



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN

mun. Chișinău

„14” decembrie 2020

nr. 1187

**Cu privire la unele măsuri de ameliorare a calității
și continuității tratamentului la domiciliu a pacienților
cu COVID-19, inclusiv a tratamentului de recuperare post COVID-19**

În conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585/1998, Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1387/2007, în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale Sănătății, în contextul evoluției situației epidemiologice și efectuarea tratamentului la domiciliu, inclusiv a formelor moderate de COVID-19 (pacient cu febră și semne de pneumonie non-severă, fără necesitate de O₂ suplimentar), în scopul ameliorării calității și continuității tratamentului la domiciliu a pacienților cu COVID-19, inclusiv a tratamentului de recuperare post COVID-19, în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

ORDON:

1. Prestatorii de servicii de asistență medicală primară, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, vor asigura:

1) desemnarea persoanei responsabile de coordonarea tratamentului la domiciliu a pacienților cu COVID-19, inclusiv a tratamentului de recuperare post COVID-19 și acordarea suportului consultativ necesar pentru soluționarea situațiilor complexe de diagnostic, tratament și recuperare, conform prevederilor actelor normative;

2) controlul permanent a situației privind realizarea tratamentului la domiciliu a pacienților cu COVID-19, inclusiv a tratamentului de recuperare post COVID-19, în vederea asigurării supravegherii și monitorizării stricte a acestora de către medicul de familie/echipa medicului de familie pentru neadmiterea spitalizării tardive din cauza

agravării stării de sănătate și diminuarea consecințelor COVID-19 asupra stării de sănătate;

3) informarea medicilor de familie despre prevederile Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie (ediția IV) „Infecția cu coronavirus tip nou (COVID-19)” și măsurilor necesare pentru implementarea acestora;

4) selectarea pacienților pentru tratament la domiciliu, inclusiv a formelor moderate de COVID-19 (pacient cu febră și semne de pneumonie non-severă, fără necesitate de O2 suplimentar), conform criteriilor stabilite în Protocolul menționat;

5) organizarea prescrierii de către medicul de familie a tratamentului în condiții de ambulatoriu pentru copii și maturi cu COVID-19, conform Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie (ediția IV) „Infecția cu coronavirus tip nou (COVID-19), inclusiv a tratamentului simptomatic conform Protocoalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, inclusiv cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

6) efectuarea, la indicații medicale, în cazul apariției criteriilor de risc pentru agravarea stării de sănătate, prevăzute în Protocolul clinic standardizat pentru medicii de familie (ediția IV) „Infecția cu coronavirus tip nou (COVID-19), a măsurării parametrilor vitali, a investigațiilor de laborator și instrumentale, în corespundere cu prevederile Protocoalelor clinice naționale, conform diagnosticului stabilit în baza simptomelor prezente la pacient cu diagnosticul COVID -19 confirmat;

7) organizarea condițiilor necesare pentru recoltarea probelor biologice și radiografiei pulmonare pentru pacienții cu diagnosticul COVID-19 confirmat, în cabinetul de proceduri sau în alt cabinet dotat în corespundere cu cerințele actelor normative, amplasat mai aproape de intrarea în instituția medicală/cabinetul radiologic, cu respectarea tuturor măsurilor de control al infecției;

8) programarea prioritară a pacienților incluși pentru tratament la domiciliu cu forme moderate de COVID-19 (pacient cu febră și semne de pneumonie non-severă, fără necesitate de O2 suplimentar), la investigații de laborator și instrumentale, conform prevederilor actelor normative;

9) informarea pacientului, cu diagnosticul COVID-19 confirmat, despre necesitatea de programare prealabilă pentru investigații, inclusiv despre necesitatea de deplasare în condiții sigure, cu autoizolare/preferabil în transport propriu, cu respectarea cerințelor privind evitarea contactului cu alte persoane și a măsurilor de protecție (mască, mănuși, dezinfectant);

10) solicitarea 112, la necesitate, în cazul prezenței Criteriilor de risc pentru agravarea stării, pentru evaluarea parametrilor vitali, și transportarea la instituțiile medicale pentru efectuarea investigațiilor de laborator și instrumentale, conform

programării efectuate de către medical de familie, în cazul dacă pacientul cu criteria de risc pentru agravarea stării, nu se poate deplasa în siguranță la instituția medicală;

11) încheierea contractelor de prestare a serviciilor de laborator și radiografie pulmonară în cazul când instituția nu dispune de serviciile respective sau nu are posibilitate de creare a traseului sigur pentru pacienții cu diagnosticul COVID-19 cu o altă instituție medicală, cu negocierea/micșorarea tarifului la servicii medicale conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr.1020/2011;

12) internarea pacientului cu diagnosticul COVID-19, în cazul când întrunește criteriile de spitalizare prevăzute în instituțiile spitalicești prin solicitarea asistenței medicale urgente prespitalicești prin intermediul Serviciului 112 pentru transportarea pacientului;

13) reabilitarea persoanelor care au suportat infecția COVID-19 conform prevederilor Ghidului național „Reabilitarea medicală a pacienților cu infecția COVID-19”, inclusiv prescrierea tratamentului simptomatic conform prevederilor Protocoalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, inclusiv cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

14) informarea pacienților care au pneumofibroze drept consecință a COVID-19, în cazul când aceștea sunt asigurați în sistemul de asigurări sociale sau fac parte din categoriile care îndeplinesc condițiile pentru obținerea biletului de tratament balneosanatorial în temeiul actelor normative (Hotărârea Guvernului nr. 672/2020), că pot beneficia în primele 9 luni după boală de bilete de tratament balneosanatorial, care se acordă peste rând, indiferent dacă anterior au beneficiat de bilet în modul stabilit, cu eliberarea la solicitare a trimiterii-extras (Formular nr.027/e) din Fișa medicală a bolnavului de staționar (Formular nr.003/e- 2012) sau Fișa medicală a bolnavului de ambulator (Formular nr.025/e);

15) excluderea din izolare și tratament la domiciliu cu revenirea în câmpul de muncă și instituțiile de învățământ conform criteriilor stabilite în Protocol, fără efectuarea testului de control;

16) raportarea zilnică și corectă a datelor privind tratamentul la domiciliu a cazurilor de COVID-19 și analiza lunară a cazurilor de internare conform criteriilor stabilite și cazurilor de deces din teritoriul deservit, inclusiv la domiciliu, cu întreprinderea măsurilor ce se impun.

2. Directorul Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească, dl Boris Golovin, va asigura:

1) transportarea pacientului cu COVID-19 confirmat, care se încadrează în criteriile de spitalizare, pentru internare în spitalul desemnat conform gradului de severitate a bolii;

2) transportarea, la solicitarea medicului de familie, a pacientului care nu se poate deplasa în siguranță la instituția medicală, în cazul prezenței Criteriilor de risc de agravare a stării, către instituțiile de AMP raionale/municipale, sau instituțiile medicale contractate pentru efectuarea investigațiilor de laborator și instrumentale, cu luarea deciziei pentru internare sau continuarea tratamentului la domiciliu.

3. Directorii instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară raionale/municipale, Spitalelor raionale/municipale după caz, inclusiv prestatorilor privați de servicii medicale, vor asigura:

1) stabilirea timpului și fluxului sigur pentru pacienții cu diagnosticul COVID-19 transportați cu risc de agravare a stării către cabinetul de recoltare a probelor biologice, cu informarea despre acestea instituțiile medicale primare din teritoriu pentru buna organizare a fluxului de pacienți;

2) evaluarea, în cazul prezenței Criteriilor de risc de agravare a stării, a parametrilor vitali, cu efectuarea investigațiilor de laborator și instrumentale, și luarea deciziei pentru internarea pacientului sau continuarea tratamentului la domiciliu, cu recomandările de rigoare privind conduita pacientului/sau internarea acestuia;

3) încheierea contractelor de prestare a serviciilor de laborator și radiografie pulmonară cu instituțiile medicale primară, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, din teritoriul de deservire a căreia este pacientul transportat cu semne de agravare a stării, cu negocierea/micșorarea tarifului la servicii medicale conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr.1020/2011;

4) stabilirea în comun cu instituțiile medicale contractate a procedurilor sigure de informare reciprocă (telefon, wiber etc.) despre trimiterea pacienților cu COVID-19 confirmat, cu criterii de risc de agravare a stării pentru investigații de laborator și instrumentale și, respectiv, despre rezultatele evaluării parametrilor vitali, rezultatele investigațiilor și recomandările privind conduita.

4. Direcția politici în domeniul asistenței medicale primare, urgente și comunitare, Direcția politici în domeniul asistenței medicale spitalicești și Direcția politici în domeniul sănătății publice vor acorda prestatorilor de servicii de asistență medicală primară suportul consultativ-metodic necesar în vederea implementării conforme a prevederilor prezentului Ordin.

5. Controlul executării prevederilor prezentului ordin se pune în sarcina dnei Marina Golovaci, dlui Alexandru Holostenco și dlui Constantin Rîmiș, Secretari de Stat.

Ministru



Viorica DUMBRĂVEANU