



Республика Молдова

ПРАВИТЕЛЬСТВО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № HG874/2024
от 23.12.2024

о Единой программе обязательного медицинского страхования

Опубликован : 27.12.2024 в MONITORUL OFICIAL № 556-559 статья № 1005 Data intrării în vigoare

На основании части (1) статьи 2 Закона № 1585/1998 об обязательном медицинском страховании (Официальный монитор Республики Молдова, 1998 г., № 38-39, ст. 280), с последующими изменениями, Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Единую программу обязательного медицинского страхования (прилагается).

2. Министерству здравоохранения и Национальной медицинской страховой компании:

2.1. утвердить Методологические нормы по применению Единой программы обязательного медицинского страхования с даты вступления в силу настоящего постановления;

2.2. ежегодно до утверждения закона о фондах обязательного медицинского страхования обеспечить установление потребностей населения в медицинских услугах, соотнесенных с возможностями системы здравоохранения;

2.3. в течение одного месяца после утверждения закона о фондах обязательного медицинского страхования обеспечить утверждение и опубликование в Официальном мониторе Республики Молдова Критериев заключения договоров с поставщиками медицинских услуг в рамках системы обязательного медицинского страхования на соответствующий год, в пределах средств фондов обязательного медицинского страхования;

2.4. осуществлять контроль применения положений Единой программы обязательного медицинского страхования, Методологических норм и Критериев заключения договоров с поставщиками медицинских услуг в рамках системы обязательного медицинского страхования на соответствующий год.

3. Национальной медицинской страховой компании:

3.1. организовать совместно с органами местного публичного управления и поставщиками медицинских и фармацевтических услуг процесс информирования населения об объеме медицинской помощи, предусмотренной в Единой программе обязательного медицинского страхования, а также о перечне компенсируемых лекарств и медицинских изделий;

3.2. обеспечить совместно с поставщиками медицинских и фармацевтических услуг прозрачность управления финансовыми средствами фондов обязательного медицинского страхования;

3.3. защищать интересы лиц, включенных в систему обязательного медицинского страхования, в части соблюдения поставщиками медицинских и фармацевтических услуг условий договоров согласно нормативным актам.

4. Признать утратившим силу Постановление Правительства № 1387/2007 об утверждении Единой программы обязательного медицинского страхования (Официальный монитор Республики Молдова, 2007 г., № 198-202, ст. 1443), с последующими изменениями.

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2025 года.

ПРЕМЬЕР-МИНИСТР Дорин РЕЧАН

Контрасигнует:

Министр здравоохранения Ала Немеренко

№ 874. Кишинэу, 23 декабря 2024 г.

Утверждена

Постановлением Правительства №874/2024

ЕДИНАЯ ПРОГРАММА

обязательного медицинского страхования

Глава I

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Единая программа обязательного медицинского страхования (в дальнейшем – *Единая программа*) устанавливает объем медицинских услуг, перечень заболеваний и состояний, требующих медицинской помощи, финансируемых за счет средств фондов обязательного медицинского страхования, а также виды медицинской помощи, предоставляемые поставщиками медицинских услуг, с которыми Национальной медицинской страховой компанией заключены договоры.

2. Объем медицинских услуг представляет собой совокупность медицинских услуг, об оказании которых Национальной медицинской страховой компанией заключены договоры с поставщиками медицинских услуг и которые установлены в пределах доступных средств, утвержденных на соответствующий год, по видам медицинской помощи.

3. Виды медицинской помощи представляют собой специфический комплекс медицинских услуг, а также порядок их предоставления поставщиками.

4. Условия предоставления объема услуг для каждого вида медицинской помощи установлены в Методологических нормах по применению Единой программы (в дальнейшем – *Методологические нормы*), утвержденных общим приказом министра здравоохранения и генерального директора Национальной медицинской страховой компании.

5. Заключение договоров с поставщиками медицинских услуг осуществляется на основании объема медицинских услуг, критериев заключения договоров с поставщиками медицинских услуг и тарифов, утвержденных в соответствии с нормативными актами, которые могут пересматриваться только в сторону их уменьшения. Не допускаются предоставление данных услуг по стоимости, превышающей стоимость, предусмотренную в договоре, и требование дополнительной платы от застрахованного лица.

6. Национальная медицинская страховая компания заключает договоры на отпуск лекарств и медицинских изделий, компенсируемых из фондов обязательного медицинского страхования, с поставщиками фармацевтических услуг,

осуществляющими деятельность в соответствии с нормативными актами.

7. Руководители медицинских учреждений несут ответственность за выполнение предусмотренного в Единой программе объема медицинской помощи, об оказании которого Национальной медицинской страховой компанией заключены договоры.

Глава II

ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

8. Объем медицинских услуг, об оказании которых Национальной медицинской страховой компанией заключены договоры с поставщиками медицинских услуг согласно Единой программе, предоставляемый лицам, включенным в систему обязательного медицинского страхования, определяется на основе:

8.1. демографических тенденций, уровня смертности, характерного для Республики Молдова, и приоритетов в сфере общественного здоровья;

8.2. обеспечения равноправного и непрерывного доступа к основным, безопасным и качественным медицинским услугам;

8.3. отсутствия дискриминации по любому признаку при предоставлении медицинских услуг.

9. Ургентная догоспитальная медицинская помощь оказывается всем лицам, независимо от того, является ли лицо застрахованным / незастрахованным, в объеме, установленном в Единой программе, за счет средств фондов обязательного медицинского страхования.

10. Первичная медицинская помощь оказывается в объеме, установленном в Единой программе, всем гражданам Республики Молдова, независимо от того, является ли лицо застрахованным / незастрахованным, а также иностранным гражданам с правом пребывания в Республике Молдова, в соответствии с нормативными актами.

11. Специализированная амбулаторная медицинская помощь, в том числе стоматологическая, стационарная медицинская помощь, высокоспециализированные медицинские услуги, медицинский уход на дому и паллиативная помощь, предоставляется застрахованным лицам в объеме, установленном в Единой программе, и финансируется за счет средств фондов обязательного медицинского страхования.

12. Специализированная амбулаторная и стационарная медицинская помощь в случае социально обусловленных заболеваний, существенно влияющих на общественное здоровье, предоставляется всем лицам, в том числе незастрахованным, и покрывается за счет средств фондов обязательного медицинского страхования.

13. Компенсируемые лекарства и медицинские изделия в объеме, установленном в Единой программе, назначаются всем гражданам Республики Молдова, имеющим статус застрахованного лица в рамках обязательного медицинского страхования, а также незастрахованным лицам в случае лечения заболеваний, существенно влияющих на общественное здоровье, установленных Министерством здравоохранения и Национальной медицинской страховой компанией.

14. Единая программа включает Перечень следующих заболеваний и состояний, предусмотренных в Международной классификации заболеваний 10-го пересмотра Всемирной организации здравоохранения:

14.1. некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99);

- 14.2. новообразования (C00-D48);
- 14.3. болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50-D89);
- 14.4. болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90);
- 14.5. психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99);
- 14.6. болезни нервной системы (G00-G99);
- 14.7. болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59);
- 14.8. болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95);
- 14.9. болезни системы кровообращения (I00-I99);
- 14.10. болезни органов дыхания (J00-J99);
- 14.11. болезни органов пищеварения (K00-K93);
- 14.12. болезни кожи и подкожной клетчатки (L00-L99);
- 14.13. болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00-M99);
- 14.14. болезни мочеполовой системы (N00-N99);
- 14.15. беременность, роды и послеродовой период (O00-O99);
- 14.16. отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00-P96);
- 14.17. врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (Q00-Q99);
- 14.18. симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00-R99);
- 14.19. травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98);
- 14.20. лучевая болезнь (T66);
- 14.21. факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения (Z00-Z99);
- 14.22. коды специального назначения (U07.1; U07.2).

Глава III

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

15. В рамках системы обязательного медицинского страхования объем медицинских услуг предоставляется по следующим видам медицинской помощи:

- 15.1. ургентная догоспитальная;
- 15.2. первичная;
- 15.3. специализированная амбулаторная, в том числе стоматологическая;
- 15.4. стационарная;
- 15.5. высокоспециализированные медицинские услуги;
- 15.6. медицинский уход на дому;
- 15.7. паллиативная помощь.

Раздел 1

Ургентная догоспитальная медицинская помощь

16. Ургентная догоспитальная медицинская помощь предусматривает мероприятия, направленные на стабилизацию жизненно важных физиологических параметров пациента и, при необходимости, на медицинскую транспортировку до поставщика стационарной медицинской помощи.

17. Ургентная догоспитальная медицинская помощь предоставляется на непрерывной основе Национальным центром догоспитальной скорой медицинской помощи (в дальнейшем – *НЦДСМП*) на всей территории страны в отделениях неотложной помощи и дежурных помещениях стационарных медико-санитарных учреждений.

18. Ургентная догоспитальная медицинская помощь предоставляется по вызову / обращению пациента, других лиц или по требованию сотрудников правопорядка и общественной безопасности, медицинских работников и обеспечивается в режиме неотложности и непрерывности на месте происшествия или заболевания, в том числе в чрезвычайных ситуациях, во время транспортировки до передачи пациента медико-санитарному учреждению, а также в отделении неотложной помощи и дежурном помещении.

19. Спектр медицинских услуг, порядок запроса и оказания ургентной догоспитальной медицинской помощи установлены в Методологических нормах.

20. Ургентная догоспитальная медицинская помощь, предоставляемая в отделениях неотложной помощи и дежурных помещениях стационарных медико-санитарных учреждений, представляет собой набор медицинских услуг, который включает триаж, оценку, обследование, консультацию и неотложное лечение пациентов с острыми заболеваниями, явившихся лично, доставленных машиной скорой помощи или поступивших по межгоспитальному переводу.

Раздел 2

Первичная медицинская помощь

21. Первичная медицинская помощь представляет собой предоставление значимого при первом контакте надлежащего ухода, независимо от характера проблемы здоровья, при непрерывном взаимодействии с пациентами, при наличии боли или при ее отсутствии, который доступен для всех пациентов и сообществ и включает профилактику и лечение заболеваний.

22. Первичная медицинская помощь предоставляется лицам, зарегистрированным у семейного врача в соответствии с действующими нормативными актами.

23. Первичная медицинская помощь включает широкий спектр медицинских услуг (профилактические, лечебные, в случае ургентных медико-хирургических состояний и мероприятий в сфере общественного здоровья, мероприятия по наблюдению и поддержке, специальные услуги в области здоровья для молодежи и услуги в сфере психического здоровья), оказываемых семейным врачом и другими специалистами (в области психического здоровья, педиатрии, услуги акушера-гинеколога, фтизиопульмолога и т. д.).

Раздел 3

Специализированная амбулаторная медицинская помощь, в том числе стоматологическая

24. Специализированная амбулаторная медицинская помощь представляет собой набор медицинских услуг, предоставляемых профильным врачом-специалистом, и включает все относящиеся к ней мероприятия, в том числе профилактику, поддержку и организационно-методические мероприятия.

25. Бенефициарами специализированной амбулаторной медицинской помощи являются лица, нуждающиеся в специализированных медицинских услугах, в том

числе в консультации, обследовании, лечении и наблюдении в связи с различными заболеваниями.

26. Медицинская стоматологическая помощь в рамках обязательного медицинского страхования представляет собой комплекс лечебно-профилактических услуг, направленных на поддержание здоровья полости рта, и стоматологическое вмешательство в неотложных случаях.

Раздел 4

Стационарная медицинская помощь

27. Стационарная медицинская помощь предоставляется застрахованным лицам в случае, когда исключены все возможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях или состояние здоровья пациента требует наблюдения в стационарных условиях, в соответствии с клиническими протоколами и национальными стандартами.

28. Медицинская помощь, оказываемая при госпитализации, представляет собой заверченный случай, который включает, как правило, консультации и обследования для постановки диагноза, лечебные или хирургические мероприятия, уход, медикаменты, расходные материалы, санитарные материалы, размещение и питание, в соответствии с нормативными актами.

29. Продолжительность пребывания в стационаре определяется индивидуально для каждого конкретного случая, зависит от состояния здоровья пациента, показателей, относящихся к жизненно важным функциям организма, и показателей эпидемиологического риска, которыми обосновывается необходимость лечения в стационаре и решение о продолжительности пребывания в стационаре. Продолжительность пребывания в стационаре устанавливается лечащим врачом и/или медицинским консилиумом на основании стандартов (протоколов) лечения.

30. Условия, спектр услуг и порядок госпитализации лиц, нуждающихся в стационарном лечении, установлены в Методологических нормах.

Раздел 5

Высокоспециализированные медицинские услуги

31. Высокоспециализированными медицинскими услугами являются услуги по диагностике и дорогостоящему лечению, предоставляемые в амбулаторных условиях застрахованным лицам на передовом медицинском оборудовании согласно медицинским указаниям.

32. Запрошенные высокоспециализированные обследование и лечение предоставляются на основании записи, осуществленной в установленном порядке профильным врачом-специалистом или семейным врачом в Информационной системе «Учет и отчетность медицинских услуг».

33. Перечень высокоспециализированных медицинских услуг, а также порядок их предоставления установлены в Методологических нормах.

Раздел 6

Медицинский уход на дому

34. Медицинский уход на дому представляет собой медицинскую помощь, предоставляемую на дому пациентам с хроническими заболеваниями и/или после хирургического вмешательства, которое завершилось значительной дисфункцией, с ограниченными возможностями передвижения в медико-санитарное учреждение.

35. Медицинский уход на дому предоставляется застрахованным лицам

медицинским работником, прошедшим подготовку в соответствующей области, для стимулирования выздоровления, поддержания и/или восстановления здоровья и снижения последствий заболеваний, в соответствии с Национальным стандартом по медицинскому уходу на дому, утвержденным Министерством здравоохранения.

36. Услуги по предоставлению медицинского ухода на дому осуществляются уполномоченными поставщиками данных услуг (медико-санитарные учреждения, общественные объединения и т. д.) в соответствии с положениями нормативных актов, утвержденных Министерством здравоохранения.

Раздел 7

Паллиативная помощь

37. Паллиативная помощь представляет собой оказание медицинских услуг для активной и комплексной поддержки пациентов, болезнь которых больше не поддается лечению.

38. Услуги паллиативной помощи предоставляются уполномоченными поставщиками данных услуг (медико-санитарные учреждения, общественные объединения и т. д.) посредством моно и/или мультидисциплинарных команд, в соответствии с положениями нормативных актов.

39. Объем предоставляемой бенефициарам паллиативной помощи по видам медицинской помощи указан в Методологических нормах.