



ORDIN

20 iulie 2022 Nr. 709/163-A

**Cu privire la aprobarea  
formulelor de evidență medicală primară și dărilor  
de seamă în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală**

În temeiul prevederilor Legii nr.1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1998, nr.38-39, art.280), cu modificările ulterioare,

**ORDONĂM:**

1. Se aprobă:

1) Formularele de evidență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală:

a) *Formular nr.1-02/r* – Registrul persoanelor care au beneficiat de asistență medicală primară;

b) *Formular nr.1-03/r* - Registrul persoanelor care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator;

c) *Formular nr.1-04/r* - Registrul persoanelor care au beneficiat de asistență medicală spitalicească, în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în instituțiile (secțiile) medicale, care nu se finanțează în bază de DRG (CASE-MIX);

d) *Formular nr.1-19/r* - Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de servicii medicale de înaltă performanță;

e) *Formular nr.1-35/r* - Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;

f) *Formular nr.1-54/r* - Registrul despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transportul public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator a persoanelor bolnave de tuberculoză (caz nou și readmis);

g) *Formular nr.1-60/r* - Registrul persoanelor care au beneficiat de servicii medicale (pentru care evidența se face per serviciu) în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator;

h) *Formular nr.1-65/r* - Registrul persoanelor cărora li s-a acoperit cheltuielile de transport public suburban și interurban (tur-retur) în vederea efectuării serviciilor de chimioterapie în condiții de ambulator (în staționarul de zi);

- i) *Formular nr.1-66/r* - Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de îngrijiri medicale paliative (hospice);
- j) *Formular nr.1-67/r* - Registrul persoanelor asigurate cărora le-a fost cauzat prejudiciu sănătății de către persoane fizice și juridice;
- k) *Formular nr.1-68/r* - Registrul persoanelor asigurate care au beneficiat de îngrijiri medicale paliative (echipă mobilă);
- 2) Formularele dărilor de seamă despre volumul acordat de asistență medicală în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală:
  - a) *Formular nr.1-05/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală primară;
  - b) *Formular nr.1-08/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală urgentă prespitalicească;
  - c) *Formular nr.1-10/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală specializată de ambulator;
  - d) *Formular nr.1-11/d* – Darea de seamă despre volumul de asistență medicală spitalicească;
  - e) *Formular nr.1-21/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de înaltă performanță;
  - f) *Formular nr.1-27/d* – Darea de seamă privind utilizarea medicamentelor costisitoare în cadrul asistenței medicale spitalicești/asistenței medicale specializate de ambulator;
  - g) *Formular nr.1-29/d* – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transport public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator al persoanelor bolnave de tuberculoză (caz nou și readmis);
  - h) *Formular nr.1-34/d* – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;
  - i) *Formular nr.1-58/d* – Darea de seamă privind evidența numărului de servicii medicale prestate în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator;
  - j) *Formular nr.1-61/d* – Darea de seamă privind utilizarea consumabilelor/dispozitivelor medicale în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator;
  - k) *Formular nr.1-63/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de dializă în condiții de ambulator/staționar;
  - l) *Formular nr.1-66/d* – Darea de seamă privind acoperirea cheltuielilor de transport public suburban și interurban (tur-retur) în vederea efectuării serviciilor de chimioterapie în condiții de ambulatoriu (staționar de zi);
  - m) *Formular nr.1-68/d* – Darea de seamă privind cazurile de prejudiciere a sănătății persoanei asigurate de către persoanele fizice și juridice;
  - n) *Formular nr.1-69/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii de îngrijiri medicale paliative;
  - o) *Formular nr.1-70/d* – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;
  - p) *Formular nr.1-71/d* – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii de îngrijiri medicale paliative.

2. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, directorul Direcției Generale Asistență Medicală și Socială a Consiliului municipal Chișinău, directorul Direcției Generale de Sănătate și Protecție Socială UTA Găgăuzia, șeful Secției Sănătate a Primăriei Bălți:

1) vor pune în aplicare în instituțiile subordonate, conform profilului instituției, formularele aprobate prin prezentul ordin.

2) vor asigura prezentarea la Compania Națională de Asigurări în Medicină (agențiilor ei teritoriale) până la data de 5 a lunii următoare perioadei de gestiune a dărilor de seamă aprobate conform pct. 1 sbp. 2) al prezentului ordin, după cum urmează:

a) lunar:

Formularul nr.1-11/d – Darea de seamă despre volumul de asistență medicală spitalicească;

Formularul nr.1-21/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de înaltă performanță;

Formularul nr.1-27/d – Darea de seamă privind utilizarea medicamentelor costisitoare în cadrul asistenței medicale spitalicești/asistenței medicale specializate de ambulator;

Formularul nr.1-29/d – Darea de seamă despre acoperirea cheltuielilor pentru alimentație și transport public de la/la domiciliu pentru tratamentul în condiții de ambulator al persoanelor bolnave de tuberculoză (caz nou și readmis);

Formularul nr.1-34/d – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;

Formularul nr.1-58/d – Darea de seamă privind evidența numărului de servicii medicale prestate în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator;

Formularul nr.1-61/d – Darea de seamă privind utilizarea consumabilelor/dispozitivelor medicale în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator;

Formularul nr.1-63/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de dializă în condiții de ambulator/staționar;

Formularul nr.1-66/d – Darea de seamă privind acoperirea cheltuielilor de transport public suburban și interurban (tur-retur) în vederea efectuării serviciilor de chimioterapie în condiții de ambulator (staționar de zi);

Formularul nr.1-68/d – Darea de seamă privind cazurile de prejudiciere a sănătății persoanei asigurate de către persoanele fizice și juridice;

Formularul nr.1-69/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii de îngrijiri medicale paliative;

b) trimestrial:

Formularul nr. 1-05/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală primară;

Formularul nr.1-08/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală urgentă prespitalicească;

Formularul nr.1-10/d – Darea de seamă despre volumul acordat de asistență medicală specializată de ambulator;

c) semestrial și anual cumulativ:

Formularul nr.1-70/d – Darea de seamă privind volumul acordat de îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu;

Formularul nr.1-71/d – Darea de seamă despre volumul acordat de servicii de îngrijiri medicale paliative;

3) vor interzice întocmirea și utilizarea formularelor de evidență medicală primară, care nu sunt aprobate de Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină.

3. Formularele dărilor de seamă nr.1-11/d, nr.1-21/d, nr.1-29/d, nr.1-34/d se vor prezenta în format electronic prin intermediul Sistemului Informațional „Achitarea Serviciilor Medicale”.

4. Formularele dărilor de seamă completate vor fi expediate în termenii stabiliți în pct. 2 persoanelor responsabile de recepționarea acestora din cadrul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (după caz, agențiilor teritoriale) cu semnătura electronică a conducătorului prestatorului de servicii medicale și contabilului-șef.

5. Agențiile teritoriale ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină vor asigura colectarea informației medicale primare conform formularelor aprobate prin prezentul ordin de la prestatorii de servicii medicale afiliați teritorial.

6. Formularele de evidență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, menționate în pct. 1, vor fi puse în aplicare pe măsura epuizării stocului de formulare valabile până la intrarea în vigoare a prezentului Ordin.

7. Se abrogă Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.198/86-A din 17 martie 2014 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”.

8. Controlul asupra executării prezentului Ordin se atribuie dlui Ion Prisăcaru, secretar de stat și dnei Doina-Maria Rotaru, director general adjunct interimar.

**Ala NEMERENCO**  
**Ministru**



**Ion DODON**  
**Director general**

