



APROB

Șeful IMSP CS Cimișlia

Ludmila Capcelea

Regulamentul cu privire la asigurarea grupurilor vulnerabile ale populației cu Contraceptive procurate la nivel de asistență medicală primară

Secțiunea 1. Dispoziții generale

1. Regulamentul cu privire la distribuirea contraceptivelor (în continuare - Regulament) este elaborat în temeiul prevederilor Legii ocrotirii sănătății nr.411 -XII din 28 martie 1995, Legii privind sănătatea reproducerii nr. 138 din 15 iunie 2012, Strategiei naționale a sănătății reproducerii, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 913 din 26 august 2005, Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1387 din 10 decembrie 2007.

2. Prezentul Regulament stabilește mecanismul de estimare a necesităților, planificare, procurare, distribuire și evidență a contraceptivelor, necesare pentru grupurile vulnerabile ale populației, procurate la nivel de asistență medicală primară din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

3. Regulamentul are ca scop îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate a reproducerii, asigurarea accesului grupurilor vulnerabile ale populației la contraceptive procurate la nivel de asistență medicală primară din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.

Secțiunea 2. Categoriile de beneficiar

4. Beneficiar de contraceptive, procurate la nivel de asistență medicală primară și distribuite gratuit, sunt persoanele cu înregistrare pe lista medicului de familie, în conformitate cu prevederile Ordinului comun al MS și CNAM nr. 627/163-A din 09 septembrie 2010, fiind respectat principiul deservirii teritoriale a populației, respectând principiul echității și non discriminării.

5. Beneficiar de contraceptive, procurate la nivel de asistență medicală primară și distribuite gratuit, sunt următoarele categorii de persoane vulnerabile, care se află la evidența medicului de familie din cadrul instituției medico-sanitare, care prestează asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală: l

- 1) adolescenți sexual-activi;
- 2) persoane cu venituri mici (venit mai jos decât coșul minim de consum pentru fiecare membru al familiei);
- 3) persoane HIV pozitive;
- 4) persoane care consumă abuziv băuturi alcoolice, consumă ilicit droguri și alte substanțe psihotrope, ce se află în evidența medicului narcolog.

persoane cu probleme de sănătate mintală, aflate în evidența medicului psihiatru și medicului de familie;

5) victime ale abuzului sexual (pentru contracepția de urgență);

6) femei care au efectuat un avort în ultimul an.

Secțiunea 3.

I Organizarea asigurării cu contraceptive

6. Categoriile populației, beneficiari de contraceptive distribuite gratuit de către medicul de familie, precum și componența nominală a acestora, pot fi modificate periodic, în funcție de actele normative în domeniu și bugetul disponibil al instituției medico-sanitare de asistență medicală primară, ținând cont de datele privind consumurile din perioadele anterioare și tendințele demografice.

7. Medicul de familie și echipa lui vor revedea anual categoriile de beneficiar de contraceptive, solicitând de la asistentul social din localitate, administrația publică locală listele persoanelor din categoriile social vulnerabile pentru definitivarea listei de beneficiar conform criteriilor stabilite.

8. Categoriile de beneficiar de contraceptive vor fi modificate, completând grupurile cu persoane noi din aceste categorii, sau eliminând persoanele, care nu mai necesită aplicarea metodelor de contracepție (și-au modificat statutul, ori nu mai fac parte din grupul persoanelor de vârstă fertilă etc).

9. Incluziunea persoanelor noi în categoriile de beneficiar ai contraceptivelor, distribuite gratuit, va fi efectuată în baza următoarelor documente confirmatoare: listele persoanelor, care se află la evidența medicilor specialiști de profil (narcolog, psihiatru, infecționist etc.), a medicului de familie și asistentului social.

Secțiunea 4'

Obligațiile instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară

10. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară sunt obligate:

1) să asigure gratuit persoanele din grupurile social-vulnerabile cu contraceptive, procurate la nivel de asistență medicală primară din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, destinate pentru acest scop;

2) să planifice sumele financiare, destinate procurării contraceptivelor, având ca scop acoperirea minimului 80% din necesitățile categoriilor social-vulnerabile ale populației localității deservite, identificate la finele anului precedent (conform bazei de date);

3) să asigure continuitatea în procesul de distribuție a contraceptivelor populației din teritoriul deservit, să evite epuizarea stocurilor, cu respectarea actelor normative în vigoare;

4) să asigure gestionarea corectă și evidența contabilă a contraceptivelor procurate la nivel de asistență medicală primară;

5) să raporteze, la solicitare, inclusiv prin intermediul Sistemului Informațional Automatizat al Asistenței Medicale Primare (SIA AMP) informația despre distribuția produselor contraceptive și informația despre stocurile de contraceptive, și estimările

pentru anul următor, existente în institute;

6) să asigure gratuit cu produse contraceptive populația din teritoriul deservit pe principii non-di scriminatorii;

7) să asigure respectarea confidențialității și protecția datelor cu caracter personal, în conformitate cu Legea nr. 133 din 08 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal în procesul de asigurare cu contraceptive.

Secțiunea 5

Principiile de estimare a necesităților de contraceptive

11. Estimarea necesităților reale ale populației în contraceptive, pe categoriile de beneficiar se efectuează, în scopul evitării dublărilor, de către Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară, de comun cu medicii specialiști de profil din Centrele de Sănătate Prietenoase Tinerilor Cabinetele de Sănătate a Reproducerii,

12. Estimarea necesităților populației din categoriile vulnerabile în produse contraceptive va fi efectuată în baza următoarelor date:

1) datele de înregistrare în SI A „Registrul persoanelor înregistrate la medicul de familie din cadrul instituției medico-sanitare ce prestează asistență medicală primară în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, despre structura demografică a populației, conform listei populației deservite;

2) informația despre consumul contraceptivelor din anul precedent;

3) informațiile prezentate de către medicii de familie din cadrul instituției subordonate, Cabinetul de Sănătate a Reproducerii, Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor despre metodele contraceptive, utilizate de către populația de vîrstă reproductivă din localitățile deservite;

4) solicitările din partea persoanelor social-vulnerabile, adresate medicului de familie sau conducătorului instituției de AMP, pentru obținerea unui produs contraceptiv.

13. Principiile de calcul a necesităților de produse contraceptive:

1) contraceptive orale -13 folii/an pentru o persoană;

2) contraceptive de barieră (prezervative masculine) - 120 bucăți /an pentru o persoană; I

3) contraceptive de urgență - pentru cazuri de urgență (pe baza consumului din anul anterior);

4) dispozitive intrauterine - 1 dispozitiv/ la 3-5 ani/ pentru o femeie;

5) injectabile - o injecție (ex. Medroxiprogesteron acetat, 1,0 ml - 150,0mg) la fiecare 3 luni/pentru o femeie.

14. Modul de distribuire a contraceptivelor beneficiarilor din grupurile social-vulnerabile:

1) la prima vizită, unui beneficiar se pot distribui: 2 folii de contraceptive orale sau 30 prezervative;

I

2) la următoarea vizită (peste 1 luna): 6 folii de contraceptive orale, sau 60 prezervative;

3) în cazul persoanelor care au utilizat metoda anterior, se pot distribui până la

6 folii contraceptive orale la prima vizită, cu înscriere în fișa beneficiarului.

Secțiunea 6. |

Sarcinile medicului de familie și asistentului medical de familie

15. Sarcinile medicului de familie în procesul de stabilire a metodei de contracepție:

- 1) informarea beneficiarului despre categoriile mijloacelor contraceptive: orale, injectabile, dispozitive intrauterine, de barieră și contracepția de urgență;
- 2) consilierea în selectarea metodei de contracepție în conformitate cu criteriile medicale de eligibilitate pentru utilizarea contraceptivelor ale OMS.

16. La selectarea metodei contraceptive injectabile, medicul de familie explică beneficiarului când este momentul oportun pentru administrare și care este periodicitatea injectării, efectuându-se o programare prealabilă pentru o vizită repetată la medicul de familie ori convenind ca asistentul medical să facă o vizită la domiciliul beneficiarului pentru a administra contraceptivul.

17. În cazul, când metoda de contracepție selectată este inserarea dispozitivului intrauterin, beneficiarul care are posibilitate de a se deplasa în centrul raional este referit, în baza unei programări în prealabil, către medicul ginecolog din Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor sau Cabinetul de Sănătate a Reproducerii, care înserează dispozitivul.

18. Pentru persoanele, care nu au posibilitate de a se deplasa din localitatea rurală în centrul raional, conducătorul instituției de asistență medicală primară organizează deplasări în teritoriu a medicului specialist de profil ginecolog din cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor și Cabinetul de Sănătate a Reproducerii, în cadrul cărora asigură consultul femeilor din grupurile social-vulnerabile și inserarea dispozitivului intrauterin.

19. În caz dacă la evaluarea stării de sănătate a pacientului se constată agravarea maladiei de bază sau a maladiilor concomitente/asocierea altor maladii, care depășește competența medicului de familie, acesta solicită consultația medicului ginecolog.

20. Trimiterea către medicul ginecolog din cabinetul de sănătate a reproducerii sau din cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor se efectuează în conformitate cu actele normative în vigoare, cu înscriere în Fișa medicală de ambulatoriu (Formular 025/e) și/sau în Sistemul Informațional Automatizat al Asistenței Medicale Primare.

21. Acțiunile întreprinse de către asistentul medical de familie în procesul de asigurare a populației cu contraceptive:

- 1) informarea persoanei că face parte din categoriile de persoane care pot beneficia de contraceptive gratuite;
- 2) informarea persoanei despre produsele contraceptive existente în cadrul instituției;
- 3) oferirea consilierii primare, în baza ghidurilor de planificare familială ale OMS și celor naționale adaptate, cu referire la indicații, contraindicații, efecte secundare, beneficii și riscuri pentru sănătate, criteriile de eligibilitate pentru utilizarea

contraceptivelor;

4) oferirea suportului în alegerea informată a unei metode de contracepție (prezervative masculine, contraceptive orale combinate, pilule numai cu progestativ, pilule pentru contracepția de urgență, dispozitiv intrauterin cu cupru);

5) monitorizarea în dinamică a stării utilizatorului metodei de contracepție;

6) referirea utilizatorului către medicul de familie, în cazul când situația depășește competențele proprii.

I

Secțiunea 7.

Păstrarea și evidența contraceptivelor

22. Stocurile de contraceptive vor fi păstrate în farmacia instituției de AMP ori la asistenta medicală responsabilă de asistență farmaceutică.

23. La cererea medicului de familie vor fi eliberate stocuri suficiente de contraceptive pentru asigurarea continuității în planificarea familială, care vor fi păstrate în cabinetul acestuia pentru a fi oferite beneficiarilor.

24. Conducătorul organizează eliberarea contraceptivelor prin intermediul Secției asigurare cu medicamente și dispozitive medicale și/sau filialele acesteia, sau prin intermediul cabinetului medicului de familie conform rețelei gratuite, asigurând evidența eliberării contraceptivelor în Registru și/sau în SIA AMP.

25. Evidența contabilă a produselor contraceptive va fi efectuată de contabilul instituției, conform legislației în vigoare și/sau în SIA AMP.

26. Informațiile referitor la distribuirea, evidența și stocurile de contraceptive vor fi prezentate la solicitare Ministerului Sănătății, Institutului Mamei și Copilului, Centrului de Sănătate a Reproduserii și Genetică Medicală și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină