilor moderne, utilizării eficiente a dispozitivelor medicale performante, procurate din mijloacele proprii destinate pentru dezvoltare instituțională și de la partenerii internaționali, necesitatea precizării unor reglementări pentru excluderea ambiguităților de interpretare a prevederilor etc.

3. Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene

Proiectul nu conține norme de armonizare a legislației naționale cu legislația Uniunii Europene.

4. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Proiectul hotărârii Guvernului privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1387 /2007 prevede operarea modificărilor în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv a Anexelor nr.3, nr.4 și nr.5 la Programul unic.

Potrivit modificărilor propuse se fac unele precizări în textul Programului ce țin de volumul serviciilor medicale prestate, punându-se accent pe problemele prioritare de sănătate, în vederea asigurării acestora cu serviciile medicale necesare.

În Hotărâre se propune includerea reglementării privind încheierea cu prestatorii de servicii farmaceutice, ce activează în conformitate cu legislația, a contractelor privind eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală; informarea populației despre volumul asistenței medicale prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, precum și despre lista medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate; asigurarea transparenței gestionării mijloacelor financiare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

În volumul serviciilor medicale la nivel de asistență medicală primară și asistență medicală specializată de ambulator se propune efectuarea controlului medical profilactic, *la angajare*, cu efectuarea investigațiilor paraclinice necesare, inclusiv a examenului ginecologic profilactic cu prelevarea materialului citologic, *inclusiv periodice*, în cazul examenelor medicale profilactice pentru instituțiile medico-sanitare publice, de învățământ și întreprinderi (bugetare), conform actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății.

În program se propune includerea precizării privind prescrierea de către medicul de familie, prin bilet de trimitere, a serviciilor de înaltă performanță pentru confirmarea, infirmarea sau diferențierea diagnosticului în scop profilactic, de tratament și supraveghere, inclusiv de reabilitare.

De asemenea, volumul serviciilor medicale la nivel de asistență medicală

specializată de ambulator se completează cu servicii de confecționare și instalare a protezelor oro-maxilo-faciale individuale și oculară a pacienților cu anoftalmie, defect parțial/total al globului ocular, indiferent de etiologie, de către medicii oncologi, inclusiv pentru pacienții cu defectele regiunii capului și gâtului pe motiv de tumori.

Luând în considerație solicitarea societății civile de a exclude discriminarea persoanelor cu dizabilități pe parcursul spitalizării pentru tratament în instituții medicale se propune de a asigura spitalizarea împreună cu mama, tata sau tutorele, alți membri de familie, bunicul sau bunica:

- 1) pentru îngrijirea copilului în vârstă de până la 10 ani,
- 2) pentru îngrijirea copilului care suferă de maladie oncologică, este cu dizabilitate sau grav bolnav care are nevoie, conform avizului medical, de îngrijire suplimentară – până la vârsta de 18 ani.

Spitalizarea persoanelor cu dizabilități intelectuale și persoanelor cu dizabilități locomotorii severe poate fi efectuată împreună cu asistentul personal.

În proiectul Programului unic, de asemenea, se completează cu prevederi referitor la tratamentul prin constrângere după precizarea diagnosticului, consultațiile Consiliului interdisciplinar, care are ca scop elaborarea tacticii de diagnostic și tratament, conform actelor normative aprobate de Ministerului Sănătății, inclusiv determinarea indicațiilor medicale pentru efectuarea PET CT, în prezent fiind limitat numai pentru cancerul fără precizarea tumorii primare. Astfel, PET CT se va efectua, inclusiv la pacienții cu focar primar precizat, în limita surselor financiare prevăzute pentru serviciile de înaltă performanță.

Operarea acestei modificări va contribui la diferențierea leziunilor benigne de cele maligne, depistarea unei tumori primare necunoscute atunci când boala metastatică este descoperită ca prima manifestare a cancerului sau când pacientul prezintă un sindrom paraneoplazic, stadializarea pacienților cu tumori maligne cunoscute, monitorizarea efectului terapiei asupra tumorilor maligne, determinarea schimbărilor depistate la examenul fizic sau alte studii imagistice la pacienții care urmează tratamentul specific, diferențierea dintre fibroză sau necroză posttratament, detectarea recurenței tumorale, în special în prezența markerilor tumorali crescuți, ghidarea planificării radioterapiei, PET/CT are un rol relevant în imagistica inflamației și infecțiilor, cardiologie și neurologie.

De asemenea, în proiect se propun precizări referitor la îngrijirile medicale de durată, care ar urma să asigure premise pentru ameliorarea bolii cronice și resocializarea pacientului.

Astfel, în proiect se propune completarea cu servicii de asistență narcologică copiilor, care presupune asigurarea tratamentului precum și de reabilitare a copiilor, adolescenților consumatori și/sau dependenți de alcool, droguri și alte substanțe psihotrope. Aceasta va contribui la ameliorarea stării de sănătate, inclusiv a copiilor străzii, cu referirea ulterioară către serviciile sociale din comunitate.

În scopul asigurării accesului pacienților cu urgențe medico-chirurgicale, cu acoperirea acestora din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, se propune completarea Anexei nr.1 cu servicii medicale de urgență în caz de arsuri ale căilor respiratorii indiferent de grad, cu sau fără intoxicație cu monoxid de carbon și arsuri solare superficiale care depășesc 20% din suprafața corpului”; cancer de diverse localizări cu dureri necontrolate, complicații după tratamentul invaziv al durerii. Tumori, complicate cu hemoragii, sindrom ocluziv, abdomen acut sau sindrom compresiv, stenoze acute, dereglări metabolice; intoxicație acută cu alcool, droguri și/sau alte substanțe psihotrope.

De asemenea, se propun precizări privind transportul medical asistat al bolnavilor în spitalele republicane sau municipale de profil, în caz de urgențe medico-chirurgicale majore care pun în pericol viața pacientului, care se va efectua inclusiv la solicitarea instituțiilor medico-sanitare republicane.

Având în vedere modificările care s-au înregistrat în ultimii ani în Clasificația Bolilor sângelui și organelor hematopoietice dar și unele tulburări ale sistemului imunitar, sunt propuse precizări în Anexa nr.2 la Programul unic, Lista afecțiunilor care, după confirmarea ca fiind caz nou, permit prezentarea direct la medicul specialist de profil corespunzător din asistența medicală specializată de ambulator.

În Anexa nr. 3, Lista manoperelor medicale specifice pentru unele specialități/servicii, se propun în redacție nouă serviciile care urmează să fie prestate pacienților cu probleme oncologice: Hematologie; Oncologie-mamologie; Oncologie-urologie. Se propune completarea Listei cu capitolele Oncologie medicală; Oncologie regiunea tumori cap și gât; combustiologie.

Modificările propuse în anexa nr.3, inclusiv la capitolele Dermatovenerologie, Ortopedie-traumatologie și Obstetrică și ginecologie, aduc atât precizări referitor la volumul de servicii prestate pe domeniile menționate, cât și extinderea numărului de servicii, în contextul tehnologiilor medicale noi implementate, care vor permite acordarea serviciilor medicale specializate complexe și de calitate.

Manoperele specifice specialiștilor din domeniul oncologiei, traumatologie și combustiologie propuse în anexa nr.3 vor fi realizate în limita surselor financiare prevăzute pentru asistența medicală specializată de ambulator, conform competențelor prestatorilor de servicii medicale.

Modificările propuse în anexele nr.4 și nr.5 din Program, cu includerea investigațiilor de determinare a parametrilor bacteriologici, imunologici, investigații citomorfologice și histopatologice, investigații de radiodiagnostic, investigații ecografice, endoscopie diagnostică curativă și operatorie vor oferi posibilități suplimentare de diagnostic și tratament, reducând povara financiară asupra pacienților.

Compartimentele 5 (Determinarea parametrilor imunologici prin metoda imunochimică cu detecție prin electrochemiluminiscență (ECLIA)) și 6 Determinarea

parametrilor imunologici prin metoda imunochemiluminiscentei pe microparticule (CMIA), din capitolul II la anexa nr.4 se propune de a fi transferate în anexa nr.5, pozițiile 130¹- 130³⁶.

De asemenea, se propune completarea Listei servicii de investigare și examinare molecular-genetice, cu 6 poziții noi.

Modificările propuse vor permite creșterea accesului populației la metode noi de diagnostic a patologiilor grave și utilizarea eficientă a dispozitivelor medicale, procurate din mijloacele proprii destinate pentru dezvoltare instituțională și de la partenerii internaționali.

În temeiul celor expuse, reieșind din capacitatea și performanța investigațiilor descrise, considerăm că includerea în Lista serviciilor de înaltă performanță a metodelor contemporane de investigații, va contribui la stabilirea diagnosticului definitiv în cazul proceselor tumorale.

Propunerea de completare a Listei cu testarea citogenetică prin FISH este importantă atât pentru diagnosticul leucemiilor acute și cronice, limfoamelor maligne, cât și pentru identificarea și stratificarea populației după grupurile de risc în aceste hemopatii maligne, luând în considerație asocierea prognosticului lor cu aberațiile cromozomiale specifice. Totodată, menționăm ca aceste teste sunt indicate și în diagnosticul altor tipuri de cancer, precum cancerul pulmonar, cancerul de vezică urinară, cancerul ovarian etc.

Asigurarea accesului la metoda respectivă de examinare citogenetică va contribui la optimizarea diagnosticării și managementului hemopatiilor maligne, va facilita accesul lor la programele moderne de tratament.

De asemenea, în proiect se propune completarea Programului cu investigații ecografice și radiologice, ce vor permite examinarea pacienților cu formațiuni de volum, tumori în parenchimul ficatului pentru diagnosticarea precoce a patologiilor oncologice, creșterea capacității de diagnostic precoce a diferitor patologii.

Proiectul conține precizări referitor la cazurile de prestare a serviciilor de anestezie pentru efectuarea investigațiilor care necesită poziționare de durată și pentru servicii stomatologice din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.

Modificările propuse în hotărârea Guvernului vor oferi posibilitatea de utilizare eficientă a mijloacelor financiare disponibile, asigurarea protecției financiare a persoanelor asigurate prin acoperirea cheltuielilor pentru serviciile medicale, inclusiv celor incluse suplimentar, din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.

5. Fundamentarea economico-financiară

Implementarea proiectului se va efectua în limitele mijloacelor financiare stabilite în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (*analiza de impact se anexează*).

6. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare
Proiectul hotărârii Guvernului privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1387 din 10 decembrie 2007 a fost elaborat în temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1998, nr. 38-39, art. 280). Ministerul Sănătății va aproba prin act normativ modificări în Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale.
7. Avizarea și consultarea publică a proiectului
În scopul respectării prevederilor Legii nr.100/2017 cu privire la actele normative și Legii nr.239/2008 privind transparența în procesul decizional proiectul, împreună cu nota informativă, anunțul privind consultările publice a proiectului în cauză a fost plasat pe pagina web a Ministerului Sănătății (www.ms.gov.md) la rubrica Transparență decizională și pe platforma PARTICIP.GOV.MD. Proiectul de hotărâre a fost consultat cu prestatorii de servicii medicale.
8. Constatările expertizei anticorupție
Informația privind rezultatele expertizei anticorupție va fi inclusă după recepționarea raportului de expertiză anticorupție.
9. Constatările expertizei de compatibilitate
Proiectul nu este elaborat în scopul armonizării legislației naționale cu legislația UE, exceptându-se astfel de la efectuarea expertizei de compatibilitate.
10. Constatările expertizei juridice
Informația referitoare la concluziile expertizei privind compatibilitatea proiectului de hotărâre cu alte acte normative în vigoare, precum și respectarea normelor de tehnică legislativă va fi inclusă după recepționarea expertizei juridice.
11. Constatările altor expertize
Proiectul nu cade sub incidența altor expertize necesare de a fi efectuate în condițiile Legii nr.100/2017 cu privire la actele normative.

Ministru

Ala NEMERENCO