

Modalitati de prescriere a medicamentelor

Modalitati de prescriere a medicamentelor conform legislatiei

Exista patru subliste de medicamente:

- **A, care sunt compensate in proportie de 90% din pretul de referinta, ramanand ca restul de 10% sa fie suportat de pacient**
- **B, care sunt compensate in proportie de 50% din pretul de referinta si compensate 90% pentru pensionarii care au pana in 900 de lei.**
- **C, care sunt compensate 100% din pretul de referinta, cuprinde DCI-urile corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii inclusi in programele nationale de sanatate si copiii <18ani, studentii sub 26 de ani, precum si gravide si lauze. Lista C cuprinde trei subgrupe: C1 C2 si C3.**
- **D, compensate 20% din pretul de referinta.**

- **Potrivit Normelor tehnice, pe formularul de prescriptie medicala medicul de familie este obligat ca pentru pensionarii care realizeaza venituri din pensii si indemnizatie sociala pentru pensionari de pana la 900 lei/luna inclusiv, indiferent daca realizeaza sau nu alte venituri, sa bifeze la categoria „0-900 lei”,**
- **pentru a beneficia de compensare pensionarii vor trebui sa prezinte medicului de familie ultimul talon de pensie si actul de identitate.**
- **Medicul de familie va trebui sa consemneze in fisa medicala a pensionarului/in registrul de consultatii numarul talonului de pensie si cuantumul pensiei si indemnizatiei sociale pentru pensionari.**
- **Prescrierea medicamentelor cu si fara contributie personala se face conform normelor cuprinse in ordinul comun al ministrului Sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate.**

Formularele de prescriptii se completeaza in ordinea cronologica a consultatiilor.

Medicii prescriu medicamentele sub forma denumirii comune internationale – DCI

In cazuri justificate medical, precum si in cazul produselor biologice, prescrierea se face pe denumirea comerciala, cu precizarea pe prescriptie si a denumirii comune internationale – DCI corespunzatoare.

In functie de tipul evolutiv al bolii, prescriptia se poate face pentru

- maximum 7 zile in bolile acute,**
- 8-10 zile in bolile subacute**
- 30-90/91/92 zile in bolile cronice.**

Ridicarea medicamentelor de la farmacie se poate face

- in 24-48 de ore in cazul retetelor pentru boli acute sau subacute**
- in 30 de zile in cazul celor pentru boli cronice.**

Pentru bolile cronice, medicii pot prescrie unui asigurat medicamente cu si fara contributie personala, cu respectarea urmatoarelor conditii:

- Pentru sublistele A, B, si D – o prescriptie/mai multe prescriptii lunar,**
- care sa nu depaseasca cumulativ 7 medicamente diferite pe toate prescriptiile aferente unei luni.**
- Valoarea totala a medicamentelor din sublista B, calculata la nivelul pretului de referinta, este de pana la 330 lei pe luna;**

In situatia in care intr-o luna se prescrie un medicament din sublista B notat cu #, cu o valoarea maxima a tratamentului pe o luna, calculata la nivelul pretului de referinta, mai mare de 330 lei, nu se mai prescriu in luna respectiva si alte medicamente din sublista B;

Pentru sublista C sectiunea C1 – pe fiecare cod de boala, o singura prescriptie/maximum doua prescriptii lunar, cu maximum 3 medicamente;

Pentru sublista C sectiunea C3 – o singura prescriptie lunar, cu maximum 4 medicamente.

O serie de medicamente sunt prescrise conform regulilor stabilite prin protocoale terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internationale prevazute in anexa Ordinului ministrului Sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 475/308/2017.

Formularele de retete folosite sunt reprezentate de

- retete electronice – folosite pentru majoritatea medicamentelor**
- formulare speciale de culoare verde pentru prescrierea preparatelor psihotrope**
- formulare speciale de culoare galbena pentru preparate stupefiante (Legea 339/2005).**

- **Prescriptia medicala pentru preparatele stupefiante si psihotrope se emite in patru exemplare destinate: pacientului, farmaciei, Casei de Asigurari de Sanatate si medicului prescriptor.**
- **Sunt permise maximum 2 modificari confirmate prin semnatura si stampila.**
- **Valabilitatea prescriptiei este de 10 zile de la data prescrierii pentru produsele stupefiante si de 30 zile pentru produsele psihotrope.**
- **O reteta poate cuprinde cel mult 3 preparate, un preparat in maximum 2 forme farmaceutice diferite si poate fi prescrisa cantitatea pentru 30 zile.**

Reguli de completare a formularelor

- **se vor nota toate diagnosticele pacientului pentru care au fost prescrise medicamente. Pe acelasi formular nu se vor combina tipurile de diagnostic acut, subacut, cronic.**
- **prescriptia propriu-zisa:**
 - **se noteaza procentul corespunzator de compensare aferent listei din care face parte medicamentul**
 - **pentru medicamentele din sublista C se va nota si categoria de boala (G1-G31)**
 - **denumirea comuna internationala, forma farmaceutica, concentratia si denumirea comerciala pentru cazurile justificate medical.**
- **Pentru afectiunile acute sau subacute un asigurat poate beneficia, ori de cate ori este nevoie, de prescriptii medicale cu medicamente din sublista A si/sau B, emise in aceleasi conditii ca pentru afectiunile cronice (ca numar de medicamente sau ca valoare pe fiecare prescriptie).**

Metodologia eliberării scutirilor medicale pentru sport

Eliberarea scutirilor medicale pentru sport

Metodologia eliberarii scutirilor medicale pentru sport

- **Scutirile medicale de la orele de educatie fizica se elibereaza de medicul unitatii scolare sau studentesti pe formularul adeverintei medicale.**

In functie de forma clinica si deficientele functionale consecutive, scutirile pot fi:

A. Anuale

B. Temporare (pe durate variabile, sub un an scolar/universitar, recomandate de medic)

A. Anuale:

- **inapti total pentru activitatea de educatie fizica, fara nota la acest obiect.**
 - **La recomandarea medicului se pot efectua in cadrul orei de educatie fizica unele exercitii usoare de dezvoltare fizica armonioasa.**
- **inapti total pentru activitatea de educatie fizica, fara nota, dar cu recomandarea de cultura fizica medicala recuperatorie in cabinete sau centre de specialitate.**
 - **Elevilor si studentilor care invata in localitati fara posibilitati de recuperare prin cultura fizica medicala li se va recomanda un program diferentiat de exercitii in cadrul orelor de educatie fizica.**
- **inapti partial, numai pentru unele dintre activitatile impuse de programa analitica a lectiilor de educatie fizica, cu nota la acest obiect.**

B. Temporare (pe durate variabile, sub un an scolar/universitar, recomandate de medic):

- **inapti total pentru activitatea de educatie fizica;**
- **inapti partial numai pentru unele dintre activitatile impuse de programa analitica a lectiilor de educatie fizica.**

- **Scutirile medicale de orele de educatie fizica nu pot fi eliberate retroactiv, ele fiind valabile din ziua acordarii lor (cu exceptia adeverintelor medicale de motivare pentru perioadele cand un elev/student este absent de la toate obiectele de invatamant din cauza de boala).**
- **Scutirile medicale de educatie fizica vor fi inscrise pe formularul de adeverinta medicala.**
- **Indicatiile terapeutice vor fi inscrise separat si se vor alatura adeverintei medicale sus-numite.**
- **Baremul de afectiuni pentru care se acorda scutiri medicale de educatie fizica este cuprins in anexa 4.**

Metodologia acordarii concediului medical

Acordarea concediului medical :

- **Instructiunile privind completarea si eliberarea certificatelor de concediu medical sunt aprobate printr-un ordin comun al Ministerului Sanatatii si al CNAS, nr. 60/32/2006, modificat prin ordinul comun nr. 43/8/2016.**
- **Exista un model unic al certificatului de concediu medical, ca imprimat cu regim special, care constituie ordin de plata si in baza caruia se acorda indemnizatia de asigurari sociale.**
- **Medicul care elibereaza certificatul de concediu medical este responsabil de realitatea datelor inscrise in rubricile completate. Necompletarea rubricilor conform instructiunilor acestui ordin si/sau completarea eronata a acestora atrag neplata indemnizatiei asigurarilor sociale.**

Completarea rubricilor de catre furnizorul de servicii medicale care acorda certificatul de concediu medical

- **Luat in evidenta de medicul de familie**
- **in cazul in care certificatul a fost eliberat de catre un alt medic din ambulatoriu sau spital, medicul de familie va nota in fisa pacientului si in registrul de consultatii**
- **seria si numarul certificatului vizat,**
- **codul de indemnizatie**
- **codul de boala.**
- **Urgenta medico-chirurgicala, boli infecto-contagioase din grupa A:**
- **medicii care elibereaza certificatele vor semna si vor parafa numai pentru bolile din lista aprobata prin hotarare a guvernului.**

- **Initial/in continuare:** se bifeaza casuta corespunzatoare.
- **Prin concediu medical initial** se intelege orice certificat care nu prelungeste un concediu anterior.
- **In cazul in care asiguratul a avut un concediu medical pentru o afectiune si, in continuare, la expirarea concediului respectiv, se imbolnaveste de alta afectiune care necesita concediu medical,** se va elibera un certificat nou cu mentiunea initial.
- **Pentru certificatele medicale „in continuare”,** data acordarii nu poate fi mai mare decat data la care se termina valabilitatea certificatelor de concediu medical acordate anterior pentru aceeasi afectiune.
- **Valabil pentru luna:** se va inscrie luna in care se elibereaza si pentru care este valabil certificatul.
- **In cazul in care concediul medical depaseste luna in curs,** pentru diferenta de zile se va elibera un nou certificat cu indicativul „in continuare” si cu specificarea seriei certificatului ce se prelungeste.

- **Cod indemnizatie:**
- **se va inscrie pentru fiecare diagnostic codul corespunzator al indemnizatiei de asigurari sociale, in cifre si conform specificarii de pe verso-ul certificatului.**
- **In cazul prelungirii unui concediu pentru aceeasi afectiune, se va mentine codul indemnizatiei in scris in certificatul initial.**
- **Certificatele de concediu medical se completeaza si se elibereaza la data la care are loc consultatia medicala, indicandu-se numarul de zile de concediu necesar in viitor.**
- **In cazul in care medicul nu a putut consulta asiguratul, se pot acorda certificate cu retroactivitate de 24 ore.**

Se pot elibera la o data ulterioare certificate de concediu medical:

- sarcina si lauzie**
- pentru perioada de internare in spital**
- pentru aparat gipsat, la scoaterea gipsului numai de catre medicul ortoped/chirurg**
- situatii pentru care este necesar avizul medicului expert al asigurarilor sociale pentru prelungirea CM peste 90 zile.**

Medicii de familie au dreptul de a elibera certificate medicale cu durata de cel mult 10 zile calendaristice, in una sau mai multe etape, prelungirea acestora putandu-se face de catre medicul curant din ambulatoriul de specialitate, in etape succesive de maximum 30 zile calendaristice, pana la totalul de 90 zile calendaristice in decursul unui an, socotite din prima zi de imbolnavire.

- Incepand cu a 91-a zi, concediul se poate prelungi de catre medicul specialist pana la 183 zile, cu aprobarea medicului expert al asigurarilor sociale.
- Prelungirea concediului medical peste 183 zile se face pentru cel mult 90 zile, conform procedurilor stabilite de Casa Nationala de Pensii si Alte Drepturi de Asigurari Sociale, denumita in continuare CNPAS, impreuna cu CNAS, in raport cu evolutia cazului si cu rezultatele actiunilor de recuperare.
- Medicul de familie poate acorda 7 zile de concediu medical in continuarea unui certificat de concediu medical eliberat de catre o unitate spitaliceasca, daca in biletul de externare este specificat acest lucru.
- Medicul de familie nu poate prelungi un certificat medical eliberat de un medic din unitati medicale din ambulatoriu.
- Durata cumulata a concediilor medicale acordate de medicul de familie pentru un asigurat nu poate depasi 30 de zile calendaristice in ultimul an, socotite de la prima zi de imbolnavire, indiferent de cauza acesteia.

Concediul medical pentru maternitate

- **Se acorda pe o perioada de 126 de zile calendaristice, din care 63 de zile inainte de nastere si 63 zile pentru lauzie, pentru cel mult 30/31 de zile calendaristice de catre medicul de familie sau de catre medicul de specialitate obstetrica-ginecologie.**
- **Perioadele mentionate se pot compensa intre ele, in functie de recomandarea medicului curant si de optiunea persoanei beneficiare, nu mai putin de 42 zile postnatal.**

Dreptul la concediu de risc maternal

- **se acorda in conditiile prevazute de Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 96/2003 privind protectia maternitatii la locurile de munca, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 25/2004.**
- **Durata concediului de risc maternal este de 120 zile, acordat integral sau fractionat.**

Concediul medical pentru ingrijirea copilului bolnav

- in varsta pana la 7 ani sau a copilului cu handicap, pana la implinirea varstei de 18 ani, pentru afectiuni intercurente, altele decat handicapul propriu-zis, se acorda pentru maximum 14 zile pe an, in mai multe etape, de catre medicul de familie.**
- Durata de acordare a concediului medical pentru ingrijirea copilului bolnav este de maximum 45 de zile calendaristice pe an pentru un copil, cu exceptia situatiilor in care copilul este diagnosticat cu boli infecto-contagioase, neoplazii, este imobilizat in aparat gipsat, este supus unor interventii chirurgicale; durata concediului medical in aceste cazuri va fi stabilita de medicul curant, iar dupa depasirea termenului de 90 de zile, de catre medicul specialist, cu aprobarea medicului expert al asigurarilor sociale.**