

DECIZIA Nr. 2524/25.08.2016

Președinte - Director General al Casei de Asigurări de Sănătate Brăila, dr. Nedelcu Camelia Tamara, numită în funcția publică de conducere prin Ordinul nr.916/30.09.2015 al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate având în vedere:

- Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Art.123(2), art.158 (1) și (2) din H.G. nr. 161/2016 privind aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017;

- Art.10 (1) și (2) din Anexa 31 art.3 (2) și (3) din Anexa 39 la Ordinul MS/CNAS nr.763/377/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016- 2017;

- Referatul nr.22217/08.08.2016 întocmit de către dr.Cruceru Silvia în calitate de Medic șef al C.A.S.-Brăila;

- Hotărârea C.A. nr.4 /25.08.2016 ;

- Hotărârea C.A. nr.5/25.08.2016;

- art. 298 alin 5 lit.e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată cu modificările și completările ulterioare;

- art.8 și art.17 din Statutul Casei de asigurări de Sănătate Brăila.

DECIDE

Art. 1 Începând cu data prezentei , la nivelul Casei de Asigurări de Sănătate Brăila se avizează ” Criteriile de prioritate pentru soluționarea cererilor de dispozitive medicale aflate pe listele de prioritate”, în conformitate cu anexa 3, precum și „Criteriile de prioritate pentru soluționarea cererilor de îngrijiri paliative la domiciliu”, în conformitate cu Anexele 1 și 2 la Referatul nr.22217/08.08.2016.

Art.2 Prezenta decizie anulează orice altă prevedere anterioară.

Art.3 Cu ducerea la îndeplinire a prezentei decizii se însărcinează persoanele cu atribuții stabilite în acest sens, prin fișele de post.

Art.4 Prezenta decizie va fi înmănată persoanelor cu atribuții în acest sens.

Art.5 Cu termen de contestare în condițiile și termenele prevăzute de Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările ulterioare .

PREȘEDINTE - DIRECTOR GENERAL
DR. NEDELCU CAMELIA TAMARA

Avizat,
Șef Birou Juridic Contencios
Relatii Publice R.P.P.C și Resurse Umane
Cons.jf.Fecioru Ionela

**CRITERII DE PRIORITATE SI PENTRU SOLUTIONAREA LISTELOR DE
PRIORITATE PENTRU INGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU
PENTRU ANUL 2016 -2017**

CRITERIU PRIORITATE	VALOARE PUNCTAJ TOTAL
1.	PUNCTAJ TOTAL > 200
2.	PUNCTAJ TOTAL 150- 199
3.	PUNCTAJ TOTAL 100- 149
4.	PUNCTAJ TOTAL 50- 99

Calculul punctajul total se face prin insumarea punctajelor de la fiecare subcriteriu , dupa cum urmeaza:

1) data inregistrarii cererii

2) tipuri de dependenta:

- total dependent -ECOG 4.....100p
- partial dependent -ECOG 3.....50p

3) persoane beneficiare ale unor drepturi stabilite prin legi speciale50p

4) categorii de afectiuni:

- Afectiuni oncologice documentate.....100p
- Boli cerebrovasculare recente documentate (AVC, hemoragie subarahnoidiana, hemoragie intracraniana, infarct cerebral).....100p
- Fracturi recente100p
- Boli cardiovasculare severe (Infarct miocardic acut, Insuficienta cardiaca congestiva, Aritmii severe, Arteriopatia obliteranta severa a membrelor inferioare).....100p
- Boli renale severe (Insuficienta renala).....100p
- Boli respiratorii obstructive cronice severe (BPOC, astm bronic, insuficienta respiratorie).....100p
- Boli degenerative severe (S.L.A.,Boala de neuron motor, Boala Alzheimer, Dementa mixta, Scleroza multipla, Boala Parkinson)...100p
- Sindroame paralitice (Tetrapareza spastica, Hemiplegia, Paraplegia).....100p
- Escare multiple la bolnavul imobilizat la pat.....100p
- Complicatii severe ale diabetului zaharat (polineuropatia, nefropatia, arteriopatia, gangrena umeda).....50p
- Boli cerebrovasculare nedocumentate (AVC, hemoragie subarahnoidiana, hemoragie intracraniana, infarct cerebral).....50p
- Afectiuni oncologice nedocumentate.....50p
- Alte boli mentionate in recomandarea medicala care nu au fost precizate mai sus.....10p/afectiune

5) alte comorbiditati10 p/afectiune

**CRITERII DE PRIORITATE SI PENTRU SOLUTIONAREA LISTELOR DE
PRIORITATE PENTRU ÎNGRIJIRI PALIATIVE LA DOMICILIU PENTRU
ANUL 2016 -2017**

Serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu se acordă pe bază de recomandare pentru îngrijiri paliative la domiciliu, asiguraților **eligibili**. Sunt considerați eligibili, **pacienții cu afecțiuni oncologice și cei cu HIV/SIDA, cu speranță limitată de viață și cu status de performanță ECOG 3 sau ECOG 4.**

În funcție de statusul de performanță ECOG, bolnavul poate fi:

- a) incapabil să desfășoare activități casnice, este imobilizat în fotoliu sau pat peste 50% din timpul zilei, necesită sprijin pentru îngrijirea de bază (igienă și/sau alimentație și/sau mobilizare) - statusul de performanță ECOG 3;
- b) complet imobilizat la pat, dependent total de altă persoană pentru îngrijirea de bază (igienă, alimentație, mobilizare) - statusul de performanță ECOG 4.

CRITERIU PRIORITATE VALOARE PUNCTAJ TOTAL

1. PUNCTAJ TOTAL > 150
2. PUNCTAJ TOTAL 100- 149
3. PUNCTAJ TOTAL 50- 99

Calculul punctajul total se face prin insumarea punctajelor de la fiecare subcriteriu , dupa cum urmeaza:

- 1) data inregistrarii cererii
- 2) tipuri de dependenta:
 - Status de performanta -ECOG 4.....100p
 - Status de performanta -ECOG 3.....50p
- 3) complicatii (S.C.M., S.V.C.S., hemoragii, escare).....50p /afectiune
- 4) persoane beneficiare ale unor drepturi stabilite prin legi speciale,50p
- 5) alte comorbiditati.....10p /afectiune