



**ORDIN**  
mun. Chișinău

„ 15 07 2010

Nr. 490

**Cu privire la Consiliile Medicale Consultative**

În conformitate cu prevederile alin.(2) art.22 al Legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr.34, art.373) și art.8 al Legii nr.289-XV din 22 iulie 2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr.168-170, art.773), Instrucțiunea privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 469 din 24.05.2005 (Monitorul Oficial al Republica Moldova nr.98 – 101 art.740 din 03.06.2005), Hotărârii Guvernului nr. 688 din 20.06.2006 Cu privire la expertiza medicală a vitalității (Monitorul Oficial al Republica Moldova nr.77-79/529 din 30.06.2005), în scopul îmbunătățirii calității expertizei incapacității temporare de muncă și asigurării controlului asupra corectitudinii eliberării certificatelor de concediu medical, în vederea micșorării numărului și duratei cazurilor de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă și perfecționării activității Consiliilor Medicale Consultative ale instituțiilor medico-sanitare, cât și în temeiul pct. 8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 777 din 27 noiembrie 2009,

**ORDON:**

1. Se aprobă:

Regulamentul Consiliului Medical Consultativ (CMC), conform anexei nr.1.

Instrucțiunea cu privire la modul de trimitere a pacienților la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pentru expertizare și reexpertizare, conform anexei nr.2.

2. Conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate autonome, Spitale raionale și republicane, Directorilor Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Sănătății și Protecției Sociale a UTA Găgăuzia, Șefului Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți:

2.1. a asigura activitatea Consiliilor Medicale Consultative din instituțiile

medico-sanitare subordonate în strictă conformitate cu regulamentul din anexa nr. 1 al prezentului ordin.

2.2. a spori exigența și controlul asupra activității Consiliilor Medicale Consultative, asigurând eficiența activității acestora, prin monitorizarea permanentă a situației la capitolul dat, în vederea micșorării numărului și duratei cazurilor de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă.

2.3. a organiza trimiterea pacienților la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității în strictă conformitate cu prevederile Instrucțiunii din anexa nr. 2 al prezentului ordin.

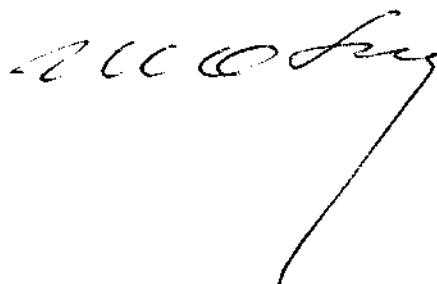
2.4. a examina semestrial, în ședințele Consiliilor medicale comune, situația privind morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă și deficiențele înregistrate la trimiterea pacienților la Consiliul de Expertiza Medicală a Vitalității (CEMV) pentru expertizare și reexpertizare, cu evaluarea și determinarea rolului Consiliilor Medicale Consultative pentru indicatorii înregistrați la capitolul dat și întreprinderea măsurilor de rigoare în cazul depistării deficiențelor în activitate.

3. Șeful Direcției politice de asistență medicală (dna Tatiana Zatic) va monitoriza implementarea prevederilor ordinului în cauză și va acorda suportul consultativ-metodic necesar în vederea realizării prevederilor acestuia.

4. Ordinul Ministerului Sănătății nr. 215 din 07.07.2003 „Cu privire la aprobarea Regulamentului despre Consiliile Medicale Consultative (CMC) al instituțiilor medico-sanitare publice și Instrucțiunii cu privire la modul de trimitere a pacienților la Consiliul de Expertiza Medicală a Vitalității (CEMV) pentru expertizare și reexpertizare” se abrogă.

5. Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie domnului Octavian Grama și domnului Gheorghe Țurcanu, viceministri.

Ministru



Vladimir HOTINEANU

## **Regulamentul Consiliului Medical Consultativ (CMC)**

### **Capitolul I Dispoziții generale**

1. Regulamentul Consiliului Medical Consultativ stabilește modul de organizare și activitate a Consiliului Medical Consultativ, atribuțiile de funcție și drepturile acestuia.

2. Consiliul Medical Consultativ este o structură a instituției medicale care își desfășoară activitatea în conformitate cu legislația în vigoare și prevederile prezentului regulament.

3. Crearea Consiliului Medical Consultativ are ca scop îmbunătățirea calității expertizei incapacității temporare de muncă și asigurarea controlului asupra corectitudinii eliberării certificatelor de concediu medical, în vederea micșorării numărul și duratei cazurilor de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă, perfectarea modului de trimitere la expertiza vitalității, inclusiv expertiza calității măsurilor de tratament și diagnosticare etc.

### **Capitolul II Organizarea Consiliului Medical Consultativ**

4. Consiliul Medical Consultativ se organizează în subdiviziunile Centrului Medicilor de Familie (Secțiile medicină de familie, Centrele de Sănătate), Spitalului raional/ municipal/ republican, inclusiv în Centrul de Sănătate autonom, prin ordinul conducătorului instituției medico-sanitare publice.

5. Consiliul Medical Consultativ este format din cel puțin 2 persoane. Ședințele Consiliului Medical Consultativ se convoacă zilnic, conform programului aprobat de conducătorul instituției medico-sanitare.

6. În funcție de președinte al Consiliului Medical Consultativ al subdiviziunilor instituțiilor medico-sanitare publice nominalizate se numesc șefii Secțiilor medicină de familie, Centrelor de Sănătate, secțiilor consultative și spitalicești.

7. În componența Consiliului Medical Consultativ a subdiviziunilor nominalizate se include medicul de familie și medicul curant după caz, cooptându-se la necesitate și alți specialiști cu competențe în domeniu.

8. Consiliul Medical Consultativ Comun se organizează în Centrul Medicilor de Familie, cu includerea în componența acestuia a specialiștilor din Centrul Medicilor de Familie și Secției consultative.

9. Consiliul Medical Consultativ Comun se organizează prin ordinul comun al Centrului Medicilor de Familie și Spitalului teritorial, în componența căruia se află

Secția consultativă.

10. Consiliul Medical Consultativ Comun este format din cel puțin 5 persoane. Ședințele Consiliului Medical Consultativ se convoacă zilnic, conform programului aprobat de conducătorul instituției medico-sanitare.

11. Președinte al Consiliului Medical Consultativ Comun este numit vicedirectorul medical al Centrului Medicilor de Familie, care este și președinte al consiliului calității.

12. Vicepreședinte al Consiliului Medical Consultativ Comun este numit șeful Secției consultative.

13. În componența Consiliului Medical Consultativ Comun se includ șeful secției medicină de familie, medicul de familie și medicul specialist de profil după caz.

14. Președintele și vicepreședintele Consiliului Medical Consultativ Comun sunt membri permanenți ai Consiliului, iar ceilalți membri se schimbă în funcție de pacientul prezentat.

### **Capitolul III**

#### **Sarcinile de bază, obligațiile și drepturile Consiliilor Medicale Consultative**

15. Sarcinile de bază ale Consiliilor Medicale Consultative a subdiviziunilor Centrului Medicilor de Familie, Spitalului raional/ municipal/ republican, inclusiv ale Centrelor de Sănătate autonome sunt următoarele:

a) prelungirea certificatelor de concediu medical, supravegherea respectării actelor normative în vigoare privind eliberarea, prelungirea, evidența certificatelor de concediu medical, completarea corectă a formularelor certificatelor de concediu medical, examinarea cazurilor de încălcare a actelor normative în vigoare la compartimentul dat;

b) monitorizarea, evaluarea și analiza indicatorilor morbidității cu incapacitate temporară de muncă și înaintarea propunerilor către conducerea instituției medico-sanitare publice în vederea ameliorării acestora;

c) eliberarea concluziei medicale consultative de formă aprobată conform anexei la prezentul Regulament;

d) efectuarea expertizei calității și complexității măsurilor de diagnosticare și tratament realizate, prezentând conducerii instituției medico-sanitare publice informația și propunerile respective spre ameliorare;

e) realizarea consultului bolnavilor cu stări grave și dificili în plan de diagnostic și tratament, cu stabilirea conduitei de tratament, volumului de investigații de laborator și instrumentale;

f) analiza deficiențelor admise în procesul curativ-diagnostic, divergențele de diagnostic, petițiile asupra acțiunilor medicilor privind acordarea asistenței medicale;

g) luarea deciziei privind continuarea tratamentului în cazuri argumentate din punct de vedere medical, externarea sau transferul pacientului pentru continuarea tratamentului în condiții de ambulator, înregistrând argumentele de rigoare în documentația medicală primară;

h) coordonarea cu instituțiile medico-sanitare publice de diferit nivel a consultațiilor, investigațiilor și internărilor programate în conformitate cu actele normative în vigoare;

i) luarea deciziei pentru includerea pacientului în lista de așteptare sau urgentarea tratamentului, inclusiv cel costisitor.

16. Sarcinile de bază Consiliului Medical Consultativ Comun sunt următoarele:

a) sarcinile expuse în punctul 14;

b) luarea deciziei privind trimiterea la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, inclusiv controlul calității și complexității măsurilor de diagnosticare și tratament efectuate pacienților trimiși la expertizare, inclusiv corectitudinea completării fișei de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (F 088 e);

c) conlucrarea cu Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, consultarea în comun a pacienților complicați în plan de apreciere a dereglărilor funcționale și semnelor de invaliditate în vederea excluderii cazurilor de trimitere nejustificată la expertizare;

d) efectuarea analizei trimestriale, de comun cu Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității a cazurilor de divergență între deciziile luate, deficiențele înregistrate privind volumul măsurilor de diagnosticare și tratament efectuate, completarea fișei de trimitere la expertizare (F 088 e) și înaintarea propunerilor comune de înlăturare a deficiențelor înregistrate, asigurând controlul realizării lor;

e) efectuarea expertizei vitalității copiilor 0-18 ani.

17. Consiliul Medical Consultativ Comun eliberează cetățenilor, în mod gratuit, Concluzii medicale consultative privind:

a) necesitatea transferării pe motiv de sănătate temporar sau permanent la o muncă mai ușoară/la alta cu condiții inocive de muncă, inclusiv femeilor gravide, minorilor, apreciind caracterul muncii recomandate și ținând cont de calificarea bolnavului;

b) necesitatea transferării la o muncă, care ar corespunde stării sănătății persoanelor cu activitate vitală redusă, care nu necesită concediu medical și n-au indicațiile respective de a fi trimiși la expertiza medicală a vitalității;

c) necesitatea transferării temporare la alt lucru pe motiv de carantină și a purtătorilor de germeni ai bolilor infecțioase, în comun cu Centrele de Sănătate Publică;

d) necesitatea acordării studenților în caz de studii fără frecvență și elevilor a concediului academic pe motiv de sănătate sau a recomandărilor de transferare la altă facultate;

e) determinarea necesității eliberării de la examenele de promovare și absolvire a elevilor pe motiv de boală din instituțiile de învățământ secundar și mediu de specialitate;

f) indicațiile medicale pentru întreruperea sarcinii în termeni precoce și

tardivi la prezentarea actelor corespunzătoare;

g) necesitatea îngrijirii bolnavului sau copilului de către un membru al familiei;

h) necesitatea acordării ajutorului material în vederea asigurării măsurilor de tratament și diagnosticare;

i) starea sănătății șomerilor (la solicitarea organului respectiv);

j) starea sănătății cetățenilor la solicitarea organelor de drept, adresată în modul stabilit de actele normative în vigoare;

k) confirmarea cauzei decesului întreținătorului familiei în urma accidentului de muncă, a bolii profesionale sau în legătură cu acțiuni de luptă și în alte cazuri ce necesită stabilirea pensiei și despăgubirilor membrilor familiei defunctului etc;

l) confirmarea altor situații cu caracter medical care necesită luarea deciziilor în Consiliu.

18. Consiliul Medical Consultativ Comun decide asupra trimiterii la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, cu respectarea cerințelor Instrucțiunii cu privire la modul de trimitere a pacienților la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pentru expertizare și reexpertizare pentru:

a) aprobarea prelungirii concediului medical în cazul tratamentului de durată;

b) determinarea indicațiilor privind protezarea ortopedică, auditivă și oculară;

c) determinarea (în procente) a gradului de reducere a capacității de muncă în urma accidentelor de muncă sau alte activități, legate de procesul de muncă;

d) expertizare și reexpertizare.

19. Consiliul Medical Consultativ Comun efectuează expertizarea și reexpertizarea copiilor 0-18 ani, în comun cu vicedirectorul/specialistul principal în asistența medicală mamei și copilului, în conformitate cu actele normative în vigoare.

20. Consiliul Medical Consultativ Comun decide asupra necesității prezenței medicului de familie și a specialistului de profil pe maladia de bază la expertizarea pacientului primar, consemnând aceasta în procesul verbal și documentația medicală primară.

21. Consiliile Medicale Consultative ale subdiviziunilor, inclusiv Consiliul Medical Consultativ Comun sunt în drept de a prezenta informații și a solicita conducătorului instituției medico-sanitare publice aplicarea sancțiunilor disciplinare în caz de:

a) depistare a erorilor și incorectitudinilor admise în procesul curativ-diagnostic, cazurile de deces în primele 24 ore, de deces la domiciliu în vârstă aptă de muncă, cazurile de mortalitate infantilă și divergențele de diagnostic, petițiile cetățenilor asupra acțiunilor medicilor legate de acordarea asistenței medicale, de încălcare a normelor principiilor morale și etice;

b) identificare a cazurilor de încălcare a actelor normative în vigoare privind eliberarea și prelungirea certificatelor de concediu medical, de evidență și completare incorectă a certificatelor de concediu medical;

c) depistare a cazurilor de completare incorectă și incompletă a fișei de trimitere (formular 088/e) la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității;

d) identificare a cazurilor de falsificare a datelor clinice și paraclinice, concluziilor medicale etc.

22. Consiliile Medicale Consultative ale subdiviziunilor, inclusiv Consiliul Medical Consultativ Comun sunt obligate de:

a) a înregistra deciziile în documentația medicală primară a pacienților, cât și în registrul unic de activitate a Consiliului Medical Consultativ de formă stabilită (Formular 035-e), deciziile fiind semnate de președinte și membrii Consiliului Medical Consultativ;

b) a efectua analiza trimestrială a indicatorilor incapacității temporare de muncă.

c) a efectua analiza trimestrială, de comun cu Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, a cazurilor de divergență a deciziilor de trimitere la expertizare, nivelul invalidității, mersul și eficiența reabilitării medicale a invalizilor.

d) a întocmi trimestrial, semestrial și anual dări de seamă despre activitatea Consiliului Medical Consultativ și a le prezenta conducătorului instituției medico-sanitare publice.

## **Capitolul IV**

### **Secțiunea 1**

#### **Modul de prelungire a certificatului de concediu medical de către Consiliile Medicale Consultative ale secției medicină de familie, Centrelor de Sănătate, inclusiv autonome**

23. În cazul, când după 6 zile calendaristice, conform rezultatelor examenului clinic, investigațiilor de laborator și instrumentale, consultațiilor specialiștilor de profil după caz, la pacient se constată prezența incapacității temporare de muncă, medicul de familie solicită Consiliului Medical Consultativ prelungirea certificatului de concediu medical, indicând în fișa medicală de ambulator perioada pentru care solicită prelungirea acestuia, cu efectuarea înscrierii “Rog CMC prelungirea certificatului de la .... până la ....”

24. La luarea deciziei, privind prelungirea certificatului de concediu medical Consiliul Medical Consultativ va ține cont de nivelul dereglărilor funcționale, caracterul și evoluția maladiei, inclusiv rezultatele evaluării nivelului efortului fizic și neuropsihic corespunzător funcției ocupate de salariat, modului de organizare a locului de lucru, precum și de alți factori sociali și profesionali ce influențează capacitatea de muncă și (sau) agravează starea sănătății salariatului.

25. După 6 zile calendaristice perioada de prelungire a certificatului de către Consiliul Medical Consultativ al secției medicină de familie, Centrului de Sănătate, inclusiv autonom este de până la 10 zile calendaristice.

26. Perioada pentru care poate fi prelungt certificatul de concediu medical este în funcție de starea sănătății pacientului, diagnosticul stabilit, tratamentul indicat, necesitatea respectării unui regim special etc.

27. La luarea deciziei de acceptare a prelungirii certificatului pentru perioada solicitată de medicul de familie președintele Consiliul Medical Consultativ efectuează înscrierea respectivă în formularul certificatului de concediu medical, cu aplicarea semnăturii și respectiv a medicului de familie.

28. În scopul excluderii prelungirii neargumentate a certificatelor pentru zilele de sîmbătă și duminică, Consiliul Medical Consultativ va ține cont ca ziua pînă la care se prelungeste certificatul, cu ulterioara închidere, să nu coincidă cu zilele respective, cu excepția cazurilor cînd programul de activitate a persoanei cuprinde și zilele în cauză.

De asemenea, Consiliul Medical Consultativ va urmări și nu va admite închiderea certificatului de concediu medical în ziua de luni.

29. Consiliul Medical Consultativ este în drept să nu accepte prelungirea certificatului pentru perioada solicitată de către medicul de familie, micșorînd sau majorînd numărul de zile de prelungire a certificatului, dar nu mai mult de 10 zile, efectuînd înscrierile respective în documentația medicală primară.

30. Consiliul Medical Consultativ refuză prelungirea certificatului de concediu medical în cazul, cînd conform datelor din documentația medicală de ambulator a pacientului, rezultatelor investigațiilor de laborator și instrumentale, examenului clinic, inclusiv efectuat de către membrii Consiliului, nu se constată date care confirmă incapacitatea temporară de muncă.

În aceste cazuri Consiliul Medical Consultativ închide certificatul de concediu medical cu efectuarea înscrierii respective în certificatul de concediu medical, cu aplicarea semnăturii președintelui.

31. Consiliul Medical Consultativ monitorizează și supraveghează corectitudinea completării documentației medicale, realizarea volumului de investigații și tratament, prevăzut de Protocoalele Clinice Naționale, inclusiv durata de prelungire a certificatului.

32. În cazul cînd în documentația medicală primară a pacientului lipsesc careva investigații și/sau consultații ale medicilor specialiști de profil, Consiliul Medical Consultativ solicită organizarea efectuării acestora de către medicul de familie, verificînd realizarea acestora pînă la următoarea prezentare.

Refuzul de realizare a careva din recomandările efectuate, inclusiv nerespectarea regimului de tratament, poate servi drept temei pentru neacceptarea



prelungirii certificatului de concediu medical sau închiderea acestuia, cu efectuarea înregistrărilor respective în documentația medicală primară.

33. Consiliul Medical Consultativ poate lua decizia de spitalizare a pacientului în cazul când lipsește dinamica pozitivă în starea sănătății și necesită supraveghere 24 din 24 ore, inclusiv tratament care nu poate fi realizat în condiții de ambulator.

34. Deciziile de acceptare sau refuz pentru prelungirea certificatului, inclusiv recomandările efectuate de către membrii Consiliului Medical Consultativ se înregistrează în fișa medicală de ambulator a pacientului (F 025 e) și registru (F 035 e), indicând obligatoriu data, numărul Procesului verbal al ședinței și cu aplicarea semnăturii președintelui.

35. Durata totală de prelungire a certificatului de către Consiliul Medical Consultativ, inclusiv a Centrului de Sănătate autonom, este până la 30 zile calendaristice.

36. În cazul când în Centrul de Sănătate, inclusiv autonom, activează un singur medic de familie, durata maximă de eliberare și prelungire a certificatului de concediu medical este până la 12 zile, cu respectarea cerințelor actelor normative în vigoare.

37. Consiliul Medical Consultativ nu admite prelungirea certificatului după 30 zile calendaristice, asigurând trimiterea pacientului, în cazuri argumentate din punct de vedere medical, la Consiliul Medical Consultativ Comun.

38. Peste 30 zile calendaristice certificatul poate fi prelungit, cu respectarea cerințelor menționate numai prin decizia Consiliului Medical Consultativ Comun.

## **Secțiunea 2**

### **Modul de prelungire a certificatului de concediu medical de către Consiliul Medical Consultativ Comun**

39. Consiliul Medical Consultativ Comun efectuează prelungirea certificatelor de concediu medical după 30 zile calendaristice pentru toate persoanele înregistrate pe listele medicului de familie, inclusiv pentru populația înregistrată de către Centrele de Sănătate autonome, cu respectarea cerințelor menționate în punctele 22 - 33 la prezentul Regulament.

40. Durata totală de prelungire a certificatului de către Consiliul Medical Consultativ comun este până la 210 zile pe parcursul unui an calendaristic.

41. După expirarea a 120 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă, bolnavul este trimis de către Consiliul Medical Consultativ comun la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, pentru aprecierea gradului de pierdere a capacității de muncă, dacă există datele necesare, și pentru obținerea deciziei privind prelungirea certificatului sau reluarea activității de muncă.

42. Pentru a nu depăși durata de 120 zile admisă pentru prelungirea certificatului de concediu medical, Consiliul Medical Consultativ comun monitorizează permanent durata incapacității temporare a pacientului, înregistrând numărul de zile cu incapacitate temporară de muncă în procesele verbale ale ședințelor Consiliilor Medicale Consultative.

43. Consiliul Medical Consultativ Comun efectuează prelungirea certificatului de concediu medical după avizarea de către Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pentru perioada recomandată, dar nu mai mult de încă 60 zile calendaristice, cu respectarea cerințelor menționate în punctele 22 – 33 la prezentul Regulament.

44. După expirarea a 180 zile calendaristice, dacă există motive întemeiate privind posibilitatea recuperării, evitării stabilirii gradului de invaliditate și menținerii capacității de muncă Consiliul Medical Consultativ Comun trimite pacientul la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pentru obținerea deciziei privind prelungirea certificatului.

45. Consiliul Medical Consultativ comun efectuează prelungirea certificatului peste 180 zile calendaristice în temeiul avizului Consiliului de Expertiză Medicală a Vitalității, pentru cel mult 30 zile calendaristice, în funcție de evoluția cazului și de rezultatele acțiunilor de recuperare.

46. În caz de îmbolnăvire de tuberculoză, SIDA și cancer de orice tip, Consiliul Medical Consultativ Comun prelungește certificatul, cu respectarea cerințelor privind prelungirea lui și cu avizarea Consiliului de Expertiză Medicală a Vitalității. Durata lui este de cel mult un an pe parcursul ultimilor doi ani.

47. După 210 zile calendaristice, pentru cazurile de îmbolnăvire de tuberculoză, SIDA și cancer de orice tip Consiliul Medical Consultativ Comun prelungește certificatul, cu respectarea cerințelor stipulate în punctele 22 – 33 la prezentul Regulament, pînă la atingerea pe parcursul a doi ani a numărului de zile corespunzătoare unui an calendaristic.

48. Consiliul Medical Consultativ Comun prelungește certificatul de concediu medical în legătură cu sarcina conform indicațiilor medicale pentru toată durata incapacității temporare de muncă, fără restricții. În aceste cazuri prelungirile se efectuează fără avizarea de către Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității.

49. În cazul în care boala a survenit la locul de muncă, în afara locului de trai sau în deplasare de serviciu în altă localitate, Consiliului Medical Consultativ Comun permite eliberarea certificatului pentru tratament în condiții de ambulator de către medicul de familie la care este arondată această întreprindere, pe un termen de pînă la 3 zile calendaristice, perioadă în care pacientul se va prezenta la medicul de familie în lista căruia este înregistrat, pentru efectuarea expertizei incapacității temporare de muncă, în modul stabilit.

50. În cazul, cînd copilul bolnav necesită îngrijire după încheierea certificatului de concediu medical, pentru perioada ce depășește durata certificatului, Consiliul Medical Consultativ Comun eliberează Concluzia Consiliului Medical Consultativ, care confirmă necesitatea îngrijirii copilului bolnav și argumentează lipsa de la serviciu dar nu prezintă un temei pentru plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă.

51. În cazul în care copilul suferă de boli contagioase, este imobilizat într-un aparat gipsat ori este supus unor intervenții chirurgicale etc., Consiliul Medical Consultativ comun stabilește durata prelungirii certificatului în funcție de indicațiile medicale pentru îngrijirea copilului bolnav în cazul bolii respective, dar nu mai mult de 30 zile calendaristice.

52. Consiliul Medical Consultativ Comun decide eliberarea certificatului de concediu medical unuia dintre părinți sau tutorelui curatorului, care se ocupă de îngrijirea și educația copilului cu handicap în vîrstă de pînă la 16 ani, pe toată perioada aflării acestuia la tratament balneosanatorial (inclusiv pe durata călătoriei tur-retur), dar nu mai mult de 30 zile calendaristice.

53. Consiliul Medical Consultativ Comun decide eliberarea de către medicul de familie a certificatului pentru tratamentul balneosanatorial, pînă la data plecării la sanatoriu.

54. Consiliul Medical Consultativ Comun decide eliberarea certificatului pentru concediu de maternitate, pentru termenii și situațiile prevăzute de Instrucțiunea privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical aprobată de Guvern.

55. Consiliul Medical Consultativ Comun al instituției medico- sanitare unde activează medicul de familie pe lista căruia este înregistrată persoana, cu acordul conducătorului confirmat prin semnătura și ștampila instituției medico-sanitare decide înlocuirea actelor ce confirmă incapacitatea temporară de muncă a cetățenilor Moldovei, aflați temporar în străinătate în interes de serviciu sau personal pe certificat de model național.

56. La solicitarea în modul stabilit, Consiliul Medical Consultativ Comun decide eliberarea duplicatului în caz de pierdere sau deteriorare a certificatului de concediu medical.

### Secțiunea 3

#### **Modul de prelungire a certificatului de concediu medical de către Consiliile Medicale Consultative ale secțiilor spitalicești**

57. În conformitate cu actele normative în vigoare, eliberarea certificatului de concediu medical se eliberează pentru toată perioada de tratament în spital, cu prelungirea acestuia pentru o durată de până la 3 zile, cu acordul președintelui Consiliului Medical Consultativ/șeful secției, confirmat prin semnătura acestuia.

58. În cazuri justificate din punct de vedere medical, Consiliul Medical Consultativ poate decide închiderea certificatului de concediu medical în ziua externării.

De asemenea, Consiliul Medical Consultativ poate micșora numărul zilelor pentru care se prelungeste certificatul după externare.

59. În scopul excluderii prelungirii neargumentate a certificatelor pentru zilele de sâmbătă și duminică, Consiliul Medical Consultativ va ține cont ca ziua până la care se prelungeste certificatul, cu ulterioara închidere, să nu coincidă cu zilele respective, cu excepția cazurilor când programul de activitate a persoanei cuprinde și zilele în cauză.

De asemenea, Consiliul Medical Consultativ va urmări și nu va admite prelungirea certificatului de concediu medical după externare până în ziua de luni, în cazul când este cert că certificatul nu va fi prelungit de către medicul de familie.

60. În cazul tratamentului în spital al copilului în vârstă de până la 7 ani, precum și al copilului cu handicap în vârstă de până la 16 ani, Consiliul Medical Consultativ decide eliberarea certificatului pe întreaga perioadă în care copilul bolnav necesită îngrijire, dar nu mai mult de 30 zile calendaristice. Dacă mama nu poate îngriji copilul, Consiliul Medical Consultativ decide eliberarea certificatului pentru îngrijirea copilului bolnav aflat în spital altui membru al familiei care îl îngrijește (tatălui, bunicii, bunelului, altor membri ai familiei încadrați în muncă, tutorelui sau curatorului).

61. Președintele, vicepreședintele și membrii Consiliilor Medicale Consultative poartă responsabilitate personală pentru respectarea obligațiilor de funcție stabilite în actele normative în vigoare.

62. Conducătorul instituției medico-sanitare publice este responsabil pentru activitatea Consiliilor Medicale Consultative.

**Instrucțiune**  
**cu privire la modul de trimitere a pacienților la Consiliul de Expertiză**  
**Medicală a Vitalității pentru expertizare și reexpertizare**

**Capitolul I**  
**Dispoziții generale**

1. Prezenta instrucțiune prevede modul de trimitere a pacienților la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pentru determinarea și evaluarea dereglărilor funcționale și structurale ale organismului uman, însoțite de reducerea activității și capacităților individului cu vîrstă aptă de muncă de a participa la realizarea unor probleme situaționale vitale, cu stabilirea gradului de pierdere a capacității de muncă în conformitate cu legislația în vigoare.

2. Trimiterea bolnavilor la expertizare se efectuează în cazul, când măsurile de tratament și reabilitare nu s-au soldat cu ameliorarea stării de sănătate, când boala sau trauma au o evoluție îndelungată și/sau când au apărut semne de invaliditate, indiferent de durata concediului medical.

3. Trimiterea la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității se efectuează prin decizia Consiliului Medical Consultativ Comun pentru toată populația înregistrată pe lista medicului de familie, inclusiv din cadrul Centrului de Sănătate autonom.

4. La Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității pacienții se trimit după efectuarea măsurilor necesare de diagnosticare, tratament și reabilitare, având prezente date stabile de dereglări funcționale a organismului, cauzate de boli, consecințe ale traumelor și defectelor.

5. Se interzice Consiliului Medical Consultativ al Centrului de Sănătate autonom trimiterea pacienților înregistrați pe lista medicului de familie la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității.

6. Ca excepție, trimiterea pacienților la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității poate fi efectuată de către Consiliile Medicale Consultative ale Institutului de Ftiziopneumologie, Institutului Oncologic, spitalelor de psihiatrie, în cazul tratamentului de lungă durată, inclusiv/și este cert faptul, că există semne de invaliditate și prognosticul de reabilitare este minimală.

## **Capitolul II**

### **Secțiunea 1**

#### **Modul de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității**

7. Medicul de familie și medicul specialist de profil, prezintă Consiliului Medical Consultativ Comun pacientul și documentația medicală primară pentru examinare și luarea deciziei de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, argumentând necesitatea efectuării expertizei vitalității.

8. Consiliul Medical Consultativ Comun consultă pacientul și, în cazul existenței semnelor de invaliditate, stabilește necesitatea în consultații și investigații paraclinice suplimentare și numește medicii responsabili de completarea fișei de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (formular 088/e), cu înscrierea recomandărilor respective în documentația primară.

9. Fișa de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (formular 088/e) este documentul de bază al pacientului pentru expertizare și reexpertizare la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității întocmit de instituția medico-sanitară publică.

10. Fișa de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (formular 088/e):

a) se completează citeț, indicând în mod obligatoriu, datele de pașaport, profesia și locul de muncă; date despre incapacitatea temporară de muncă, schimbarea profesiei și locului de lucru. Fișa de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (formular 088/e) se indică date despre istoricul bolii: debutul și evoluția maladiei; măsurile curativ-profilactice și de reabilitare efectuate pe parcursul ultimilor ani; date despre supravegherea pacientului de către medicul de familie și despre respectarea recomandățiilor privind tratamentul de susținere, reabilitarea medico-socială, inclusiv se vor menționa și cazurile de nerespectare a recomandățiilor.

b) se înregistrează în registrul Consiliului Medical Consultativ Comun (F 035 e);

c) se verifică la corectitudinea completării, volumul de măsuri de supraveghere, diagnosticare și tratament înregistrate, după care se vizează de președintele și vicepreședintele Consiliului Medical Consultativ Comun, medicii responsabili de completarea fișei de trimitere și în mod obligatoriu de medicul de familie al pacientului respectiv, cu aplicarea parafelor lor personale, inclusiv și a parafei instituției medico-sanitare publice Centrul Medicilor de Familie.

11. Fișa de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (F 088/e) completată incomplet sau incorect, se remite pentru perfectare și prezentare repetată la Consiliul Medical Consultativ Comun.

12. Descrierea stării bolnavului la trimitere la Consiliul, de Expertiză Medicală a Vitalității reflectă, în mod obligatoriu, inclusiv și gradul de reducere a funcționalității organelor, sistemelor de organe și a întregului organism, precum măsurile de supraveghere, tratament și reabilitare aplicate pe parcursul ultimilor ani.

13. Semnele de invaliditate (diminuarea sau pierderea posibilităților de autoservire, de instruire, comunicare, deplasare, orientare, autocontrol al comportamentului și de pierdere a capacității de muncă) se vor descrie, în mod obligatoriu, atât pentru bolnavii trimiși la expertizare cât și la reexpertizare.

14. Rezultatele investigațiilor paraclinice și consultațiile specialiștilor de profil, efectuate conform recomandărilor Consiliului Medical Consultativ comun teritorial se scriu în dinamică.

15. Diagnosticul clinic este confirmat, în mod obligatoriu, prin datele clinice și paraclinice, menționate mai sus și se înscrie în conformitate cu Clasificația Internațională a Maladiilor, revizia X OMS.

16. La cererea în scris a Consiliului de Expertiză Medicală a Vitalității Instituția medico-sanitară publică poate să pună la dispoziție după caz și altă documentație a pacientului.

17. În cazul lipsei semnelor de invaliditate, dar pacientul insistă asupra trimiterii la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității, Consiliului Medical Consultativ Comun indică acest fapt în fișa de trimitere (formular 088/e).

18. În cazul dezacordului pacientului cu decizia Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității și solicitării trimiterii repetate la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității Consiliului, după 3 luni de la expertizare, Consiliul Medical Consultativ Comun decide completarea repetată a fișei de trimitere la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității (F 088/e).

19. Consiliul Medical Consultativ Comun poartă responsabilitate de deciziile luate, privind indicațiile pentru trimiterea la Consiliul de Expertiză Medicală a Vitalității și corectitudinea completării fișei menționate și plenitudinea măsurilor de diagnosticare și tratament realizate.

nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**CONCLUZIE CMC**  
**Consiliul Medical Consultativ**

\_\_\_\_\_ denumirea Instituției Medico-sanitare Publice

Domnul (Doamna) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Numele, prenumele

Diagnosticul: \_\_\_\_\_

Concluzie/recomandări: \_\_\_\_\_

**Președintele CMC** \_\_\_\_\_

L.Ș

**Membrii CMC** \_\_\_\_\_