

Atribuții specifice unităților de asistență tehnică și management în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening

1. Atribuțiile specifice Unității de asistență tehnică și management organizată la nivel național, în structura Institutului Național de Sănătate Publică, denumită în continuare UATM – INSP:

- 1.1. coordonează tehnic implementarea activităților subprogramului în regiuni și coordonează activitatea unităților de asistență tehnică și management la nivel regional;
- 1.2. asigură și coordonează asistența tehnică necesară pentru dezvoltarea capacității unităților regionale de management pe componentele de sănătate publică ale subprogramului: monitorizarea aplicării standardelor de calitate a serviciilor furnizate în cadrul subprogramului, colectarea, centralizarea și raportarea datelor, monitorizarea și evaluarea subprogramului;
- 1.3. diseminează protocoalele de asigurare a calității subprogramului, ghidurile, standardele sau procedurile specifice derulării acestuia, elaborează planurile de asigurare a calității și controlează implementarea lor în colaborare cu UATM - R;
- 1.4. planifică, organizează și coordonează formarea personalului implicat în realizarea activităților prevăzute în cadrul subprogramului, în colaborare cu UATM - R și cu Comisia;
- 1.5. monitorizează realizarea indicatorilor specifici subprogramului, pe baza indicatorilor specifici raportați de UATM - R;
- 1.6. coordonează tehnic constituirea și întreținerea registrelor naționale aferente subprogramului, pe baza datelor raportate de UATM - R, și supervizează raportarea datelor către registrele regionale de cancer, conform prevederilor actelor normative în vigoare;
- 1.7. planifică și coordonează, în colaborare cu UATM - R și Comisia, activitățile de informare-educare-comunicare;
- 1.8. analizează periodic raportările primite de la UATM - R, evaluează performanța unităților sanitare cu paturi implicate în derularea subprogramului, pe baza raportărilor sau prin deplasarea pentru vizite de monitorizare/evaluare;
- 1.9. realizează trimestrial și anual, cumulat de la începutul anului, centralizarea indicatorilor specifici subprogramului, transmiși de UATM - R în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare, precum și elaborarea rapoartelor, sintezelor, recomandărilor privind desfășurarea și îmbunătățirea activităților subprogramului pe baza raportărilor UATM - R; situația centralizată a indicatorilor, precum și rapoartele elaborate sunt

înaintate Ministerului Sănătății și Comisiei, în termen de 30 de zile lucrătoare de la încheierea perioadei de raportare;

1.10.contribuie la elaborarea planurilor regionale de informare-educare-comunicare pentru populația eligibilă pentru testarea Babeș-Papanicolaou;

1.11.coordonează și participă la elaborarea strategiei naționale de prevenire a cancerului de col uterin;

1.12.participă la valorificarea datelor rezultate din program;

1.13.asigură comunicarea către populație și către autoritățile de sănătate și alte autorități interesate a progresului subprogramului;

1.14.elaborează formatul rapoartelor regionale și raportul național al subprogramului;

1.15.selectează personalul UATM - INSP și îi propune directorului general al Institutului Național de Sănătate Publică București contractarea acestuia în condițiile legii;

1.16.validează activitatea privind testările Babeș-Papanicolaou realizate de către unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

2. Atribuțiile specifice Unităților de asistență tehnică și management organizate la nivel regional, denumite în continuare UATM – R:

2.1. organizează și realizează activitatea de identificare și selectare a furnizorilor de servicii medicale în vederea derulării subprogramului;

2.2. validează dosarele de candidatură depuse de furnizorii de servicii medicale, pe baza procedurilor de selectare a furnizorilor de servicii medicale, care îndeplinesc condițiile privind derularea subprogramului și informarea, în scris, a furnizorilor de servicii medicale asupra validării sau nevalidării candidaturii;

2.3. întocmesc și actualizează lista evidenței furnizorilor de servicii validați pentru derularea subprogramului în regiunea teritorială arondată și transmit această listă direcțiilor de sănătate publică și la UATM - INSP;

2.4. instruiesc personalul implicat în realizarea activităților specifice prevăzute în cadrul subprogramului;

2.5. organizează, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică, instruirea medicilor de familie în vederea planificării și organizării invitării femeilor eligibile din regiunea teritorială arondată în scopul participării la program;

2.6. colaborează cu direcțiile de sănătate publică în vederea monitorizării activităților derulate în baza contractelor încheiate de direcțiile de sănătate publică în cadrul subprogramului, precum și colaborarea cu autoritățile și instituțiile locale guvernamentale sau neguvernamentale ce pot contribui la promovarea și implementarea subprogramului;

2.7. monitorizează implementarea activităților specifice subprogramului;

2.8. analizează trimestrial și anual indicatorii specifici subprogramului raportați de furnizorii de servicii medicale incluși în program;

2.9. diseminează protocoalele specifice derulării subprogramului;

- 2.10. realizează controlul de calitate în domeniile: înregistrării datelor; sistemului informatic; raportării indicatorilor specifici subprogramului; analizelor statistice;
- 2.11. planifică, organizează și coordonează formarea personalului medical implicat în realizarea activităților prevăzute în cadrul subprogramului;
- 2.12. contribuie la dezvoltarea sistemului informațional unitar, ca parte integrantă a subprogramului, și asigură menținerea și funcționarea acestuia în regiunea teritorială arondată conform standardelor subprogramului - formulare-tip, circuite de raportare, interconectarea cu alte baze de date, inclusiv cu registrele populaționale de cancer -, cu respectarea prevederilor actelor normative în vigoare specifice utilizării datelor cu caracter personal, și coordonează activitatea de colectare/raportare a datelor;
- 2.13. asigură constituirea și întreținerea registrelor regionale privind: screeningul prin metoda testării Babeș-Papanicolaou în regiunea teritorială arondată și frotiurile anormale depistate pentru populația din regiunea teritorială arondată;
- 2.14. menține și actualizează periodic baza de date cu femeile eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou din regiunea teritorială arondată;
- 2.15. planifică și organizează activitățile de informare-educare-comunicare (IEC) la nivelul regiunii teritoriale arondate;
- 2.16. planifică și coordonează activitățile de invitare/reinvitare a populației feminine eligibile în vederea participării la testarea Babeș-Papanicolaou în regiunea teritorială arondată;
- 2.17. analizează periodic raportările primite de la furnizorii de servicii medicale, evaluează performanța acestora în derularea subprogramului pe baza raportărilor sau prin deplasarea pentru vizite de monitorizare/evaluare/control și propune UATM - INSP/Comisiei măsurile care se impun;
- 2.18. centralizează trimestrial, cumulat de la începutul anului, și anual, la nivel regional, indicatorii specifici subprogramului, raportați în primele 5 zile lucrătoare de la încheierea perioadei de raportare de către furnizorii de servicii medicale incluși în program și îi înaintează UATM - INSP în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare;
- 2.19. generează rapoarte, sinteze, recomandări privind desfășurarea și îmbunătățirea activităților subprogramului, pe care le înaintează UATM – INSP în primele 20 zile de la încheierea perioadei de raportare;
- 2.20. estimează necesarul de resurse umane și financiare pentru implementarea subprogramului la nivel regional și formulează propuneri privind repartitia acestora pe județele din regiunea teritorială arondată, precum și pe furnizorii de servicii medicale pe care le înaintează Ministerului Sănătății și Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin;

2.21. realizează controlul extern de calitate al laboratoarelor de analize medicale din structura rețelelor pentru care asigură asistența tehnică și managementul subprogramului, conform procedurii următoare:

2.21.1. controlul de calitate se realizează de către specialiștii laboratorului de analize medicale din structura unității sanitare în cadrul căreia este organizată și funcționează UATM-R și va viza atât lame cu rezultate normale, cât și lame cu atipii;

2.21.2. pentru laboratoarele de analize medicale din structura unităților sanitare în cadrul cărora sunt organizate și funcționează UATM – R controlul de calitate se realizează încrucișat de către laboratorul de analize medicale din cadrul altei unități sanitare în cadrul căreia funcționează altă UATM – R, desemnată de către Comisie;

2.21.3. cheltuiala pentru efectuarea controlului de calitate a laboratorului de analize medicale se va suporta din cheltuielile de management ale rețelei de screening în care este inclus laboratorul vizat.

2.21.4. laboratoarele de analize medicale din structura unității sanitare în cadrul căreia este organizată și funcționează UATM-R au următoarele responsabilități:

2.21.4.1. realizează coordonarea tehnică a laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețelele de screening;

2.21.4.2. organizează programe de formare profesională în domeniul citologiei;

2.21.4.3. raportează UATM – R rezultatele controlului extern de calitate realizat în condițiile prezentelor norme metodologice, precum și indicatorii specifici prevăzuți în protocoalele de asigurare a calității;

2.21.4.4. asigură participarea personalului propriu la programe de formare profesională continuă;

2.21.4.5. asigură controlul extern de calitate la nivel regional pentru laboratoarele de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețelele de screening care derulează subprogramul prin recitirea a minimum 10% din lamele interpretate de acestea în baza contractelor încheiate cu unitățile sanitare care au organizat rețeaua de screening.

1. Atribuțiile Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening

Comisia națională pentru prevenirea cancerului de col uterin asigură coordonarea metodologică a activităților specifice în cadrul subprogramului prin realizarea următoarelor activități:

1. asigură abordarea integrată și interdisciplinară a activităților subprogramului și supraveghează implementarea acestora la nivel național;
2. elaborează planurile de acțiune anuale pentru derularea subprogramului;
3. revizuieste și actualizează următoarele protocoale specifice:
 - 3.1. protocol de prelevare și fixare a frotiului cervical;
 - 3.2. protocol privind realizarea controlului de calitate al prelevării și fixării frotiurilor cervicale;
 - 3.3. protocol de colorare Babeș-Papanicolaou a frotiului cervical;
 - 3.4. protocol de diagnostic și follow-up citologic;
 - 3.5. protocol privind realizarea controlului de calitate al colorării, citirii, elaborării rezultatelor în sistem Bethesda 2001 și arhivării frotiurilor cervicale;
 - 3.6. protocol de calitate epidemiologică a subprogramului ;
 - 3.7. protocol de management al leziunilor precursorii și incipiente depistate în subprogram;
4. elaborează planuri și instrumente de formare a personalului necesar pentru implementarea activităților din cadrul subprogramului, în conformitate cu normele europene;
5. înființează grupuri de lucru tehnice pe probleme specifice și coordonează activitatea acestora;
6. propune măsuri de îmbunătățire a derulării subprogramului, pe care le înaintează conducerii Ministerului Sănătății;
7. participă la elaborarea strategiei de prevenire a cancerului de col uterin;
8. asigură contactul cu organisme internaționale în domeniu [UE, Directoratul General Sănătate și Protecția Consumatorului (DG-SANCO), rețelele europene în domeniu, Organizația Mondială a Sănătății (OMS), Agenția Internațională pentru Cercetare în Domeniul Cancerului (IARC)] în vederea schimbului de experiență, întăririi capacității naționale și regionale pentru implementarea subprogramului.

2. Modalitatea de înființare și funcționare a Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin

2.1. înființarea Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

2.2. din componența Comisiei fac parte:

1. un reprezentant al Ministerului Sănătății;
2. coordonatorul UATM - INSP;
3. coordonatorii UATM - R;
4. câte un reprezentant al comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății din domeniul medicinei de familie, obstetricii-ginecologiei, anatomiei patologice, oncologiei, epidemiologiei și sănătății publice.

2.3. Comisia are următoarea componență: președinte, vicepreședinte, membri;

2.4. Comisia se întrunește la sediul Ministerului Sănătății sau într-o altă locație stabilită de președintele Comisiei;

2.5. întrunirile Comisiei se desfășoară trimestrial sau ori de câte ori este nevoie.

2.6. la întrunirile Comisiei pot participa, în calitate de invitați, și următorii reprezentanți: un reprezentant al Colegiului Medicilor din România, un reprezentant al Societății de Citologie Clinică din România, alți reprezentanți ai Ministerului Sănătății.

2.7. secretariatul Comisiei va fi asigurat de către personalul UATM-INSP, desemnat de coordonatorul acestei structuri.

1. Procedura de constituire a rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin

1.1. Centrele de informare și consiliere a femeilor sunt cabinetele de asistență medicală primară aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară. Cabinetele de medicină de familie au obligația participării la subprogramul de screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin, pentru activitatea de informare și consiliere a femeilor, conform prevederilor art. 83 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.

Fiecare cabinet de asistență medicală primară poate fi inclus într-o singură rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin.

Centrele de informare și consiliere a femeilor incluse într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale specifice de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou, precum și managementul cazurilor depistate cu leziuni precursore sau incipiente conform scrisorii medicale emise.

1.2. Centrele de recoltare a materialului celular cervical sunt reprezentate prin următoarele structuri sanitare:

1.2.1. cabinete medicale de specialitate în obstetrică-ginecologie și/sau de planificare familială din structura unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin;

1.2.2. cabinete de asistență medicală primară, indiferent de forma de organizare a acestora, dacă îndeplinesc cumulativ următoarele criterii:

1.2.2.1. sunt în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară;

1.2.2.2. fac dovada deținerii dotării necesare recoltării materialului celular cervical în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 153/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările ulterioare;

1.2.2.3. fac dovada încadrării personalului medical care deține documente ce atestă formarea profesională în domeniul recoltării materialului celular cervical;

1.2.3. cabinete medicale de specialitate obstetrică-ginecologie, indiferent de forma de organizare a acestora, care funcționează în ambulatoriul de specialitate clinic sau în ambulatoriul integrat al spitalelor, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

1.2.4. cabinete medicale de planificare familială din structura spitalelor aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, care fac dovada

deținerii dotării necesare recoltării materialului celular cervical în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

1.2.5. alte unități sanitare care furnizează servicii medicale în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate și care au în structură cabinete medicale de specialitate obstetrică-ginecologie, cabinete de planificare familială sau dețin unități mobile de recoltare a materialului celular cervical.

1.2.6. unități mobile deținute de ONG cu activitate reprezentativă în domeniu.

Centrele de recoltare a materialului celular cervical incluse într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale specifice de recoltarea, etalarea și fixarea materialului celular cervical.

1.3. Laboratorul de analize medicale în domeniul citologiei cervicale este reprezentat prin:

1.3.1. laboratorul de anatomie patologică și/sau de analize medicale din structura unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin și care îndeplinește următoarele criterii:

1.3.1.1. are dotarea tehnică necesară pentru examinarea materialului celular cervical prin metode și tehnici de citologie sau anatomie patologică, după cum urmează:

1.3.1.1.1. aparatură adecvată pentru efectuarea examenului Babeș-Papanicolaou (citologie convențională și/sau monostrat cu recoltare-fixare în mediu lichid);

1.3.1.1.2. facilități de arhivare a frotiurilor;

1.3.1.1.3. echipament computerizat necesar pentru înregistrarea, stocarea și raportarea datelor;

1.3.1.1.4. acces la internet.

1.3.1.2. folosește colorația Papanicolaou pentru prelucrarea frotiurilor și sistemul de clasificare Bethesda 2001 pentru raportarea rezultatelor;

1.3.1.3. are cel puțin un medic de specialitate în anatomie patologică cu experiență minimă de 5 ani și peste 2000 de frotiuri examinate în ultimii 2 ani;

1.3.1.4. efectuează controlul intern al calității în domeniul citologiei prin recitirea a minimum 10% din lame;

1.3.1.5. se angajează să participe în mod regulat la programe de evaluare externă a calității în domeniul citologiei;

1.3.2. laboratorul de anatomie patologică și/sau de analize medicale care îndeplinește criteriile prevăzute la punctul 1.3.1. și funcționează în structura altor unități sanitare aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

Laboratorul de analize medicale în domeniul citologiei cervicale inclus într-o rețea de screening pentru prevenirea cancerului de col uterin furnizează servicii medicale de colorare Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda

2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, precum și stabilirea conduitei corespunzătoare rezultatului testului Babeș-Papanicolaou evidențiată prin scrisoare medicală, cu transmiterea acestuia către unitatea sanitară care a organizat rețeaua de screening.

1.4. Procedura de constituire a rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin

4.1. în vederea includerii în cadrul rețelelor de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, structurile prevăzute la punctele 1.1, 1.2 și 1.3, altele decât cele care funcționează în structura proprie a unității sanitare cu paturi care organizează rețeaua se adresează acestuia cu o cerere de includere însoțită de documente ce fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute în prezentele norme metodologice.

4.2. includerea structurilor prevăzute la punctele 1.1, 1.2, 1.3 în rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin a unei unități sanitare se realizează în baza contractelor încheiate de unitatea sanitară cu aceste structuri sanitare.

2. Procedura de selectare a unităților sanitare cu paturi care organizează o rețea de screening

2.1. unitatea sanitară cu paturi care solicită includerea în subprogram depune la UATM – R dosarul de candidatură care cuprinde următoarele documente:

2.1.1. copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate;

2.1.2. dovezile privind organizarea rețelei de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin. În acest sens, vor fi prezentate documente, certificate pentru conformitate cu originalul, care fac dovada îndeplinirii criteriilor prevăzute în prezentele norme, pentru fiecare structură medicală inclusă în rețea;

2.1.3. lista personalului medical care asigură furnizarea serviciilor medicale în cadrul fiecărei structuri medicale incluse în rețea, datele de contact ale acestuia, precum și subprogramul de activitate destinat screeningului;

2.2. UATM – R verifică documentele prevăzute la punctul 2.1. și validează dosarele de candidatură care îndeplinesc toate condițiile prevăzute în prezentele norme;

2.3. rezultatul validării este consemnat într-un raport de validare, semnat de coordonatorul unității și de managerul unității sanitare cu paturi din structura căreia face parte UATM – R;

2.4. raportul de validare este transmis unității sanitare cu paturi care a solicitat includerea în program, precum și direcțiilor sanitare aferente. Unităților sanitare cu paturi neselectate pentru includerea în program li se vor comunica în scris motivele respingerii candidaturii.

2.5. calendarul extinderii rețelelor validate până la data de 31 martie, în limita fondurilor disponibile, este următorul:

2.5.1. 1 aprilie – 30 iunie: includerea de noi furnizori în rețea;

2.5.2. 1 iulie – 31 august: validare rețele;

2.5.3. 1 septembrie – 15 septembrie: încheierea de contracte cu direcțiile de sănătate publică, în limita fondurilor disponibile.

2.6. unitățile sanitare cu paturi selectate conform procedurii prevăzute încheie contract pentru derularea subprogramului cu direcția de sănătate publică, în baza raportului de validare întocmit de unitatea regională de asistență tehnică și management.

2.7. cheltuielile de management pentru unitățile sanitare cu paturi care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin se asigură din fondurile alocate UATM - R din bugetul Ministerului Sănătății în cadrul subprogramului național de depistare precoce a cancerului de col uterin. UATM - R decontează unităților sanitare cu paturi care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin suma de 10 lei/caz testat Babeș - Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate raportat în cadrul subprogramului, în baza contractelor încheiate între aceste structuri și a documentelor justificative pentru încadrarea în cheltuielile eligibile conform prezentelor norme.

3. Atribuțiile specifice furnizorilor de servicii medicale în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening

3.1. Atribuțiile specifice centrelor de informare și consiliere a femeilor și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou:

3.1.1. realizează mobilizarea femeilor eligibile pentru participarea la testarea Babeș- Papanicolaou, prin invitarea/reinvitarea acestora, de preferință în luna de naștere, conform planificării efectuate de UATM - R;

3.1.2. asigură informarea și consilierea pentru prevenirea cancerului de col uterin atât pentru femeile eligibile incluse în lista de asigurați, cât și pentru femeile care nu au calitatea de asigurat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

3.1.3. asigură managementul cazurilor testate Babeș-Papanicolaou, precum și al celor depistate cu leziuni precursoare sau incipiente în cadrul subprogramului ;

3.1.4. identifică și realizează catagrafierea femeilor eligibile din lista proprie, indiferent de calitatea de asigurat/neasigurat a acestora, conform modelului de mai jos:

Furnizorul de servicii medicale în asistența medicală primară
Numele și prenumele medicului de familie
Adresa furnizorului Telefon

TABEL DE CATAGRAFIE
cuprinzând femeile eligibile pentru subprogramul de screening pentru depistarea precoce
activă a cancerului de col uterin

Nr. /data

nr. crt	Nume și prenume	CNP	Vârsta	Adresa completă	Telefon	Medic
0	1	2	3	4	5	6
Total	x	x	x	x	x	x

Reprezentant legal,
.....
(semnătură și ștampila)

3.1.5. transmite unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte catagrafia femeilor eligibile din lista proprie;

3.1.6. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului.

3.1.7. afișează la loc vizibil lista centrelor de recoltare incluse în rețelele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora;

3.1.8. completează secțiunea 1 a formularului FS1, în 3 exemplare autocopiative, pe care le înmânează femeii eligibile în vederea prezentării acestuia la centrul de recoltare;

3.1.9. înregistrează în fișa medicală a femeii data eliberării formularului FS1, precum și rezultatul testului Babeș-Papanicolaou transmis de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;

3.1.10. întocmesc registrul de evidență al frotiurilor anormale depistate în cadrul subprogramului;

3.1.11. comunică femeilor participante la program rezultatul testului Babeș-Papanicolaou, precum și conduita de urmat în funcție de rezultatul acestuia, astfel:

3.1.11.1. test negativ: invită femeia la o nouă testare la 5 ani de la data primei testări;

3.1.11.2. test cu rezultate nesatisfăcătoare, leziuni displazice sau invazive: întocmește bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor.

3.1.12. supraveghează evoluția stării de sănătate a femeilor care au fost depistate cu o frotiu anormal în cadrul subprogramului;

3.1.13. după primirea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou, transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al testărilor Babeș-Papanicolaou finalizate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este următorul:

Centrul de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou, reprezentat prin

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale

.....

Medic de familie

Adresa:.....

Numărul contractului încheiat cu CAS:

.....

BORDEROU CENTRALIZATOR

pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu formularul FS1 completat în integralitate	Vârsta	Data eliberării formularului FS1	Seria formularului	Tarif/caz testat Babeș-Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6
1.					15	15
2.						
....						
TOTAL:	X		X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....

(semnătura și ștampila)

3.1.14. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora.

3.2. Atribuțiile specifice centrelor de recoltare a materialului celular cervical:

3.2.1. efectuează recoltarea materialului celular din colul uterin, etalarea, fixarea și identificarea frotiului în conformitate cu protocolul și standardele de calitate specifice subprogramului elaborate de Comisie;

3.2.2. își stabilesc subprogramul de lucru distinct al cabinetului medical pentru derularea subprogramului;

3.2.3. realizează programarea sau, după caz, reprogramarea femeilor eligibile în vederea recoltării materialului celular din colul uterin în cadrul subprogramului;

3.2.4. completează secțiunea 2 a formularului FS1 în 3 exemplare autocopiative și o transmite Unității sanitare cu paturi care a organizat rețeaua, împreună cu frotiul realizat și identificat;

3.2.5. participă la activitatea de control al calității serviciilor acordate în cadrul subprogramului în condițiile prezentelor norme;

3.2.6. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora;

3.2.7. transmite unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al serviciilor efectuate în cadrul subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului centralizator este următorul:

Centrul de recoltare reprezentat prin

.....

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii
medicale

.....

Adresa:.....

Numărul contractului încheiat cu CAS:

.....

Medic de specialitate

a) medicină de familie

.....

b) obstetrică-ginecologie

.....

BORDEROU CENTRALIZATOR

pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Data recoltării	Tarif/recoltare (lei)	Total sumă de decontat
C0	C1	C2	C3	C4	C5
1.				28	28
2.					
...					
TOTAL:	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....

(semnătura și ștampila)

3.2.8. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului.

3.3. Atribuțiile specifice laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale:

- 3.2.1. efectuează colorarea frotiurilor cervicale prin metoda Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001, precum și interpretarea rezultatului testului Babeș- Papanicolaou;
- 3.2.2. completează secțiunea 3 a formularului FS1 în 3 exemplare autocopiative. Rezultatul al testului Babeș-Papanicolaou este semnat și parafat de medicul de specialitate în anatomie patologică;
- 3.2.3. transmit unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte două exemplare - roz și alb - ale formularului FS1 în care este consemnat rezultatul testului Babeș-Papanicolaou; transmiterea formularului se realizează în maximum 30 de zile lucrătoare de la primirea frotiurilor cervicale transmise de unitatea sanitară cu paturi din rețeaua căreia fac parte;
- 3.2.4. transmit medicului de familie care a eliberat formularul și medicului recolor, rezultatul frotiului interpretat, sub formă de scrisoare medicală semnată și parafată de către medicul anatomo-patolog însoțit de câte o copie a formularului FS1 finalizat;
- 3.2.5. asigură arhivarea frotiurilor cervicale prelucrate în condiții optime;
- 3.2.6. informează în scris unitatea sanitară cu paturi care a organizat rețeaua cu privire la calitatea frotiurilor transmise;
- 3.2.7. respectă sistemul informațional prevăzut în prezentele norme metodologice;
- 3.2.8. pun la dispoziția laboratorului de referință un eșantion de 10% din frotiurile cervicale citite în vederea monitorizării calității acestora, potrivit calendarului stabilit de către UATM – R;
- 3.2.9. elaborează și implementează planul de menținere sau de îmbunătățire a calității prelucrării și citirii frotiurilor cervicale, conform calendarului stabilit de UATM – R;
- 3.2.10. asigură participarea personalului la programe de formare profesională continuă;
- 3.2.11. efectuează controlul intern de calitate în conformitate cu protocoalele de asigurare a calității elaborate de către Comisie;
- 3.2.12. raportează unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, trimestrial, cumulativ de la începutul anului, în primele 5 zile lucrătoare de la data încheierii perioadei de raportare, indicatorii specifici subprogramului.
- 3.2.13. comunică unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte orice modificare a condițiilor inițiale care au stat la baza încheierii contractului, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la apariția acestora;
- 3.2.14. transmite unității sanitare cu paturi din rețeaua căreia fac parte, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura și borderoul centralizator al serviciilor efectuate în cadrul

subprogramului, în vederea decontării acestora; modelul borderoului este următorul:

Laboratorul de analize medicale în
domeniul citologiei cervicale, reprezentat
prin

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii
medicale

Adresa:

Medic de specialitate anatomie patologică

Numărul contractului încheiat cu CAS:

BORDEROU CENTRALIZATOR
pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Data interpretării	Tarif/interpretare (lei)	Total sumă de decontat
C0	C1	C2	C3	C4	C5
1.				37	37
2.					
3.					
4.					
TOTAL:	X	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)

3.4. Atribuțiile specifice unităților sanitare cu paturi care au organizat rețele de screening:

3.4.1. încheie contracte cu structurile prevăzute la punctul 1, subpunctele 1.1., 1.2., 1.2.3. pentru realizarea serviciilor medicale specifice screeningului pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, în condițiile prevăzute în prezentele norme;

3.4.2. comunică centrelor de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș - Papanicolaou lista centrelor de recoltare incluse în rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, inclusiv datele de contact ale acestora, și actualizează permanent aceste date;

3.4.3. transmit UATM – R catagrafia femeilor eligibile înscrise în lista centrelor de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou incluse în rețea;

3.4.4. transmit laboratoarelor de analize medicale în domeniul citologiei cervicale incluse în rețea frotiurile cervicale realizate și identificate în

cadrul centrelor de recoltare însoțite de formularele FS1 în 3 exemplare autocopiative;

3.4.5. transmit centrelor de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș- Papanicolaou din rețeaua de screening, lunar, în primele 2 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, rezultatul testărilor Babeș-Papanicolaou sub forma unei copii a formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.6. transmit centrelor de recoltare din rețeaua de screening, lunar, în primele 2 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, rezultatul testărilor Babeș - Papanicolaou sub forma unei copii a formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.7. transmit UATM - R, lunar, în primele 3 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă, un exemplar - alb - al formularului FS1 completat în integralitate;

3.4.8. transmit DSPJ/DSPMB, sau UATM - INSP după caz, pentru unitățile din subordinea Ministerului Sănătății, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura, borderoul centralizator al cazurilor testate Babeș - Papanicolaou efectuate în cadrul subprogramului, precum și copii ale formularelor FS1 aferente borderoului centralizator, în vederea decontării acestora.

Spitalul Numărul contractului încheiat cu CAS:	Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale
---	---

BORDEROU CENTRALIZATOR
pentru luna.....anul.....

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat în integralitate	Seria formularului	Tarif/caz testat Babeș- Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4
1.			80	80
2.				
....				
TOTAL:	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....

(semnătura și ștampila)

3.4.9. decontează structurilor sanitare incluse în rețeaua sa, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data finanțării de către DSPJ/DSPMB, contravaloarea serviciilor medicale specifice contractate și efectuate, pe

baza facturii însoțite de borderoul centralizator, în limita valorilor de contract încheiate în acest sens, după cum urmează:

3.4.10. pentru centrele de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș- Papanicolaou decontarea se realizează la un tarif de 15 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.11. pentru centrele de recoltare decontarea se realizează la un tarif de 18 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.12. pentru laboratoarele de analize medicale în domeniul citologiei cervicale decontarea se realizează la un tarif de 40 lei/caz cu formular FS1 completat în integralitate;

3.4.13. centralizează indicatorii specifici subprogramului, pe care îi raportează, trimestrial, cumulat de la începutul anului și anual, în primele 10 zile lucrătoare de la încheierea perioadei pentru care se face raportarea la UATM – R sau UATM – INSP pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, precum și la DSP/DSPMB dacă se află într-o relație contractuală pentru implementarea subprogramului;

3.4.14. comunică în scris UATM - R disfuncționalitățile apărute pe parcursul derulării subprogramului care nu pot fi rezolvate la nivel local;

3.4.15. întocmește evidența primară a serviciilor acordate de către structurile incluse în rețeaua de screening;

3.4.16. neprezentarea documentelor de către unitatea sanitară cu paturi, în termenul prevăzut de dispozițiile prezentelor norme metodologice pentru realizarea finanțării, atrage prelungirea termenului de finanțare până la termenul următor prezentării documentelor.

1. Atribuțiile specifice direcțiile de sănătate publică în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening

1. asigură finanțarea pentru cazurile testate Babeș-Papanicolaou, în termen de maximum 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturii, borderoului centralizator însoțit de copii ale formularelor FS1 aferente acestuia, prezentate atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, sumele aferente cazurilor testate Babeș-Papanicolaou contractate, efectuate, raportate și validate, în limita valorilor de contract încheiate în acest sens, la un tarif de 73 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate;
2. la un tarif de 73 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou, în condițiile prevederilor prezentelor norme și cu încadrarea în limita valorii contractului încheiat;
3. transmite UATM - INSP solicitarea lunară de finanțare, în condițiile prevederilor legale în vigoare;
4. răspunde de urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate unităților sanitare cu paturi pentru finanțarea cazurilor testate Babeș-Papanicolaou contractate, efectuate și raportate în cadrul subprogramului;
5. monitorizează indicatorii specifici subprogramului raportați de unitățile sanitare care au constituit rețele de screening, în condițiile prevăzute în prezentele norme tehnice;
6. transmite UATM - INSP, trimestrial și anual, cumulat de la începutul anului în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici subprogramului;
7. colaborează cu UATM - R în vederea desfășurării activităților subprogramului în teritoriul de responsabilitate;
8. colaborează cu UATM – INSP în vederea desfășurării campaniilor de IEC;
9. colaborează cu UATM - R în scopul instruirii medicilor de familie în vederea planificării și organizării invitării femeilor eligibile din teritoriul de responsabilitate pentru participarea la testarea Babeș-Papanicolaou;
10. participă la acțiunile de control al modului de organizare, derulare și monitorizare a activităților subprogramului.
11. încheie contracte pentru derularea subprogramului numai cu unitățile sanitare cu paturi selectate conform procedurii prevăzute în anexa nr. IV.3 la anexa 5, conform modelului prevăzut în anexa nr. 10 la normele tehnice, pe baza următoarelor documente:
 - 10.4.1. cerere semnată și ștampilată de reprezentantul legal al Unității sanitare cu paturi;
 - 10.4.2. actul de înființare sau organizare;

- 10.4.3. autorizația sanitară de funcționare sau, după caz, raportul de inspecție eliberat de autoritatea de sănătate publică, prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare prevăzute de lege;
 - 10.4.4. contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă;
 - 10.4.5. codul unic de înregistrare (cod fiscal);
 - 10.4.6. lista personalului medical care asigură furnizarea serviciilor medicale în cadrul fiecărei structuri medicale incluse în rețea, datele de contact ale acestuia, precum și subprogramul de activitate destinat screeningului;
 - 10.4.7. raportul de validare emis de către UATM- R.
- 12. afișează, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data încheierii contractelor, prin postare pe pagina web și la sediul direcției de sănătate publică, lista unităților sanitare cu paturi care derulează subprogramul, precum și structura rețelelor de screening, pentru informarea femeilor eligibile pentru program, și actualizează permanent această listă în funcție de modificările apărute;
 - 13. informează unitățile sanitare cu paturi care derulează subprogramul cu privire la condițiile de contractare a cazurilor testate Babeș-Papanicolaou suportate din bugetul Ministerului Sănătății, precum și la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;
 - 14. decontează unităților sanitare cu paturi care derulează subprogramul cazurile testate Babeș-Papanicolaou contractate, realizate și raportate în cadrul subprogramului, pe baza cererii de finanțare și a documentelor justificative prevăzute în normele tehnice, precum și a borderoului centralizator prevăzut în anexa nr. IV.3 la anexa nr. 5, punctul 3, subpunctul 3.4, alineatul 3.4.8), pentru raportarea cazurilor testate Babeș-Papanicolaou în cadrul subprogramului în format electronic și pe suport hârtie, parafat, ștampilat și certificat prin semnătura reprezentantului legal al unității sanitare cu paturi, avizat în prealabil de către UATM – R;
 - 15. verifică, prin sondaj, după primirea documentelor, datele raportate în documentele depuse în vederea decontării; în situația constatării unor neconcordanțe, direcțiile de sănătate publică rețin din sumele care urmează a fi decontate sumele acordate necuvenit și constatate cu ocazia verificării prin sondaj;
 - 16. efectuează controlul unităților sanitare cu paturi care au încheiat contracte pentru derularea subprogramului, în condițiile stabilite de prezentele norme;
 - 17. înmânează unităților sanitare cu paturi, la momentul finalizării controlului, procesele-verbale de constatare sau, după caz, le comunică acestora notele de constatare întocmite în termen de maximum o zi lucrătoare de la data prezentării în vederea efectuării controlului;
 - 18. în cazul în care direcțiile de sănătate publică identifică probleme ce nu pot fi soluționate la nivel local, acestea vor fi comunicate în scris UATM – R și respectiv UATM – INSP.

ANEXA NR. IV.5
la anexa 5 la normele tehnice

Formular FS1

Secțiunea 1 (se completează la nivelul cabinetului de medicină de familie)

Serie formular _____ CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nume _____ Prenume _____

Adresa: Județ _____ Localitate _____

Cabinet medical (nume, adresa, telefon) _____ Medic de familie _____

Antecedente personale (bifați în căsuțele corespunzătoare)

Absența congenitală a colului uterin ☐ Histerectomie totală pentru ☐ afecțiune benignă ☐ afecțiune malignă

Data înmânării formularului: _____

Secțiunea 2 (se completează la nivelul centrului de recoltare)

Centru recoltare _____ Medic recoltor _____

Data recoltării ____/____/____ Data ultimei menstruații ____/____/____

Status hormonal: ☐ tratament hormonal Status post-terapeutic pentru alt cancer decât cel cervical:

☐ contracepție

☐ post-radioterapie

☐ post-chimioterapie

☐ Ciclică

Purtătoare de IUD ☐

☐ Sacină

☐ Menopauză

Leucoree ☐

☐ Lăuzie (12 sapt.)

Sângerări: ☐ la contact

☐ Alăptare

☐ spontane

Aspectul colului: ☐ cu leziuni vizibile În antecedente: ☐ cauterizări ale colului Originea eșantionului: ☐ cervicală

☐ fără leziuni vizibile

☐ biopsii de col (diagnostic

/descriere _____)

☐ recoltare dificilă

Citologie ☐ convențională ☐ în mediul lichid

Secțiunea 3 (se completează la nivelul laboratorului de analize medicale)

Laborator _____

Personalul medical care efectuează citirea: medic de specialitate: anatomie-patologică _____

laborator _____

biolog _____

Medic de specialitate anatomie-patologică care certifică rezultatele _____

Numărul lamei _____ Data primirii lamei ____/____/____ Data interpretării ____/____/____

Calitatea frotiului: ☐ satisfăcător pentru evaluare celule endocervicale/metaplaziate:

☐ prezente ☐ absente

☐ nesatisfăcător pentru evaluare: ☐ lamă neidentificată

frotiu cu: ☐ exces de hematii

☐ lamă cu fixare deficitară

☐ exces de leucocite

☐ lamă cu etalare defectuoasă

☐ alte substanțe străine

☐ altele _____

☐ altele

Descrierea frotiului:

☐ Infecții ☐ Trichomonas

Modificări celulare non-neoplazice: ☐ inflamatorii

☐ Candida

☐ post – radioterapie/chimioterapie

☐ Gardnerella vaginalis

☐ la purtătoare de sterilet

☐ Actinomyces

☐ celule endometriale la femei > 40 ani

- ☐ Virusuri herpes simplex
- ☐ altele

- ☐ celule glandulare post-histerectomie
- ☐ atrofie
- ☐ altele

- ☐ Anomalii ale celulelor epiteliale scuamoase
- ☐ ASC-US
- ☐ ASC-H
- ☐ LSIL ☐ LSIL cu atipii HPV
- ☐ HSIL ☐ HSIL cu suspiciune de invazie
- ☐ carcinom scuamos

- ☐ Anomalii ale celulelor epiteliale glandulare
- ☐ AGC endocervicale NOS
- ☐ AGC endometriale NOS
- ☐ AGC NOS
- ☐ AGC endocervicale în favoarea neoplaziei
- ☐ AGC glandulare în favoarea neoplaziei
- ☐ Adenocarcinom in situ
- ☐ Adenocarcinom ☐ endocervical
- ☐ endometrial
- ☐ NOS
- ☐ extrauterin

☐ Alte neoplazii _____

Rezultat final: ☐ **Negativ pentru leziuni intraepiteliale sau maligne**

☐ **Pozitiv** _____ **(se precizează tipul leziunii)**

Recomandări: ☐ repetare pentru: ☐ deficiență de recoltare

☐ după tratament

☐ conform protocolului în cazul rezultatului pozitiv

- ☐ biopsie
- ☐ colposcopie
- ☐ chiuretaj endocervical
- ☐ chiuretaj endometrial
- ☐ testare HPV
- ☐ repetare de rutină dacă leziunea este negativă

Observații _____

Data eliberării rezultatului _____

Semnătura și, după caz, parafa persoanei care efectuează citirea: ☐ medic de specialitate anatomie - patologică

☐ medic de specialitate laborator

☐ biolog

Semnătura și parafa medicului de specialitate anatomie – patologică în cazul unui rezultat final pozitiv _____

ANEXA NR. IV.6
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**CERERE DE EVALUARE A INDICAȚIEI DE TRANSPLANT
DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE DE LA DONATOR NEÎNRUDIT**

Către:

Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit (se va completa în două exemplare, unul care rămâne la Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit și unul care va fi trimis Centrului de Transplant desemnat, în cazul avizului favorabil).

Nume:	Prenume:
CNP:	CI/Certificat de naștere:
	Tel:
	E-mail:
Reprezentant legal/Persoana de contact (se va completa în cazul pacienților minori):	
	Prenume:
CNP:	CI:
Adresă:	Grad de rudenie:
	Tel:
	E-mail:

Grupa sanguină/Rh:	CMV-IgG:	Greutate (kg)
Diagnostic extins:		Cod diagnostic (ICM)
(se precizează după caz forma celulară, forma imunologică):		
Stadiul la diagnostic:	Grupa de risc:	Karnofsky:
Data diagnosticului:		
Stadiul actual:		
Diagnostic secundare:		Cod diagnostic (ICM)
1		
2		
3		
Centrul de Transplant din România*		
1.		
2.		
3.		

* Medicul curant completează Centrele de transplant de celule stem hematopoietice în ordinea preferințelor pacientului.

A. ELEMENTE DE SUSTINERE A DIAGNOSTICULUI

Examen clinic:
Examene hematologice:
Examene citochimice și/sau imunohistochimice:
Examene biochimice (se vor preciza valorile normale ale metodei):
Examene imunologice (imunoserologice și imunohistochimice):
Examene citogenetice și moleculare:
Examene radiologice (imagistice):
Alte examene:

B. TRATAMENT, EVOLUȚIE ȘI RĂSPUNS LA TRATAMENT

Tip și număr cure:
Răspuns:
Complicații asociate tratamentului (se precizează complicațiile organice, metabolice și infecțioase).
Răspuns global (bilanț), modul în care a fost apreciată evoluția sub tratament:
Comorbidități:

C. BILANȚUL ACTUAL

Situția bolii la momentul formulării cererii de transplant:	
Funcția cardiacă: EKG și FEVS (ecocardiograma)	
Funcția hepatică: AST, ALT, LDH, bilirubină, γGT	
Funcția renală: uree, creatinină, acid uric	
Funcția pulmonară (teste funcționale ventilatorii - opțional):	
Markeri infecțioși: Ac anti HIV 1 și HIV 2 HIV p24 antigen HIV 1/2 PCR Ag HBs Anti HBs Anti HBc HBV PCR Anti HCV HCV PCR	TPHA Anti HTLV 1 și 2 CMV Anti IgG CMV Anti IgM EBV Anti IgG EBV Anti IgM Toxoplasma Anti IgG Toxoplasma Anti IgM Altele:
Evaluare psihiatrică: Semnătura medicului psihiatru. Parafa medicului psihiatru.	
Alte boli asociate:	
Elemente de fundamentare a cererii de transplant:	
Anticorpi iregulari:	
Fenotip HLA (se va anexa buletinul de analiză conținând screeningul intrafamiliar).	
Alte observații (probleme sociale etc).	

Ținând cont de tipul de boală și de evoluția acesteia, este de apreciat că la nivelul cunoștințelor medicale actuale, acest pacient are șanse mai mari de supraviețuire prin efectuarea unui allotransplant cu celule stem hematopoietice. Dat fiind că nu există donator în familie, solicit evaluarea cazului în vederea căutării, prin RNDVCSH, a unui donator neînrudit HLA compatibil

Nume și prenume medic curant:	Semnătura și parafa medicului curant:
-------------------------------	---------------------------------------

Unitatea medicală:	Stampila unității medicale:
Data:	

ANEXA NR. IV.7
la anexa nr. 5 la normele tehnice

DECIZIA
COMISIEI DE ALLOTRANSPLANT DE CELULE STEM
HEMATOPOIETICE DE LA DONATOR NEÎNRUDIT

Data primirii cererii:		
Data analizării cererii:		
Rezultatul cererii (indicație transplant):	☐ DA	☐ NU

Nume:	Prenume:	
CNP:	CI/Certificat de naștere:	
Adresă:	Tel:	
	E-mail:	
Diagnosticul complet (clinic, etiologic, forma evolutivă, boli asociate etc.)		
Motivarea formulată de comisie:		
Nivel de urgență:	☐ Ridicat	☐ Mediu
Centrul de Transplant desemnat **:		
Centrul de transplant are obligația să confirme preluarea pacientului și includerea în programul său de transplant, în termen de 7 zile lucrătoare.		
Alte observații ale comisiei (vor fi menționate recomandări pentru tratamentul și monitorizarea medicală a pacientului până la identificarea unui donator compatibil de către Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH) și stabilirea de către centrul de transplant desemnat a planului de transplant):		

** Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit va desemna Centrul de Transplant unde se va efectua procedura, respectând ordinea preferințelor pacientului.

Avizul Comisiei:

☐ DA	☐ NU
Data:	

Comisia de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit

Președinte:	Nume:	Semnatura și parafa:
-------------	-------	----------------------

Membrii	1.	Nume:	Semnatura și parafa:
	2.	Nume:	Semnatura și parafa:

ANEXA NR. IV.8
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**DESEMNAREA CENTRULUI DE TRANSPLANT DE CĂTRE COMISIA
DE ALLOTRANSPLANT DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE DE LA
DONATOR NEÎNRUDIT**

Nr. /

Către:

CENTRUL DE TRANSPLANT
DIN CADRUL

Prin prezenta, a fost desemnat Centrul de Transplant din cadrul
..... în vederea preluării și includerii în programul
de transplant a pacientului CNP
....., cu diagnosticul
..... pentru efectuarea allotransplantului de celule stem
hematopoietice de la donator neînrudit.

Vă trimitem alăturat Decizia Comisiei de allotransplant de celule stem
hematopoietice de la donator neînrudit cu privire la cererea de evaluare a indicației
de transplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit, înregistrată cu
Nr., care are avizul de începere căutării
și identificării prin RNDVCSH a unui donator neînrudit de celule stem
hematopoietice compatibil și efectuării de allotransplant de celule stem
hematopietice.

Președinte Comisie,

Nume și prenume	Semnătură și parafă
-----------------	---------------------

ANEXA NR. IV.9
la anexa nr. 5 la normele tehnice

CERERE DE CĂUTARE
În Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem
Hematopoietice

Tipul căutării: ☐ Donatori de celule stem ☐ Unități de sânge cordonal ☐ Donatori de celule stem și sânge cordonal	Data cererii (zz/ll/aaaa):
	Este aceasta căutare urgentă? ☐ Da ☐ Nu
	Sunt acceptate mismatch-uri ? ☐ Da ☐ Nu

Nume pacient:	Prenume pacient:
Avizul Comisiei de allotransplant de celule stem hematopoietice de la donator neînrudit Nr. /	ID Pacient (atribuit de RNDVCSH):
Data nașterii (zz/ll/aaaa):	CNP:
Greutate:	Sex: ☐ masculin ☐ feminin
Diagnostic:	Data diagnosticării: (zz/ll/aaaa)
Statusul bolii:	Status CMV: ☐ necunoscut ☐ pozitiv ☐ negativ Data(zz/ll/aaaa):
Grupa de sânge/RhD:	Etnia (opțional):

Rezultatele tipării clasa I a pacientului (se atașează buletinul de laborator):

	A	B	C
Primul antigen:			
Al 2-lea antigen:			
Metoda de testare	☐ Serologie	☐ Serologie	☐ Serologie
	☐ ADN	☐ ADN	☐ ADN

Rezultatele tipării clasa II a pacientului (se atașează buletinul de laborator):

	DRB1	DRB3/4/5	DQB1	DPB1	DQA1	DPA1
Primul antigen						
Al 2-lea antigen						

Metoda de testare	☐ Serologie	☐ Serologie	☐ Serologie	☐ Serologie	☐ Serologie	☐ Serologie
	☐ ADN	☐ ADN	☐ ADN	☐ ADN	☐ ADN	☐ ADN

Au fost identificate haplotipuri?	☐ Da	☐ Nu
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Informații despre mismatch-uri (MM) acceptate:

Locus	Antigen-MM			Alelic-MM		
A	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 0	☐ 1	☐ 2
B	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 0	☐ 1	☐ 2
C	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 0	☐ 1	☐ 2
DRB1	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 0	☐ 1	☐ 2
DQB1	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 0	☐ 1	☐ 2

Medic Centrul de Transplant

Telefon:	Fax:	e-mail:
Nume și prenume	Semnătură și parafă	L.Ș.

Vă mulțumim în numele acestui pacient!

ANEXA NR. IV.10
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**Indicațiile pentru efectuarea procedurii FIV/ET, în cazuri autologe, cu
excluderea donării de ovocite**

1. Absența sau obstrucția trompelor uterine bilateral;
2. Patologie masculină severă - sub 5 milioane de spermatozoizi cu mobilitate progresivă sau sub 4% spermatozoizi cu morfologie normală;
3. Infertilitate de orice altă etiologie, inclusiv cea de cauză neidentificată, dacă tratamentele convenționale nu au dat rezultat (eșecul obținerii sarcinii după minim 3 cicluri de stimulare ovariană cu inseminare intrauterină);
4. Endometrioza în stadii avansate III-IV.

ANEXA NR. IV.11
la anexa nr. 5 la normele tehnice

**Lista privind setul minim de investigatii paraclinice necesare pentru includere
în subprogramul FIV/ET:**

Setul minim de investigații paraclinice efectuate la femei:

a) în ultimele 3 luni:

1. markeri endocrini:
 - 1.1. TSH;
 - 1.2. prolactina;
2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag Chlamydia
 - 2.2. Ag Mycoplasme;
3. examinări microbiologice: cultura secreție col uterin;
4. examinări imagistice medicale:
 - 4.1. histeroscopie sau sonohisterografie;
 - 4.2. ecografie transvaginală.

b) în ultimele 6 luni:

1. markeri endocrini: AMH;
2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag HBs;
 - 2.2. Ac HBc;
 - 2.3. Ac HCV;
 - 2.4. Anti HIV;
 - 2.5. VDRL sau TPHA;

c) în ultimele 12 luni:

1. investigații hematologice:
 - 1.1. hemoleucograma;
 - 1.2. APTT;
 - 1.3. fibrinogenemie;
2. investigații biochimice:
 - 2.1. glicemie;
 - 2.2. uree serică;
 - 2.3. creatinină serică;
 - 2.4. TGO;

- 2.5. TGP;
- 3. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 3.1. Rubeola IgG,
 - 3.2. Varicela IgG,
 - 3.3. Toxoplasma IgG
 - 3.4. Toxoplasma IgM,
 - 3.5. CMV IgG,
 - 3.6. Herpes IgG
- 4. examinări citologice: frotiu cervical Babeș - Papanicolaou

d) fără limită de timp:

- 1. investigații hematologice:
 - 1.1. grup de sânge;
 - 1.2. Rh.

Setul minim de investigații paraclinice efectuate la bărbați:

a) în ultimele 6 luni:

- 1. examinări microbiologice
 - 1.1. spermograma - efectuată în unitatea sanitară la care a depus dosarul
 - 1.2. spermocultura
- 2. investigații imunologice pentru boli infecțioase:
 - 2.1. Ag HBs;
 - 2.2. Ac HBc;
 - 2.3. Ac HCV;
 - 2.4. HIV;
 - 2.5. VDRL sau TPHA;

b) fără limită de timp:

- 1. investigații hematologice:
 - 1.1. grup de sânge;
 - 1.2. Rh.