



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 194 (XXXVIII) — Nr. 527

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 26 iunie 2026

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
981. — Ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022	1–16

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN

**pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare
a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul
președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022**

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 6.314 din 29.05.2026 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere prevederile art. 51 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

Art. I. — Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și

completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La capitolul IV articolul 33 alineatul (14), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru formele

farmaceutice cu administrare orală, precum și pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanată/intramusculară, după caz, corespunzătoare următoarelor DCI-uri: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, Lipegfilgrastimum, Atezolizumab (concentrația de 1.875 mg/15 ml), medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor Leuporelinum, Goserelinum, Triptorelinum și Fulvestrantum și medicamentele de tip imunomodulator care corespund DCI-urilor Interferonum alfa 2A și Interferonum alfa 2B, precum și Bortezomibum, Trastuzumabum (concentrația de 600 mg/5 ml), Azacitidinum, Rituximabum (concentrația de 120 mg/ml, 1.400 mg/flacon și 1.600 mg/flacon), Daratumumab (concentrația de 1.800 mg) și combinații (pertuzumabum + trastuzumabum), Luspatercept, Ropeginterferon alfa 2B și Denosumab (concentrația 120 mg);”.

2. La capitolul IV articolul 33, după alineatul (20) se introduce un nou alineat, alin. (21), cu următorul cuprins:

„(21) Medicamentele specifice pentru tratamentul bolnavilor cu amiloidoză cu transtiretină și al bolnavilor cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă, incluși în cadrul Programului național de tratament pentru boli rare, se eliberează după cum urmează:

a) prin farmaciile cu circuit închis din structura unităților sanitare aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

b) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru formele farmaceutice cu administrare orală sau subcutană, dacă medicul curant apreciază că bolnavul/apartinătorii acestuia are/au posibilitatea administrării tratamentului la domiciliu.”

3. La capitolul IV articolul 34, litera i) se modifică și va avea următorul cuprins:

„i) perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele, respectiv materialele sanitare sunt de până la 30, respectiv 31 de zile, după caz, cu excepția medicamentelor specifice tratamentului bolnavilor cu diabet zaharat, cu afecțiuni oncologice, cu scleroză multiplă, osteoporoză, hemofilie, talasemie, hipertensiune arterială pulmonară, epidermoliză buloasă, scleroză tuberoasă, hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină, scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive, mucoviscidoză, fibroză pulmonară idiopatică, sindrom de imunodeficiență primară (tratament medicamentos cu administrare subcutanată), amiloidoză cu transtiretină (tratament medicamentos cu administrare orală sau subcutanată), hemoglobinuria paroxistică nocturnă (tratament medicamentos cu administrare subcutană sau orală) și pentru starea posttransplant, respectiv a seturilor de inițiere și a materialelor consumabile pentru pompele de insulină, sistemele de pompă de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, pompele de insulină, sistemele de pompă de insulină fără tubulatură la exterior cu rezervor, canulă și cateter încorporate în carcasă ermetică, sistemele de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei capabile de funcționare în buclă închisă (tip HCL) și sistemelor de monitorizare continuă a glicemiei, a materialelor sanitare specifice tratamentului bolnavilor cu epidermoliză buloasă și a testelor de automonitorizare acordate bolnavilor cu diabet zaharat cuprinși în programele naționale de sănătate curative, pentru care perioada poate fi de până la 90/91/92 de zile, după caz, inclusiv la externarea bolnavului — în urma unui episod de spitalizare continuă/spitalizare de zi. Pentru bolnavii cu afecțiuni oncologice și bolnavii cu scleroză multiplă, la stabilirea perioadei de prescriere se vor avea în vedere starea bolnavului la momentul prescrierii și prognosticul bolii. Pentru bolnavii cu fibroză pulmonară idiopatică, la stabilirea perioadei de prescriere, medicul curant va ține cont de starea clinică a bolnavului. Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum este de până la 30-31 de zile;”.

4. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Activități”, după litera c) se introduce o nouă literă, lit. c¹), cu următorul cuprins:

„c¹) tratamentul bolnavilor cu bradiaritmii severe și imposibilitate de abord convențional, prin implantare de stimuloare cardiace fără fir;”.

5. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Criterii de eligibilitate”, după litera c) se introduce o nouă literă, lit. c¹), cu următorul cuprins:

„c¹) bolnavi cu indicație de cardiostimulare fără posibilitate de abord venos la nivelul extremității superioare sau bolnavi cu indicație de cardiostimulare și risc înalt de infecții ale lojei de stimulator (infecții de lojă de stimulator în antecedente sau cei aflați pe hemodializă);”.

6. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Indicatori de evaluare” punctul 1) „indicatori fizici”, după litera c) se introduce o nouă literă, lit. c¹), cu următorul cuprins:

„c¹) numărul de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare cardiace fără fir/an: 67;”.

7. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Indicatori de evaluare” punctul 2) „indicatori de eficiență”, după litera c) se introduce o nouă literă, lit. c¹), cu următorul cuprins:

„c¹) cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulator cardiac fără fir/an: 38.667 lei;”.

8. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 1) „proceduri de dilatare percutană a stenozele arteriale”, după litera aj) se introduc două noi litere, lit. ak) și al), cu următorul cuprins:

„ak) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Constanța;

al) Spitalul Județean de Urgență Sălaj.”

9. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 2) „proceduri de electrofiziologie a aritmiilor”, litera r) se abrogă.

10. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 2) „proceduri de electrofiziologie a aritmiilor”, după litera ș) se introduc două noi litere, lit. t) și ț), cu următorul cuprins:

„t) Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor;

ț) Spitalul Județean de Urgență «Dr. Constantin Opreș» Baia Mare.”

11. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4) „proceduri de ablație”, litera r) se abrogă.

12. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4) „proceduri de ablație”, după litera s) se introduc două noi litere, lit. ș) și ț), cu următorul cuprins:

„ș) Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor;

ț) Spitalul Județean de Urgență «Dr. Constantin Opreș» Baia Mare.”

13. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 5) „implantare de defibrilatoare interne”, după litera aa) se introduce o nouă literă, lit. ab), cu următorul cuprins:

„ab) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Constanța.”

14. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 6) „resincronizare cardiacă în insuficiența cardiacă severă”, litera t) se abrogă.

15. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 6) „resincronizare cardiacă în insuficiența cardiacă severă”, după litera w) se introduc două noi litere, lit. y) și z), cu următorul cuprins:

„y) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Constanța;

z) Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc.”

16. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 11) „proceduri prin asistare mecanică a circulației pe termen lung”, după litera d) se introduc trei noi litere, lit. e)-g), cu următorul cuprins:

„e) Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare «Nicolae Stăncioiu» Cluj-Napoca;

f) Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara;

g) Spitalul Universitar de Urgență București.”

17. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 13) „proceduri de cardiologie intervențională în tratamentul copiilor cu malformații cardiace congenitale”, după litera g) se introduce o nouă literă, lit. h), cu următorul cuprins:

„h) Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor.”

18. La capitolul IX titlul „Programul național de boli cardiovasculare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 14) „proceduri de cardiologie intervențională în tratamentul adulților cu malformații cardiace congenitale”, după litera m) se introduc două noi litere, lit. n) și o), cu următorul cuprins:

„n) Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor;

o) Spitalul Județean de Urgență «Dr. Constantin Opriș» Baia Mare.”

19. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Criterii de eligibilitate a bolnavilor oncologici”, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) Criterii de includere pentru: bolnavi cu afecțiuni oncologice, la recomandarea comisiei oncologice multidisciplinare instituționale/regionale, conform ghidurilor naționale/instituționale de tratament în vigoare. Comisia oncologică multidisciplinară este formată dintr-un medic în specialitatea oncologie medicală, cel puțin un medic în specialitatea radioterapie, medicul curant al bolnavului și medici din alte specialități medicale, chirurgicale, specialități paraclinice, medici specialiști cu competență/atestat în îngrijiri paliative, după caz. Modelul standardizat al fișelor de radioterapie este prevăzut în anexa 17.”

20. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera e) „radioterapie cu modularea intensității (IMRT) copii, cu anestezie”, după punctul 6 se introduce un nou punct, pct. 7, cu următorul cuprins:

„7. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București.”

21. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera f) „radioterapie cu modularea intensității (IMRT) copii, fără anestezie”, după punctul 17 se introduce un nou punct, pct. 18, cu următorul cuprins:

„18. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București.”

22. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera h) „brahiterapie 3D”, după punctul 13 se introduce un nou punct, pct. 14, cu următorul cuprins:

„14. Spitalul Județean de Urgență «Dr. Constantin Opriș» Baia Mare.”

23. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera i) „radioterapie stereotactică (SBRT), adulți”, după punctul 23 se introduc două noi puncte, pct. 24 și 25, cu următorul cuprins:

„24. Institutul Regional de Oncologie Iași;

25. Institutul Oncologic «Prof. Al. Trestioreanu» București.”

24. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera j) „radioterapie stereotactică (SBRT) copii, cu anestezie”, după punctul 3 se introduc două noi puncte, pct. 4 și 5, cu următorul cuprins:

„4. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București;

5. Institutul Oncologic «Prof. Al. Trestioreanu» București.”

25. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera k) „radioterapie stereotactică (SBRT) copii, fără anestezie”, după punctul 12 se introduc trei noi puncte, pct. 13-15, cu următorul cuprins:

„13. Institutul Regional de Oncologie Iași;

14. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București;

15. Institutul Oncologic «Prof. Al. Trestioreanu» București.”

26. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera m) „iradierea corporală totală sau craniospinală copii, fără anestezie”, după punctul 8 se introduce un nou punct, pct. 9, cu următorul cuprins:

„9. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București.”

27. La capitolul IX titlul „Programul național de oncologie — Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice” subtitlul „Unități care derulează subprogramul” litera n) „iradierea corporală totală sau craniospinală copii, cu anestezie”, după punctul 4 se introduce un nou punct, pct. 5, cu următorul cuprins:

„5. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» București.”

28. La capitolul IX titlul „Programul național de diabet zaharat — Subprogramul de diabet zaharat tip 1”, subtitlul „Criterii de eligibilitate”, partea introductivă de la „Activitatea 8” se modifică și va avea următorul cuprins:

„8. Activitatea 8: bolnavii cu diabet zaharat tip 1 care pot beneficia de sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei capabile de funcționare în buclă închisă (tip HCL) și materiale consumabile pentru acestea sunt bolnavii cu vârsta între 2 și 26 de ani cu diabet zaharat (copiii cu vârsta între 2 și 18 ani; tinerii între 18 și 26 de ani, dacă sunt elevi, inclusiv absolvenții de liceu până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni de la terminarea studiilor, ucenici sau studenți; studenții-doctoranzi și persoanele care urmează modulul de instruire individuală pentru a deveni soldați sau gradați profesioniști, pe baza cererii lor; tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului) care îndeplinesc următoarele condiții.”

29. La capitolul IX titlul „Programul național de diabet zaharat” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4) „pompe de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, sisteme de pompă de insulină fără tubulatură la exterior cu rezervor, canulă și cateter încorporate în carcasă ermetică, sisteme de pompă de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei capabile de funcționare în buclă închisă (tip HCL), sisteme de monitorizare continuă a glicemiei”, după litera aș) se introduc două noi litere, lit. at) și aț), cu următorul cuprins:

- „at) Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc;
- aț) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț.”

30. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Activități” punctul 1), literele r) și ș) se abrogă.

31. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Activități” punctul 5), după litera b) se introduc două noi litere, lit. c) și d) cu următorul cuprins:

- „c) amiloidoză cu transtiretină;
- d) hemoglobinurie paroxistică nocturnă (HPN).”

32. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 5) „boala Fabry”, după litera z) se introduce o nouă literă, lit. aa), cu următorul cuprins:

- „aa) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Sf. Maria» Iași.”

33. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 7) „tirozinemia”, după litera g) se introduce o nouă literă, lit. h), cu următorul cuprins:

- „h) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Brașov.”

34. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 16) „Amiloidoză cu transtiretină”, după litera y) se introduce o nouă literă, lit. z), cu următorul cuprins:

- „z) Spitalul Militar Clinic «Avram Iancu» Oradea.”

35. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 17) „Scleroza sistemică și ulcerale digitale evolutive”, după litera m) se introduce o nouă literă, lit. n), cu următorul cuprins:

- „n) Spitalul Județean de Urgență Bistrița.”

36. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 18) „Purpură trombocitopenică imună idiopatică cronică”, după litera am) se introduce o nouă literă, lit. an), cu următorul cuprins:

- „an) Spitalul Județean de Urgență Slobozia.”

37. La capitolul IX titlul „Programul național de tratament pentru boli rare” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 30) „sindromul hemolitic uremic atipic (SHUa)”, după litera v) se introduc trei noi litere, lit. w)-y), cu următorul cuprins:

- „w) Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;
- x) Spitalul Județean de Urgență Satu Mare;
- y) Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov.”

38. La capitolul IX titlul „Programul național de boli endocrine” „Subprogramul național de tratament medicamentos al bolnavilor cu osteoporoză” subtitlul „Unități care derulează programul”, litera r) se abrogă.

39. La capitolul IX titlul „Programul național de ortopedie” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 6) „Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare”, după litera as) se introduce o nouă literă, lit. aș), cu următorul cuprins:

- „aș) Spitalul Județean de Urgență Slatina.”

40. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Activități”, punctul 1) „oncologie” se modifică și va avea următorul cuprins:

- „1) oncologie:
- a) medicamente;
- b) terapii avansate.”

41. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Activități” punctul 4) „boli rare — medicamente incluse condiționat”, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

- „d) bolnavi cu boala Fabry (Algasidasum Alfa și Pegunigalsidasum Alfa);”

42. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Activități” punctul 4) „boli rare — medicamente incluse condiționat”, după litera g) se introduc cinci noi litere, lit. h)-l), cu următorul cuprins:

- „h) bolnavi cu tulburări din spectrul neuromielitei optice, cu status pozitiv pentru anticorpii anti-aquaporina-4 (AQPA4), cu evoluție recidivantă a bolii;

- i) bolnavi cu miastenia gravis generalizată (MGg) refractară, cu status pozitiv pentru anticorpii anti-receptori de acetilcolină (RAC);

- j) bolnavi cu deficit de lipază acidă lizozomală (LAL);

- k) bolnavi cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă (HPN) care sunt anemici după tratamentul cu un inhibitor al C5 timp de cel puțin 3 luni;

- l) bolnavi cu amiloidoză ereditară cu transtiretină (hATTR) pentru tratamentul polineuropatiei în stadiul 1 sau 2.”

43. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Activități”, punctul 7) se modifică și va avea următorul cuprins:

- „7) bolnavi adulți cu boală renală cronică (BCR) categoria 5D hemodializați cronic sau cu dializă peritoneală cu hiperfosfatemie sau hiperkaliemie;”

44. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Unități care derulează programul”, punctul 1) „oncologie” se modifică și va avea următorul cuprins:

- „1. oncologie
- a) Medicamente:

- 1) unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate prin care se implementează Subprogramul național de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice și care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 B.1;

- 2) farmacii cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.

- b) Terapii avansate: unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 B.2 pentru Tisagenlecleucel.”

45. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4) litera c) „purpură trombocitopenică trombocică dobândită (PTTd) (Caplacizumabum)”, după litera c.12) se introduce o nouă literă, lit. c.13), cu următorul cuprins:

- „c.13) Spitalului Județean de Urgență Satu Mare.”

46. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4), litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

- „d) bolnavi cu boala Fabry (Algasidasum Alfa și Pegunigalsidasum Alfa)

- unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate prevăzute la capitolul IX titlul «Programul național de tratament pentru boli rare» subtitlul «Unități care derulează programul» punctul 5 și care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 G.1;”

47. La capitolul IX titlul „Cost-volum” subtitlul „Unități care derulează programul” punctul 4), după litera g) se introduc cinci noi litere, lit. h)-l), cu următorul cuprins:

„h) tulburare din spectrul neuromielitei optice
— unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 O.2;

i) miastenia gravis generalizată
— unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 O.2;

j) deficit de lipază acidă lizozomală (LAL)
— unități sanitare cu farmacii cu circuit închis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate care au îndeplinit criteriile din Chestionarul de evaluare din anexa 16 O.2;

k) bolnavi cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă (HPN)
— farmacii cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

l) bolnavi cu amiloidoză ereditară cu transtiretină (hATTR)
— farmacii cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.”

48. La anexa 4 „Contract pentru furnizarea de servicii de dializă în regim ambulatoriu pentru bolnavii incluși în Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică” articolul 20, alineatele (3) și (9) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(3) Pentru bolnavii constanți, supuși tratamentului de hemodiafiltrare intermitentă online, casa de asigurări de sănătate decontează serviciile medicale prin tarif/ședință de hemodiafiltrare intermitentă online prevăzut în normele tehnice, în funcție de numărul de ședințe de hemodializă efectuate (tariful hemodiafiltrării intermitente online) și în limita maximumului de ședințe stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Hemodiafiltrarea intermitentă online este indicată pentru maximum 30% din totalul bolnavilor hemodializați aparținând următoarelor categorii de bolnavi:

a) la care țintele de eficiență a dializei ($eKt/V \geq 1,4$ sau fosfatemie $< 5,5$ mg/dl) nu pot fi atinse timp de 3 luni consecutiv;

b) tineri cu probabilitate mare de supraviețuire îndelungată prin dializă, dar cu șanse mici de transplant renal, datorită comorbidităților asociate;

c) cu polineuropatie «uremică» care nu a putut fi corectată prin tratament corect prin hemodializă convențională;

d) cu comorbidități cardiovasculare majore, diabet zaharat cu complicații sau obezitate severă.

.....
(9) În cazul în care, pe timpul derulării contractului și nu numai, furnizorul nu mai îndeplinește condițiile prevăzute la alin. (3) și (5), de a trata maximum 30% bolnavi prin hemodiafiltrare intermitentă online, precum și maximum 15% bolnavi prin dializă peritoneală automată, serviciile acordate acestora vor fi decontate până la ieșirea din tratament a bolnavilor, cu condiția ca furnizorul să nu mai introducă niciun bolnav pe locul acestora, respectând limitele de 30%, respectiv de 15%, calculate conform alin. (3) și (5).”

49. La anexa 4 „Contract pentru furnizarea de servicii de dializă în regim ambulatoriu pentru bolnavii incluși în Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică” articolul 35 alineatul (4), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) ședințelor efectuate bolnavilor, peste 156 de ședințe/bolnav/an, datorită structurii calendaristice a unui an, cu respectarea programului de trei ședințe de dializă/săptămână;”.

50. La anexa 4 „Contract pentru furnizarea de servicii de dializă în regim ambulatoriu pentru bolnavii incluși în Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică” articolul 35, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alin. (4¹), cu următorul cuprins:

„(4¹) În anul 2026 pot fi decontate, cu respectarea prevederilor art. 6 alin. (7) din normele tehnice aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, cu modificările și completările ulterioare, ședințele efectuate bolnavilor, în anul 2025, în condițiile alin. (4) lit. a), peste numărul de 156 de ședințe/bolnav/an.”

51. La anexa 4 „Contract pentru furnizarea de servicii de dializă în regim ambulatoriu pentru bolnavii incluși în Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică” anexa A, nota de subsol de la punctul A se modifică și va avea următorul cuprins:

„*) În această situație, adeziunea va fi însoțită de referatul medical elaborat de medicul șef al centrului de dializă, din care să rezulte că sunt întrunite criteriile medicale aprobate prin ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate, cu menționarea expresă a acestor criterii de includere. Referatul medical poate fi întocmit pentru maximum 30% din totalul bolnavilor tratați în centru prin hemodializă și 15% prin dializă peritoneală și incluși în contract cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cu încadrarea în numărul total de bolnavi cu dializă aprobat.”

52. Anexa 16 O.2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul ordin.

53. După anexa 16 se introduce o nouă anexă, anexa 17, prevăzută în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. II. — Prevederile prezentului ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepția prevederilor art. I pct. 2, 3, 4, 5, 6, 7, 30 și 31, care intră în vigoare la data de 1 iulie 2026, precum și a prevederilor art. I pct. 48 și 51, care se aplică începând cu luna iunie 2026 pentru activitatea unităților de specialitate care derulează programe naționale de sănătate curative pentru care raportarea și decontarea se fac începând cu luna iulie 2026.

Art. III. — Direcțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. IV. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Horațiu-Remus Moldovan

CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de tratament pentru boli rare –medicamente incluse condiționat

Județul
 Localitatea
 Unitatea sanitară
 Adresă
 Telefon
 Fax
 E-mail
 Manager*: Nume Prenume
 Adresă
 Telefon fax
 E-mail
 Medic coordonator: Nume Prenume
 Adresă
 Telefon fax
 E-mail
 Director medical: Nume Prenume
 Adresă
 Telefon fax
 E-mail

Capitolul 1. Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

Capitolul 2. Criterii privind structura organizatorică

2.1 Pentru DCI Velmanaza alfa

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi din zona de reședință a bolnavilor care are în structura organizatorică:		
	- secție / compartiment de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

2.2 Pentru DCI Caplacizumabum

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică:		
	- secție / compartiment de hematologie		
	- secție sau compartiment de terapie intensivă organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
	- farmacie cu circuit închis		
	- unitatea sanitară are infrastructura necesară efectuării procedurii de plasmafereză pentru pacienții cu PTTd		

2.3 pentru DCI Eculizumabum- neuromielita optică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi din zona de reședință a bolnavilor care are în structura organizatorică:		
	- secție / compartiment neurologie		
	- farmacie cu circuit închis		
	- unitatea sanitară are capacitatea de a gestiona managementul urgențelor legate de hipersensibilitate și infecții severe.		

2.4 pentru DCI Eculizumabum - miastenia gravis

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi din zona de reședință a bolnavilor care are în structura organizatorică:		
	- secție / compartiment neurologie		

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

	- farmacie cu circuit închis		
	- unitatea sanitară are capacitatea de a gestiona managementul urgențelor legate de hipersensibilitate și infecții severe.		

2.5 pentru DCI Sebelipase Alfa

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi din zona de reședință a bolnavilor care are în structura organizatorică:		
	- secție / compartiment în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului		
	- farmacie cu circuit închis		

Capitolul 3. Criterii privind structura de personal**3.1 Pentru DCI Velmanaza alfa**

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

3.2 Pentru DCI Caplacizumabum

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de hematologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

3.2 pentru DCI Eculizumabum- neuromielita optică

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

3.3 pentru DCI Eculizumabum - miastenia gravis generalizată

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

3.4 pentru DCI Sebelipase Alfa

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/ compartimentului de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești în patologia care face obiectul de activitate al programului conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu farmaciști și asistenți medicali de farmacie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010, cu modificările ulterioare (precizați nr. farmaciștilor și al asistenților medicali de farmacie ...)		

Capitolul 4. Corespondența dintre secțiile/compartimentele de specialitate în care se acordă servicii medicale spitalicești și medicii de specialitate prescriptori pentru patologia care face obiectul de activitate al programului

Denumirea programului	DCI/Patologia care face obiectul de activitate	Secția / compartimentul în cadrul căruia se acordă servicii medicale spitalicești	Medici de specialitate prescriptori
Programul național de tratament pentru boli rare	Velmanaze alfa/alfa manozidoză	Pediatrie Genetică medicală ORL Neurologie Neurologie pediatrică Gastroenterologie Medicină internă Hematologie, Hematologie pediatrică, Psihiatrie, Nefrologie	Pediatrie Genetică medicală ORL Neurologie Neurologie pediatrică Gastroenterologie Medicină internă Hematologie, Hematologie pediatrică, Psihiatrie, Nefrologie
	Caplacizumabum/ purpură trombocitopenică trombocitară dobândită (PTTd)	Hematologie, oncologie și hematologie pediatrică	Hematologie, oncologie și hematologie pediatrică
	Eculizumabum /neuromielită optică	Neurologie	Neurologie
	Eculizumab/ miastenia gravis generalizată	Neurologie	Neurologie
	Sebelipase alfa/deficit de lipază acidă lizozomală	Genetică medicală Pediatrie Neonatologie Gastroenterologie (copii sau adulți) Cardiologie Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	Genetică medicală Pediatrie Neonatologie Gastroenterologie (copii sau adulți) Cardiologie Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura

Semnătura

Semnătura

MANAGER

MEDIC COORDONATOR

DIRECTOR MEDICAL

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

Capitolul 5.

CAS.....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT

Semnătura

Semnătura

Semnătura

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE

MEDIC ȘEF

MODELE STANDARDIZATE DE FIȘE DE RADIOTERAPIE

A. FIȘĂ DE RADIOTERAPIE

Număr înregistrare fișă:/ (zz/ll/aaaa).....

SECTIUNEA I - DATE GENERALE

1. Unitatea medicală:

2. CAS / nr. contract:/.....

3. Cod parafă medic:

4. Nume și prenume pacient:

[illegible]

*

SECTIUNEA II - DATE MEDICALE

1. Data debut semn/ simptom relevant pentru diagnostic actual (zz/ll/aaaa).....

2. Diagnostic oncologic complet al bolii pentru care se face radioterapia actuală*:

- Histopatologic (tip, subtip, grad de malignitate, după caz)
- Localizare
- Clasificare moleculară/ biologică, după caz)
- Stadializare (TNM, FIGO, UICC/AJCC)**
- Tratament anterior radioterapiei actuale (în cadrul tratamentului primar):
 - Operat
 - Chimiotratat
 - Imunotratat
 - Hormonotratat

* În caz de cancere multiple sincrone sau metacrone se notează doar diagnosticul oncologic complet al celui/celor pentru care se face radioterapie actuală.

** NU se ACCEPTĂ „Tx” „Nx” „Mx” decât pentru URGENȚE. În caz de TNM, combinația T+N+M generează automat stadiul ediției în vigoare la data completării (actual ediția a 8-a UICC/AJCC)

3. Traitement actual

- caz inițial
- recidivă
- progresie

4. Urgentă:

- DA
- NU

5. Scopul tratamentului:

- a. paliativ:

*) Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

b. curativ:

- neoadjuvant
- adjuvant
- definitiv

6. Reiradiere:

a. NU

b. DA* :

- Data final radioterapie anterioară (II/aaaa).....
- Disponibilitatea planului detaliat al radioterapiei anterioare (inclusiv cu histograme doză-volum):
 - DA
 - NU: MOTIVUL lipsei acestuia.....
- Doza totală/fracții/etale/ volum.....
- reiradiere în același volum.....
- reiradiere în alt volum

* Necesită completarea fișei de reiradiere

7. Respectarea deciziei Comisiei multidisciplinare nr..... din data de.....

- DA
- NU – se precizează motivul nerespectării deciziei comisiei

8. Tip de iradiere:

a. Externă

b. Brahiterapie*

c. Externă + Brahiterapie**

○ În aceeași instituție**

○ În instituții diferite*

d. Alte tehnici (se notează care).....

* Necesită completarea fișei de brahiterapie

** Necesită completarea fișei de radioterapie externă și a fișei de brahiterapie

9. Tratament concomitent efectuat (se bifează una sau mai multe opțiuni)

- hormonoterapie
- chimioterapie
- imunoterapie
- terapie țintită moleculară
- terapie biologică
- alte tratamente

NOTĂ:

- pentru fiecare bolnav se va întocmi o fișă de radioterapie după modelul de la punctul A, urmată de întocmirea unei fișe de radioterapie externă, fișe de brahiterapie sau fișe de reiradiere, după caz.

- pentru fiecare fișă de radioterapie întocmită se va păstra numărul de înregistrare dat pentru fișă de radioterapie de la punctul A

Număr înregistrare fișă:/ (zz/ll/aaaa).....

B. FIȘĂ DE RADIOTERAPIE EXTERNĂ**1. Data simulării (zz/ll/aaaa).....****2. Tehnica radioterapiei externe actuale*:**

- ortovoltaj/kilovoltaj;
- accelerator liniar 2D
- conformațională 3D;
- cu modularea intensității (IMRT)
- stereotactică (SBRT);
- intraoperatorie
- iradierea corporală totală sau derivate

*se va atașa histograma doză-volum pentru volumele-țintă și organele la risc relevante pentru iradierea actuală, conform rapoartelor International Commission on Radiation Units and Measurements relevante pentru IMRT, SBRT.

3. Etalarea radioterapiei externe actuale*

- data debutului radioterapiei externe
- data finalizării radioterapiei externe
- depășirea etalării optimale/preconizate:
 - NU
 - DA:
 - deviere minoră (< 5 zile)
 - deviere majoră (≥ 5 zile)
 - durata (în zile) a depășirii etalării preconizate
 - Motiv întrerupere iradiere:
 - toxicitate (tip toxicitate, grad CTCAE).....
 - solicitare pacient (motive personale)
 - defectare aparat de iradiere
 - alt motiv
 - aplicarea unui protocol de compensare a dozei
 - NU
 - DA:
 - creșterea dozei/fracție la.....
 - creșterea numărului de fracțiuni/zi („accelerată”).....
 - creșterea numărului de fracțiuni (zile suplimentare) cu fracții.....
 - recuperare în weekend/sărbători legale

*se va atașa calendarul (ziua, ora) ședințelor de iradiere efectuate (export din softul aparatului de iradiere)

4. Prescripția dozei:

- doza totală pe fiecare volum-țintă (descriere anatomică standardizată)*;
- fracționarea și etalarea
 - tip de fracționare:
 - standard
 - hipofracționare
 - hiperfracționare

- fracționare accelerată
- split course
- număr de fracțiuni pe zi.....
- intervalul dintre fracțiuni (în ore)
- tip de complement de doză (boost) utilizat
 - simultan integrat (SIB)
 - secvențial
 - mixt (parțial SIB)
 - fără boost

* sinteză volume/ doze/fracțiuni/ etalare administrate (export din softul sistemului de planning):

PTV**	Doza/fracțiune	număr de fracțiuni	etalare
T			
N			
M			

**în situația existenței subvolumelor multiple se completează pentru fiecare subvolum. (export din sistemul de planning/ software de prescripție a dozei)

5. Tehnica de control al respirației

- DA:
 - tip Deep Inspiration Breath Hold (DIBH)
 - tip End Expiration Breath Hold (EEBH)
 - tip gating
- NU

6. Validare imagistică (IGRT)

- NU
- DA:
 - Megavoltaj
 - Cone Beam Computed Tomography (CBCT)
 - alte tipuri.....
- Markeri fiduciali:
 - DA
 - NU
- Frecvența validării imagistice:
 - la fiecare fracțiune:
 - înainte
 - în timpul
 - după efectuarea fracțiunii
 - alt protocol:
 - start
 - 123-NAL
 - 1/săptămână
 - Alt protocol

7. Efectele secundare din perioada tratamentului, descrise conform Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) versiunea 5.0

- tip de efect secundar
 - mucoasă
 - cutanată
 - digestivă:
 - intestinală joasă (anală, rectală, sigmoidiană)
 - intestinală înaltă (esofagiană, gastrică, duodenală)
 - urinară
 - altele
- gradul maxim (G0-G5) pe parcursul radioterapiei/tip de toxicitate acută
- gradul la finalul radioterapiei

DATA:.....

Semnătura și parafa medicului curant

NOTĂ:

- pentru fiecare bolnav se va întocmi o fișă de radioterapie după modelul de la punctul A, urmată de întocmirea unei fișe de radioterapie externă, fișe de brahiterapie sau fișe de reiradiere, după caz.

- pentru fiecare fișă de radioterapie întocmită se va păstra numărul de înregistrare dat pentru fișa de radioterapie de la punctul A

Număr înregistrare fișă:/ (zz/ll/aaaa).....

C. FIȘA BRAHITERAPIE**1. Secvența Brahiterapiei:**

- Exclusivă (monoterapie)
- Boost asociat radioterapiei externe
- Adjuvant postoperator
 - o Exclusiv
 - o Asociat radioterapiei externe
- o Dată final radioterapie externă*.....
- o Dată debut brahiterapie (zz/ll/aaaa).....
- o Dată finalizare brahiterapie (zz/ll/aaaa).....

* se va atașa calendarul (ziua, ora) ședințelor de iradiere efectuate (export din softul aparatului de iradiere)

2. Izotop :

- Iridiu 192
- Iod 125
- Alt izotop

3. Prescripția dozei*

- o Doză/fracțiune
 - o Uniform (toate fracțiunile cu aceeași doză)
 - o Neuniform (se specifică fracțiunea 1, fracțiunea 2 etc.)
- o Număr de fracțiuni:
 - o Total
 - o Pe zi
- o Doza totală
- o Doza echivalentă EQD2
- o Alfa/beta aplicat pentru calcul doza EQD2
- o Etalare (între prima și ultima fracțiune de brahiterapie)

* sinteză volume/ doză/fracțiuni/ etalare administrate (export din softul sistemului de planning):

PTV**	Doza/fracțiune	număr de fracțiuni	etalare
Risc înalt			
Risc intermediar			
Risc scăzut			

**în situația existenței subvolumelor multiple se completează pentru fiecare subvolum. (export din sistemul de planning/ software de prescripție a dozei)

4. Tehnica de brahiterapie folosită*

- o intracavitară
- o interstițială
 - o Catetere de plastic
 - o Ace metalice
- o intracavitară și interstițială
- o de contact
- o peroperatorie

- LDR
- PDR
- HDR

*se va ataşa histograma doză-volum pentru volumele-ţintă şi organele la risc relevante pentru iradierea actuală, conform rapoartelor International Commission on Radiation Units and Measurements relevante pentru brahiterapie

5. Validare imagistică

- a. Radiografii ortogonale
- b. Ecografie endocavitară în timp real
- c. CT
- d. RMN

6. Efectele secundare din perioada tratamentului, descrise conform Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) versiunea 5.0

- tip de efect secundar
 - mucoasă (ORL, esofag etc.)
 - cutanată
 - digestivă:
 - intestinală joasă (anală, rectală, sigmoidiană)
 - intestinală înaltă (esofagiană, gastrică, duodenală)
 - urinară:
 - ureterală
 - vezicală
 - uretrală
 - vaginală
 - altele
- gradul maxim (G0-G5) pe parcursul BT /tip de toxicitate acută
- gradul la finalul BT.....

DATA:.....

Semnătura şi parafa medicului curant

NOTĂ:

- pentru fiecare bolnav se va întocmi o fişă de radioterapie după modelul de la punctul A, urmată de întocmirea unei fişe de radioterapie externă, fişe de brahiterapie sau fişe de reiradiere, după caz.
- pentru fiecare fişă de radioterapie întocmită se va păstra numărul de înregistrare dat pentru fişa de radioterapie de la punctul A

Număr înregistrare fișă:/ (zz/ll/aaaa).....

D. FIȘA DE REIRADIERE

- Data solicitării scrise a planului de radioterapie anterioară (zz/ll/aaaa).....
- Tip de iradiere anterioară
 - ortovoltaj/kilovoltaj (zz/ll/aaaa).....
 - accelerator liniar 2D (zz/ll/aaaa).....
 - conformațională 3D (zz/ll/aaaa).....
 - modularea intensității (IMRT) (zz/ll/aaaa).....
 - stereotactică (SBRT) (zz/ll/aaaa).....
 - iradierea corporală totală sau derivate (zz/ll/aaaa).....
 - iraterapie (zz/ll/aaaa).....
 - terapie cu radioliganzi (zz/ll/aaaa).....
 - protoni (zz/ll/aaaa).....
 - carbon-ioni (zz/ll/aaaa).....
 - alte particule (zz/ll/aaaa)....., nominalizarea particulelor utilizate.....
- Denumirea unității/unităților sanitare unde s-au efectuat radioterapiile anterioare:
 - România
 - Străinătate: .
 - țară UE.....
 - țară în afara UE.....

NOTĂ: la fișa de reiradiere se vor anexa următoarele documente:

- **dacă radioterapia s-a realizat în România se vor anexa:**
 - histograma doză-volum pentru volumele-țintă și organele la risc relevante pentru iradierea actuală, conform rapoartelor International Commission on Radiation Units and Measurements relevante
 - sinteză volume/ doze/fracțiuni/ etalare administrate (export din softul sistemului de planning)
 - calendarul (ziua, ora) ședințelor de iradiere efectuate (export din softul aparatului de iradiere)
- **dacă radioterapia nu s-a realizat în România, față de documente menționate mai sus se vor anexa documentele relevante corespondente acestora.**

DATA:.....

Semnătura și parafa medicului curant

NOTĂ:

- pentru fiecare bolnav se va întocmi o fișă de radioterapie după modelul de la punctul A, urmată de întocmirea unei fișe de radioterapie externă, fișe de brahiterapie sau fișe de reiradiere, după caz.
- pentru fiecare fișă de radioterapie întocmită se va păstra numărul de înregistrare dat pentru fișa de radioterapie de la punctul A

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
 C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro
 Relații cu publicul: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
 Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78/79/83.
 Pentru publicări, încărcări actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

