

Drepturile persoanelor neasigurate

Persoanele care nu fac dovada calității de asigurat beneficiază de serviciile medicale cuprinse în pachetul minimal. În asistența medicală ambulatorie, acesta cuprinde:

- consultații pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală;
- consultații pentru supravegherea și depistarea de boli cu potențial endemo-epidemic;
- consultații de monitorizare a evoluției sarcinii și leuziei;
- consultații pentru acordarea serviciilor de planificare familială

În ceea ce privește asistența medicală spitalicească, a fost introdus criteriul epidemiologic. Depistarea bolilor cu potențial endemo-epidemic include, după caz, examen clinic, diagnostic prezumtiv, trimiterea la spitalele de specialitate pentru confirmare și tratament. Bolnavii neasigurați care suferă de boli infecțioase ce nu necesită izolare vor primi îngrijiri în regim de spitalizare de zi. Măsura vizează asigurarea accesului pacienților la servicii medicale cu impact în sănătatea publică, cum ar fi, de exemplu, tratamentul rabiei.

Persoanele neasigurate, care beneficiază de pachetul minimal de servicii medicale, suportă integral costurile pentru investigațiile paraclinice recomandate și tratamentul prescris de medicii de specialitate.

Excepții

Excepție fac situațiile de urgență și femeile însărcinate. Chiar dacă nu realizează venituri sau au venituri sub salariul minim, femeile însărcinate beneficiază de pachetul de servicii medicale de bază, implicit și de servicii medicale paraclinice (investigații), în aceleași condiții ca orice alt asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România.

La medicul de familie

Femeile însărcinate au dreptul la consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lăuziei:

- luare în evidență în primul trimestru;

- supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a;
- supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv;
- urmărirea lăuzei la externarea din maternitate;
- urmărirea lăuzei la 4 săptămâni de la naștere.

În cadrul supravegherii gravidei și lăuzei, medicul va promova alimentația exclusiv la sân a copilului până la vârsta de 6 luni și continuarea acesteia până la minimum 12 luni, precum și consilierea pre și post testare HIV și hepatită B și C a femeii gravide.

În sistem ambulator:

Femeile însărcinate au dreptul la investigații paraclinice:

- determinarea grupei sanguine și a RH-ului ;
- ecografiile obstetricale care evidențiază eventualele anomalii în trimestrele I și II;

În spitalizare de zi, gravidele au dreptul la:

- amniocenteza în trimestrul II;
- asistență în caz de avort fals, avort spontan fără complicații, edem gestațional, hiperemeza gravidică ușoară, infecții ale vezicii urinare, întrerupere de sarcină cu recomandare medicală;
- evaluarea pentru infecții cu risc pentru sarcină (rubeolă, toxoplasmoză, infecția CMV, hepatită B și C).