



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE BUZAU

MEDIC SEF-SERVICIUL MEDICAL

VIZAT
PRESEDINTE DIRECTOR GENERAL

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE a Comisiei judetene de PSIHIATRIE

Comisia:

Se infiinteaza in vederea incadrarii in fondul destinat (bugetul aprobat) eliberarii medicamentelor cu/fara contributie personala pentru pacientii diagnosticati cu DEMENTE (DEGENERATIVE, VASCULARE, MIXTE) -G16 sau ADHD -TULBURĂRILE HIPERKINETICE ȘI DE DEFICIT ATENȚIONAL-C1-G15 si C3, 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 prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată 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.Mosescu Monica - medic primar psihiatru

Secretarul Comisiei:



- CJAS Buzau: Ec. Elena Nastase – Serviciul medical

Atributiile Comisiei Teritoriale:

- aproba initierea si/sau continuarea tratamentelor cu medicamente care se acorda cu aprobarea Comisiei de psihiatrie de la nivelul CJAS Buzau, 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 lunar 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 psihiatru/neurolog/ geriatru sau de specialitate psihiatrie pediátrica/neuropsihiatrie pediátrica, dupa caz, rezultatul MMSE, rezultatul – CT, alte investigatii daca sunt efectuate, copie BI/CI, copie dovada de asigurare; in cazul in care pacientului i s-a intocmit referatul de justificare la momentul externarii din spital, se va atasa si o copie a biletului de iesire din spital/ scrisoare medicala;
- 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 psihiatru/neurolog/ geriatru, pe baza aprobarii, initiaza /continua tratamentul cu schema terapeutica propusa, sub forma de prescriptie medicala cu/fara contributie personala pentru medicamentele din sublista C1-G16 sau C1-G15 ; 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.
- medicul curant din specialitatile psihiatrie sau psihiatrie pediátrica/neuropsihiatrie pediátrica, pe baza aprobarii, initiaza si continua tratamentul cu schema terapeutica propusa, sub forma de prescriptie medicala cu/fara contributie personala pentru medicamentele din sublista C1-G15 sau C 3 ; tratamentul poate fi continuat și de către medicul de familie în dozele și pe durata recomandată în scrisoarea medicală și avizul casei de asigurări de sănătate.



- daca se modifica schema terapeutica, prin introducerea unui alt DCI decat cel/cele deja aprobat/e, se va intocmi un nou referat de justificare ce va fi prezentat comisiei.
- Circuitul informatiei si al documentelor va fi asigurat de secretarul comisiei.

Medicamentele incluse in terapie pacientilor diagnosticati cu Dementa care necesita aprobarea Comisiei de psihiatrie de la nivelul CJAS sunt:

1. DONEPEZILUM – sublista C1-sectiunea G16
2. RIVASTIGMINUM– sublista C1-sectiunea G16
3. MEMANTINUM– sublista C1-sectiunea G16
4. GALANTAMINUM– sublista C1-sectiunea G16
5. ATOMOXETINUM – sublista C1 – sectiunea G15
6. METHYLFENIDATUM- sublista C3

Criterii de eligibilitate:

DONEPEZILUM

- pacienți cu diagnostic de boală Alzheimer in stadiul de demență, demență vasculară, demență mixtă, demență din boala difuza cu corpi Lewy, demență asociată bolii Parkinson
- pacienți cu cel puțin una dintre următoarele modificări: - scor \leq 26 la MMSE (Mini-Evaluarea Statusului Mental) - scor \leq 5 la Testul Desenării Ceasului pe scala de 10 puncte a lui Sunderland - stadiul 3 pe Scala de Deteriorare Globală Reisberg

RIVASTIGMINUM

- Pacienți adulți și vârstnici cu diagnostic de boala Alzheimer in stadiul de demența forma ușoară până la moderat severă, demența mixtă (boala Alzheimer, forma ușoară până la moderat severă, asociată cu boli cerebrovasculare sau cu boala difuza cu corpi Lewy).
- pacienți adulți și vârstnici cu boala Parkinson asociată cu forme ușoare până la moderat / severe de demență. (terapie de linia 1, dovezi de tip IA)

MEMANTINUM

- pacienți cu diagnostic de boală Alzheimer in stadiul de demența, demență vasculară, demență mixtă, demență din boala difuza cu corpi Lewy, demență asociată bolii Parkinson
- pacienți cu cel puțin una dintre următoarele modificări:- scor \leq 26 la MMSE (Mini-Evaluarea Statusului Mental)
- scor \leq 5 la Testul Desenării Ceasului pe scala de 10 puncte a lui Sunderland - stadiul 3 pe Scala de Deteriorare Globală Reisberg

GALANTAMINUM

- Pacienți adulți și vârstnici cu diagnostic de boala Alzheimer in stadiul de demența forma ușoară până la moderat severă, demența mixtă (boala Alzheimer, forma ușoară până la moderat severă, asociată cu boli cerebrovasculare sau cu boala difuza cu corpi Lewy).
- Pacienți adulți și vârstnici cu boala Parkinson asociată cu forme ușoare până la moderat / severe de demență. (terapie de linia 1, dovezi de tip IA)



ATOMOXETINUM - ADHD - Tulburării cu deficit de atenție/hiperactivitate (Attention deficit/Hyperactivity Disorder)

-Atomoxetina este indicat în tratamentul tulburării cu deficit de atenție/hiperactivitate (Attention deficit/Hyperactivity Disorder=ADHD) la copiii cu vârsta peste 6 ani, la adolescenți și la adulți:

1. Copii peste 6 ani și adolescenți: istoric, evaluare clinică și întrunirea criteriilor ICD-10 de tulburare hiperkinetică cu deficit de atenție. Standardul de evaluare este prezența constantă a activității excesive în raport cu un context dat și comparativ cu alți copii de vârstă și dezvoltare cognitivă similare. Variabilitatea comportamentală mare la copiii preșcolari impune precauție în stabilirea diagnosticului la această categorie de pacienți.
2. Adulți: istoric documentat din copilărie și adolescență, continuitate în evoluția bolii și întrunirea criteriilor ICD-10 de tulburare hiperkinetică cu deficit de atenție. Standardul de evaluare este prezența continuă a simptomelor specifice până la vârsta adultă, afectarea semnificativă a funcționării globale și răspuns la tratamentul specific afecțiunii în antecedente. Reapariția simptomelor specifice după un timp de absență impune atenție la diagnosticul diferențial, probabilitatea pentru altă tulburare psihiatrică actuală fiind mai mare.

- Durata tratamentului: 3-24 luni

METHYLFENIDATUM - ADHD - Tulburării cu deficit de atenție/hiperactivitate (Attention deficit/Hyperactivity Disorder)

-Criterii ICD-10, chestionare psihologice

-copii cu varsta peste 6 ani si adolescenti până la 18 ani, tinerii de la 18 la 26 de ani dacă sunt elevi, ucenici sau studenți, dacă nu realizează venituri.

Medicul curant va întocmi integral dosarul pacientului și va purta întreaga responsabilitate pentru corectitudinea informațiilor medicale furnizate, având obligația de a păstra copii xerox după documentele sursa ale pacientului și de a le pune la dispoziția comisiei de specialitate, la solicitarea acesteia.

Inițierea tratamentului se face de către medicii de specialitate psihiatrie sau psihiatrie pediátrica/neuropsihiatrie pediátrica, după caz, în baza aprobării casei de asigurări de sănătate. Tratamentul poate fi continuat și de către medicul de familie în dozele și pe durata recomandată în scrisoarea medicală și avizul casei de asigurări de sănătate.