



**ORDIN**

din 17 martie 2014 Nr. 198/86-A

***„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,

**ORDONĂ:**

**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 care au beneficiat de asistență medicală spitalicească, în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în instituțiile (secțiile) medicale, care nu se finanțează în bază de DRG (CASE-MIX);
- 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 comunitare și la domiciliu;
- 7) Formular nr.1-54/r – Registrul despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transportul public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor bolnave cu tuberculoză (caz nou și readmis);
- 8) Formular nr.1-55/r – Registrul persoanelor cărora li s-a achitat transportul public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei.

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.1-23/d – Darea de seamă despre îndeplinirea indicatorilor de performanță în cadrul asistenței medicale primare;
- 9) Formular nr.1-27/d – Darea de seamă personificată cu privire la persoanele asigurate care au beneficiat de tratament cu medicamentul „\_\_\_\_\_”;
- 10) Formular nr.1-29/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transportul public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor bolnave cu tuberculoză (caz nou și readmis);
- 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 comunitare și la domiciliu;
- 13) Formular nr.1- 56/d – Darea de seamă privind prestarea serviciilor de dializă.

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 la Compania Națională 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, după cum urmează:

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 transportul public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor bolnave cu tuberculoză (caz nou și readmis);

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 comunitare și la domiciliu;

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.1-23/d – Darea de seamă despre îndeplinirea indicatorilor de performanță în cadrul asistenței medicale primare;

Formular nr.1-56/d – Darea de seamă privind prestarea serviciilor de dializă.

3) semestrial:

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);

4) Formularele dărilor de seamă nr.1-11/d, nr.1-21/d, nr.1-22/d, nr.1-23/d, nr.1-29/d, nr.1-30/d, nr.1-34/d se vor prezenta în format electronic prin intermediul Sistemului Informațional „Achitarea Serviciilor Medicale” și pe suport de hârtie fiind tipărite automat prin intermediul sistemului menționat.

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.

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

IV. Se abrogă Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr.10/08-A din 14.01.2013 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”.

V. Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în seama Viceministrilor Sănătății dlui Octavian Grama și dlui Mihai Ciocanu și Vicedirectorilor generali a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină dlui Iurie Osoianu și dlui Vasile Pascal.

**Ministrul Sănătății**

**Andrei USATÎ**

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

**Mircea BUGA**