



Aprobat

Presedinte Director General

Dr. Nica Marius

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE A
COMISIEI DE EPILEPSIE**

G 12

Comisia functioneaza in vederea respectarii protocolului terapeutic: Nr. 149 cod NG01G
Baza Legala:

- Legea 95/2006 Reforma sanatatii
- H.G. nr. 720/2008 Lista de medicamente
- H.G nr. 400/2014 Contractul-Cadru pentru 2014-2015
- H.G. nr 206/2015 de aprobare a PNS pentru 2015-2016
- Ord. MS/CNAS nr. 388/186/2015 (norme co-ca pentru 2015)
- Ord. nr. 185/2015 Norme tehnice PNS pentru 2015-2016
- Ord 269/2014 de modificare si completare a ord 190
- Ord.nr. 1301/500/2008 Protocoale terapeutice cu modificarile si completarile ulterioare
- Lista de medicamente

Activitatea comisiei urmareste respectarea criteriilor de eligibilitate prevazute in Protocoalele Terapeutice pentru urmatoarele DCI-uri :

Lista C1

- PREGABALINUM
- GABAPENTINUM

Componenta comisiei

Consilier C.J.A.S Teleorman: Ec. Filios Georgeta

Secretar comisie: Ec. Filios Georgeta

Medic prescriptor: Dr. Mazareanu Ileana

Medic reprezentant al Directiei de Sanatate Publica Teleorman: Dr. Tudorica Cristina

Activitatea comisiei teritoriale se desfasoara la sediul Casei de Asigurari de Sanatate Teleorman.

Comisia teritoriala va acorda aprobari saptaminal, care vor fi inregistrate in tabelul centralizator. Intrunirea comisiei este valida daca sunt prezenti minim 2 membri, dintre care, obligatoriu unul dintre membrii nominalizati ai CAS Teleorman

Medicii prescriptori:

Pentru medicamentele cu aprobarea Comisiei Teritoriale:

- Medicii neurologi
- Medici de familie pe baza scrisorii medicale de la medicii specialisti

Responsabilitati
Secretarul

- Elaboreaza si gestioneaza baza de date care cuprinde evidenta bolnavilor (CNP pacient, DCI-urile pentru care a primit aprobarea, cod si denumire boala, data inceperii aprobarii, data expirarii aprobarii).
- Asigura confidentialitatea bazei de date.
- Primeste dosare si le verifica. Referatele intocmite de medicii specialisti sunt depuse de catre pacienti la secretar in vederea inregistrarii in registrul comisiei. Acesta tine evidenta primirii lor in ordine cronologica.
- Convoaca comisia in vederea analizei dosarelor de tratament
- Intocmeste procesul verbal de sedinta
- Inscribe decizia Comisiei in SIUI sectiunea 'Dosare de tratament special - ICD 10' pentru fiecare dosar analizat in parte, urmand ca programul sa genereze decizia care va fi semnata de reprezentantul C.A.S. Teleorman in respectiva Comisie
- Inscribe in borderoul centralizator datele pacientului si nr deciziei
- Pentru aprobarile de continuare a tratamentului, pacientii vor depune noul dosar cu minim 10 zile inaintea expirarii aprobarii anterioare.
- Centralizatorul si procesul verbal se semneaza de catre membrii comisiei iar decizia individuala va fi semnata de catre consilierul desemnat.
- Referatele incomplete sau incorect intocmite nu vor fi aprobate iar intreaga responsabilitate pentru intarzierea solutionarii dosarului revine in exclusivitate medicului curant.

Comisie

- Comisia terapeutica se intruneste o data pe saptamana sau la o perioada mai mare daca nu sunt solicitari , discuta fiecare caz in parte, urmand ca procesul verbal sa fie semnat de membrii prezenti sau cel putin de medicul sef.
- Respecta Criteriile de eligibilitate conform protocoalelor terapeutice.

CONTINUTUL DOSARULUI

Dosarul va contine urmatoarele documente:

1. referatul de initiere/continuare a tratamentului , completat integral, semnat, parafat, datat
2. buletine de analize care sustin datele completate in referat
3. copie carte de identitate
4. dovada de asigurat

PROTOCOL PENTRU TERAPIA MEDICAMENTOASĂ CRONICĂ A EPILEPSIEI nr 149 cod NG01G

Principii terapeutice generale:

1. Prima criză epileptică nu se tratează decât dacă:
 - se însoțește de modificări EEG caracteristice;
 - există în antecedentele personale recente crize epileptice de alt tip decât cel actual;
 - criza însoțește o leziune cerebrală definită obiectivabilă (imagistic sau prin altă metodă);
 - criza face parte din tabloul clinic al unui sindrom epileptic.
2. Tratamentul cronic al epilepsiei se face de regulă, cu un singur medicament antiepileptic din categoria celor indicate pentru tipul de criză respectiv administrat în doze optime (care pot urca până la doza maximă recomandată a aceluia medicament sau doză maximă tolerată - care poate fi mai mică decât doza maximă recomandată).
3. Dacă la primul medicament utilizat dintre cele recomandate crizele nu sunt complet controlate (în condițiile de la punctul 2), se va schimba tratamentul cu un alt medicament

dintre cele recomandate pentru tipul de criză respectiv, de asemenea în terapie monodrog, după aceleași principii ca cele de mai sus.

4. Dacă nici la al doilea medicament nu se obține un răspuns terapeutic optim, se poate trece fie la terapie monodrog cu un al treilea medicament recomandabil fie la o asociere de două medicamente, dintre asocierile recomandate pentru tipul de criză respectiv, fiind foarte puțin probabil că se va obține un răspuns bun la încercări ulterioare de terapie monodrog, dacă diagnosticul a fost corect și dacă treptele de terapie de mai sus au fost corect realizate.

5. Dacă răspunsul terapeutic la o asociere de 2 medicamente antiepileptice corect alese continuă să nu fie satisfăcător, pacientul trebuie spitalizat într-o clinică universitară de neurologie sau un centru specializat în epilepsie pentru reevaluare diagnostică și terapeutică, unde se poate opta pentru: un alt medicament în terapie monodrog, o altă asociere de 2 medicamente sau în mod cu totul excepțional și bine argumentat științific de 3 medicamente antiepileptice, tratament neurochirurgical, stimulare vagală sau altă metodă alternativă sau asociată terapiei medicamentoase.

Circuitul documentelor

Medicul curant, specialist, întocmește dosarul pacientului care conține:

- referatul de justificare – întocmit pe formularul tip, cu justificarea tratamentului propus și doza recomandată ;

-parametrii clinico- paraclinici de includere ; se va menționa dacă tratamentul este „inițiere” sau „continuare”

-copie xerox după certificate de naștere, BI/CI

-dovada de asigurat

- *Decizia Comisiei* este înscrisă în SIUI secțiunea ‘Dosare de tratament special – ICD 10’ pentru fiecare dosar analizat în parte, urmând ca programul să emită decizia (în două exemplare) care va fi semnată de reprezentantul C.A.S.Teleorman în respectiva Comisie .
- *Un exemplar al deciziei*, va fi transmis pacientului/medicului curant de către secretarul Comisiei și o copie va rămâne la sediul CAS Teleorman . Medicul prescriptor va prescrie rețeta care va cuprinde obligatoriu nr. Deciziei și durata aprobării.
- *Pacienții* se vor prezenta la farmaciile aflate în contract cu CAS Teleorman, cu rețeta pe care sunt menționate nr. deciziei comisiei , durata aprobării și cu o copie a deciziei.
- *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.

ROF-ul Comisiei de Specialitate Teritorială poate suferi modificări pe parcurs în funcție de modificările legislative.

02.11.2015

Medic Sef
Dr. Socol Vanda