

„APROB”  
Director general al CNAM  
/ Angela Belobrov/

**Planul de evaluare al prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice publici și privați, încadrați în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală pentru trimestrul II anul 2020**  
**Direcția evaluare și monitorizare.**

**Tematica I: Monitorizarea accesului tuturor persoanelor eligibile la medicamente compensate, accesului persoanelor asigurate la investigații paraclinice, argumentarea eliberării biletelor de trimitere pentru spitalizare programată și servicii de înaltă performanță, îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical în cadrul AMP, asigurării cu medicamente și consumabile, utilizării mijloacelor FAOAM.**

**Acțiunea 1. Evaluarea din oficiu a eliberării rețetelor compensate, a rapoartelor privind îndeplinirea indicatorilor de performanță, a dărilor de seamă privind utilizarea surselor financiare, inclusiv valorificarea cotelor pentru investigații paraclinice. Selectarea instituțiilor cu risc.**

**Acțiunea 2. Evaluarea la sediul prestatorilor de servicii medicale.**

<b>Nr.ord.</b>	<b>Denumirea instituției</b>	<b>Riscul</b>
1.	IMSP CS Cucuruzeni rl. Orhei	1. Acces limitat a beneficiarilor la medicamente compensate.
2.	IMSP CS Ivancea rl. Orhei	2. Nerespectarea în cadrul tratamentului epizodic a schemelor de tratament.
3.	IMSP CS Vadul Rașcov rl. Șoldănești	3. Acces limitat la investigații paraclinice, urmare a neîncheerii contractelor cu alți prestatori.
4.	IMSP CS Cotiujenii Mari rl. Șoldănești	4. Achitarea indicatorilor de performanță efectuați în alt volum, sau sub nivelul cerut al calității.
5.	IMSP CS Radenii Vechi rl. Ungeni	5. Condiționarea procurării consumabilelor pentru tratamentul episodic.
6.	IMSP CS Pripeceni Razeși rl. Rezina	6. Utilizarea neeficientă a mijloacelor fondului asigurării obligatorii de

asistență medicală, prin suportarea cheltuielilor nelegitime sau care nu țin de realizarea contractului bilateral încheiat cu CNAM.

7.	IMSP CS Mihăileni, rl.Rîșcani
8.	IMSP CS Costești, rl.Rîșcani
9	IMSP CS Ochiul Alb, rl.Drochia
10.	IMSP CS Nicoreni, rl.Drochia
11.	IMSP CS Parcani, rl.Soroca
12.	IMSP CS Racovăț, rl.Soroca
13.	IMSP CS Colibași, rl. Cahul
14.	IMSP CS Larga Nouă, rl. Cahul
15.	IMSP CS Vulcănești
16.	IMSP CS Ceadr Lunga

**Tematica II: Executarea contractului de asistență medicală, cu accent asupra volumului și calității serviciilor medicale, monitorizarea argumentării spitalizării, procesului de prestare a tratamentului, codificării în sistemul DRG în cadrul AMS, accesului persoanelor asigurate la investigații paraclinice în cadrul AMSA și la servicii de înaltă performanță, asigurarea cu medicamente și consumabile, utilizării mijloacelor FAOAM**

**Acțiunea 1. Evaluarea din oficiu a bazei de date DRG cu evidențierea IMS cu predominarea cazurilor de A-DRG și ICM în creștere, evaluarea dărilor de seamă, inclusiv privind utilizarea surselor financiare. Selectarea instituțiilor cu risc sporit.**

**Acțiunea 2. Evaluarea la sediul prestatorilor de servicii medicale.**

Nr.ord.	Denumirea instituției	Riscul
1.	IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”	1 Servicii medicale sub nivelul cerut al calității, utilizarea neeficientă a mijloacelor FAOAM pentru tratarea pacienților. 2. Acces limitat la investigații paraclinice, urmare a neîncheerii contractelor cu alți prestatori; 3. Utilizarea neeficientă a mijloacelor fondului asigurării obligatorii de
2.	CMI Cardiomed SRL	
3.	IMSP SR Soroca	

4.	IMSP SR Căușeni	<p>asistență medicală.</p> <p>4. Acces limitat la servicii de înaltă performanță.</p> <p>5. Asigurarea insuficientă sau neasigurarea cu medicamente.</p>
----	-----------------	--

**Tematica III: Auditul codificării**

Nr.ord.	Instituții medicale spitalicești	Riscul
1.	IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”	<p>1. Instituțiile cu predominarea cazurilor de A-DRG în cazul celor mai frecvente DRG –uri.</p> <p>2. Numărul mediu de diagnostice secundare la un caz &gt; decât media pe țară.</p> <p>3. Numărul mediu de proceduri secundare la un caz &gt; decât media pe țară.</p> <p>4. ICM mai mare de 1,0 la program general, și/sau cu tendința de creștere a ICM-lui în perioada similară a anului (ultimii 2 ani).</p>
2.	IMSP SR Căușeni	
3.	IMSP SR Glodeni	

**Tematica IV: Volumul și calitatea serviciilor medicale prestate în cadrul instituțiilor medico-sanitare prestatoare de servicii de înaltă performanță, stomatologice și servicii de dializă. Utilizarea eficientă a mijloacelor FAOAM..**

Nr. ord.	Denumirea instituției medicale	Riscul
1.	SRL BB Dializa	<p>1. Limitarea accesului populației la SIP și IMD.</p> <p>2. Planificare neproportională a volumului și spectrului de servicii contractate pentru întreaga perioadă de valabilitate a Contractului.</p> <p>3. Utilizarea mijloacelor FAOAM în alte scopuri decât cele prevăzute în contractul bilateral încheiat cu CNAM.</p>
2.	SRL Imunotehnomed	
3.	IMSP Clinica Universitară Stomatologică a USMF N. Testițișanu	

**Tematica V: Corectitudinea eliberării de către instituțiile farmaceutice încadrate în SAOAM a medicamentelor compensate.**

Nr. Ord.	Denumirea instituției	Riscul
1.	3M-FARM SRL	1. Eliberarea neregulamentară a medicamentelor compensate.
2.	Farmacia CMF Florești, rl. Florești	2. Aplicarea adaosului comercial majorat. Raportarea incorectă în SI a rețetelor privind eliberarea medicamentelor compensate

**Coordonat:**

Șef DEM  A. Ulianoschi