

Programele Naționale de Boli Netransmisibile derulate prin D.S.P. Bihor

Extras din Ordinul M.S. nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016

ANEXA NR. 5 la normele tehnice

IV. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE

IV.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI PRIN SCREENING ORGANIZAT

A. Obiective:

Reducerea poverii cancerului în populație prin depistarea în faze incipiente de boală prin intervenții de screening organizat.

B. Structură:

1. Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening;
2. Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului colorectal¹⁾;
3. Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de sân¹⁾.

Notă: ¹⁾ Subprogramele prevăzute la punctele 2 și 3 vor fi implementate ca proiecte pilot în conformitate cu Planul multianual privind activitățile de prevenire / depistare precoce a cancerului, parte integrantă a Planului național integrat de control al cancerului.

VI.1.1. SUBPROGRAMUL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI DE COL UTERIN PRIN EFECTUAREA TESTĂRII BABEȘ-PAPANICOLAOU LA POPULAȚIA FEMININĂ ELIGIBILĂ ÎN REGIM DE SCREENING

A. Obiective:

1. reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipiente de boală prin screening organizat;
2. îndrumarea pacientei cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
3. creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

B. Unități de asistență tehnică și management¹⁾:

1. la nivel național: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, denumită în continuare UATM - INSP;
2. la nivel regional: denumite în continuare UATM - R, structurile din cadrul următoarelor unități sanitare:

- 2.1. Institutului Oncologic "prof. dr. I. Chiricuță": asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Nord-Vest care grupează județele Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Sălaj, Satu Mare și Maramureș;
- 2.2. Institutului Regional de Oncologie Iași: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Nord-Est care grupează județele Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui;
- 2.3. Institutului Oncologic "prof. dr. Al. Trestioreanu": asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea București-Ilfov care grupează municipiul București și județul Ilfov;
- 2.4. în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Centru care grupează județele Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș și Sibiu.
- 2.5. Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Vest care grupează județele Arad, Caraș-Severin, Hunedoara și Timiș;
- 2.6. Spitalului Clinic Județean de Urgență Craiova: asigură asistența tehnică și managementul pentru regiunea Sud-Vest care grupează județele Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt și Vâlcea;
- 2.7. Spitalului Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București: asigură asistență tehnică și managementul pentru regiunea Sud-Est care grupează județele Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Vrancea și Tulcea;
- 2.8. Institutului pentru Ocrotirea Mamei și Copilului "prof. Dr. A. Rusescu": asigură asistență tehnică și managementul pentru regiunea Sud₁ care grupează județele Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova și Teleorman
- 2.9. Spitalului Universitar de Urgență București: asigură asistență tehnică și managementul pentru regiunea Sud₂: grupează județele Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova și Teleorman;

Până la înființarea comitetului național multidisciplinar și multisectorial cu atribuții în elaborarea Planului național integrat de control al cancerului, coordonarea metodologică națională a subprogramului este asigurată de Comisia națională pentru prevenirea cancerului de col uterin²⁾, denumită în continuare Comisie, înființată prin ordin al ministrului sănătății.

Notă:

¹⁾ atribuțiile specifice unităților de asistență tehnică și management sunt prevăzute în anexa nr. IV.1 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta;

²⁾ atribuțiile Comisiei naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin, precum și modalitatea de înființare și funcționare a acesteia sunt prevăzute în anexa nr. IV.2 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta.

C. Activități

1. activități manageriale și administrative:

1.1. evaluarea bienală a performanțelor Unităților regionale de management înființate în anul 2012 și corectarea deficiențelor constatate;

- 1.2. evaluarea bienală a performanțelor Unităților sanitare care au organizat rețele de screening;
 - 1.3. informarea și comunicarea privind condițiile de desfășurare a subprogramului de screening;
 - 1.4. elaborarea raportului preliminar privind desfășurarea subprogramului de screening pe baza raportărilor primite;
 - 1.5. constituirea bazei de date populaționale cuprinzând populația feminină de vârstă eligibilă;
 - 1.6. constituirea bazei de date cuprinzând furnizorii de servicii medicale implicați în program;
 - 1.7. identificarea și selectarea furnizorilor de servicii medicale în vederea derulării subprogramului.
2. activități specifice:
- 2.1. informarea și consilierea femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou;
 - 2.2. recoltarea, etalarea și fixarea materialului celular cervical;
 - 2.3. colorarea Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou;
 - 2.4. stabilirea conduitei corespunzătoare rezultatului testului Babeș-Papanicolaou finalizată prin scrisoare medicală;
 - 2.5. îndumarea femeilor depistate cu leziuni precursore sau incipiente către serviciile de specialitate pentru continuarea investigațiilor și stabilirea conduitei terapeutice;
 - 2.6. educația medicală continuă a personalului implicat în screeningul pentru depistarea precoce activă a cancerului de col în conformitate cu ghidurile europene de asigurare a calității în screeningul pentru cancerul de col uterin;
 - 2.7. verificarea îndeplinirii standardelor de calitate conform normelor europene;
 - 2.8. asigurarea circuitului-informațiilor în cadrul subprogramului privind colectarea, centralizarea și raportarea datelor în condițiile prezentelor norme;
 - 2.9. colectarea, înregistrarea și prelucrarea datelor privind persoanele testate Babeș-Papanicolaou.

D. Beneficiarii subprogramului:

1. femeile în vârstă de 25-64 ani care au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, precum și femeile care au domiciliul în România și care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și care îndeplinesc următoarele condiții:
 1. 1. nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
 1. 2. sunt asimptomatice;
 1. 3. nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

2. nu sunt eligibile femeile care:
 - 2.1. prezintă absența congenitală a colului uterin;
 - 2.2. prezintă histerectomie totală pentru afecțiuni benigne;
 - 2.3. au diagnostic stabilit de cancer de col uterin;
 - 2.4. au diagnostic stabilit pentru alte forme de cancer genital.

În sensul prezentelor norme, cazul testat Babeș-Papanicolaou reprezintă cazul eligibil care a beneficiat de acordarea serviciilor medicale specifice prevăzute la titlul C, punctul 2. subpunctele 2.1.-2.3., justificate prin formularul FS1 completat în integralitate.

E. Lista unităților de specialitate care implementează subprogramul

1. Furnizorii de servicii medicale în cadrul subprogramului sunt reprezentați de unitățile sanitare cu paturi care au în structura proprie cabinete de specialitate în obstetrică-ginecologie și laborator de analize medicale în domeniul citologiei și care fac dovada organizării unei rețele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, constituită din următoarele structuri sanitare:

1. 1. centre de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou;
1. 2. centre de recoltare a materialului celular cervical;
1. 3. laboratoare de analize medicale în domeniul citologiei cervicale;
1. 4. centre de diagnostic și tratament al leziunilor precursore sau incipiente depistate în cadrul subprogramului.

2. Procedura de constituire a rețelei, procedura de selectare a unităților sanitare cu paturi care organizează o rețea de screening, precum și atribuțiile furnizorilor de servicii medicale prevăzuți la punctul 1 sunt prevăzute în anexa nr. IV.3 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta.

3. Implementarea activităților subprogramului se realizează din sumele alocate din bugetul Ministerului Sănătății astfel:

- 3.1. instituțiilor publice și furnizorilor de servicii medicale din subordine care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
- 3.2. furnizorilor de servicii medicale din rețeaua autorităților administrației publice locale și a ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și furnizorilor de servicii medicale privați, pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin în baza contractelor încheiate cu direcțiile de sănătate publică¹⁾ sau, după caz, cu instituțiile publice din subordinea Ministerului Sănătății.

Notă: ¹⁾ atribuțiile specifice direcțiilor de sănătate publică în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening sunt prevăzute în anexa nr. IV.4 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta

F. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1. 1. indicatori raportați de centrele de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou către unitatea sanitară din rețeaua căreia fac parte:

1.1.1. număr de formulare eliberate;

1.1.2. număr de femei informate și consiliate care au primit formular FS1 și pentru care s-au primit rezultatele din care:

1.1.2.1. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou negativ, reprogramate după 5 ani;

1.1.2.2. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv;

1.1.2.3. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor;

1. 2. indicatori raportați de centrele de recoltare către unitatea sanitară din rețeaua căreia fac parte: număr de femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical;

1. 3. indicatori raportați de laboratorul de analize medicale și/sau laboratorul de anatomopatologie către unitatea sanitară din rețeaua căreia face parte:

1.3.1. număr total de frotiuri cervicale prelucrate;

1.3.2. număr de frotiuri nesatisfăcătoare care impun retestarea;

1. 4. indicatori raportați de unitatea sanitară către UATM – R, și de UATM – R către UATM – INSP:

1.4.1. număr de formulare eliberate;

1.4.2. număr de femei informate și consiliate care au primit formular FS1 și pentru care s-au primit rezultatele din care:

1.4.2.1. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou negativ, reprogramate după 5 ani;

1.4.2.2. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv;

1.4.2.3. număr de femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor;

1.4.3. număr de femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical;

1.4.4. număr total de frotiuri cervicale prelucrate;

1.4.5. număr de frotiuri cervicale prelucrate, pe tipuri de leziuni;

1.4.6. număr de frotiuri nesatisfăcătoare care impun retestarea;

1. 5. indicatori raportați de unitatea sanitară care a organizat rețeaua către direcțiile de sănătate publică sau după caz la UATM - INSP și de direcțiile de sănătate publică către UATM - INSP: număr de cazuri testate Babeș-Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate;

2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat / caz testat Babeș-Papanicolaou: 73 lei¹⁾;
 - 2.2. cost mediu estimat / management caz la nivelul Unității regionale de management: 10 lei;
 - 2.3. cost mediu estimat / management caz la nivelul unităților sanitare care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerul de col uterin: 10 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat / management la nivelul Unității naționale de management: 160.000 lei / an;
3. indicatori de rezultat:
 - 3.1. rata de acoperire a populației feminine eligibile într-o perioadă de 5 ani: 50%;
 - 3.2. calitatea recoltării: minimum 80% frotiuri satisfăcătoare/total frotiuri.

Notă: ¹⁾ contravaloarea costului pentru cazul testat Babeș-Papanicolaou în cadrul subprogramului se finanțează la un tarif de 73 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou numai în condițiile efectuării tuturor activităților prevăzute la titlul C punctul 2, subpunctele 2.1. – 2.3. demonstrate prin formularule FS1 validate și raportate prin borderoul centralizator.

G. Natura cheltuielilor eligibile:

1. servicii pentru testarea Babeș-Papanicolaou a cazurilor eligibile cu formular FS1 completat în integralitate și raportat la un tarif de 73 lei / caz validat și raportat¹⁾ din care:
 - 1.1. informarea și consilierea femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și mobilizarea populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou: 15 lei / caz;
 - 1.2. recoltare, etalare și fixare material celular cervical: 18 lei / caz;
 - 1.3. colorarea Babeș-Papanicolaou, citirea rezultatului în sistem Bethesda 2001 și interpretarea rezultatului testului Babeș-Papanicolaou: 40 lei / caz;
2. servicii pentru activitățile de management regional: 10 lei/caz validat și raportat de către UATM –R, pe baza documentelor justificative aferente:
 - 2.1. cheltuielilor de management pentru unitățile sanitare care au organizat o rețea de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
 - 2.2. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
 - 2.3. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
 - 2.4. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou),

- tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri;
- 2.5. cheltuielilor pentru editarea și tipărirea de rapoarte, ghiduri, protocoale, standarde, proceduri sau metodologii, formulare tipizate, inclusiv formularul FS1, de raportare a datelor în cadrul subprogramului necesare pentru regiunea teritorială arondată, suporturi de curs și materiale informative pentru personalul medical și populația feminină eligibilă, precum și multiplicarea, legătoria și diseminarea lor;
- 2.6. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare /evaluare, pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor sau pentru participarea la întrunirile Comisiei: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare;
- 2.7. cheltuieli pentru activitatea de constituire și întreținere a bazei de date a programului
- 2.8. cheltuieli pentru organizarea campaniilor de IEC la nivel regional;
- 2.9. cheltuieli de personal și/sau încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49 alin.(3) - (6) din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
3. servicii pentru activitățile de management la nivelul unităților sanitare care au organizat o rețea de screening: 10 lei/caz validat și raportat de către UATM –R, pe baza documentelor justificative aferente:
- 3.1. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
- 3.2. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
- 3.3. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri;
- 3.4. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare/evaluare sau pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare;
- 3.5. cheltuielilor aferente activității de constituire și întreținere a bazei de date informatice a subprogramului;
- 3.6. cheltuielilor de personal și/sau încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49 alin. (3) - (6) din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

4. cheltuielile aferente funcționării UATM – INSP pe baza documentelor justificative aferente:
 - 4.1. cheltuielilor pentru organizarea instruirii metodologice și cursurilor de formare profesională de scurtă durată a personalului implicat în asistență tehnică și management sau în implementarea activităților subprogramului: transport intern, cazare, închirierea sălii, furnituri de birou și materiale de curs pentru participanții la manifestare;
 - 4.2. cheltuielilor pentru timbre, servicii de poștă și curierat, abonament telefon, fax și internet;
 - 4.3. furniturilor de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri;
 - 4.4. cheltuieli pentru întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;
 - 4.5. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale
 - 4.6. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;
 - 4.7. cheltuielilor de deplasare internă pentru vizitele de monitorizare /evaluare pentru desfășurarea altor activități pentru managementul programelor sau pentru participarea la evenimente care au ca obiect activitățile subprogramului: transport, cazare și diurnă potrivit prevederilor legale în vigoare;
 - 4.8. cheltuieli pentru activitatea de constituire și întreținere a bazei de date a programului;
 - 4.9. cheltuieli pentru organizarea campaniilor de IEC la nivel regional și național;
 - 4.10. cheltuielilor pentru editarea și tipărirea de materiale informative pentru personalul medical și populația feminină eligibilă, precum și multiplicarea, legătoria și diseminarea lor;
 - 4.11. cheltuieli de personal și/sau încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49 alin.(3) - (6) din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: ¹⁾ pentru motivarea implicării personalului medical în activitățile subprogramului, unitățile sanitare care au organizat o rețea de screening, precum și cele care participă prin diverse structuri la acestea au obligația ca din fondurile obținute per caz testat Babeș-Papanicolaou să asigure plata personalului medical implicat în implementarea activităților subprogramului, în situația în care acesta desfășoară activități în afara programului normal de lucru, precum și să achiziționeze materiale sanitare, reactivi, dezinfectanți și orice alte produse necesare desfășurării activităților de testare Babeș-Papanicolaou.

Pentru personalul medical încadrat în instituția care participă la activitățile subprogramului, activitățile în cadrul acestuia se desfășoară, de regulă, în afara programului normal de lucru. Prin excepție de la această regulă, pentru toate situațiile în care timpul lucrat pentru realizarea testării Babeș-Papanicolaou se suprapune cu cel aferent funcției de bază, date fiind condițiile și cauzele de desfășurare (program de lucru identic cu al unităților de

specialitate ce implementează programe naționale de sănătate publică), orele astfel desfășurate ce corespund programului de lucru aferent normei de bază vor fi recuperate în cursul aceleiași zile sau, în perioada următoare, potrivit planificărilor stabilite.

H. Alte dispoziții

1. modelul formularului FS1 este prevăzut în anexa nr. IV.5 la prezenta anexă care face parte integrantă din aceasta;
2. medicii de familie/medicii recoltori implicați în completarea secțiunilor 1 și 2 din formularul FS1 răspund de exactitatea și realitatea datelor completate, aplicând în acest sens pe formular semnătura și parafa, precum și ștampila unității sanitare.

IV. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI PROFILAXIE ÎN PATOLOGIA PSIHIATRICĂ

A. Obiective:

1. prevenirea depresiei și a suicidului;
2. promovarea sănătății mintale la locurile de muncă;
3. asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți;
4. creșterea capacității sistemului de a aborda problematica consumului de alcool prin elaborarea și implementarea de intervenții specifice.

B. Unitatea națională de asistență tehnică și management:

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog

C. Activități:

1. prevenirea depresiei și a suicidului;
2. promovarea sănătății mintale la locurile de muncă;
3. asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți;
4. depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool.

1. Activități implementate în scopul prevenirii depresiei și a suicidului:
realizarea instruirii medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei în județele Alba, Constanța, Hunedoara, Ialomița, Maramureș, Mureș, Neamț, Prahova, Sibiu, Teleorman, Vâlcea, Vaslui.

2. Promovarea sănătății mintale la locurile de muncă:
2.1. dezvoltarea activităților de terapie ocupațională în vederea favorizării măsurilor de recrutare, menținere sau reabilitare și reinserția profesională a persoanelor cu tulburări de sănătate mintală;
2.2. program de pregătire a personalului din centrele de sănătate mintală în psihiatria comunitară.

3. Asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți:

3.1. organizarea și desfășurarea unui program de instruire destinat părinților în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor;

3.2. organizarea și desfășurarea unui program de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți;

3.2.1. elaborarea unui manual de instruire destinat consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți;

3.2.2. implementarea programului de instruire destinat consilierilor școlari din sistemului educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți.

3.3. organizarea și desfășurarea unui program - pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescent.

4. Depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool prin organizarea și desfășurarea unui program - pilot în județele Bihor, Constanța, Dolj, Suceava, Vaslui, Vâlcea.

D. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1.1. activitatea 1: număr medici de familie instruiți pentru depistarea depresiei: 600 medici de familie;

1.2. activitatea 2:

1.2.1. număr bolnavi incluși în programe intraspitalicești de reabilitare: 10.000 bolnavi;

1.2.2. număr persoane instruite în psihiatria comunitară: 300 persoane.

1.3. activitatea 3:

1.3.1. număr persoane instruite în cadrul programului de dezvoltare a abilităților sociale și emoționale ale copiilor: 1.000 persoane;

1.3.2. număr consilieri școlari instruiți în cadrul programului de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți: 600 consilieri;

1.3.3. număr copii și adolescenți incluși în programul-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescent: 1000 copii și adolescenți;

1.4. activitatea 4: număr medici de familie instruiți în cadrul programului pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool: 500 medici de familie;

2. indicatori de eficiență:

- 2.1. activitatea 1: cost mediu estimat / implementare programului de instruire a medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei: 125.000 lei;
- 2.2. activitatea 2:
 - 2.2.1. cost mediu estimat / bolnav inclus în programele de reabilitare: 120 lei;
 - 2.2.2. cost estimat pentru elaborarea programului de instruire în psihiatria comunitară: 60.000 lei;
 - 2.2.3. cost estimat pentru implementarea programului de instruire în psihiatria comunitară: 80.000 lei.
- 2.3. activitatea 3:
 - 2.3.1. cost estimat pentru implementarea programului de instruire destinat părinților în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor: 200.000 lei;
 - 2.3.2. cost estimat pentru elaborarea programului de instruire destinat consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți: 60.000 lei;
 - 2.3.3. cost estimat pentru implementarea programului de instruire destinat consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți: 240.000 lei;
 - 2.3.4. cost estimat pentru elaborarea și implementarea programului-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescenți: 110.000 lei;
- 2.4. activitatea 4:
 - 2.4.1. cost estimat pentru elaborarea programului pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool: 20.000 lei;
 - 2.4.2. cost estimat pentru implementarea programului-pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool: 30.000 lei.

E. Unități de specialitate care implementează programul:

- 1. activitatea 1: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
- 2. activitatea 2.1.:
 - 2.1. Spitalul Clinic Municipal "Gavril Curteanu" Oradea;
 - 2.2. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila;
 - 2.3. Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
 - 2.4. Spitalul de Psihiatrie Cronici "Schitu Greci", județul Olt;
 - 2.5. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda", Sibiu;
 - 2.6. Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret, județul Suceava;
 - 2.7. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. dr. Alexandru Obregia", București;
 - 2.8. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Constantin Gorgos" București;

- 2.9. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Ștei";
- 2.10. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Sapoca";
- 2.11. Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare;
- 2.12. Spitalul de Psihiatrie Zam;
- 2.13. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri;
- 2.14. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Socola";
- 2.15. Spitalul de Psihiatrie Gătaia;
- 2.16. Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni.
3. activitatea 2.2.: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
4. activitatea 3.1:
 - 4.1. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda", Sibiu;
 - 4.2. Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu, Oradea;
5. activitatea 3.2:
 - 5.1. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon", Brăila;
 - 5.2. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda";
6. activitatea 3.3: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
7. activitatea 4: Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. echipamente pentru terapie ocupațională:
 - 1.1. echipamente și materiale pentru activități de croitorie și tricotaj;
 - 1.2. echipamente pentru dotarea unui spațiu pentru activități gospodărești;
 - 1.3. echipamente și materiale pentru activități de grădinărit;
 - 1.4. echipamente pentru dotarea spațiilor destinate activităților sportive;
 - 1.5. echipamente de tehnică de calcul pentru dotarea spațiilor destinate bolnavilor;
 - 1.6. teste, jocuri interactive, cărți destinate activităților desfășurate pentru activități destinate copiilor și adolescenților;
2. furnituri de birou: papetărie, consumabile: cartușe, toner xerox, toner imprimante, hârtie, dosare;
3. cheltuieli privind tipărirea și diseminarea materialelor informative;
4. cheltuieli privind organizarea instruirilor sau cursurilor de scurtă durată;
5. cheltuieli de personal și/sau pentru încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49 alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

IV. 3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, TESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ

A. Obiective:

1. creșterea numărului de donatori vii, donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
2. coordonarea activităților de transplant;

3. asigurarea testării imunologice și virusologice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor;
4. asigurarea suplării fiziologice a organelor aflate în insuficiență cronică ireversibilă și/sau înlocuirea țesuturilor nefuncționale prin transplant de organe, țesuturi și/sau celule;
5. evaluarea periodică a pacienților transplantați și a donatorilor vii postdonare;
6. crearea și gestionarea unei baze de date informatice pe teritoriul României privind persoanele fizice care și-au dat acceptul pentru a dona celule stem hematopoietice;
7. tratamentul infertilității cuplului.

B. Structură:

1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale;
3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.

IV.3.1. SUBPROGRAMUL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI SAU CELULE DE ORIGINE UMANĂ

A. Unitatea de asistență tehnică și management:

Agenția Națională de Transplant

B. Activități:

1. realizarea testărilor imunologice și virusologice a potențialilor donatori, inclusiv a donatorilor aflați în moarte cerebrală menținuți în condiții fiziologice, precum și a receptorilor (inclusiv cross-match);
2. menținerea în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală, inclusiv realizarea testărilor acestora;
3. realizarea procedurilor de transplant;
4. coordonarea activității de transplant;
5. evaluarea periodică a pacienților transplantați și a donatorilor vii;
6. evaluarea periodică a donatorilor vii postdonare.

C. Activități specifice

1. Activități pentru realizarea transplantului de celule stem hematopoietice:

Transplantul de celule stem hematopoietice, numit în continuare TCSH, este autolog dacă se folosesc CSH prelevate de la pacient sau allogeneic dacă se folosesc CSH prelevate de la un donator înrudit sau neînrudit. Conform standardelor Grupului European pentru Sânge și Transplant de Măduvă, indicația de TCSH autolog sau allogeneic, este determinată de tipul de afecțiune și stadiul acesteia. În funcție de evoluția post-transplant allogenice, pentru același recipient se

pot indica alte proceduri asociate cu transplantul de CSH (infuzie de produse celulare adiționale).

Etapetele transplantului de celule stem hematopoietice:

1. testarea imunologică a receptorului/donatorului înrudit: grupa sanguină, Rh-ului, testarea HLA la rezoluție joasă sau intermediară (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1 și HLA-DQB1), anticorpi anti-HLA (după caz);
2. testarea markerilor infecțioși pentru bolile infecțioase cu transmitere prin sânge a receptorului/donatorului înrudit: anticorpi anti-HIV 1/2, Ag HBs, anticorpi anti-HBc, anticorpi anti-HCV, TPHA, anticorpi anti-CMV (IgG), anticorpi anti-EBV IgG, anticorpi anti-Toxoplasma IgG; în cazul serologice pozitive pentru HVb și HVC se indică PCR HVB, PCR HVC;
3. testarea de verificare a compatibilității donator/receptor: grupa sanguină și Rh-ului; testare cross-mach;
4. testarea HLA la rezoluție înaltă (HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1, HLA-DQB1 și HLA-DPB1) din probă de sânge nouă;
5. evaluarea medicală finală a donatorilor de CSH (donator de CSH înrudit);
6. prelevarea și procesarea celulelor stem hematopoietice/produse celulare adiționale de la donatori de CSH înrudit/pacient;
7. stocarea celulelor stem hematopoietice/produse celulare adiționale de la donatori de CSH înrudit/pacient;
8. transportul probelor de sânge și a grefelor de CSH de la centrul de prelevare la centrul de transplant (dacă prelevarea de CSH se face în altă unitate sanitară).
9. procedura de tranplant propriu-zisă care cuprinde:
 - 9.1. condiționarea pacientului în funcție de tipul de afecțiune;
 - 9.2. infuzia de CSH/ produse celulare adiționale;
 - 9.3. terapie imunosupresoare;
 - 9.4. terapia complicațiilor;
 - 9.5. terapie de susținere.
10. monitorizarea postdonare a donatorului neînrușit de CSH;
11. monitorizarea posttransplant a pacientului care a beneficiat de un autotranplant sau allotransplant de CSH de la donator înrudit;

2. Activități specifice coordonării activității de transplant

- 2.1. coordonarea prelevării organelor și/sau țesuturilor și/sau celulelor de la donator;
- 2.2. deplasarea internă pentru organizarea acțiunilor de coordonare, a echipelor operatorii, precum și a organelor, țesuturilor și celulelor prelevate în vederea efectuării procedurilor de transplant;
- 2.3. organizarea acțiunilor de instruire a coordonatorilor locali, precum și a consfăturilor periodice;
- 2.4. sprijin logistic pentru crearea rețelei naționale de coordonare;
- 2.5. campanii de promovare a donării;
- 2.6. servicii funerare pentru donatorii cadavru, inclusiv transportul acestora la locul de înmormântare.

D. Beneficiarii programului:

1. pentru donatorii de organe, țesuturi și celule de origine umană: donatori (vii și decedați) de organe, țesuturi și celule.
2. pentru efectuarea procedurilor de transplant: persoane care au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare sau nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și îndeplinesc unul dintre următoarele criterii:
 - 2.1. au indicație pentru un transplant de organ (cord, ficat, rinichi, plămâni, pancreas);
 - 2.2. au indicație de transplant de celule stem hematopoietice;
 - 2.3. prezintă deteriorări osoase și instabilități ligamentare;
 - 2.4. mării arși;
 - 2.5. au leziuni de cornee;
3. pentru efectuarea consultațiilor posttransplant:
 - 3.1. bolnavii transplantați care necesită evaluare periodică;
 - 3.2. donatorii vii care necesită evaluare periodică postdonare.

Transplantul de organe, țesuturi sau celule se realizează în limita fondurilor aprobate cu această situație. În situația în care numărul bolnavilor care au indicație de transplant de organe, țesuturi sau celule este mai mare decât numărul de transplanturi de organe, țesuturi sau celule posibil de efectuat, unitățile sanitare întocmesc liste de așteptare.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:
 - 1.1. număr donatori vii testați imunologic și virusologic: 1.468;
 - 1.2. număr receptori testați imunologic și virusologic: 4.000;
 - 1.3. număr testări compatibilitate cross-match: 3.000;
 - 1.4. număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor - cadavru (inclusiv testare): 420;
 - 1.5 număr acțiuni de coordonare: 3.100;
 - 1.6 număr estimat de transplanturi ce urmează a fi efectuate, pe tipuri:
 - 1.6.1. transplant hepatic: 150;
 - 1.6.2. transplant renal: 312;
 - 1.6.3. transplant de cord: 25;
 - 1.6.4. transplant celule pancreatice: 12;
 - 1.6.5. transplant de CSH:
 - 1.6.5.1. număr de proceduri de autotransplant: 150;
 - 1.6.5.2. număr de proceduri de allotransplant: 85;
 - 1.6.6. transplant cord-pulmon: 1;
 - 1.6.7. transplant os și tendon: 730;
 - 1.6.8. transplant piele: 83;
 - 1.6.9. transplant de cornee: 40 .

- 1.7. număr consultații evaluare periodică a pacienților transplantați:
 - 5.1.7.1. transplant renal: 8.250;
 - 5.1.7.2. transplant hepatic: 1.700;
 - 5.1.7.3. transplant cord: 276.
 - 5.1.7.5. autotransplant sau allotransplant de CSH: 800.
- 1.8. număr consultații postdonare a donatorului de CSH: 60;
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat / testare donatori: 1.800 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat / testare receptori: 1.800 lei;
 - 2.3. cost mediu estimat / testare compatibilitate cross-match: 855 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat / menținere în condiții fiziologice a donatorilor în moarte cerebrală și testarea acestora: 13.140 lei;
 - 2.5. cost mediu estimat / acțiune coordonare: 1.000 lei;
 - 2.6. cost mediu estimat / transplant hepatic: 232.239 lei;
 - 2.7. cost mediu estimat / transplant renal: 66.278 lei;
 - 2.8. cost mediu estimat / estimat transplant cord: 107.000 lei;
 - 2.9. cost mediu estimat / estimat transplant cord-pulmon: 117.572 lei;
 - 2.10. cost mediu estimat / transplant celule pancreatice: 83.980 lei;
 - 2.11. cost mediu estimat / transplant celule stem hematopoietice - autolog: 88.499 lei, din care:
 - 2.11.1. cost mediu estimat / activități prelevare a CSH/ zi afereză: 1.869 lei.
 - 2.11.2. cost mediu estimat / mobilizare, prelevare și procesare CSH: 30.000 lei.
 - 2.11.3. cost mediu estimat / grefă CSH crioprezervată și stocată: 100 lei/lună;
 - 2.12. cost mediu estimat / transplant celule stem hematopoietice - allogenic: 162.602 lei, din care:
 - 2.12.1. cost mediu estimat / prelevare și procesare CSH sau produse celulare adiționale (DLI) de la donator înrudit: 5.300 lei.
 - 2.12.2. cost mediu estimat / grefă CSH sau produse celulare adiționale (DLI) de la donator înrudit crioprezervate și stocate: 100 lei;
 - 2.13. cost mediu estimat / transplant os-tendon: 4.200 lei;
 - 2.14. cost mediu estimat / transplant piele: 4.200 lei;
 - 2.15. cost mediu estimat / transplant de cornee: 1.920 lei;
 - 2.16. cost mediu estimat / evaluare periodică a pacienților transplantați:
 - 2.16.1. transplant renal: 400 lei/pacient transplantat;
 - 2.16.2. transplant hepatic: 1.288 lei/pacient consultat;
 - 2.16.3. transplant cord: 1.747 lei/pacient consultat;
 - 2.16.4. transplant de CSH: 4.000 lei/ pacient transplantat;
 - 2.16.5. postdonare a donatorilor de CSH înrudiți: 1.400 lei / consultație.

3. indicatori de rezultat: procent de pacienți recuperați pe tip de transplant: 90%;

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. materiale sanitare, reactivi, materiale de laborator necesare testarea receptorilor și a potențialilor donatori, precum și pentru evaluarea postransplant a bolnavilor și donatorilor;
2. medicamente, materiale sanitare, reactivi necesare pentru efectuarea procedurilor de transplant de organe, țesuturi sau celule;
3. materiale pentru curățenie: săpun, detergenți, dezinfectanți, prosoape hârtie, mopuri;
4. cheltuieli de deplasare internă, cazare și diurnă pentru acțiuni de coordonare, precum și pentru participarea la instruirilor periodice a coordonatorilor de transplant;
5. cheltuieli de transport intern ale echipelor operatorii;
6. cheltuieli de transport intern ale organelor, țesuturilor și celulelor prelevate în vederea efectuării procedurilor de transplant;
7. cheltuieli de personal și/sau încheierea contractelor de prestări servicii conform prevederilor art. 49 alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, pentru:
 - 7.1. coordonarea activităților de transplant;
 - 7.2. activitatea de menținere în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală;
 - 7.3. realizarea testărilor imunologice și virusologice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor.
8. abonamente și convorbiri la telefon fix, telefon mobil pentru coordonatorii de transplant;
9. cheltuieli pentru tipărirea sau multiplicarea de rapoarte, formulare tipizate și materiale informative;
10. servicii funerare pentru donatorii - cadavru, inclusiv transportul acestora la locul de înmormântare;
11. cheltuieli pentru depozitarea, conservarea și neutralizarea deșeurilor medicale;
12. cheltuieli aferente serviciilor de cazare hoteliere acordate pe perioada spitalizării bolnavului transplantat;
13. cheltuieli pentru întreținerea și exploatarea aparaturii medicale din secțiile ATI¹⁾, echipamente IT și a mijloacelor de comunicare;
14. piese de schimb și accesorii pentru aparatura medicală din secțiile ATI²⁾;
15. organizarea de campanii de promovare a donării.

Notă: ¹⁾ și ²⁾ în cazul cheltuielilor prevăzute la punctele 13) și 14) finanțarea acestora se va realiza din bugetul subprogramului proporțional cu gradul de utilizare a acestora pentru activitățile de transplant și numai în condițiile prezentării bazei de repartizare a cheltuielilor comune funcționării echipamentelor medicale pe activitățile desfășurate la nivelul secției de ATI.

G. Criterii de selecție ale unităților de specialitate care implementează subprogramul:

1. unitățile de specialitate publice care dețin acreditarea pentru activitățile de transplant în condițiile prevăzute de actele normative în vigoare;
2. unitățile de specialitate private care dețin acreditarea pentru activitățile de transplant pot derula activități de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană în cadrul subprogramului numai în condițiile în care serviciile medicale care fac obiectul finanțării excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale, conform prevederilor art. 49 din Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

H. Unități de specialitate care implementează subprogramul¹⁾:

1. Județul Alba - Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia:
 - 1.1. secția ATI;
 - 1.2. coordonare transplant.
2. Județul Arad - Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad:
 - 2.1. secția ATI;
 - 2.2. coordonare transplant.
3. Județul Argeș - Spitalul Județean de Urgență Pitești:
 - 3.1. secția ATI;
 - 3.2. coordonare transplant.
4. Județul Bacău - Spitalul Județean de Urgență Bacău:
 - 4.1. secția ATI;
 - 4.2. coordonare transplant.
5. Județul Bihor - Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea:
 - 5.1. secția ATI;
 - 5.2. coordonare transplant.
6. Județul Brașov - Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov:
 - 6.1. secția ATI;
 - 6.1. coordonare transplant.
7. Județul Brăila - Spitalul Județean de Urgență Brăila:
 - 7.1. secția ATI;
 - 7.2. coordonare transplant.
8. Județul Buzău - Spitalul Județean de Urgență Buzău:
 - 8.1. secția ATI;
 - 8.2. coordonare transplant.
9. Județul Caraș Severin - Spitalul Județean de Urgență Reșița:
 - 9.1. secția ATI;
 - 9.2. coordonare transplant.
10. Județul Cluj
 - 10.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Nr. 1 Cluj-Napoca:
 - 10.1.1. Clinica chirurgie I - ATI, coordonare transplant;
 - 10.1.2. Clinica de neurochirurgie - secția ATI;
 - 10.1.3. coordonare transplant.
 - 10.2. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca:

- 10.2.1. Secția ATI;
- 10.2.2. coordonare transplant.
- 10.3. Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca:
 - 10.3.1. Secția clinică urologie II (transplant renal);
 - 10.3.2. Laboratorul analize medicale și imunologie clinică - Laborator HLA;
 - 10.3.3. coordonare transplant.
- 11. Județul Constanța - Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța:
 - 11.1. Clinica ATI;
 - 11.2. coordonare transplant.
- 12. Județul Covasna - Spitalul Județean de Urgență "Dr. Fogolyan Kristof" Sfântu Gheorghe:
 - 12.1. secția ATI;
 - 12.2. coordonare transplant.
- 13. Județul Dolj - Spitalul Clinic Județean de Urgență Nr. 1 Craiova:
 - 13.1. Clinica ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon;
 - 13.2. Clinica ATI;
 - 13.3. coordonare transplant.
- 14. Județul Galați - Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Galați:
 - 14.1. Clinica ATI;
 - 14.2. coordonare transplant.
- 15. Județul Harghita - Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc:
 - 15.1. secția ATI;
 - 15.2. coordonare transplant.
- 16. Județul Hunedoara - Spitalul Județean de Urgență Deva:
 - 16.1. Clinica ATI;
 - 16.2. coordonare transplant.
- 17. Județul Iași
 - 17.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași:
 - 17.1.1. Laboratorul de imunologie și genetică - Laborator HLA;
 - 17.1.2. Secția clinică de oftalmologie - utilizator cornee;
 - 17.1.3. Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructive - utilizator piele;
 - 17.1.4. Clinica ATI;
 - 17.1.5. coordonare transplant.
 - 17.2. Spitalul Clinic "C.I. Parhon" Iași:
 - 17.2.1. Clinica urologie - transplant renal.
 - 17.3. Spitalul de Neurochirurgie "Prof. N. Oblu" Iași:
 - 17.3.1. Secția ATI;
 - 17.3.2. coordonare transplant.
 - 17.4. Spitalul de Urgență pentru Copii "Sf. Maria" Iași:
 - 17.4.1. Secția ATI;
 - 17.4.2. coordonare transplant.

- 17.5. Spitalul Clinic de Recuperare Iași:
 - 17.5.1. Clinica de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
- 18. Județul Maramureș - Spitalul Județean de Urgență Baia Mare:
 - 18.1. secția ATI;
 - 18.2. coordonare transplant.
- 19. Județul Mureș
 - 19.1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș:
 - 19.1.1. Secția clinică de hematologie și transplant celule stem - bancă și utilizator celule stem hematopoietice;
 - 19.1.2. Clinica ATI;
 - 19.1.3. Secția clinică de ortopedie-traumatologie nr. 1 - utilizator os/tendon;
 - 19.1.4. coordonare transplant.
 - 19.2. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș:
 - 19.2.1. Clinica de chirurgie cardiovasculară - adulți și copii (compartimentul transplant cardiac);
 - 19.2.2. Laboratorul clinic de imunologie transplant - Laborator HLA;
 - 19.3. Spitalul Clinic Județean Mureș:
 - 19.3.1. Clinica ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
- 20. Județul Neamț - Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț
 - 20.1. secția ATI;
 - 20.2. coordonare transplant
- 21. Județul Prahova - Spitalul Județean de Urgență Ploiești:
 - 21.1. secția ATI;
 - 21.2. coordonare transplant.
- 22. Județul Satu Mare - Spitalul Județean de Urgență Satu Mare:
 - 22.1. secția ATI;
 - 22.2. coordonare transplant.
- 23. Județul Sălaj - Spitalul Județean de Urgență Zalău:
 - 23.1. Clinica ATI;
 - 23.2. coordonare transplant.
- 24. Județul Sibiu - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu:
 - 24.1. secția ATI;
 - 24.2. coordonare transplant.
- 25. Județul Suceava - Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava:
 - 25.1. secția ATI;
 - 25.2. coordonare transplant.
- 26. Județul Timiș
 - 26.1. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara - bancă și utilizator celule stem hematopoietice.
 - 26.2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Nr. 1 Timișoara:

- 26.2.1. Centrul regional de imunologie și transplant - Laborator HLA;
- 26.2.2. Clinica ortopedie-traumatologie I - utilizator os/tendon;
- 26.2.3. Clinica ortopedie-traumatologie II - utilizator os/tendon;
- 26.2.4. Clinica de chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă - Casa Austria - utilizator piele;
- 26.2.5. Clinica ATI;
- 26.2.6. coordonare transplant.
- 26.3. Spitalul Militar de Urgență Timișoara:
 - 26.3.1. Clinica de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon.
- 27. Județul Tulcea - Spitalul Județean de Urgență Tulcea:
 - 27.1. secția ATI;
 - 27.2. coordonare transplant.
- 28. Municipiul București
 - 28.1. Institutul Clinic Fundeni București:
 - 28.1.1. Centrul pentru boli digestive și transplant hepatic;
 - 28.1.2. Centrul pentru uronefrologie și transplant renal;
 - 28.1.3. Centrul pentru transplant medular;
 - 28.1.4. Laboratorul de diagnostic, biologie moleculară, imunologie, HLA și virusologie;
 - 28.1.5. secțiile ATI I și ATI III;
 - 28.1.6. coordonare transplant.
 - 28.2. Spitalul Clinic de Urgență București:
 - 28.2.1. Secția de chirurgie cardiovasculară;
 - 28.2.2. Secția clinică ATI;
 - 28.2.3. coordonare transplant.
 - 28.3. Spitalul Universitar de Urgență București:
 - 28.3.1. Secția ATI;
 - 28.3.2. coordonare transplant.
 - 28.4. Serviciul de ambulanță București-Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov - realizează coordonarea la nivel național a activităților de transplant.
 - 28.5. Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni" București:
 - 28.5.1. Secția ATI;
 - 28.5.2. coordonare transplant.
 - 28.6. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" București:
 - 28.6.1. Secția clinică de chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă - bancă și utilizator piele.
 - 28.7. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie":
 - 8.28.7.1. Secția clinică de ortopedie și traumatologie - utilizator os/tendon.
 - 28.8. Spitalul Clinic Colentina:
 - 28.8.1. Secția de ortopedie-traumatologie - bancă și utilizator os/tendon;

- 28.8.2. Secția ATI;
- 28.8.3. coordonare transplant.
- 28.9. Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie și TBC Osteoarticular "Foișor" București - bancă și utilizator os/tendon.
- 28.10. Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila":
 - 28.10.1. Secția clinică de ortopedie-traumatologie - utilizator os/tendon;
 - 28.10.2. Secția clinică oftalmologie - utilizator cornee;
 - 28.10.3. Secția ATI;
 - 28.10.4. coordonare transplant.
- 28.11. Spitalul Clinic Colțea:
 - 28.11.1. Compartiment transplant medular - utilizator celule stem hematopoietice.
- 28.12. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu":
 - 28.12.1. Secția de chirurgie cardiovasculară - transplant de cord.
- 28.13. Spitalul Clinic "Sf. Maria" București:
 - 28.13.1. Secția clinică chirurgie II - transplant hepatic și pancreatic;
 - 28.13.2. Secția ATI;
 - 28.13.3. coordonare transplant.
- 28.14. Spitalul Clinic de Urgență "Prof. Dr. Agrippa Ionescu":
 - 28.14.1. Secția ATI;
 - 28.14.2. coordonare transplant.
- 28.15. Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București - Laborator HLA.
- 28.16. Spitalul Universitar de Urgență Elias:
 - 28.16.1. Secția clinică de ortopedie-traumatologie;
 - 28.16.2. Secția ATI;
 - 28.16.3. coordonare transplant.
- 28.17. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București:
 - 28.17.1. Secția ATI;
 - 28.17.2. coordonare transplant.

NOTĂ:

¹⁾ Unitățile sanitare implementează subprogramul numai în condițiile îndeplinirii prevederilor legale referitoare la autorizarea și acreditarea unităților sanitare pentru desfășurarea activităților de transplant.