



ORDIN
nr. 448/AMA din 23.06.10

***„Cu privire la aprobarea formularelor
de evidență medicală primară și
dărilor de seamă în cadrul asigurării
obligatorii de asistență medicală”***

În conformitate cu prevederile Legii nr.1585-XIII din 27 februarie 1998 „Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală”, cu modificările și completările ulterioare,

ORDONĂM:

I. Se aprobă:

1. Formularele de evidență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală:

- 1) Formular nr.1-02/r – Registrul persoanelor care au beneficiat de asistență medicală primară
- 2) Formular nr.1-03/r – Registrul persoanelor care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator
- 3) Formular nr.1-04/r – Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de asistență medicală spitalicească
- 4) Formular nr.1-09/r – Registrul de evidență a solicitărilor asistenței medicale urgente prespitalicești
- 5) Formular nr.1-19/r – Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de servicii medicale de înaltă performanță
- 6) Formular nr.1-35/r – Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de îngrijiri medicale la domiciliu
- 7) Formular nr.1-07/c – Centralizatorul registrelor instituției medico-sanitare (asistență medicală specializată de ambulator)
- 8) Formular nr.1-24/c – Centralizatorul registrelor instituției medico-sanitare (asistență medicală spitalicească)

2. Formularele dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală:

- 1) Formular nr. 1-05/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală primară
- 2) Formular nr.1-08/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală urgentă prespitalicească
- 3) Formular nr.1-10/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală specializată de ambulator
- 4) Formular nr.1-11/d – Darea de seamă despre volumul de asistență medicală spitalicească
- 5) Formular nr.1-16/d – Darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli (business – plan) al instituției medico – sanitare din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală
- 6) Formular nr.1-21/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de înaltă performanță
- 7) Formular nr.1-22/d – Darea de seamă despre îndeplinirea indicatorilor de performanță în cadrul asistenței medicale urgente prespitalicești
- 8) Formular nr.1-27/d – Darea de seamă personificată cu privire la persoanele asigurate care au beneficiat de tratament cu medicamentul
- 9) Formular nr.1-28/d – Darea de seamă privind medicamentele de care au beneficiat persoanele asigurate
- 10) Formular nr.1-29/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transport public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor asigurate bolnavi cu tuberculoză (caz nou și readmis) fără eliminări M.Tuberculosis
- 11) Formular nr.1-30/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru transport public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei
- 12) Formular nr.1-34/d – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale la domiciliu
- 13) Formular nr.1-12/f – Factura pentru achitarea costului serviciilor medico-sanitare

II. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice raionale și republicane, Directorul Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Directorul Direcției Sănătății și Protecției Sociale a UTA Găgăuzia, Șeful Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, conducătorii instituțiilor medico-sanitare private și departamentale încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală:

- 1) Vor pune în aplicare în instituțiile subordonate, conform profilului instituției, formularele aprobate prin prezentul ordin. Formularele de evidență medicală

primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, menționate în pct. 1 al prezentului ordin vor fi puse în aplicare pe măsura utilizării stocului de formulare existente;

- 2) Vor asigura prezentarea Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (agențiilor ei teritoriale) pînă la data de 5 a lunii următoare a dărilor de seamă aprobate conform pct. 2 al prezentului ordin,

2.1. lunar:

Formular nr.1-11/d – Darea de seamă despre volumul de asistență medicală spitalicească

Formular nr.1-21/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de înaltă performanță

Formular nr.1-27/d – Darea de seamă personificată cu privire la persoanele asigurate care au beneficiat de tratament cu medicamentul

Formular nr.1-29/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transport public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor asigurate bolnavi cu tuberculoză (caz nou și readmis) fără eliminări M.Tuberculosis

Formular nr.1-30/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru transport public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei

Formular nr.1-34/d – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale la domiciliu

2.2. trimestrial:

Formular nr. 1-05/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală primară

Formular nr.1-08/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală urgentă prespitalicească

Formular nr.1-10/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală specializată de ambulator

Formular nr.1-22/d – Darea de seamă despre îndeplinirea indicatorilor de performanță în cadrul asistenței medicale urgente prespitalicești

Formular nr.1-28/d – Darea de seamă privind medicamentele de care au beneficiat persoanele asigurate

Formular nr.1-12/f – Factura pentru achitarea costului serviciilor medico-sanitare

Formular nr.1-16/d – Darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli (business – plan) al instituției medico – sanitare din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală (în termenii stabiliți în formular)

- 3) Vor interzice întocmirea și utilizarea formularelor de evidență medicală primară, care nu sunt aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM);
- 4) A prezenta pînă la 01 iulie 2010 la Editura de imprimare "Statistica" comanda necesară de formulare aprobate conform pct. 1 al prezentului ordin.

III. Prim director adjunct Centrului Național de Management în Sănătate (dul Oleg Barbă) va prezenta modelele formularelor aprobate conform pct. 1 al prezentului ordin pentru editare la Editura de imprimare "Statistica".

IV. Agențiile teritoriale ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, vor asigura colectarea informației medicale primare conform formularelor aprobate prin prezentul ordin.

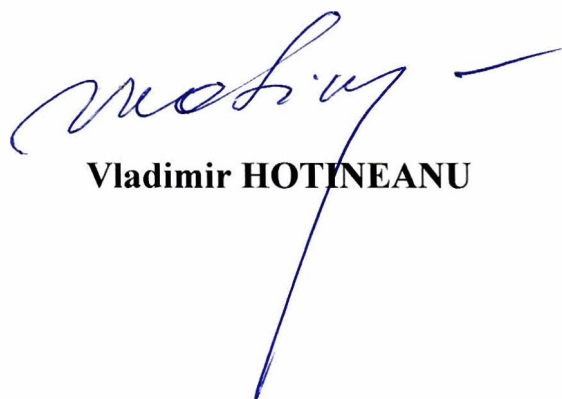
V. Se abrogă:

Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr.118/64-A din 30.04.2009 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”

Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în seama Viceministrului Sănătății dlui Octavian Grama și Vicedirectorului CNAM dlui Iurie Osoianu.

Ministrul Sănătății

**Directorul general al Companiei
Naționale de Asigurări în Medicină**



Vladimir HOTINEANU



Mircea BUGA