



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE BUZAU

MEDIC SEF-SERVICIUL MEDICAL

VIZAT
PRESEDINTE DIRECTOR GENERAL

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE a Comisiei judetene de CARDIOLOGIE

Comisia:

Se infiinteaza in vederea incadrarii in fondul destinat (bugetul aprobat) eliberarii medicamentelor cu/fara contributie personala pentru pacientii cu proceduri interventionale percutane numai dupa implantare de stent (CLOPIDOGRELUM –sublista C1-sectiunea G3) precum si pentru bolnavii cu arteriopatie obliteranta (ALPROSTADILUM – sublista A), asigurand respectarea criteriilor de includere/excludere in/din tratament, cu medicamente care necesita aprobarea comisiei de la nivelul CAS, cu respectarea protocoalelor terapeutice nationale in vigoare.

Baza legala:

-*Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare*
- art.231,art.233 alin 5 si art.290;
-*HG pentru aprobarea Contractului Cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari de sanatate in vigoare;*
-*Ord.MS/CNAS pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-Cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate in vigoare;*
-*HG nr.720/2008 pentru aprobarea listei cuprinzand denumirile comune internationale ale medicamentelor de care beneficiaza asiguratii in tratamentul ambulatoriu, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, cu modificarile si completarile ulterioare;*
-*Ord.MSP/CNAS 1301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internationale prevazute in Lista cuprinzand denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, in sistemul de asigurari sociale de sanatate, aprobata prin H.G. nr. 720/2008, cu modificarile si completarile ulterioare.*

Componenta comisiei:

- CJAS Buzau: Dr.Florentina Murariu
- DSP Buzau: Dr Toader Celine
- Medic coordonator: Dr.Mircea Constantinescu-medic primar cardiolog

Secretarul Comisiei:



- CJAS Buzau: Ec. Elena Nastase – Serviciul medical

Atributiile Comisiei Teritoriale:

- aproba initierea si/sau continuarea tratamentelor cu medicamente care se elibereaza cu aprobarea comisiilor de la nivelul CAS, cu respectarea protocoalelor terapeutice nationale in vigoare; Comisia nu emite aprobari de terapie retroactive;
- aplica criteriile de eligibilitate, criteriile de excludere si de prioritizare a pacientilor eligibili in vederea includerii in tratament si aproba schemele terapeutice recomandate, in conformitate cu protocoalele terapeutice ;
- informeaza medicul curant asupra deciziilor emise.
- intocmeste registrul pacientilor (CNP, diagnostic, data de la care a intrat in tratament, perioada pentru care s-a aprobat tratamentul, data incetarii tratamentului) si gestioneaza baza de date;
- asigura confidentialitatea inregistrarilor din baza de date;
- asigura un sistem adecvat pentru rezolvarea operativa a solicitarilor;
- activitatea comisiei se desfasoara la sediul CJAS Buzau;
- comisia se intruneste bilunar, in data de 15 a lunii si in ultima zi lucratoare din luna; comisia se poate intruni si la solicitare, dupa caz.
- orice sedinta a comisiei se incheie cu un proces verbal, semnat de toti membrii comisiei;
- comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;
- asigura activitatea de secretariat.

Circuitul documentelor:

- dosarele pacientilor trebuie sa contina referatul de justificare intocmit, semnat si parafat de medicul curant cardiolog sau neurolog, dupa caz, validat de medicul coordonator, bilet de iesire din spital/scrisoare medicala, alte investigatii efectuate, copie BI/CI, copie dovada de asigurare; in cazul dosarelor pentru Alprostadilum se va atasa, in mod obligatoriu si recomandarea dintr-o clinica universitara, in baza careia se intocmeste referatul de justificare;
- dosarul complet este transmis de medicul curant comisiei teritoriale de specialitate;
- comisia teritoriala de specialitate analizeaza fiecare dosar, emite decizia de aprobare/neaprobare pe care o transmite medicului curant; in cazul in care referatul nu este aprobat, comisia va comunica decizia medicului de specialitate care a intocmit referatul precizand motivul/motivele care au stat la baza respingerii dosarului.
- medicul curant de specialitate, pe baza aprobarii, initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa, printr-o prescriptie medicala cu/fara contributie personala cu medicamentele din sublista A – ALPROSTADILUM sau sublista C1-G3-CLOPIDOGRELUM ; in baza scrisorii medicale de la medicul de specialitate si conform schemei terapeutice mentionate in scrisoarea medicala, continuarea prescrierii tratamentului poate fi facuta si de medicii de familie.
- Circuitul informatiei si al documentelor va fi asigurat de secretarul comisiei.



Medicamentele incluse in terapie pacientilor cu afectiuni cardiovasculare si vasculare (proceduri interventionale percutane-implantare stent; arteriopatie obliteranta) care necesita aprobarea Comisiei de cardiologie de la nivelul CAS sunt:

- 1.CLOPIDOGRELUM - sublista C1-sectiunea G3 - pentru maxim 9 luni
- 2.ALPROSTADILUM- sublista A -conform protocolului terapeutic, pentru maxim 28 zile si respectiv 112 fiole a 20μg.

Criterii de eligibilitate:

1. CLOPIDOGRELUM

-Pacientii diagnosticati cu boala coronariana si care au suferit o procedura interventionala percutana cu implantare de stent

-Durata aprobata pentru prescrierea din sublista C1-sectiunea G3 este de maxim 9 luni.

- Medicamentele vor fi prescrise inițial de către medicul specialist (cardiologie, medicină internă, neurologie), ulterior prescrierea va putea fi continuată pe baza scrisorii medicale, de către medicii de familie.

2. ALPROSTADILUM

- Pacienții diagnosticați cu Arteriopatie obliterantă cronică a membrelor inferioare, stadiile II-IV după clasificarea Fontaine, care au membrul inferior viabil și la care procedeele de revascularizare sunt imposibile, au șanse de succes reduse, au eșuat anterior sau, mai ales, când singura opțiune rămasă este amputația.

- Durata tratamentului nu trebuie să depășească 4 săptămâni (maxim 28 zile si respectiv 112 fiole a 20μg.)

- Dupa caz, repetarea curelor de 3-4 săptămâni se face de până la 4 ori

- Inițierea se face de către medici de specialitate din Clinică universitară.

Medicul curant va intocmi integral dosarul pacientului si va purta intreaga responsabilitate pentru corectitudinea informatiilor medicale furnizate, avand obligatia de a pastra copii xerox dupa documentele sursa ale pacientului si de a le pune la dispozitia comisiei de specialitate, la solicitarea acesteia.