

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala **Demente(G 16)**

**Comisia:**

Aplica prevederile protocolului de practica in vederea includerii/excluderii in/din tratament si aplicarea criteriilor de prioritizare in vederea infiintarii listelor de asteptare. Ia masurile cele mai potrivite pentru incadrarea in fondurile alocate acestei boli.

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010 (Contract-Cadru); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014), HG Nr. 400/ 13.05.2014 ( Contract-cadru 2014-2015 ),
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contractul-Cadru 2010, 2011, 2013,2014,2015 (Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr. Adam Maria – secretar;

Reprezentanti DSP: -Dr. Boldovina Cristina;

Medici specialisti : -Dr. Cordea Traian –presedinte comisie  
-Dr. Oiegar Monica

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

- 1.Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul in dementa.
- 2.Elaboreaza criteriile de eligibilitate , criteriile de includere in tratament, criteriile de continuare a tratamentului, criteriile de excludere din tratament pentru pacienti precum si aprobarea schemelor terapeutice recomandate;
- 3.Asigura activitatea de secretariat:**
  - a. Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
  - b.Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
  - c.Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
  - d.Stabileste prioritati(ex.copiii)
  - e.Asigura confidentialitatea bazei de date;
  - f.Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
4. Se intruneste lunar/bilunar/saptaminal in functie de necesitati si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

**Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;

4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

**Circuitul documentelor:**

- Medicul curant prescriptor completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia de specialitate teritoriala analizeaza referatele de justificare iar decizia de aprobare/neaprobare se listeaza din SIUI si se semneaza de membri comisiei si apoi se trimit medicului curant.
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu.

**Medicamente incluse in terapia dementelor**

DONEPEZILUM***	ARICEPT (R) 10 mg	COMPR. FILM.
DONEPEZILUM***	ARICEPT (R) 5 mg	COMPR. FILM.
DONEPEZILUM***	ARICEPT EVESS	COMPR. ORODISPERSABILE
DONEPEZILUM***	ARICEPT EVESS	COMPR. ORODISPERSABILE
RIVASTIGMINUM***	EXELON	CAPS.
RIVASTIGMINUM***	EXELON	PLASTURE TRANSDERMIC
RIVASTIGMINUM***	EXELON	PLASTURE TRANSDERMIC
GALANTAMINUM***	REMINYL 16 mg	CAPS. ELIB. PREL.
GALANTAMINUM***	REMINYL 24 mg	CAPS. ELIB. PREL.
GALANTAMINUM***	REMINYL 8 mg	CAPS. ELIB. PREL.
GALANTAMINUM***	REMINYL (R) 12 mg	COMPR. FILM.
GALANTAMINUM***	REMINYL (R) 4 mg	COMPR. FILM.
GALANTAMINUM***	REMINYL (R) 8 mg	COMPR. FILM.
GALANTAMINUM***	REMINYL (R) 8 mg	COMPR. FILM.
GALANTAMINUM***	REMINYL (R) 4 mg/ml	SOL. ORALA
MEMANTINUM***	EBIXA (R) 10 mg	COMPR. FILM.
MEMANTINUM***	EBIXA (R) 10 mg	COMPR. FILM.
MEMANTINUM***	EBIXA (R) 10 mg/g	PIC. ORALE, SOL.
MEMANTINUM***	EBIXA (R) 10 mg/g	PIC. ORALE, SOL.
MEMANTINUM***	EBIXA (R) 10 mg/g	PIC. ORALE, SOL.

**Criterii de eligibilitate: Protocol terapeutic Ord. 1301/2008 actualizat**  
16.11.2015



Medic sef  
Dr. Cristian Doinel

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala **Parkinson (G 12 )**

**Comisia:**

Stabileste criteriile de includere/excludere in/din tratament si aplica criteriile de prioritizare in vederea ,intocmirii listelor de asteptare.

**Baza legala** o constituie

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010; HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014); HG Nr. 400/13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008
6. Norme metodologice la Contract-Cadru 2009, 2010, 2011, 2013,2014;2015 (Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr.; Adam Maria - secretar  
Reprezentant DSP -Dr. Boldovina Cristina

Medici specialisti : - Dr. Rusan Elena  
Dr.Mihu Anca –presedinte:

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

- Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul bolii Parkinson
- Elaboreaza criterii de eligibilitate , criterii de includere in tratament, criterii de continuare a tratamentului, criterii de excludere din tratament pentru pacienti precum si aprobarea schemelor terapeutice recomandate;
- **Asigura activitatea de secretariat;**
- Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
- Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
- Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
- Stabileste prioritati(ex.copiii)
- Asigura confidentialitatea bazei de date;
- Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
- Se intruneste lunar, bilunar.ori saptaminal daca este nevoie si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente, luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

**Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

**Circuitul documentelor:**

- Medicul curant prescriptor completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia de specialitate teritoriala analizeaza referatele de justificare iar decizia de aprobare/neaprobare se listeaza din SIUI si este semnata de membri comisiei si se trimite medicului curant;
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- La initierea tratamentului pacientul va fi indrumat spre farmacia care ii va onora prescriptia;
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu.

COMBINATII LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONUM)***	STALEVO (R)	COMPR. FILM.
COMBINATII LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONUM)***	STALEVO (R)	COMPR. FILM.
COMBINATII LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONUM)***	STALEVO (R)	COMPR. FILM.
ROTIGOTINUM)***	NEUPRO	PLASTURE TRANSDERMIC
PRAMIPEXOL)***	AZILECT 1 mg	COMPR.
ENTACAPONUM)***	COMTAN (R)	COMPR. FILM.
ENTACAPONUM)***	COMTAN (R)	COMPR. FILM.

**Medicamente incluse in terapia bolii Parkinson :**

**CRITERIILE DE ELIGIBILITATE PENTRU INCLUDEREA ÎN TRATAMENTUL SPECIFIC**

Protocol terapeutic Ord. 1301/2008 actualizat

**1. Criterii de includere în tratament:**

Boala Parkinson diagnosticată clinic și /sau paraclinic

**2. Schema terapeutică:**

***Boala Parkinson recent diagnosticată , cu debut clinic recent***

a) terapie monodrog cu un agonist dopaminergic ( PRAMIPEXOL sau ROPINIROLE); posibil dar nerecomandabil BROMCRIPTINĂ . Terapia se face cu titrare progresivă până la doza terapeutică optimă clinic ( cel puțin 1,5mg pentru Pramipexol sau 3mg pentru Ropinirole.

b) terapie cu LEVODOPA ( asociată cu decarboxilază), dacă se impune o ameliorare rapidă care nu necesită o perioadă lungă de titrare a adoniștilor

dopaminergici

c) inhibitor de MAO-B ( SELEGILINE) sau un anticolinergic central (TRIHEXIFENIDIL sau BIPERIDEN)- posibil dar nerecomandabil datorită eficacității scăzute și de scurtă durată

**B. Boala Parkinson avansată sub tratamentul anterior , la care răspunsul inițial favorabil devine necorespunzător**

a) tratament cu agonist dopaminergic deja existent : se crește doza până la obținerea unui răspuns terapeutic optim sau până la apariția reacțiilor secundare semnificative , fără a depăși doza maximă admisă ( 4,5 mg Pramipexol și 36mg pentru Rpinirole)

- dacă nu se obține răspunsul terapeutic optim se asociază LEVODOPA ( + inhibitor de decarboxilază) la cele mai mici doze optime ; dacă după această asociere răspunsul devine suboptimal, se asociază la schema deja existentă COMT ( ENTACAPONE) - 1 cp de 200 mg la fiecare priză de levodopa. Se va ajusta doza de levodopa dacă apar diskineziile medicamentoase.

- dacă se obține un răspuns stabil cu asociația de mai sus, Levodopa și Entacapone se pot înlocui cu 1 cp. de STALEVO în doze echivalente fiecărui component ; pe perioada ajustării dozelor se vor folosi separat comprimate de levodopa și entacapone; de asemenea, se va utiliza separat entacapone în asociere cu levodopa și benserazide.

b)tratament cu levodopa deja existent:

- se asociază ENTACAPONE . Dacă răspunsul terapeutic devine insuficient, se asociază un agonist dopaminergic, ajungându-se la folosirea schemei de la punctul a.

c)tratament inițiat cu selegiline sau anticolinergice, cu răspuns nesatisfăcător clinic - se asociază fie un agonist dopaminergic , fie levodopa, și se urmează treptele descrise mai sus

**C. Boala Parkinson avansată în care apar fluctuații motorii sau non motorii asociate sau nu cu diskinezii**

Se păstrează asocierea medicamentoasă bazată pe LEVODOPA ( +inhibitor de decarboxilază)+ ENTACAPONE+AGONIST DOPAMINERGIC +/- SELEGILINE și se testează ajustarea dozelor și a orarului de administrare. Dacă răspunsul nu este satisfăcător , ideal se poate administra pentru o perioadă limitată de timp un agonist dopaminergic parenteral , după care se reia schema anterioară. Dacă răspunsul terapeutic nu este satisfăcător se face evaluarea posibilității unui tratament neurochirurgical într-o clinică universitară de neurologie.

**D. Boala Parkinson recent diagnosticată , dar într-un stadiu avansat de evoluție:**

Se începe tratamentul direct cu LEVODOPA

16.11.2015



Medic sef  
Dr. Crisan Doinel

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala  
**EPILEPSIE ( G11)**

**Comisia:**

Stabileste criteriile de includere/excludere in/din tratament si aplicarea criteriilor prevazute in Protocolul Terapeutic, de intocmire a listelor de asteptare in vederea incadrarii in fondul alocat acestei boli.

**Baza legala o constituie :**

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010; HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014)HG Nr.400/13.05.2014( Contract-Cadru 2014-2015);
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013,2014,2015 (OMS/CNAS Nr.388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr.Adam Maria - secretar

Medic specialist : -Dr. Rusan Elena  
-Dr. Miha Anca -presedinte

Reprezentant DSP -Dr. Boldovina Cristina

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

1. Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul epilepsiei
2. Elaboreaza criterii de eligibilitate , criterii de includere in tratament, criterii de continuare a tratamentului, criterii de excludere din tratament pentru pacienti precum si aprobarea schemelor terapeutice recomandate;
- 3. Asigura activitatea de secretariat;**
4. Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
5. Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
6. Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
7. Stabileste prioritati(ex.copiii)
8. Asigura confidentialitatea bazei de date;
9. Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
10. Se intruneste saptaminal,lunar, bilunar si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

**Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;

2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;
6. La nivelul Comisiei fiecare medic prescriptor aduce numarul propriu de pacienti cronici cu schemele terapeutice proprii pentru stabilirea numarului de bolnavi cronici si a bugetului necesar tratamentului la momentul actual;
7. Fiecare medic prescriptor va putea prescrie pacientilor proprii schema terapeutica proprie ce va fi supusa analizei Comisiei;
8. Propunerea va fi facuta pe formulare „Referat de justificare”, completat conform normelor;

**Circuitul documentelor:**

- Medicul curant prescriptor completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat si a deciziei Comisiei initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu.

**Medicamente incluse in terapia Epilepsiei –Aprobarea Comisiei Terapeutice**

GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 100 mg	CAPS.	100mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 100 mg	CAPS.	100mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 100 mg	CAPS.	100mg
GABAPENTINUM***	GABALEPT 100 mg	CAPS.	100mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 300 mg	CAPS.	300mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 300 mg	CAPS.	300mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 300 mg	CAPS.	300mg
GABAPENTINUM***	GABARAN 300 mg	CAPS.	300mg
GABAPENTINUM***	GABALEPT 300 mg	CAPS.	300mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 400 mg	CAPS.	400mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 400 mg	CAPS.	400mg
GABAPENTINUM***	GABAGAMMA 400 mg	CAPS.	400mg
GABAPENTINUM***	GABARAN 400 mg	CAPS.	400mg
GABAPENTINUM***	GABALEPT 400 mg	CAPS.	400mg
GABAPENTINUM***	GABARAN 600 mg	COMPR. FILM.	600mg
GABAPENTINUM***	GABARAN 800 mg	COMPR. FILM.	800mg
PREGABALINUM***	LYRICA 150 mg	CAPS.	150mg
PREGABALINUM***	LYRICA 150 mg	CAPS.	150mg
PREGABALINUM***	LYRICA 300 mg	CAPS.	300mg
PREGABALINUM***	LYRICA 300 mg	CAPS.	300mg
PREGABALINUM***	LYRICA 75 mg	CAPS.	75mg
PREGABALINUM***	LYRICA 75 mg	CAPS.	75mg

Mod de lucru : **Conform Protocol**

09.11.2015



Medic sef  
Dr. Crisan Doinel

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala  
**TULBURARE AFECTIVA CU DEFICIT DE ATENTIE (ADHD)**

**Comisia:**

Stabileste criteriile de includere/excludere in/din tratament si aplicarea criteriilor de prioritizare in situatia intocmirii listelor de asteptare si punerea in aplicare a acestora.

Ia masurile cele mai potrivite pentru incadrarea in fondurile alocate acestei boli.

Intocmeste liste de asteptare.

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010 (Contract-Cadru); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014);HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013,2014, 2015 ( Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS – Dr.Crisan Doinel –medic sef

- Dr.Adam Maria – secretar

Medic specialist : - Dr.Buta Rodica-presedinte;

- Dr.Pop Luminita

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

- 1.Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul bolii .
- 2.Elaboreaza criterii de eligibilitate , criterii de includere in tratament, criterii de continuare a tratamentului, criterii de excludere din tratament pentru pacienti precum si aprobarea schemelor terapeutice recomandate;
- 3.Asigura activitatea de secretariat;
- 4.Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
- 5.Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
- 6.Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
- 7.Stabileste prioritati
- 8.Asigura confidentialitatea bazei de date;
- 9.Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
10. Se intruneste lunar, bilunar si oridecite ori este nevoie si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

### Principii si reguli

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;
6. La nivelul Comisiei fiecare medic prescriptor aduce numarul propriu de pacienti cronici cu schemele terapeutice proprii pentru stabilirea numarului de bolnavi cronici si a bugetului necesar tratamentului la momentul actual;
7. Propunerea de includere va fi facuta pe formulare „Referat de justificare”, completat conform normelor;

### Circuitul documentelor:

- Medicul curant completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia de specialitate teritoriala analizeaza referatele de justificare si emite decizie de aprobare/neapobare din SIUI si se trimit la medicul curant
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu.

### Medicamente incluse in terapia ADHD :

METHYLFENIDATU M***	CONCERTA XL 18 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	18mg
METHYLFENIDATU M***	CONCERTA XL 36 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	36mg
METHYLFENIDATU M***	CONCERTA XL 54 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	54mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 10 mg	CAPS.	10mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 18 mg	CAPS.	18mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 25 mg	CAPS.	25mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 25 mg	CAPS.	25mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 40 mg	CAPS.	40mg
ATOMOXETINUM** *	STRATTERA 60 mg	CAPS.	60mg

### Criteria de eligibilitate: Protocol terapeutic Ord. 1301/2008 actualizat

Copii clar diagnosticati cu familii compliante la terapia comportamentala.

16.11.2015

Medic Sef Dr. Crisan Doinel



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala boli cardiace si cardiovasculare  
**Bolnavi cu proceduri interventionale percutane numai dupa implantarea unei  
proteze endovasculare-stent ( G 3 ) si alprostadii ( lisata A ) pentru insuficienta  
circulatorie periferica**

**Comisia:**

Stabileste criteriile de includere/excludere in/din tratament si aplicarea criteriilor de prioritizare in vederea intocmirii listelor de asteptare(unde nu exista protocoale la nivel national) si punerea in aplicare a acestora.

**Baza legala o constituie**

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010; HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014);HG Nr.400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015);
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013,2014, 2015 ( Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS -Dr. Mitea Nicolae - secretar  
Reprezentant DSP -Dr. Boldovina Cristina  
Medici specialisti : -Dr. Basarab Gheorghe-presedinte  
-Dr. Blaj Constantin

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

- Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul bolii Parkinson
- Elaboreaza criterii de eligibilitate , criterii de includere in tratament, criterii de continuare a tratamentului, criterii de excludere din tratament pentru pacienti precum si aprobarea schemelor terapeutice recomandate;
- **Asigura activitatea de secretariat;**
- Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
- Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
- Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
- Stabileste prioritati(ex.copiii)
- Asigura confidentialitatea bazei de date;

- Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
- Se intruneste lunar, bilunar, saptaninal si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

**Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

**Circuitul documentelor:**

- Medicul curant prescriptor completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia de specialitate teritoriala analizeaza referatele de justificare iar decizia de aprobare/neaprobare scrisa direct pe referat se trimite medicului curant;
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu.( pentru stent)

**Medicamente incluse in terapie – G3 : Clopidogrelum-Plavix  
- lista A - Alprostadilum**

**Criterii de eligibilitate: Protocol terapeutic Ord. 1301/2008 actualizat**

Pacientii care au efectuat proceduri interventionale percutane si au montat stent si respectiv pacienti cu insuficienta circulatorie periferica grava.

16.11.2015

Medic sef  
Dr. Crisan Doinel



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala  
**APECTIUNI GINECOLOGICE (Lista B)**

**Comisia:**

Analizeaza criteriile de includere/excludere in/din tratament conform prevederilor din protocolul terapeutic si aplicarea criteriilor de prioritizare in vederea intocmirii listelor de asteptare. Transmite la CNAS dosarele medicale in vederea aprobarii de catre Comisia de Experti pentru medicamentele specifice .

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru) , HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010 (Contract-Cadru); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014); HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013, 2014, 2015 ((Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr. Mitea Nicolae-secretar  
Reprezentant DSP - Dr. Oprea Manuela  
Medici specialisti - Dr. Stanescu Romeo  
- Dr. Clepce Serban

**Responsabilitati**

**I. Pentru tratamentul acordat pacientilor cu aprobarea comisiei CJAS**

1. Primesc si inregistreaza dosarele intocmite de medicii specialisti
2. Analizeza dosarele la Comisia CJAS,
3. Elaboreaza si gestioneaza baza de date care cuprinde evidenta bolnavilor cronici (CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si schemele terapeutice practicate de fiecare medic prescriptor
4. Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice .
5. **Asigura activitatea de secretariat;**
  - a) Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
  - b) Asigura confidentialitatea bazei de date;
  - c) Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
  - d) Se intruneste, lunar, bilunar, saptaninal si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste

un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

### Principii si reguli

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

### Circuitul documentelor: pentru comisia CJAS:

- Medicul curant completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia analizeaza dosarul si in functie de indeplinirea criteriilor de eligibilitate si a existentei fondurilor necesare avizeaza tratamentul.
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Prescriptia medicala se elibereaza pentru o durata de pana la 90 de zile.
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu

### Medicamente specifice: cu aprobarea CJAS - Lista B

LEURORELINUM***#			
GOSERELINUM***#			
TRIPTORELINUM***#	DIPHERELINE? 11,25 mg	LIOF.+ SOLV. PT. SUSP. INJ. I.M. ELIB. PREL.	11.25mg
TRIPTORELINUM***#	DIPHERELINE? 3,75 mg	LIOF.+ SOLV. PT. SUSP. INJ. I.M. ELIB. PREL.	3.75mg
TRIPTORELINUM***#	DIPHERELINE 0,1 mg	LIOF. + SOLV. PT. SOL. INJ.	0.1mg

**Criterii de eligibilitate: Ord. 1301/2008 actualizat**  
Conform protocolului terapeutic

16.11.2015



Medic Sef  
Crisan Doinel

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala **oncologie(G 10 si P 3)**

**Comisia:**

Stabileste criteriile de includere/excludere in/din tratament si aplicarea criteriilor de prioritizare in baza listelor de asteptare (unde nu exista protocoale la nivel national) si punerea in aplicare a acestora.

Transmite la CNAS dosarele medicale in vederea aprobarii de catre Comisia de Experti pentru medicamentele specifice conform Ord. 570/116/2007.

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru); HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru); HG 1389/2010 (Contract-cadru 2011-2012); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014);HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract–cadru 2014-2015);
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011,2013,2014;2015 (Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr. Mitea Nicolae -secretar

Reprezentant DSP - Dr.Bolldovina Cristina  
Medici specialisti -Dr. Rugea Tiberiu – presedinte  
-Dr. Magheru Dan

Responsabilitati-

**I. Pentru tratamentul acordat pacientilor cu aprobarea comisiei CNAS**

1. Primesc si inregistreaza dosarele intocmite de medicii specialisti
2. Trimite dosarele la Comisia CNAS,
3. Elaboreaza si gestioneaza baza de date care cuprinde evidenta bolnavilor cronici (CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si schemele terapeutice practicate de fiecare medic prescriptor
4. Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice .
5. **Asigura activitatea de secretariat;**
  - a) Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
  - b) Transmite situatia DCI-urilor eliberate cu aprobarea Comisiei de Experti a CNAS in vederea decontarii, dupa validarea prescriptiilor;
  - c) Verifica in ce masura CNP-urile care au consumat medicamente au acoperire prin aprobarile de la Comisia CNAS.
  - d) Asigura confidentialitatea bazei de date;

- e) Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
- f). Se intruneste lunar, bilunar , saptaminal si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

### **Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

### **Circuitul documentelor pentru comisia CJAS:**

- Medicul curant prescriptor completeaza dosarul medical referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia analizeaza dosarul si in functie de indeplinirea criteriilor de eligibilitate si a existentei fondurilor necesare avizeaza tratamentul,.
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Prescriptia medicala se elibereaza pentru o durata de pana la 90 de zile.

### **Circuitul documentelor pentru comisia CNAS:**

- Medicul de specialitate elibereaza „Referatul de Justificare”cu schema terapeutica propusa.
- Comisia analizeaza R.J si il valideaza.
- Secretarul comisiei transmite R.J. catre comisia de la nivelul CNAS.
- Raspunsul comisiei CNAS este inmanat pacientului cu indicatia de a se adresa medicului curant.
- Medicul curant initiaza tratamentul cu schema terapeutica aprobata.

**Nota; Medicul curant va intocmi integral dosarul si poarta intreaga raspundere pentru corectitudinea informatiilor medicale furnizate avand obligatia de a pastra copii de pe documentele sursa ale pacientului si de a le pune la dispozitia Comisiei de Experti la solicitarea acesteia. Pacientul va semna o declaratie de consimtamant privind tratamentul aplicat si prelucrarea datelor sale medicale in scopuri stiintifice si medicale.**

### **Medicamente specifice: cu aprobarea CJAS ( G 10 si P3)**

EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 10000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOKINE 1000 UI/0,5 ml	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 1000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOPHAR 2000 U.I.	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOKINE 2000 UI/0,5 ml	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOKINE 2000 UI/1 ml	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 2000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 3000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 40 000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOPHAR 4000 U.I.	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOKINE 4000 UI/0,4 ml	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPOKINE 4000 UI/1 ml	SOL. INJ.
EPOETINUM ALFA***	EPREX (R) 4000 UI	SOL. INJ.
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 500 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA

EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 30 000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 10000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 1000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 2000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 4000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM BETA***	NEORECORMON 5000 UI	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 100 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 10 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 150 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 15 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 20 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 300 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 30 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 40 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 500 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 50 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 60 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
DARBEPOETINUM ALFA***	ARANESP (R) 80 micrograme	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
EPOETINUM ZETA***	RETACRIT	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA
ANAGRELIDUM***	THROMBOREDUCTIN	CAPS.
DEFEROXAMINUM***	EXJADE	COMPR. DISP.
PEGFILGRASTIMUM***	NEULASTA	SOL. INJ.
INTERFERONUM ALFA 2A***	ROFERON A	SOL. INJ.
INTERFERONUM ALFA 2A***	ROFERON A	SOL. INJ.
INTERFERONUM ALFA 2A***	ROFERON A	SOL. INJ.
INTERFERONUM ALFA 2A***	ROFERON A	SOL. INJ.
INTERFERONUM ALFA 2B***	INTRON A 18 milioane U.I.	SOL. INJ. PEN MULTIDOZA
INTERFERONUM ALFA 2B***	INTRON A 30 milioane U.I.	SOL. INJ. PEN MULTIDOZA

#### Medicamente specifice: CNAS( P3 )

DEFEROXAMINUM***	EXJADE	COMPR. DISP.	125mg
PEMETREXEDUM****	ALIMTA	PULB.SOL. PERF	500mg
DEFEROXAMINUM***	EXJADE	COMPR. DISP.	250mg
DEFEROXAMINUM***	EXJADE	COMPR.	250mg

DEFEROXAMINUM***	EXJADE	DISP. COMPR. DISP.	500mg
FLUDARABINUM****	FLUDARA	COMPR. FILM.	10mg
RITUXIMABUM****	MABTHERA 100 mg	CONC. PT. SOL. PERF.	10mg/ml
RITUXIMABUM****	MABTHERA 500 mg	CONC. PT. SOL. PERF. PULB. PT.	10mg/ml
TRASTUZUMABUM****	HERCEPTIN 150mg; 600 mg	CONC. PT. SOL. PERF.	150mg; 600mg
ALEMTUZUMABUM****	MABCAMPATH (R) 10 mg/ml	CONC. PT. SOL. PERF.	10mg/ml
ALEMTUZUMABUM****	MABCAMPATH (R) 30 mg/ml	CONC. PT. SOL. PERF.	30mg/ml
CETUXIMABUM****	ERBITUX 2mg/ml	SOL. PERF.	2mg/ml
CETUXIMABUM****	ERBITUX 5mg/ml	SOL. PERF.	5mg/ml
CETUXIMABUM****	ERBITUX 5mg/ml	SOL. PERF.	5mg/ml
BEVACIZUMABUM****	AVASTIN 25 mg/ml	CONC. PT. SOL. PERF.	25mg/ml
BEVACIZUMABUM****	AVASTIN 25 mg/ml	CONC. PT. SOL. PERF.	25mg/ml
IMATINIBUM****	GLIVEC 100 mg	CAPS.	100mg
ERLOTINIBUM****	TARCEVA 100 mg	COMPR. FILM.	100mg
ERLOTINIBUM****	TARCEVA 150 mg	COMPR. FILM.	150mg
ERLOTINIBUM****	TARCEVA 25 mg	COMPR. FILM.	25mg
SUNITINIBUM****	SUTENT 12,5 mg	CAPS.	12,5mg
SUNITINIBUM****	SUTENT 25mg	CAPS.	25mg
SUNITINIBUM****	SUTENT 50 mg	CAPS.	50mg
CLOFARABINUM****	EVOLTRA 1MG/ML	CONC.PT. SOL.PERF	
DECITABINUM****	DACOGEN	CONC.PT. SOL.PERF	
NELARABINUM****	ATRIANCE	SOL.PERF.	
NILOTINIBUM****	TASIGNA	CAPS	
OFATUMUMAB****	ARZERRA 1000 MG	CONC.PT. SOL.PERF	
RUXOLITINIBUM****	JAKAVI	COMPR.	
TRABECTEDINUM****	YONDELIS 0,25 MG; 1 MG	CONC.PT. SOL.PERF	
PAZOFANIB****	VOTRIENT 200MG	COMPR.	
CRIZOTINIBUM****	XALCORI	CAPS	
DABRAFENIBUM****	TAFINLAR 50MG; 75 MG	CAPS.	
ABIRATERONUM****	ZYTIGA	COMPR	
SORAFENIBUM****	NEXAVAR 200 mg	COMPR. FILM.	200mg
DASATINIBUM****	SPRYCEL	COMPR. FILM.	20 mg
DASATINIBUM****	SPRYCEL	COMPR. FILM.	50 mg
DASATINIBUM****	SPRYCEL	COMPR. FILM.	70 mg
BORTEZOMIBUM****	VELCADE 3,5 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	3.5mg

**Criterii de eligibilitate: Protocol terapeutic Ord. 1301/2008 actualizat**

1. Includerea in subprogram: dupa stabilirea diagnosticului de boala neoplazica si stadializarea extensiei tumorale, conform procedurilor recomandate de ghidurile si tratatele nationale si internationale recunoscute;

2. Excluderea din subprogram: dupa epuizarea dozelor de citostatice recomandate sau a timpului de acordare a schemei terapeutice

3. Reincluderea in subprogram: la constatarea recidivei sau a progresiei bolii stabilizate, cand pacientul necesita reinstituirea tratamentului antineoplazic.

4. Anemia post chimioterapica cu determinarea feritinei si valori ale hemoglobinei sub 11 g/dl

5. Pentru situatiile cand exista protocol terapeutic, se respecta prevederile acestuia.

16.11.2015

Medic sef  
Dr. Crisan Doinel



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Crisan Doinel".

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei de specialitate teritoriala  
**AFECTIUNI ENDOCRINOLOGICE (Lista B)**

**Comisia:**

Analizeaza criteriile de includere/excludere in/din tratament conform prevederilor din protocolul terapeutic si aplicarea criteriilor de prioritizare in vederea intocmirii listelor de asteptare. Transmite la CNAS dosarele medicale in vederea aprobarii de catre Comisia de Experti pentru medicamentele specifice .

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru) , HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010 (Contract-Cadru); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014); HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );HG Nr. 400/ 13.05.2014 (Contract-cadru 2014-2015 );
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013,2014; 2015 (Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Dr. Mitea Nicolae-secretar  
Reprezentant DSP - Dr. Boldovina Cristina  
Medici specialisti - Dr. Bubura Rusu Romona  
-Dr.Toma Maria

**Responsabilitati**

**I. Pentru tratamentul acordat pacientilor cu aprobarea comisiei CJAS**

1. Primesc si inregistreaza dosarele intocmite de medicii specialisti
2. Analizeza dosarele la Comisia CJAS,
3. Elaboreaza si gestioneaza baza de date care cuprinde evidenta bolnavilor cronici (CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si schemele terapeutice practicate de fiecare medic prescriptor
4. Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice .
5. **Asigura activitatea de secretariat;**
  - a) Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
  - b) Asigura confidentialitatea bazei de date;
  - c) Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
  - d) Se intruneste,lunar, bilunar,saptaninal si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului lunar, numar beneficiari, consum, cost mediu si intocmeste

un proces verbal de analiza a consumului de medicamente , luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;

### **Principii si reguli**

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;

### **Circuitul documentelor: pentru comisia CJAS:**

- Medicul curant completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Comisia analizeaza dosarul si in functie de indeplinirea criteriilor de eligibilitate si a existentei fondurilor necesare avizeaza tratamentul.
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Prescriptia medicala se elibereaza pentru o durata de pana la 90 de zile.
- Incepind cu a doua prescriptie, pe baza scrisorii medicale, medicul de familie va putea continua tratamentul in ambulatoriu

### **Medicamente specifice: cu aprobarea CJAS - Lista B**

**Criterii de eligibilitate: Ord. 1301/2008 actualizat**  
Conform protocolului terapeutic

16.11.2015



Medic Sef  
Dr. Crisan Doinel

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Doinel".

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE  
HUNEDOARA  
MEDIC SEF – SERVICIUL MEDICAL

Regulament de organizare si functionare  
al comisiei pentru tratamentul pacientilor cu diabet zaharat si tulburari de nutritie si  
metabolism

**Comisia:**

Analizeaza criteriile de includere/excludere in/din tratament conform  
procoloalelor terapeutice

**Baza legala** o constituie :

1. Legea 95/2006 Titlul VIII
2. H.G. 324/2008 (Contract-Cadru), HG 262/31.03.2010 (Contract-Cadru), HG 1389/29.12.2010 (Contract-Cadru); HG 117/27.03.2013 (Contract-cadru 2013-2014), HG Nr. 400/ 13.05.2014 ( Contract-cadru 2014-2015 ),
3. Ord. Comun MSP/CNAS/522/236/2008
4. H.G.720/2008 actualizata
5. Ord 1301/2008 actualizata
6. Norme metodologice Contract-Cadru 2010, 2011, 2013, 2014, 2015 (Ordin MS/ CNAS NR: 388/186/2015);

**Comisia este alcatuita din:**

Reprezentanti CJAS - Ec.Crucin Camelia  
Reprezentant ASP : -Dr. Opre Manuela  
Medici prescriptori: -Dr. Avram Rodica  
-Dr.Fotescu Codruta

**Responsabilitatile Comisiei Teritoriale:**

- 1.Asigura personal calificat si infrastructura informatica necesara derularii in bune conditii a monitorizarii consumului de medicamente si incadrarii in fondul destinat eliberarii de medicamente specifice pentru tratamentul bolii .
- 2.Asigura activitatea de secretariat;
- 3.Intocmeste registrul pacientilor pentru aceasta afectiune ( CNP, diagnostic, data de la care se afla in tratament, perioada pentru care s-a facut recomandarea de tratament) si gestioneaza baza de date;
- 4.Analizeaza resursele financiare pentru afectiunea repectiva;
- 5.Intocmeste liste de asteptare pentru pacientii eligibili dar pentru care nu exista fonduri.
- 6.Stabileste prioritati(ex.copiii)
- 7.Asigura confidentialitatea bazei de date;
- 8.Asigura un sistem adecvat de rezolvare operativa a solicitarilor;
- 10.Se intruneste bilunar si analizeaza modul de utilizare a fondului destinat tratamentului, luind masuri de utilizare eficienta a acestuia;
- 11.Orice sedinta a comisiei se incheie cu un proces verbal semnat de toti membrii comisiei.

### Principii si reguli

1. Activitatea comisiei se desfasoara la nivelul CAS Hunedoara sub egida Serviciului medical din cadrul Medic Sef;
2. Atributiile comisiei sunt conform normelor legale si acceptate de toti membrii;
3. Este respectata independenta profesionala a medicilor specialisti;
4. Deciziile se iau in consens;
5. Comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;
6. Propunerea de includere in tratament va fi facuta pe formulare „Referat de justificare”, completat conform normelor;

### Circuitul documentelor:

- Medicul curant prescriptor completeaza referatul de justificare in doua exemplare, pe care le trimite la Comisia de Specialitate teritoriala;
- Medicul curant, pe baza referatului aprobat initiaza tratamentul cu schema terapeutica propusa spre aprobare sub forma de prescriptie fara contributie personala;
- Tratamentul se poate prescrie pe o perioada de trei luni la pacientii stabilizati si complianti, indiferent de perioada anului.

### Medicamente incluse in terapia Diabetului zaharat

COMBINATII(SITAGLIPTINUM+ METFORMINUM)***	JANUMET	COMPR.FILM	50MG/1000MG
COMBINATII(SAXAGLIPTINUM+ METFORMINUM)***	KOMBOGLYZE	COMPR.FILM	2,5MG/1000MG
SAXAGLIPTINUM***	ONGLYZA	COMPR.FILM	5 MG
DAPAGLIFOZINUM***	FORXIGA	COMP.FILM.	10MG
COMBINATII ( PIOGLITAZONUM + METFORMINUM)***	COMPETACT	COMPR. FILM.	15mg/850mg
ROSIPLITAZONUM***	AVANDIA (R) 4 mg	COMPR. FILM.	4mg
PIOGLITAZONUM***	ACTOS	COMPR.	15mg
PIOGLITAZONUM***	ACTOS	COMPR.	30mg
PIOGLITAZONUM***	ACTOS	COMPR.	45mg
SITAGLIPTINUM***	JANUVIA	COMPR. FILM.	100mg
EXENATIDUM***	BYETTA	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	10µg/doza
EXENATIDUM***	BYETTA	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	5µg/doza

**Criterii de eligibilitate: Conform Protocoalelor Terapeutice Ord. 1301/2008 actualizat**

16.11.2015

 Medic Sef  
Dr. Crisan Doinel