



Republica Moldova

GVERNUL

**HOTĂRÂRE** Nr. HG1387/2007  
din 10.12.2007

**cu privire la aprobarea Programului unic  
al asigurării obligatorii de asistență medicală**

Publicat : 21.12.2007 în MONITORUL OFICIAL Nr. 198-202 art. 1443 Data intrării în vigoare

*MODIFICAT*

[\*HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23\*](#)

În vederea executării Legii nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1998, nr.38-39, art.280), Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală (se anexează).

2. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Compania Națională de Asigurări în Medicină:

1) anual, în termen de 2 săptămîni de la aprobarea de către Parlament a legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, vor stabili necesitățile populației în servicii medicale, raportate la capacitățile sistemului de sănătate, în limita mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală aprobate pe anul respectiv;

2) anual, în termen de o lună de la aprobarea de către Parlament a legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, vor aproba și vor publica în Monitorul Oficial al Republicii Moldova Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul respectiv, conform necesităților populației în servicii medicale, raportate la capacitățile sistemului de sănătate, în limita mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală;

3) în termen de o lună de la aprobarea modificărilor sau completărilor la Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, vor aproba și vor publica în Monitorul Oficial al Republicii Moldova Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală;

4) vor supraveghea realizarea prevederilor Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, Normelor metodologice de aplicare a acestuia și Criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de

asistență medicală pentru anul respectiv.

### 3. Compania Națională de Asigurări în Medicină:

1) până la data de 31 decembrie a fiecărui an, va încheia cu prestatorii de servicii medicale ce activează în conformitate cu legislația contracte de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, conform Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul respectiv. Principiile de bază pentru contractarea prestatorilor de servicii medicale sunt alinierea la prevederile politicilor naționale în domeniul sănătății, eficiența și transparența în utilizarea mijloacelor financiare publice, bazate pe necesitățile populației în servicii medicale, raportate la capacitățile sistemului de sănătate, în limitele mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală aprobate pe anul respectiv;

2) va încheia cu prestatorii de servicii farmaceutice ce activează în conformitate cu actele normative contracte privind eliberarea medicamentelor și a dispozitivelor medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

3) în comun cu autoritățile administrației publice locale și prestatorii de servicii medicale și farmaceutice, va organiza informarea populației despre volumul asistenței medicale prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, precum și despre lista medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate;

4) în comun cu prestatorii de servicii medicale și farmaceutice, va asigura transparența gestionării mijloacelor financiare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

5) va organiza, inclusiv prin agențiile sale teritoriale, apărarea intereselor persoanelor asigurate privind respectarea de către prestatorii de servicii medicale și farmaceutice a clauzelor contractuale conform actelor normative.

3<sup>1</sup>. Volumul serviciilor medicale prevăzute în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală se acordă în limita mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobate pentru anul respectiv.

4. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

5. Programul sus-menționat intră în vigoare la 1 ianuarie 2008.

**PRIM-MINISTRU Vasile TARLEV**

**Contrasemnează:**

**Ministrul sănătății Ion ABABII**

**Ministrul economiei**

**și comerțului Igor DODON**

**Ministrul finanțelor Mihail POP**

**Nr. 1387. Chișinău, 10 decembrie 2007.**

Aprobat

prin Hotărîrea Guvernului nr. 1387

din 10 decembrie 2007

## **PROGRAMUL UNIC**

### **al asigurării obligatorii de asistență medicală**

#### **Capitolul I**

##### **Dispoziții generale**

1. Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare - *Program unic*) este elaborat în temeiul art. 2 al Legii nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, cuprinde lista maladiilor și stărilor care necesită asistență medicală și stabilește volumul asistenței acordate persoanelor de către prestatorii de servicii medicale contractați de Compania Națională de Asigurări în Medicină și agențiile ei teritoriale, în conformitate cu prevederile legale.

2. Prin volumul asistenței medicale stabilit în Programul unic se înțelege tipurile de asistență medicală și spectrul general al serviciilor, inclusiv prescrierea și eliberarea medicamentelor și a dispozitivelor medicale compensate, la care au dreptul persoanele în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.

3. Condițiile acordării asistenței medicale pentru fiecare nivel și tip sînt stabilite prin Normele metodologice de aplicare a Programului unic (în continuare - *Norme metodologice*), aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină și publicate în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

3<sup>1</sup>. Principiile care stau la baza încheierii contractelor cu prestatorii de servicii medicale, modalitățile de plată a acestora pe tipurile prevăzute de Programul unic, repartizarea mijloacelor pe tipuri de asistență medicală pentru achitarea serviciilor medicale, particularitățile de contractare a tipurilor de asistență medicală prevăzute în Programul unic și prestatorilor de servicii medicale sînt stabilite prin Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină și publicate în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, în baza sumelor aprobate în legea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul respectiv.

4. (1) Asistența și serviciile medicale specificate în Programul unic se acordă tuturor persoanelor asigurate și reprezintă un pachet de servicii, care ar satisface adecvat necesitățile populației determinate de:

a) tendințele demografice, morbiditatea caracteristică populației Republicii Moldova și prioritățile în sănătatea publică;

b) garantarea echității, accesului la servicii medicale esențiale, sigure și calitative, precum și de asigurarea continuității asistenței, cu accent pe grupurile defavorizate și pe grupurile de risc;

c) corespunderea cu gradul de utilizare a serviciilor medicale de către populația asigurată și cu perspectivele de organizare a serviciilor eficiente și eficiente în raport cu costul, orientate spre prevenirea și depistarea precoce a maladiilor și afecțiunilor.

(2) Asistența medicală urgentă prespitalicească și asistența medicală primară se acordă tuturor persoanelor, inclusiv celor ce nu au statut de persoană asigurată, în volumul stabilit de Programul unic, inclusiv prescrierea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate în conformitate cu actele normative în vigoare, fără a fi condiționată plata pentru prestarea acestor servicii.

(3) Toate persoanele, inclusiv cele ce nu au statut de persoană asigurată beneficiază de asistență medicală specializată de ambulator și spitalicească, în cazul maladiilor social-condiționate cu impact major asupra sănătății publice, acoperite din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală conform legislației.

(4) Condițiile acordării serviciilor medicale la nivel de asistență medicală urgentă prespitalicească și asistență medicală primară, precum și asistența medicală specializată de ambulator și spitalicească în cazurile menționate în alineatele (2) și (3) sînt stabilite de Normele metodologice.

(5) Serviciile medicale, inclusiv spitalicești și de înaltă performanță, prestate de către prestatorii de servicii medicale vor fi contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină în baza tarifelor negociate cu aceștia, fără a depăși tarifele aprobate de Guvern și costurile serviciilor medicale aprobate conform actelor normative. Prestarea serviciilor respective la un cost mai înalt decît cel stipulat în contract și solicitarea de la persoana asigurată a plăților suplimentare nu se permit.

## **Capitolul II**

### **Lista maladiilor și stărilor care necesită asistență**

#### **medicală finanțată din mijloacele asigurării**

#### **obligatorii de asistență medicală**

5. Programul unic cuprinde următoarele maladii și stări prevăzute în Clasificația Internațională a Maladiilor (CIM), revizia a 10-a a Organizației Mondiale a Sănătății:

a) boli infecțioase și parazitare (A00 - B99);

- b) tumori (C00 - D48);
- c) boli ale sîngelui, ale organelor hematopoetice și unele tulburări ale mecanismului imunitar (D50 - D89);
- d) boli endocrine, de nutriție și de metabolism (E00 - E90);
- e) tulburări mintale și de comportament (F00 - F99);
- f) boli ale sistemului nervos (G00 - G99);
- g) boli ale ochiului și ale anexelor sale (H00 - H59);
- h) boli ale urechii și ale apofizei mastoide (H60 - H95);
- i) boli ale aparatului circulator (I00 - I99);
- j) boli ale aparatului respirator (J00 - J99);
- k) boli ale aparatului digestiv (K00 - K93);
- l) boli ale pielii și țesutului celular subcutanat (L00 - L99);
- m) boli ale sistemului osteoarticular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv (M00 - M99);
- n) boli ale aparatului genito-urinar (N00 - N99);
- o) sarcina, nașterea, lăuzia (O00 - O99);
- p) unele afecțiuni a căror origine se situează în perioada perinatală (P00 - P96);
- q) malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale (Q00 - Q99);
- r) simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasate în alte locuri (R00 - R99);
- s) leziuni traumatice, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe (S00 - T98);
- t) boala actinică (W90);
- u) factorii influențînd starea de sănătate și motivele recurgerii la serviciile de sănătate (Z00-Z99);
- v) coduri pentru scopuri speciale (U07.1; U07.2).

### **Capitolul III**

#### **Tipurile de asistență medicală și modul de acordare a serviciilor în cadrul asigurării obligatorii**

## **de asistență medicală**

6. Programul unic prevede acordarea în cazul maladiilor și stărilor indicate în pct.5 al prezentului Program unic a următoarelor tipuri de asistență și servicii medicale:

- a) urgentă prespitalicească;
- b) primară;
- c) specializată de ambulator, inclusiv stomatologică;
- d) spitalicească;
- e) servicii medicale de înaltă performanță;
- f) îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;
- g) îngrijiri paliative.

7. Modul de acordare a asistenței medicale în cazul maladiilor și stărilor specificate în pct.5 al prezentului Program unic poate avea caracter urgent sau programat, în funcție de starea sănătății persoanei și de prezența sau absența indicațiilor respective, după cum urmează:

a) *asistența medicală urgentă* - în toate cazurile când neacordarea la timp a asistenței medicale pune în pericol viața pacientului și/sau a celor care îl înconjoară ori poate avea urmări grave pentru starea sănătății pacientului și/sau sănătății publice;

b) *asistența medicală programată* - în cazurile când pacientul necesită asistență medicală, însă lipsesc condițiile menționate pentru asistența medicală urgentă.

## **Capitolul IV**

### **Volumul asistenței și spectrul serviciilor medicale acordate în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală**

#### **Secțiunea 1**

##### **Asistența medicală urgentă prespitalicească**

8. Asistența medicală urgentă prespitalicească se acordă în cazul urgențelor medico-chirurgicale, indicate în anexa nr.1 la prezentul Program unic, și include activități orientate spre stabilizarea parametrilor fiziologici vitali ai pacientului.

9. Asistența medicală urgentă prespitalicească se acordă de către serviciul prespitalicesc de asistență medicală urgentă. În caz de necesitate, pentru stabilizarea stării sănătății pacientului, asistența medicală urgentă se acordă de orice instituție medicală aflată în apropierea locului accidentului sau îmbolnăvirii.

10. Asistența medicală urgentă prespitalicească și transportarea medicală asistată se efectuează la apelul pacientului, altor persoane sau la cererea lucrătorilor medicali și se asigură în regim continuu, de la locul accidentului sau îmbolnăvirii și în timpul transportării pînă la transmiterea pacientului instituției medico-sanitare.

11. Tipurile de transport medical asistat în cazul urgențelor medico-chirurgicale sînt stabilite în anexa nr.1 la prezentul Program unic.

## **Secțiunea a 2-a**

### **Asistența medicală primară**

12. Asistența medicală primară se acordă în cazul maladiilor și stărilor menționate în pct.5 al Programului unic și include activități de profilaxie, de depistare precoce a maladiilor, de consultanță, cu scop curativ și de suport, orientate spre satisfacerea necesităților de sănătate ale persoanelor înregistrate la medicul de familie, în limita competenței acestuia, stabilită de actele normative în vigoare.

13. Asistența medicală primară acordată de medicul de familie împreună cu echipa sa reprezintă primul nivel al sistemului sănătății la care apelează în mod obligatoriu persoana în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, următoarele niveluri și tipuri de asistență medicală fiind accesibile potrivit condițiilor stabilite în Normele metodologice.

14. Asistența medicală primară acordată de medicul de familie, în comun cu echipa sa, include următoarele servicii și activități:

#### 1) servicii profilactice:

a) promovarea modului sănătos de viață, educația pentru sănătate în prevenirea și combaterea factorilor de risc, precum și consilierea antidrog: instruirea părinților vizînd regulile de bază în educația copilului; depistarea, monitorizarea și înlăturarea factorilor de risc: promovarea mișcării, alimentației raționale, măsurilor de igienă personală, promovarea consumului de apă din surse sigure, a sării iodate, combaterea fumatului, inclusiv consiliere/sfaturi pentru renunțare la fumat, consumului excesiv de alcool, expunerii la soare, stresului, prevenirea traumatismului, infecțiilor sexual-transmisibile, infecției HIV etc.;

b) supravegherea dezvoltării fizice și psihomotorii a copilului prin examene de bilanț, în conformitate cu actele normative ce țin de supravegherea dezvoltării copilului sănătos, aprobate de Ministerul Sănătății;

c) imunizarea populației conform Programului Național de Imunizări, indicațiilor epidemiologice, ordinelor Ministerului Sănătății și testarea tuberculinică;

d) îngrijirea antenatală, supravegherea gravidelor și îngrijirea postnatală a lăuzelor, în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății, cu prescrierea investigațiilor paraclinice necesare, stabilite în anexa nr.4 la prezentul Program unic;

e) planificarea familiei: consultarea în probleme de planificare a familiei, inclusiv

alegerea mijloacelor de contracepție pentru persoanele fără risc obstetrical, maladii social-condiționate etc. , inclusiv asigurarea cu contraceptive pentru populația-țintă: adolescenții sexual-activi, în mod special cei în stare de vulnerabilitate și de risc, tinerii din grupurile vulnerabile și de risc, precum și femeile de vârstă fertilă din grupurile vulnerabile și de risc, conform prevederilor aprobate de Ministerul Sănătății administrarea contraceptivelor, aplicarea sau înlăturarea steriletului; prelevarea probei citologice; recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie; eliberarea certificatelor despre starea sănătății tinerilor înainte de căsătorie, cu prescrierea investigațiilor prevăzute de actele normative în vigoare; realizarea manoperelor medicale specifice specialității obstetrică și ginecologie prevăzute în anexa nr.3 la prezentul Program unic;

f) controlul medical anual al persoanelor în vârstă de peste 18 ani, pentru prevenirea și depistarea precoce a bolilor cu consecințe majore în morbiditate și mortalitate, cu examene profilactice conform actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății, care cuprind: examinarea pielii, glandei tiroide, ganglionilor limfatici; examinarea glandei mamare (femei după 18 ani); măsurarea tensiunii arteriale; tonometria oculară (de la 40 ani); aprecierea acuității vederii; indicație pentru radiografia pulmonară standard (digitală sau convențională), pentru categoriile de persoane aprobate prin ordinul Ministerului Sănătății; indicație pentru aprecierea nivelului glicemiei (grupele de risc); indicație pentru testarea serologică RMP (reacția de microprecipitare) (cu colectarea probei de sînge din venă), testarea HIV; examinarea ginecologică profilactică, inclusiv prelevarea frotiului pentru examenul citologic în conformitate cu condițiile stabilite în Normele metodologice; indicație pentru testare la frotiu urogenital la gonoree și trihomonade, inclusiv prelevarea frotiului; indicație pentru tușeul rectal (persoanele peste 40 ani);

g) controale medicale periodice pentru afecțiunile aflate sub supravegherea medicului de familie, în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății, cu prescrierea, la necesitate, în temeiul criteriilor (indicațiilor) obiective, a investigațiilor paraclinice și de diagnosticare, stabilite în inclusiv cu utilizarea testelor expres de laborator, precum și a serviciilor de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice, stabilite în anexa nr.4 la prezentul Program unic;

h) prestarea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor, în conformitate cu actele normative în vigoare;

i) controlul medical profilactic, inclusiv la angajare, cu efectuarea investigațiilor paraclinice necesare, inclusiv a examenului ginecologic profilactic cu prelevarea materialului citologic, inclusiv periodic, în cazul examenelor medicale profilactice pentru instituțiile medico-sanitare publice, de învățămînt și întremare (bugetare), conform actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății;

l) promovarea donării voluntare și neremunerate de sînge sau de componente sangvine în rîndul populației din teritoriul deservit și înrolarea donatorilor în activitatea de voluntariat;

m) consilierea pre- și post-test în cadrul serviciilor de testate voluntară și confidențială la infecția HIV și hepatite virale B, C a solicitanților, inclusiv a gravidelor în prima și a doua jumătate de sarcină, în conformitate cu actele normative aprobate de



Ministerul Sănătății;

n) prestarea serviciilor de depistare precoce a patologiilor în cadrul screeningurilor organizate în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină;

o) evaluarea anuală complexă a stării de sănătate a persoanelor vârstnice pentru depistarea precoce a maladiilor care au nevoie de îngrijire integrată, în vederea promovării îmbătrânirii sănătoase.

2) servicii medicale curative:

a) consultație (anamneză, examen clinic) în caz de boală sau accident, cu stabilirea diagnosticului, recomandarea investigațiilor de laborator și instrumentale și prescrierea tratamentului, acordată, la solicitare persoanei, ori de câte ori are nevoie aceasta în baza datelor obiective;

b) manopere de mică chirurgie în stările urgente, la indicații medicale - tratamentul chirurgical al plăgilor, inclusiv suturarea plăgii și aplicarea pansamentului, disecția panariciului, furunculului (cu excepția localizărilor în regiunea capului și gâtului), extragerea corpurilor străini din țesuturile moi, localizate superficial;

c) realizarea tratamentului medical (proceduri intramusculare, intravenoase) în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, la indicația medicului de familie și/sau a medicului specialist de profil, cu asigurarea dispozitivelor medicale de unică utilizare, inclusiv a medicamentelor de către instituția medicală primară, conform prevederilor actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină;

e) prescriere de tratament medical și igienico-dietetic, inclusiv a medicamentelor compensate, cu sau fără contribuție personală, și a dispozitivelor medicale, conform regulamentului aprobat de Guvern și actelor normative ale Ministerului Sănătății, precum și asigurarea cu consumabile pentru determinarea sângelui ocult;

f) monitorizarea tratamentului și a evoluției stării de sănătate a bolnavilor cronici, inclusiv a persoanelor cu dizabilități și/sau ținute la pat, conform planului de recuperare, și modificarea acestuia în funcție de evoluția parametrilor clinico-paraclinici, cu consultarea, în caz de necesitate, a medicului specialist;

g) prescrierea, prin bilet de trimitere, a investigațiilor paraclinice și de diagnosticare, inclusiv cu utilizarea testelor expres de laborator, precum și a serviciilor de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice, ca o consecință a actului medical propriu și în concordanță cu diagnosticul prezumtiv, pentru confirmarea, infirmarea sau diferențierea diagnosticului în scop profilactic, de supraveghere și tratament, inclusiv de reabilitare;

g<sup>1</sup>) prescrierea, prin bilet de trimitere, a serviciilor de înaltă performanță pentru confirmarea, infirmarea sau diferențierea diagnosticului în scop profilactic, de tratament și supraveghere, inclusiv de reabilitare;

h) referirea (trimiterea) pacientului către specialiștii de profil în modul stabilit de actele normative în vigoare ale Ministerului Sănătății;

*[Pct.14 subpct.2), lit.h) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

h<sup>1</sup>) referirea (trimiterea) pacientului către specialiștii de profil din cadrul prestatorilor de nivel republican în modul stabilit de actele normative ale Ministerului Sănătății;

i) luarea în evidență a bolnavului TBC confirmat de medicul specialist de profil și a persoanelor contacte din focarele TBC, supravegherea și aplicarea strict observată a tratamentului în condiții de ambulator, pînă la scoaterea din evidență;

j) asistența medicală la domiciliu, inclusiv în cazul urgențelor medico-chirurgicale, acordată în limitele competenței medicului de familie și în conformitate cu actele normative în vigoare ale Ministerului Sănătății copiilor în vîrstă de 0-5 ani aflați sub tratament pentru diferite afecțiuni; persoanelor asigurate de orice vîrstă cu insuficiență motorie a membrilor inferioare din orice cauză; bolnavilor în fază terminală sau cu afecțiuni grave care necesită examinare, supraveghere și tratament; persoanelor de orice vîrstă care au solicitat serviciul de asistență medicală urgentă și solicitarea a fost transmisă pentru deservire; persoanelor de orice vîrstă după externare din secțiile spitalicești, care necesită supraveghere în dinamică la domiciliu; depistarea contactelor cu boli contagioase, organizarea și efectuarea măsurilor antiepidemice primare în focarele de boli contagioase; supravegherea medicală și tratamentul preventiv al contactilor, inclusiv prescrierea, prin bilet de trimitere, a investigațiilor paraclinice și de diagnosticare, conform prevederilor actelor normative ale Ministerului Sănătății;

k) prestarea serviciilor medicale persoanelor cu probleme de sănătate mintală la nivel de comunitate;

l) integrarea serviciilor de sănătate mintală în asistența medicală primară, dezvoltarea Centrelor Comunitare de Sănătate Mintală și prestarea serviciilor de sănătate mintală integrat la nivel de comunitate, în conformitate cu actele normative aprobate de Guvern și Ministerul Sănătății;

m) acordarea serviciilor orientate spre probleme specifice persoanelor în vîrstă, de îngrijiri de lungă durată, cu accent pe servicii specifice de tratament de lungă durată al maladiilor cronice, reabilitare (kinetoterapie, medicină fizică);

3) servicii medicale pentru situații de urgență:

a) asistența medicală în cazul urgențelor medico-chirurgicale (anamneză, examen clinic, medicație - din trusa de urgență), în limita competenței medicului de familie și posibilităților tehnice medicale;

b) solicitarea ambulanței pentru cazurile care depășesc competența medicului de familie și posibilitățile tehnice medicale, pentru trimiterea către medicul specialist de profil din serviciul de ambulator sau pentru internare în spital, după caz;

3<sup>1</sup>) asistență medicală în cazul urgențelor de sănătate publică (supraveghere în condiții de autoizolare, tratament la domiciliu, prelevarea probelor biologice la domiciliu, solicitarea ambulanței pentru cazurile care întrunesc criteriile de spitalizare) în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății.

4) activități de suport:

a) expertiza incapacității temporare de muncă, inclusiv eliberarea și evidența certificatelor de concediu medical, în modul stabilit de actele normative în vigoare;

b) organizarea trimiterii la Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă, inclusiv completarea documentelor necesare, în modul stabilit de actele normative în vigoare;

c) eliberarea și evidența certificatelor medicale despre starea sănătății, inclusiv persoanelor înainte de căsătorie, pentru îngrijirea copilului bolnav, adevărurilor medicale, certificatelor de deces etc., în modul stabilit de actele normative în vigoare;

d) organizarea activității de evidență, completarea și ținerea la zi a documentației medicale primare și statistice medicale spre a fi prezentate Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.

14<sup>1</sup>. Serviciile de asistență medicală primară stipulate la pct. 14 fac parte din serviciile medicale de bază, extinse sau adiționale, stabilite în Regulile de organizare a asistenței medicale primare, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.988/2018, și se acordă de prestatorii de asistență medicală primară conform Normelor metodologice.

### **Secțiunea a 3-a**

#### **Asistența medicală specializată de ambulator,**

#### **inclusiv stomatologică**

15. Asistența medicală specializată de ambulator, în cazul maladiilor și stărilor menționate în pct.5 al prezentului Program unic, se acordă persoanelor asigurate de către medicul specialist de profil împreună cu personalul mediu încadrat în realizarea actului medical și include toate activitățile, inclusiv organizator-metodice, ce țin de competența specialistului și a personalului respectiv și sînt prevăzute în actele normative ale Ministerului Sănătății.

16. Specialistul de profil acordă următoarele tipuri de servicii medicale:

a) consultație medicală prescrierea cu scop de diagnostic a investigațiilor de laborator și instrumentale, tratamentului, luarea la evidența medicală și supravegherea în dinamică, în conformitate cu actele normative în vigoare, inclusiv recomandări privind supravegherea medicală în dinamică de către medicul de familie;

*[Pct.16 lit.a) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

b) consultație medicală în caz de urgențe;

*[Pct.16 lit.b) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

c) consultație medicală în cadrul prestării serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor, conform actelor normative în vigoare;

d) consultațiile de planificare familială conform actelor normative în vigoare;

e) consiliere pre- și posttest (fără costul testului) în cadrul serviciilor de testate voluntară și confidențială la infecția HIV și hepatite virale B, C, a solicitanților, inclusiv a gravidelor în prima și a doua jumătate de sarcină, în conformitate cu actele normative în vigoare;

f) consultație medicală în cadrul comisiilor de expertiză narcologică și psihiatrică cu scop de diagnostic, tratament, aprecierea tacticii medicale, recomandări privind supravegherea medicală în dinamică, conform actelor normative ale Ministerului Sănătății;

g) consultație medicală, consiliere psihologică și psihoterapie în cadrul centrului de reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie inclusiv cu tulburări mintale și de comportament, potrivit condițiilor stabilite în Normele metodologice;

h) consultații de control, evidența și supravegherea medicală a persoanelor asigurate, cu afecțiuni incluse în lista din anexa nr. 2 la prezentul Program unic, **specialist de profil**, cu organizarea măsurilor de tratament și recuperare necesare, transmitând informația, inclusiv pentru evidență și supraveghere ulterioară, medicului de familie;

*[Pct.16 lit.h) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

i) controlul medical profilactic la angajare cu efectuarea investigațiilor paraclinice necesare, inclusiv a examenului ginecologic profilactic cu prelevarea materialului citologic, inclusiv periodic, în cazul examenelor medicale profilactice pentru instituțiile medico-sanitare publice, de învățământ și întremare (bugetare), conform actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății;

j) consultații medicale cu prescrierea investigațiilor paraclinice necesare recruților în cadrul comisiilor medicale militare, în modul stabilit de actele normative aprobate de Ministerul Sănătății, în comun cu Ministerul Apărării;

k) consultații medicale, inclusiv în secțiile de internare ale spitalelor, pentru asistență de ambulatoriu, cu prescrierea investigațiilor paraclinice, iar pentru unele specialități/servicii de profil chirurgical - cu efectuarea suplimentară a manoperelor medicale specifice stabilite în anexa nr. 3 la prezentul Program unic;

l) participarea, în comun cu medicul de familie, la controalele profilactice pentru depistarea precoce a patologiilor;

m) luarea la evidență a bolnavului cu tuberculoză confirmată și a persoanelor

contacte din focarele de tuberculoză, supravegherea și aplicarea strict observată a tratamentului în condiții de ambulator, pînă la scoaterea din evidență, inclusiv coordonarea tratamentului efectuat de asistența medicală primară în faza de continuare, cu prestarea și a serviciilor medicale în cadrul Centrelor Comunitare pentru Suportul Tratamentului Pacienților cu Tuberculoză în condiții de ambulator, în conformitate cu prevederile ordinului Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină;

n) luarea la evidență și supravegherea pacienților cu afecțiunile stabilite în lista din anexa nr. 2 la prezentul Program unic, conform unei periodicități stabilite de medicul specialist de profil sau ori de cîte ori apar complicații sau decompensări ale afecțiunii respective, prescrierea, prin bilet de trimitere, a investigațiilor paraclinice și de diagnosticare, inclusiv servicii de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice, supravegherea lor în dinamică cu realizarea măsurilor de tratament și recuperare în conformitate cu actele normative în vigoare;

*[Pct.16 lit.n) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

o) prestarea serviciilor de depistare precoce a patologiilor în cadrul screeningurilor organizate în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină;

p) asigurarea supravegherii medicale și a tratamentului antiretroviral în condiții de ambulator în cadrul cabinetelor teritoriale, conform prevederilor actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății;

q) prestarea serviciilor de intervenție timpurie copiilor (de la naștere pînă la vîrsta de 3 ani) cu nevoi speciale/tulburări de dezvoltare și risc sporit și familiilor acestora în conformitate cu actele normative aprobate de Guvern;

r) realizarea tratamentului medical oncologic (chimioterapie) în condiții de ambulator (îngrijiri de zi), cu asigurarea medicamentelor și dispozitivelor medicale de unică utilizare de către instituția medicală spitalicească, inclusiv a medicamentelor cu destinație specială care sunt finanțate suplimentar bugetului global;

s) prestarea serviciilor medicale complexe persoanelor vîrstnice conform prevederilor actelor normative;

t) acordarea serviciilor medicale geriatrice orientate spre probleme specifice persoanelor în vîrstă, de îngrijiri de lungă durată, cu accent pe servicii specifice de tratament geriatric de lungă durată al maladiilor cronice, reabilitare (kinetoterapie, medicină fizică), recuperare geriatrică.

17. Consultația medicală (prezentarea pacientului la medicul specialist de profil în caz de o anumită afecțiune sau maladie, în vederea stabilirii diagnosticului și tratamentului) include:

a) anamneza, examenul clinic general, examenul clinic specific specialității respective, stabilirea protocolului de investigații, prescrierea și recomandarea lor și/sau

interpretarea rezultatelor investigațiilor și a analizelor de laborator, în vederea stabilirii diagnosticului;

*[Pct.17 lit.a) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

b) unele manopere specifice necesare care urmează a fi efectuate (indicate) pacientului de către medicul specialist de profil conform specialității respective;

c) stabilirea conduitei terapeutice și/sau prescrierea tratamentului medical și igienico-dietetic, inclusiv prescrierea sau recomandarea medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru prescriere de către medicul de familie, precum și familiarizarea pacientului cu măsurile terapeutice și profilactice;

*[Pct.17 lit.c) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

d) prescrierea, prin bilet de trimitere, și realizarea investigațiilor paraclinice și de diagnosticare, necesare pentru aprecierea tacticii de diagnostic și tratament, serviciilor de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice, inclusiv prescrierea medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală în conformitate cu actele normative în vigoare;

*[Pct.17 lit.d) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

e) asigurarea, la indicații, cu proteze individuale și consumabilele necesare pentru reabilitarea protetică a pacienților cu tumori maligne și tumori benigne ale capului, gâtului și în caz de anoftalmie, defect parțial sau total al globului ocular, indiferent de etiologie și asigurarea, la indicații, cu exoproteze mamare necesare pentru reabilitarea pacienților cu tumori maligne și benigne.

*[Pct.17 lit.e) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

18. Consultația de control (prezentările ulterioare ale pacientului la același medic specialist în baza aceleiași diagnostic pînă la vindecare sau stabilizarea stării) se acordă:

a) în cazul efectuării unor manopere terapeutice sau aplicării unor tratamente stabilite de medicul specialist ce necesită prezentarea repetată a pacientului la cabinetul medical sau pentru urmărirea evoluției tratamentului pacientului prin prezentări programate de medicul specialist de profil;

b) după o intervenție chirurgicală sau ortopedică pînă la vindecare, cu efectuarea pansamentului plăgii, a manoperelor chirurgicale impuse de unele complicații minore, scoaterea firelor, înlăturarea pansamentului ghipsat, în baza recomandărilor medicului curant din spital, indicate în formele de externare a pacientului din spitalul respectiv;

c) pentru afecțiunile stabilite în lista din anexa nr. 2 la prezentul Program unic,

conform unei periodicități stabilite de medicul specialist de profil sau ori de câte ori apar complicații sau decompensări ale afecțiunii respective.

*[Pct.18 lit.c) modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

18<sup>1</sup>. Prestatorul de servicii medicale contractat de Compania Națională de Asigurări în Medicină (agențiile ei teritoriale) acoperă cheltuielile de transport (tur-retur), ținând cont de distanța parcursă și tarifele la serviciile regulate în trafic raional și interraional pentru categoria de confort II aprobate de instituția responsabilă de stabilirea tarifelor, conform mecanismului de rambursare aprobat de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină, pentru efectuarea în condiții de ambulatoriu (în staționarul de zi):

- 1) servicii de dializă;
- 2) servicii de chimioterapie (citostatice și alte medicamente antineoplazice);
- 3) servicii de radioterapie.

*[Pct.18<sup>1</sup> în redacția HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

19. Asistența medicală stomatologică acordată în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală include următoarele servicii prestate de medicul stomatolog, la necesitate, cu suport anestezic local sau general:

*[Pct.19 alineat în redacția HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

a) asistență stomatologică de urgență în următoarele cazuri:

pulpită acută;

periodontită apicală acută;

periodontită apicală exacerbată;

stomatită aftoasă acută;

gingivită și stomatită ulcero-necrotică acută;

abces;

periostită;

pericoronarită;

hemoragii postextractionale;

limfadenită acută;

osteomielită acută;

sialodentită acută și calculoasă;

sinusită acută odontogenă;

traume și fracturi ale maxilarelor;

pulpită cronică exacerbată;

a<sup>1</sup>) extracții dentare la indicații medicale;

b) consultație profilactică tuturor persoanelor asigurate cu examinarea cavității bucale și recomandări privind igiena și profilaxia bolilor cavității bucale;

c) pentru copiii în vârstă de până la 18 ani și gravide: periajul dentar, detartrajul dentar, aplicarea remediilor profilactice (fluor, Ca etc.), sigilarea fisurilor, obturarea defectelor coronariene provocate de caria dentară și complicațiile ei;

d) asistența medicală stomatologică în volum deplin, cu excepția protezării și restaurării dentare, acordată copiilor cu vârsta de până la 12 ani, în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății.

#### **Secțiunea a 4-a**

##### **Asistența medicală spitalicească**

20. Asistența medicală spitalicească în cazul maladiilor și stărilor menționate în pct.5 al prezentului Program unic se acordă persoanelor prin internare în spital în cazurile când sînt excluse toate posibilitățile de acordare a asistenței medicale în condiții de ambulator sau starea sănătății pacientului necesită a fi supravegheată în condiții de spital, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

21. Tipurile de spitalizare sînt:

a) integrală - formă de internare prin care se asigură asistența medicală curativă și de recuperare neîntreruptă, care poate fi de scurtă durată și de lungă durată;

b) - *abrogată*;

c) chirurgie de zi (pînă la 24 ore) - formă de internare de zi pentru efectuarea intervențiilor chirurgicale stabilite de Ministerul Sănătății, conform actelor normative în vigoare;

d) constrângere cu caracter medical în spitalul de psihiatrie (inclusiv tratamentul prin constrângere după precizarea diagnosticului).

22. Tratamentul în condiții de spital pentru toate profilurile se consideră de scurtă durată, cu excepția ftizio pneumologiei, psihiatriei (inclusiv tratamentul prin constrângere după precizarea diagnosticului), narcologiei, radioterapiei oncologice (cazuri curative) și



hemablastozelor, care se consideră de lungă durată și se realizează în conformitate cu actele normative în vigoare.

22<sup>1</sup>. Tratatamentul de lungă durată reprezintă totalitatea serviciilor prestate pacienților care au fost internați pentru:

1) asistența psihiatrică, tratamentul prin constrângere după precizarea diagnosticului, asistența narcologică, asistența ftiziatică - asistență medicală acordată pacientului când obiectivul clinic primar sau scopul tratamentului este ameliorarea bolii cronice și resocializarea pacientului;

2) asistența narcologică în cazul copiilor - tratament și reabilitare a copiilor și a adolescenților consumatori și/sau dependenți de alcool, droguri și alte substanțe psihotrope.

23. Asistența medicală prin internare în spital reprezintă cazul rezolvat care include, de regulă și în corespundere cu actele normative în vigoare, consultații și investigații pentru stabilirea diagnosticului, tratament medical sau chirurgical, îngrijire, medicamente și consumabile, inclusiv cele achitate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală suplimentar costului cazului, materiale sanitare, cazare și alimentație, acordată în cazurile justificate din punct de vedere medical și epidemiologic și în situațiile care au la bază următoarele criterii:

a) diagnosticul stabilit în condiții de ambulator indică o stare ce pune în pericol sănătatea și viața pacientului și/sau sănătatea publică;

b) diagnosticul și/sau tratamentul se face numai în condiții de spital;

c) pacientul necesită tratament sub supravegherea personalului medical 24 din 24 de ore;

d) pacientul necesită tratament de recuperare în perioada de reabilitare după accident cerebrovascular acut, infarct miocardic, după intervenții chirurgicale pe cord și ortopedice după traumă, intervenții chirurgicale ortopedice complicate și de reconstrucție și stabilizare;

e) diagnosticul maladiei cronice stabilit prezintă risc de dizabilitate și necesită tratament de recuperare și reabilitare în condiții spitalicești;

f) pacientul necesită internare pentru precizarea diagnosticului privind aptitudinea efectuării serviciului militar și existența semnelor de dizabilitate;

g) pacientul necesită asistență medicală (investigații, tratament și recuperare), care se efectuează prin forma de internare de zi;

h) întreruperea sarcinii, confirmată prin examenul clinic și ultrasonografic, în baza indicațiilor medicale și/sau a unor criterii sociale, stabilite de actele normative în vigoare ale Ministerului Sănătății și în ordinea prevăzută de Normele metodologice;

i) pacientul necesită servicii de îngrijiri paliative prestate în condiții de hospice sau secții de îngrijiri paliative și de echipe mobile specializate în îngrijiri paliative din cadrul

instituțiilor medico-sanitare spitalicești;

j) pacientul necesită asistență medicală specializată geriatric;

k) pacientul necesită îngrijire spitalicească și tratament prin constrângere, după precizarea diagnosticului, în instituția de profil psihiatric cu supraveghere obișnuită și supraveghere riguroasă.

23<sup>1</sup>. Asistența medicală spitalicească este prestată pe tipuri de îngrijiri medicale, conform actelor normative în vigoare:

1) îngrijiri acute - servicii prestate pacienților care au fost internați pentru a efectua una sau mai multe dintre următoarele:

a) naștere;

b) tratamentul bolii sau asigurarea tratamentului definitiv al traumatismului;

c) efectuarea intervenției chirurgicale;

d) reducerea simptomelor bolii sau traumatismului (cu excepția asistenței paliative);

e) reducerea severității bolii sau traumatismului;

f) efectuarea diagnosticului sau procedurilor terapeutice, care nu pot fi efectuate în condiții de ambulatoriu;

2) îngrijiri cronice - servicii prestate pacienților care au fost internați pentru a li se efectua unul dintre următoarele tipuri de asistență medicală:

a) reabilitare - asistența medicală acordată pacientului când obiectivul clinic primar sau scopul tratamentului este îmbunătățirea funcționalității unui pacient cu deteriorare, limitarea activității sau restricții de participare din cauza condițiilor de sănătate;

b) asistență paliativă - asistența medicală acordată pacientului când obiectivul clinic primar sau scopul tratamentului este optimizarea calității vieții pacientului cu o patologie activă și avansată care limitează viața acestuia;

c) asistență geriatrică - asistența medicală acordată pacientului când obiectivul clinic primar sau scopul tratamentului este îmbunătățirea funcționalității pacientului în etate cu necesități multidimensionale asociate cu condiții medicale.

23<sup>2</sup>. Serviciile în unitățile de primiri urgente și secțiile de internare ale prestatorilor de servicii medicale spitalicești sunt prestate persoanelor asigurate spitalizate și celor care ulterior nu au fost spitalizate, conform prevederilor actelor normative.

24. Mama, tata sau tutorele, alți membri de familie, bunicul sau bunică sunt spitalizați pentru îngrijirea copilului în vârstă de până la 7 ani, iar a copilului grav bolnav care are nevoie, conform concluziei medicale, de îngrijire suplimentară - până la vârsta de 18 ani.

Persoanele cu dizabilități intelectuale și persoanele cu dizabilități locomotorii severe, care au nevoie, conform concluziei medicale, de îngrijire suplimentară, pot fi spitalizate cu asistentul personal.

25. În funcție de starea sănătății pacientului, asistența medicală spitalicească prin internare în spital poate fi urgentă, programată sau prin constrângere după precizarea diagnosticului.

26. Internarea urgentă în spital se efectuează necondiționat în cazul în care neacordarea la timp a asistenței medicale în condiții de spital pune în pericol viața pacientului și/sau a celor din preajmă ori poate avea urmări grave pentru starea sănătății pacientului și/sau a sănătății publice. Constatarea urgenței în fiecare caz concret se efectuează de către medicii specialiști, care examinează pacientul în secția de internare și apreciază starea pacientului, în baza actelor normative în vigoare ale Ministerului Sănătății.

27. Internarea programată în cazul maladiilor și stărilor menționate în pct.5 al prezentului Program unic se efectuează atunci când pacientul necesită asistență medicală în condiții de spital, conform criteriilor expuse în pct.23 al prezentului Program unic, însă lipsesc stările specificate în pct.26, și se efectuează atât pe baza biletului de trimitere eliberat de medicul de familie pe a cărui listă este înregistrat, cât și **sau** de medicul specialist de profil din cadrul prestatorului contractat în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.

*[Pct.27 modificat prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

27<sup>1</sup>. Internarea prin constrângere în cazul tulburărilor mintale și de comportament se efectuează doar în baza hotărârii instanței de judecată intrată în vigoare.

28. Durata de internare în spital, în fiecare caz concret, este individuală și depinde de starea sănătății pacientului, de indicatorii ce caracterizează funcțiile vitale ale organismului și riscul epidemiologic, care argumentează necesitatea tratamentului în condiții de spital. Decizia referitor la durata tratamentului în condiții de spital, în fiecare caz concret, se ia de către medicul curant și/sau consiliul medical, pe baza standardelor (protocoalelor) de tratament aprobate de Ministerul Sănătății.

29. - *abrogat.*

29<sup>1</sup>. Prestatorul de servicii medicale contractat de Compania Națională de Asigurări în Medicină acoperă cheltuielile pentru implanturile mamare necesare pentru reabilitarea pacienților cu tumori maligne, precum și pentru protezele individuale și consumabilele necesare pentru reabilitarea chirurgicală și protetică a pacienților cu tumori maligne și tumori benigne ale capului, gâtului, aparatului locomotor, precum și în caz de anoftalmie, defect parțial sau total al globului ocular, indiferent de etiologie.

*[Pct.29<sup>1</sup> modificat prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

29<sup>2</sup>. Serviciile de reproducere umană asistată medical sunt prestate conform

prevederilor actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății.

29<sup>3</sup>. Serviciile de prelevare de ficat, rinichi de la donator în viață, prelevare multiorganică de la donator în moarte cerebrală sunt prestate conform prevederilor actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății.

*[Pct.29<sup>3</sup> modificat prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

29<sup>4</sup>. Instituția medico-sanitară contractată de Compania Națională de Asigurări în Medicină prestează servicii de protezare oculară.

30. Condițiile și modalitatea internării persoanelor ce necesită asistență spitalicească sînt stabilite în Normele metodologice.

### **Secțiunea a 5-a**

#### **Servicii medicale de înaltă performanță**

31. Serviciile medicale de înaltă performanță la care au dreptul persoanele asigurate, specificate în anexa nr.5, în cazul maladiilor și stărilor menționate în pct.5 al prezentului Program unic sînt prestate la prescrierea medicului specialist de profil din cadrul asistenței medicale specializate de ambulatoriu și medicului de familie, în conformitate cu modul și condițiile stabilite în Normele metodologice.

### **Secțiunea a 6-a**

#### **Îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu**

32. Serviciile de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu sînt acordate de către prestatorii autorizați pentru prestarea serviciilor respective, în conformitate cu prevederile actelor normative aprobate de Ministerul Sănătății.

33. Beneficiarii îngrijirilor medicale la domiciliu sunt persoanele care suferă de maladii cronice și/sau au suportat intervenții chirurgicale mari și pacienții geriatrici care prezintă un anumit nivel de dependență și o capacitate limitată de a se deplasa la un prestator de servicii medicale.

34. Lista serviciilor de îngrijiri comunitare și la domiciliu prestate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este stabilită de actele normative aprobate de Ministerul Sănătății.

35. Asigurarea cu medicamente și dispozitive medicale necesare pentru efectuarea îngrijirilor medicale comunitare și la domiciliu se realizează din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, în conformitate cu standardele aprobate de Ministerul Sănătății.

36. Condițiile acordării serviciilor de îngrijiri comunitare și la domiciliu sînt stabilite în Normele metodologice.

36<sup>1</sup>. Serviciile de sănătate mintală comunitară și serviciile de sănătate prietenoase tinerilor se acordă de centrele comunitare de sănătate mintală și centrele de sănătate prietenoase tinerilor, ale căror mod de organizare și volum de servicii prestate sînt prevăzute de actele normative aprobate de Guvern și Ministerul Sănătății.

## **Secțiunea a 6<sup>1</sup>-a**

### **Îngrijiri paliative**

36<sup>2</sup>. Îngrijirea paliativă reprezintă acordarea serviciilor de sănătate pentru susținerea activă și complexă a pacienților a căror boală nu mai răspunde la tratamentul curativ.

36<sup>3</sup>. Serviciile de îngrijiri paliative, inclusiv serviciul de stomaterapie pacienților stomizați, sunt acordate de către prestatorii de servicii medicale autorizați pentru genul respectiv de servicii, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, în modul stabilit de actele normative.

*[Pct.36<sup>3</sup> modificat prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

36<sup>4</sup>. Beneficiari de îngrijiri paliative sunt pacienții de toate vârstele ce suferă de boli incurabile progresive cu prognostic limitat, care au speranța de viață sub 12 luni, exceptând copiii care au speranța de viață mai mare de 12 luni, cu suferință generată de simptome fizice incontroabile, cu grave probleme de ordin psihoemoțional și/sau social, spiritual și/sau cu grad de dependență, precum și familiile acestora, pe toată perioada de îngrijire, inclusiv în perioada de doliu.

36<sup>5</sup>. Îngrijirile paliative prestate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală se acordă beneficiarilor, în conformitate cu actele normative, pe tipuri de servicii de îngrijiri paliative: îngrijiri paliative de bază și îngrijiri paliative specializate.

36<sup>6</sup>. Lista serviciilor acordate pe fiecare tip de servicii de îngrijiri paliative prestate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este stabilită de actele normative.

36<sup>7</sup>. Condițiile acordării serviciilor de îngrijiri paliative sunt stabilite în Normele metodologice.

## **Secțiunea a 7-a**

### **Reglementări comune de caracter special**

37. Lista investigațiilor paraclinice efectuate la trimiterea medicului de familie și a medicului specialist de profil pentru pacienții de ambulator, de care beneficiază populația în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, este specificată în anexa nr. 4 la prezentul Program unic.

38. Serviciile medicale paraclinice efectuate la trimiterea medicului de familie se acordă indiferent de statutul persoanei, atît persoanelor asigurate, cît și celor neasigurate.

39. Serviciile medicale paraclinice la nivel de asistență medicală specializată de ambulator se acordă persoanelor asigurate, iar persoanelor neasigurate - doar în cazul maladiilor social-condiționate cu impact major asupra sănătății publice, la prescrierea medicului specialist de profil, în cazul cînd pacientul se prezintă la acesta pentru asistență medicală, în conformitate cu punctul 15 al Programului unic.

40. În cazul investigațiilor de radiodiagnostic, numărul de incidente, volumul necesar al investigației și investigațiile necesare pentru stabilirea diagnosticului imagistic se stabilesc de medicul imagist radiolog.

41. Serviciile de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice de care beneficiază populația în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală la nivel de asistență medicală primară și asistență medicală specializată de ambulator specificate în anexa nr.4 la prezentul Program unic se acordă:

a) de prestatorii de asistență medicală primară, care dispun de condiții și dotări pentru furnizarea serviciilor medicale extinse și/sau adiționale respective;

b) de prestatorii de asistență medicală specializată de ambulator, la prescrierea medicului de familie sau a medicului specialist de profil.

Anexa nr. 1

la Programul unic al asigurării  
obligatorii de asistență medicală

## **LISTA**

### **urgențelor medico-chirurgicale**

#### **Urgențe medico-chirurgicale majore**

**A.** Catastrofe (urgențe în masă)

**A<sup>1</sup>.** Urgențe de sănătate publică

**B.** Urgențe colective (deservirea mai multor pacienți în timpul unei deplasări a echipei de asistență medicală urgentă la locul solicitării; deservirea manifestărilor (sărbători naționale, mitinguri etc.), la solicitarea autorităților publice

**C.** Urgențe individuale (asistență medicală urgentă individuală) cu suspiciune a următoarelor stări morbide:

1. Moarte subită (stop cardiac prin tahicardie ventriculară (TV) fără puls; fibrilație ventriculară (FiV); asistolie, disociație electromecanică (DEM))

2. Accidente coronariene acute (infarct miocardic acut, angină pectorală instabilă)

3. Edem pulmonar acut cardiogen

4. Colaps-șoc (cardiogen, hipovolemic, traumatic, toxico-septic, anafilactic)

5. Urgențe hipertensive cu și fără complicații

6. Tulburări paroxistice de ritm și de conducere (tahicardie paroxistică supraventriculară (TPSV); tahicardie ventriculară (TV); flutter atrial (FIA), fibrilație atrială (FiA) nou-instalată; extrasistole ventriculare (ExV) > 6/min., monofocale sau plurifocale sau suprapuse pe unda T; bloc atrioventricular (BAV) de gradul II avansat, BAV de gradul III)

7. Traumă a cordului, tamponadă cardiacă netraumatică

8. Trombembolism pulmonar acut (TERA)

9. Sincopă și lipotemie

10. Ischemie acută periferică. Sindromul Raynaud

11. Anevrism de aortă și disecție de aorta

12. Come de etiologii diverse

13. Hemoragii digestive superioare și inferioare

14. Monotraumatisme grave (craniocerebrale, inclusiv traumatisme faciale cu interesarea globului ocular sau a căilor aeriene superioare, fractură de coloană vertebrală, inclusiv traumatisme ale gâtului cu interesarea căilor aeriene superioare, traumatisme toracice cu pneumotorax compresiv sau tamponadă, traumatisme abdominale cu afectarea organelor abdominale, cu abdomen acut și/sau șoc hipovolemic, traumatisme de bazin cu fractură a oaselor bazinului sau ruptură de vizică urinară ori ureter, traumatisme de perineu și/sau genitale)

15. Fracturi deschise ale membrelor cu afectarea pachetului vasculonervos

16. Hemoragii interne exteriorizate, masive, cu semne de șoc hipovolemic (epistaxis, hematemeză, hemoptizie, hematurie, metroragie, milenă, rectoragie)

17. Amputație de diferite segmente ale membrelor inferioare și superioare

18. Arsuri termice de gradele I și II, mai mari de 10% din suprafața corporală, și arsuri termice de gradele III și IV, indiferent de suprafață și localizare, arsuri ale căilor respiratorii, indiferent de grad, cu sau fără intoxicație cu monoxid de carbon, și arsuri solare superficiale care depășesc 20% din suprafața corpului

19. Arsuri chimice, electrice și prin iradiere

20. Accidente cerebrovasculare acute (tranzitoriu, ischemic, hemoragii, mixt)

21. Stop respirator

22. Insuficiență respiratorie acută (IRA) (astm bronșic acut sever, stare de rău astmatic "status astmatics", acces astmatic, bronhopneumonie, pneumonii bilaterale și crupoase, infarct pulmonar)

23. Corpi străini în căile aeriene superioare și inferioare

24. Edem pulmonar acut. Sindromul detresei respiratorii acute (SDRA)

25. Pneumotorax spontan, deschis, cu supapă (compresiv)

26. Hemotorax mare și mijlociu

27. Laringită acută, edem laringian acut

28. Supurații acute faringiene și perifaringiene

29. Processe septice ale regiunii buco-maxilo-faciale

30. Abdomen acut chirurgical

31. Insuficiență hepatică acută. Encefalopatie hepatică

32. Insuficiență renală acută, retenție acută de urină sindrom de scrot acut

33. Septicemie

34. Hematurie

35. Urolitiază cu bloc renal acut

36. Torsiune de testicul

37. Coagulopatii (trombocitopenii, hemofilii, epistaxis) cu hemoragii

38. Acces epileptic, stare de rău epileptic, sindrom convulsiv primar

39. Meningită, encefalită

40. Miastenia "gravis"

41. Supurații craniocerebrale

42. Traumatisme craniocerebrale, vertebromedulare și ale nervilor periferici

43. Insuficiență suprarenală acută

44. Criză acută tireotoxică

45. Hipo- și hipercaliemie

46. Hipoglicemie



47. Criză de feocromocitom
48. Acidocetoză diabetic
49. Criză de glaucoma
50. Dezlipire de retina
51. Traumatisme ocular
52. Corpi străini ocular
53. Procese inflamatorii genitale acute
54. Traume ale organelor genital
55. Miom uterin complicat
56. Complicații ale sarcinii și perioadei de lăuzie precoce și tardive
57. Nașterea și complicațiile ei
58. Dispnee acută
59. Sarcină extrauterină
60. Sindrom de deshidratare acută
61. Pleurezie exudativă masivă
62. Edem cerebral și sindrom de hipertensiune arterial
63. Intoxicații voluntare și accidentale
64. Urticaria, edemul Quincke
65. Reacții alergice medii și grave
66. Boli diareice acute cu deshidratarea organismului mai mare de 10%
67. Infecție meningococică
68. Stări febrile la copilul mic, sugar și nou-născut
69. Stări de inconștiență
70. Durere toracică anterioară
71. Înțepături de insecte și mușcături de animale, șarpe, heminoptere, păianjen, scorpion, cu stare generală alterată
72. Boli infecțioase la copil și adult cu alterarea stării generale

73. Electrocutare

74. Înec (submersie)

75. Hipotermie

76. Degerături

77. Hipertermie, insolație

78. Cancer de diverse localizări cu dureri necontrolate, complicații după tratamentul invaziv al durerii. Tumori, complicate cu hemoragii, sindrom ocluziv, abdomen acut sau sindrom compresiv, stenoze acute, dereglări metabolice

79. Pemfigusul nou-născutului, vulgar, penfigoidul. Piodermia, zona Zoster

80. Sindromul Lyell toxico-alergic și stafilococic

81. Sindromul Stivens-Jonson

82. Accidentații în accidente de circulație

83. Delirul alcoolic (toate formele), halucinoză alcoolică, paranoid alcoolic, sevraj alcoolic cu dereglări somatoneurologice, sindrom convulsiv și comportament agresiv, comportament suicidal la alcoolici, agitație psihomotorie și sindroame confuzionale, beție patologică și intoxicație acută cu alcool, droguri și/sau alte substanțe psihotrope

84. Urgențe psihiatrice la bolnavii cu dependență de droguri și substanțe toxice, cu sevraj pronunțat și sindroame dementiale

85. Urgențe în malformațiile cardiace congenitale

### **Urgențe medico-chirurgicale de gradul II și III**

#### **cu suspiciune a următoarelor stări morbide**

1. Angină pectoral

2. Hipertensiune arterială esențială și salturi tensionale

3. Endocardită, miocardită și pericardită

4. Tulburări de ritm neparoxistice

5. Insuficiență cardiacă congestive

6. Sindrom de ischemie arterială cronică

7. Tromboze venoase superficiale și profunde

8. Neuroză cardiac

9. Complicații la purtătorii de pacemaker
10. Valvulopatii
11. Arsuri termice de gradul I și II
12. Cardiomiopatii congenitale și dobândite
13. Distonii
14. Abdomen acut medical
15. Boli vasculare cu sindrom ocluziv și inflamator
16. Poliradiculoneurită
17. Epilepsie
18. Pneumopatii acute cu alterarea stării generale
19. Astm bronșic în criză
20. Bronhopneumopatie cronică obstructivă în acutizare
21. Hemoragii de diverse localizări fără semne de șoc hemoragic
22. Patologii cronice ale organelor interne în acutizare
23. Colică renală
24. Boala stomacului și veziculei biliare operate în perioada de acutizare
25. Infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare și inferioare
26. Reacții alergice
27. Boli diareice acute
28. Alergii alimentare și cutaneomucoase
29. Urgențe infecțioase în forme ușoare și medii
30. Infecții acute ale căilor urinare și ale organelor genital
31. Reumatisme articulare în acutizare, artrite acute specifice (sindromul Reiter)
32. Solicitări pentru cazurile preluate din locurile publice
33. Politraumatisme și monotraumatisme ce necesită acordarea de prim ajutor la locul accidentului, transport medical și asistență specializată la etapa de spital
34. Corpi străini în tractul digestiv și alte cavități sau regiuni anatomice

35. Toxiinfecții alimentare

36. Procese inflamatorii buco-maxilo-faciale

37. Dermatite extinse, eritrodermii, lupus eritematos acut

38. Urgențe geriatrice în forme ușoare și medii, care vor include principalele sindroame caracteristice persoanelor vârstnice, printre care cașexia, astenia, căderile, hiperventilație și anxietate acută, apnee obstructivă în somn

**Tipurile de transport medical asistat la prestatorii de  
servicii medicale raionale/municipale/republicane  
ce țin de serviciul prespitalicesc de asistență  
medicală urgentă**

1. Transportul ce ține de urgențele medico-chirurgicale, deservite de serviciul prespitalicesc la etapa de prespital, a bolnavilor care necesită consultație și tratament la etapa spitalicească sau specializată de ambulatory

2. Transportul bolnavilor cu boli infecțioase ce necesită, conform stării sănătății sau gradului de contagiozitate a infecției, transport medical asistat

3. Transportul ce ține de urgențele toxicologice voluntare și involuntare

4. Transportul ce ține de urgențele cauzate de acțiunea agenților fizici, chimici și de mediu (arsuri, înec, degerături, hipotermie)

5. Transportul ce ține de urgențele ginecologice și obstetricale

6. Transportul victimelor catastrofelor sau accidentelor de circulație

7. Transportul copiilor prematuri, în condiții corespunzătoare, la centrele perinatale de nivelul II

8. Transportul la spitale al nou-născuților și al lăuzelor care au născut la domiciliu

9. Transportul asistaților sociali nedeplasabili, la solicitarea cadrelor medicale, pentru tratament spitalicesc

10. Transportul ce ține de urgențele psihiatrice și de asistații sociali psihici nedeplasabili, la solicitarea cadrelor medicale

11. Transportul medical asistat al bolnavilor în spitalele republicane sau municipale de profil, în caz de urgențe medico-chirurgicale majore care pun în pericol viața pacientului, la solicitarea instituțiilor medico-sanitare raionale/municipale/republicane

**Tipurile de transport medical asistat ce țin**

## **de Serviciul republican "AVIASAN"**

1. Transportul specialiștilor-consultanți din cadrul spitalelor republicane și municipale, la solicitare, în alte spitale din teritoriul țării, pentru rezolvarea urgențelor medico-chirurgicale

2. Transportul medical supravegheat din spitale a lăuzelor și nou-născuților, în caz de urgențe medico-chirurgicale, și a gravidelor cu risc major de naștere prematură (transferarea "in-utero"), la solicitarea personalului medical, pentru tratament în centrele perinatale de nivelul III

3. Transportul, la solicitarea instituțiilor medico-sanitare, a produselor biologice, aparatajului medical și specialiștilor-consultanți, în scopul acordării asistenței medicale de urgență

4. Transportul supravegheat al bolnavilor, în caz de urgențe medico-chirurgicale majore care pun în pericol viața pacientului, în spitalele republicane sau municipale de profil, la solicitarea instituțiilor medico-sanitare publice raionale/municipale/republicane.

Anexa nr. 2

la Programul unic al asigurării  
obligatorii de asistență medicală

### **LISTA**

**afecțiunilor pentru care este asigurată evidența și  
supravegherea medical de către medicul specialist de  
profil corespunzător din asistența medicală  
specializată de ambulator**

1. Infarctul miocardic - în primele 12 luni de la externarea din spital
2. Angina pectorală instabilă - 3 luni de la stabilizare
3. Bolnavi cu revascularizare percutanată, cu stimuloare cardiace, cu proteze valvulare, cu by-pass coronarian
4. Valvulopatiile dobândite și congenitale
5. Malformațiile congenitale și bolile genetice
6. Insuficiența renală cronică sub dializă
7. Insuficiența cardiacă stadiile III - IV NYHA

8. Poliartrita reumatoidă, inclusiv formele clinice (sindrom Felty, boala Still, sindrom Sjogren, artrita cronică juvenilă)
9. Bolile colagen-vasculare (lupusul eritematos sistemic, sclerodermia, polidermatomiozita, vasculitele sistemice)
10. Diabetul zaharat sub tratament cu insulină și/sau antidiabetice orale
11. Diabetul insipid
12. Infecția HIV
13. Maladia SIDA
14. Boli ale sângelui și organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar
15. Tumori maligne ale țesuturilor limfoid, hematopoietic și înrudite
16. Tumori cu evoluție imprevizibilă sau comportament necunoscut
17. Tumori in situ
18. Tumori maligne
36. Epilepsia și sindroame paroxismale
37. Hidrocefalia
38. Maladiile neuromusculare cu predispoziție genetică și transmitere eredocolaterală și miastenia gravis
39. Traumatismele și afecțiunile acute ale locomotorului (artrite, osteite, osteomielite etc.)
40. Bolile cerebrovasculare acute
41. Boala Parkinson
42. Maladiile degenerative ale sistemului nervos central
43. Sifilisul, gonoreea și alte infecții cu transmitere sexuală
44. Artritele acute specifice (gonococice, sindrom Reiter)
45. Dermatitele extinse
46. Dermatofitozele
47. Dermatozele buloase
48. Exema atopică la copii

49. Exema vaccinatum
50. Herpes Zoster
51. Lichen ruben plan
52. Pemfigoid
53. Pemfigus vulgar
54. Piodermitele diseminate la copii
55. Psoriazul
56. Vascularitele
57. Status posttransplant de organe
58. Afecțiunile postoperatorii și ortopedice pînă la vindecare
59. Hipotrofia de gradele II-III la sugari
60. Prematuritate (în primul an de viață)
61. Mlnutriția proteinoenergetică (în primii 3 ani de viață)
62. Anemiile carentiale (pînă la normalizarea hematologică și biochimică)
63. Rahitismul evolutiv, forma moderată și gravă (pînă la vindecarea radiologică și biochimică)
64. Gestozele și maladiile extragenitale grave la gravide
65. Gravidele cu risc obstetrical crescut
66. Tuberculoza
67. Astmul bronșic
68. Mucoviscidoza
69. Boala Adison
70. Hepatitele virale (acute și cronice)
71. Cirozele hepatice decompensate și compensate
72. Boala Wilson
73. Bolile infecțioase și parazitare
74. Psihozele și alte tulburări mintale și de comportament în stare acută

75. Maladiile ginecologice

76. Maladiile oftalmologice

77. Maladiile otorinolaringologice

78. Mușcăturile sau alte leziuni provocate de animale pentru adresare la medicul rabiolog

*[Anexa nr.2 modificată prin HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

Anexa nr. 3

la Programul unic al asigurării  
obligatorii de asistență medicală

## **LISTA**

### **manoperelor medicale specific pentru**

### **unele specialități/servicii**

#### **A. Chirurgie, inclusiv chirurgie infantilă:**

consultația și terapia chirurgicală în caz de: panariciu; flegmoane superficiale; abces; furuncul; hidradenită; serom posttraumatic; arsuri termice < 10%; leziuni externe prin arsuri chimice < 10%; hematom; edem dur posttraumatic; plăgi tăiate; plăgi înțepate; degerături (gradele I și II); flebopatii varicoase superficiale; rupturilor pachetului varicos; adenoflegmon; supurații postoperatorii;

consultația, tratamentul și îngrijirea piciorului diabetic (polinevrita, supurații, microangiopatie);

consultație și terapia chirurgicală (inclusiv anestezia locală) în caz de afecțiuni mamare superficiale; unghii incarnate; granulom ombilical; abces perianal; fimoză (decalotarea, debridarea);

consultația și terapia chirurgicală (inclusiv anestezia locală) în caz de: polip rectal procident (extirpare); tumori mici, chisturi dermoide și lipoame neinfectate;

recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie;

administrarea intravenoasă de medicamente

#### **B. Dermatolovenerologie:**

consultația medicului dermatovenerolog (examen clinic general și dermatovenerologic);



recoltarea materialului pentru investigațiile de laborator indicate procesului cutanat;

tratament în afecțiunile cutanate: administrarea preparatelor medicamentoase intramuscular și intravenos după caz, tratamentului topic.

### **C. Hematologie:**

consultația medicului oncolog-hematolog (examenul clinic general și hematologic);

puncția sternală cu aspirație de măduvă osoasă (puncția medulară);

puncția ganglionilor limfatici;

puncția formațiunilor tumorale;

puncția lombară cu administrarea preparatelor medicamentoase;

puncția pleurală;

procedee de evaluare clinică a sângerării/sindromului hemoragic.

### **D. Obstetrică și ginecologie:**

consultația gravidelor și cuplurilor cu riscuri în sănătatea reproducerii în cadrul secțiilor consultative ale centrelor perinatologice și recoltarea secreției vaginale; recoltarea secreției mamelonare; colposcopie și/sau vulvoscopie, histeroscopie diagnostică; histeroscopie cu biopsie; inserarea și înlăturarea steriletului;

recomandarea unui produs de contracepție, inclusiv ablația unui polip sau fibrom cervical; diatermoelectroexcizia colului uterin;

avortul în siguranță, la indicații, prin aspirare vacuum manuală și avortul medicamentos în cadrul instituțiilor de asistență medicală primară, cabinetele de sănătate a reproducerii, centrele de sănătate prietenoase tinerilor, conform actelor normative;

manopere de mică chirurgie pentru abces și/sau chist vaginal sau Bartholin cu marsupializare, polipi, vegetații vulvă, vagi, col;

tratamente locale: badijonaj, lavaj\*; prelevarea probei citologice;

extracție de corpi străini; recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie; extracție catamenială;

prelevarea biopsiei sub ghidaj colposcopic.

### **E. Oftalmologie:**

consultația oftalmologică cu explorarea funcției aparatului lacrimal, determinarea acuității vizuale, prescrierea corecției optice, examinarea digitală a tensiunii oculare, examinarea motilității oculare, examen în lumină difuză; biomicroscopia; gonioscopia; oftalmoscopia; determinarea refracției (skiascopie, refractometrie, autorefractometrie\*,

astigmometrie); explorarea câmpului vizual (perimetrie); explorarea funcției binoculare (test Worth, Maddox, sinoptofor), examen diplopic; tonometrie; proba provocare; oftalmodinamometrie;

extracția corpurilor străini;

tratamentul chirurgical al unor afecțiuni ale anexelor globului ocular (salazion, tumori benigne care nu necesită plastii întinse, chist, flegmon, abces, sutura unei plăgi);

tratamentul chirurgical al pterigionului;

abrazia corneei; termocauterizarea corneei; crioaplicații;

tratament cu laser la polul posterior;

tratament cu laser la polul anterior;

tratament ortoptic/ședință;

biometrie;

injecție subconjunctivală, retrobulbară de medicamente;

recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie;

lavajul căilor lacrimale;

fotocoagularea focală a retinei;

fotocoagularea panretiniană cu laser;

fotocoagularea periferică a retinei;

iridectomia laser;

iridotomia laser.

## **F. Otorinolaringologie:**

consultația ORL: examenul clinic general, examenul fizic local (inspecția și palparea bidigitală) al organelor ORL, narinoscopia, rinoscopia anterioară, orofaringoscopia, otoscopia, rinoscopia posterioară, hipofaringoscopia și laringiscopia.

Alte manopere diagnostice:

otoscopie optică;

explorarea funcției respiratorii a nasului;

investigația funcției olfactive;

bilanțul fonator;

explorarea funcției tubei auditive;  
examenul funcției auditive;  
prelevarea culturilor pentru examen bacteriologic;  
biopsia organelor ORL;  
ecografia sinusurilor paranazale;  
fibroscopia organelor ORL.

Manopere terapeutice:

lavaje (nazal, auricular, amigdalian);  
badijonajul mucoasei organelor ORL;  
extragerea corpurilor străini nazali, auriculari, faringieni;  
tamponamentul anterior și posterior;  
puncția sinusului maxilar;  
drenarea sinusului maxilar;  
terapeutică traumatismelor organelor ORL;  
deschiderea hematoamelor și colecțiilor purulente ale organelor ORL;  
electrocauterizarea cornetelor nazale inferioare.

### **G. Ortopedie-traumatologie și combustiologie:**

consultația și tratamentul ortopedic (inclusiv înlocuirea ghipsului dacă este necesar) în caz de: luxație, entorsă sau fractură a antebrăzului, pumnului, gleznei, oaselor carpiene, metacarpiene, tarsiene, metatarsiene și falangei; entorsă sau luxație a pateleii, umărului; disjuncție acromio-claviculară; fractură a gambei, coastelor, claviculei, humerusului, scapulei; ruptură a tendoanelor mari Achilian, bicipital, cvadricipital; leziuni de menisc; instabilități acute de genunchi; rupturi musculare; fractură a femurului; luxație, entorsă, fractură de gambă cu aparat cruropedios;

tratamentul scoliozei, hifozei, spondilolistezisului, rupturii musculare, artrozei, osteocondropatiei, deformațiilor membrilor;

consultația și tratamentul unei osteonecroze aseptice (osteocondroze) la nivelul scafoidului tarsian, semilunar, cap metatarsian II sau III etc.;

consultația și tratamentul unei infecții osoase (osteomielită, osteită) la falange;

consultații de control postoperatorii ale tuberculozei osteoarticulare;

consultație, examen diagnostic și tratament în displazia luxantă a șoldului în primele 6 luni;

consultația și tratamentul piciorului deformat congenital în primele 3 luni;

consultația și tratamentul la copii cu genu valgum, genu varum, picior plat valg;

consultația și tratamentul plăgilor contuze ale membrelor, fenomenelor posttraumatice: hematom, serom, edem;

recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie;

consultația și tratamentul local al arsurii de gradele I-II cu debridarea nonexcizională;

consultația și aplicarea pansamentului aseptice cu soluții antiseptice;

consultația și tratamentul antidolor cu scop de cupare a durerilor.

#### **H. Urologie:**

consultația de urologie, inclusiv montarea, înlocuirea și scoaterea cateterelor sau sondelor uretrale;

consultația și terapia chirurgicală (inclusiv anestezia) pentru leziuni traumatice, abscese, hematoame ale organelor genitale masculine;

dilatația stricturii uretrale;

secțiunea optică a stricturii uretrale;

uretroscopie ambulatorie;

cateterismul uretrovezical "a demeure" pentru retenție completă de urină;

recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie.

#### **L. Oncologie chirurgicală:**

consultația medicului oncolog chirurg (examen clinic general și specific);

puncția: ganglionilor limfatici, spațiului pleural, spațiului Douglas (fornexul posterior), prostatei, glandei mamare;

prelevarea probei citologice;

prelevarea biopsiei sub ghidaj;

reabilitarea protetică în urma operațiilor mutilante;

laparacinteză diagnostică;

administrarea preparatelor antineoplazice.

### **M. Oncologie-mamologie:**

consultația medicului oncolog-mamolog (examenul clinic general și specific), care include inspecția și palparea glandelor mamare;

biopsia mamară;

biopsia ganglionilor limfatici axilari;

prelevarea frotiului de pe suprafața sau din eliminările mamelonului;

procedura de limfodrenaj

### **N. Oncologie-proctologie:**

consultația medicului oncolog-proctolog (examenul clinic general și specific):

tușeu rectal la femei și bărbați;

tușeu vaginal la femei;

examinarea cicatriciului perinial după extirparea rectului;

puncția ganglionilor limfatici;

biopsie din tumoră vizibilă (perineu, canalul anal);

biopsie pe deget din rectul inferior;

bujarea anastomozelor postoperatorii a rectului inferior;

dilatarea digitală și instrumentală a stricturilor anastomozelor colorectale/coloanale;

dilatarea digitală și instrumentală a stricturilor colostomelor.

### **P. Oncologie-urologie:**

consultația medicului oncolog-urolog (examenul clinic general și specific);

tușeu rectal (palparea prostatei);

biopsia prostatei;

biopsia ganglionilor limfatici;

biopsia testiculelor;

biopsia penisului;

instilații intravezicale (cu agent farmacologic antineoplazic);

cateterizarea vezicii urinare;

înlocuirea dispozitivului de colectare a urinei (colector (dispozitiv) pentru urostomă);

înlocuirea tuburilor de drenaj urinar (nefrostomă, ureterostomă, cistostomă)

### **P. Oncologie-urologie:**

consultația medicului oncolog-urolog (examenul clinic general și specific):

tușeu rectal (palparea prostatei);

palparea ganglionilor limfatici locoregionali;

palparea testiculelor;

palparea renală;

biopsia prostatei (trepanbiopsia);

puncția ganglionilor limfatici;

puncția testiculelor (trepanbiopsia);

biopsia penisului;

instilații intravezicale postoperatorii (chimioterapie intravezicală);

cateterizarea vezicii urinare.

### **Q. Oncologie piele și tumori aparatul locomotor:**

consultația medicului oncolog (examenul clinic general și specific);

palparea ganglionilor limfatici periferici;

examinarea cu lupa a formațiunilor pielii;

examinarea tumorilor pielii prin compresie;

puncția tumorilor țesuturilor moi;

puncția ganglionilor limfatici;

puncția articulațiilor;

puncția tumorilor oaselor cu component moale;

examinarea prin dermatoscopie;

examinarea prin lupă a tumorilor pigmentate;

aplicarea blocadelor oncologice la zonele dureroase;

aplicarea imobilizărilor la fracturi patologice ale oaselor.

## **R. Radioterapie oncologică:**

consultația medicului oncolog radioterapeut (examenul clinic general și specific);

elaborarea conduitei de tratament radiant (curativ, paliativ);

simularea primară la CT-Simulator cu definitivarea poziționării pacientului și dispozitivelor de imobilizare;

conturarea volumelor-țintă de iradiere, calculul distribuției dozei și identificarea planului optim de iradiere;

simularea secundară cu definirea izocentrului de iradiere, controlul câmpurilor de iradiere și marcajul proiecției izocentrului pe pielea pacientului;

ședința de radioterapie;

verificarea preciziei planului de iradiere cu poziția pacientului;

evaluarea clinică săptămânală a reacțiilor postradiante precoce și răspunsului tumoral;

la aplicarea brahiterapiei, suplimentar la cele descrise se realizează următoarele:

premedicația, alegerea tipului de aplicatori, fixarea colului uterin cu zondarea cavității uterine/bontului colului uterin, aplicarea endostatului, aplicarea în vezica urinară a cateterului Foley, cu introducerea substanței de contrast, în rect - a sondei radioopace.

## **I. Planificarea familiei:**

aplicarea sau înlăturarea steriletului;

administrarea contraceptivelor;

prelevarea probei citologic;

recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie;

### **Note:**

1. \* Serviciile medicale chirurgicale se acordă de medici în corespundere cu specialitatea chirurgicală.

2. În cadrul manoperelor medicale sus-menționate se asigură consumabilele necesare, premedicația și anestezia.

## **K. Narcologie**

consultația medicului psihiatru-narcolog (examenul clinic general și narcologic);

examinarea complexă (nivelul funcțiilor intelectual-amnezice, sfera emoțional-volitivă,

particularitățile de personalitate și de gândire);

consultația psihologică;

examinarea în cadrul comisiei speciale narcologice;

consilierea psihologică;

psihocorecția;

psihoterapia individuală;

psihoterapia în grup;

administrarea tratamentului de substituție cu metadonă.

### **S. Oncologie medicală:**

consultația medicului oncolog;

cateterizarea venei periferice pentru administrarea preparatelor antitumorale;

cateterizarea venei centrale pentru administrarea preparatelor antitumorale;

instalarea camerelor subcutane (porturilor) pentru administrarea preparatelor antitumorale;

pregătirea și administrarea preparatelor antitumorale în perfuzie intravenoasă de lungă durată;

puncția pleurală (drenarea cavității pleurale) cu evacuarea completă a lichidului pleural;

pregătirea și administrarea intrapleurală a preparatelor citostatice;

laparocenteza (drenarea cavității abdominale) cu evacuarea maximală a lichidului ascitic;

pregătirea și administrarea intraperitoneală a preparatelor citostatice.

### **T. Oncologie tumori cap și gât:**

consultația medicului oncolog cap și gât (examenul clinic general și specific - rinoscopic, otoscopic, oroscopic, faringo- și laringoscopic);

palparea regiunilor cervicale, țesuturilor moi faciale, glandelor salivare, tiroide și ganglionilor limfatici locoregionali;

puncția aspiratorie cu ac fin a glandei tiroide;

puncția aspiratorie cu ac fin a glandelor salivare;



puncția ganglionilor limfatici submandibulari;

puncția ganglionilor limfatici supraclaviculari;

puncția ganglionilor limfatici laterocervicali;

prelevarea probei citologice prin raclaj;

biopsia deschisă a formațiunilor tumorale cutanate (infiltrative, exofite etc.);

biopsia deschisă a formațiunilor tumorale vizibile ale cavității bucale, faringelui, cavității nazale, laringelui;

reabilitarea protetică oromaxilofacială în urma operațiilor extinse în regiunea capului și gâtului (ședința de protezare la diferite etape);

polipectomia nazală, a formațiunilor exofite ale cavității bucale și faringelui;

tamponada anterioară și posterioară a cavității nazale;

criodistrucția leziunilor precanceroase și cancerului cutanat și mucoaselor vizibile în stadii incipiente;

instilații ale cavității nazale, auriculare;

eliminarea corpului străin;

diatermocoagularea cu scop hemostatic și de tratament a leziunilor de fond și precanceroase în regiunea capului și gâtului;

pansamente curative și de sanație ale pacienților stomizați;

înlăturarea suturilor postoperatorii în cazurile de profil cap și gât;

incizia și drenarea abceselor și infiltratelor inflamatorii în regiunea capului și gâtului.

[anexa nr.4](#)

*[Anexa nr.4 în redacția HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*

[anexa nr.5](#)

*[Anexa nr.5 în redacția HG171 din 29.03.23, MO122-125/12.04.23 art.265; în vigoare 12.04.23]*