



ORDIN
mun. Chișinău

03.08.11

Nr. 631

**Cu privire la realizarea Hotărîrii Colegiului
Ministerului Sănătății nr. 4/1 din 21 iulie 2011**

În scopul realizării prevederilor Hotărîrii Colegiului Ministerului Sănătății nr. 4/1 din 21 iulie 2011 „Despre organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală”, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului Nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

1. Directorilor IMSP Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate autonome, Spitale raionale, directorului Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, șefului Secției Sănătate a Primăriei mun. Bălți, Direcțiilor Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină:

a asigura executarea prevederilor Hotărîrii Colegiului Ministerului Sănătății nr. 4/1 din 21 iulie 2011 „Despre organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală” (se anexează), în termenii indicați.

2. Controlul asupra îndeplinirii prezentei Hotărîri se atribuie dlui Viorel Soltan, viceministru.

Ministru

Andrei USATÎ

Colegiul Ministerului Sănătății
Hotărârea nr. 4/1 din 21 iulie 2011

Despre organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală

Examinînd în ședința Colegiului Ministerului Sănătății informația privind organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală, mersul prescrierii medicamentelor compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală în republică, inclusiv în cadrul Centrelor Medicilor de Familie și Spitalelor raionale Strășeni și Glodeni, Asociației Medicale Teritoriale Centru și Spitalului Clinic Psihiatrie, s-au constatat următoarele.

Pentru anul 2011 sînt incluse în Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală 92 denumiri comune internaționale și 933 denumiri comerciale medicamente. Din acestea 25 denumiri comune internaționale, care constituie 186 denumiri comerciale a medicamentelor le reprezintă medicamentele compensate 100% pentru copii de vîrstă 0 – 5 ani și 4 denumiri comune internaționale compensate 100% pentru femei gravide.

Suma destinată pentru compensarea medicamentelor prescrise persoanelor asigurate de către medicul de familie este în permanentă creștere. În anul 2011 pentru medicamentele compensate a fost planificată suma de 150,0 mln. Lei. Concomitent, se atestă creșterea utilizării de către populație a medicamentelor compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală de la 7 403,5 mii lei în anul 2005 la 116 848, 870 mii lei în anul 2010.

Valorificarea mijloacelor financiare destinate pentru medicamente compensate în anul 2011 a fost la nivel de circa 104%. În primele 5 luni ale anului 2011 – constituie 116%. Un șir de instituții medicale au depășit planul semestrial existent de prescriere a medicamentelor compensate, constituind în mun. Chișinău 123% (AMT Centru 144%); mun. Bălți 150%; CMF Glodeni 183%; SR Glodeni 234%; CMF Strășeni 126%; SR Strășeni 166%; Spitalul Clinic Psihiatrie 135%.

În același timp, la un nivel insuficient este organizată prescrierea medicamentelor compensate parțial și integral din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală de către administrația CMF Taraclia, CS Ghindești, Mărculești etc.

În urma evaluării prescrierii medicamentelor compensate s-au depistat cazuri de prescriere a medicamentelor în cantități excesive pentru o perioadă de 100-200

zile de tratament (CMF Strășeni – vitrum prenatal plus preparate Fe); prescriere a rețetelor pentru medicamente compensate fără indicarea modului de administrare a medicamentului și cantitatea comprimatelor prescrise; rețete pentru un număr de persoane excesiv de mare în comparație cu numărul de persoane, aflate la evidență; prescrierea concomitentă a medicamentelor cardiovasculare și antihipertensive din același grup (CMF Glodeni); prescrierea prioritară numai anumitor denumiri comerciale a medicamentelor compensate. De exemplu, Tenziopril – (DCI – Enalaprilum), Normodipin (DCI – Amlodipinum, Hartil - (DCI – Ramiprilum) etc.; au fost găsite rețete eliberate persoanelor care nu sunt înscrise pe listele medicilor menționați (CMF Strășeni, Glodeni).

În raionul Glodeni se atestă cazuri de prescriere a medicamentelor compensate și bolnavilor cu diagnosticul: „Tulburare organică de personalitate”, „Tulburare afectivă bipolară”, „Retard mintal” ceea ce contravine actelor normative în vigoare; unii medici psihiatri ai Spitalului Clinic de Psihiatrie au prescris medicamente compensate necorespunzătoare profilului; nu în toate fișele medicale de ambulatoriu sunt indicate seria și numărul rețetelor compensate, cantitatea medicamentelor prescrise (mai frecvent medicul psihiatru Răzlog).

De asemenea se înregistrează prescrierea excesivă a medicamentelor cu preț înalt, avînd în listă medicamente cu acțiune similară la un preț mai redus; prescriere excesivă pe anumite denumiri comerciale; control insuficient la prescrierea medicamentelor compensate de către medicii psihiatri; deficiențe la includerea în sistemul informațional a medicamentelor prescrise. În unele farmacii nu este prezent sortimentul de medicamente conform listei (CMF Glodeni).

Reieșind din cele menționate, în scopul îmbunătățirii accesului persoanelor asigurate la medicamente compensate și ameliorarea indicatorilor de sănătate, Colegiul Ministerului Sănătății,

HOTĂRĂȘTE:

1. A lua act de nota informativă „Despre organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală” și a aprecia activitatea instituțiilor medico-sanitare publice evaluate cu rezerve în organizarea prescrierii medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

2. Directorilor IMSP Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate autonome, Spitale raionale, directorului Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, șefului Secției Sănătate a Primăriei mun. Bălți:

1) A monitoriza permanent, sub responsabilitate personală, utilizarea mijloacelor financiare destinate compensării medicamentelor, analizînd situația existentă, cu întreprinderea măsurilor ce se impun în vederea gestionării eficiente a mijloacelor financiare disponibile.

Termen –permanent.

2) a cere medicilor de familie și psihiatri schimbarea accentelor în abordare privind prescrierea medicamentelor compensate și evitarea prescrierii excesive a medicamentelor cu preț înalt, asigurând substituirea acestora cu medicamente cu acțiune similară începând cu cel mai mic cost.

Termen –permanent.

3) a organiza prezența medicamentelor în sortiment deplin în secțiile asigurare cu medicamente și dispozitive medicale și filialelor acestora cu medicamentele incluse în listă, asigurând accesul fizic al populației din localitățile rurale la medicamente compensate prin perfecționarea mecanismului de distribuire a medicamentelor în localitățile rurale.

Termen – permanent.

4. Se recomandă Companiei Naționale de Asigurări în Medicină:

1) să monitorizeze permanent utilizarea mijloacelor financiare destinate compensării medicamentelor;

2) în cazul depășirii sumei semestriale planificate pe țară pentru compensarea medicamentelor, această depășire să fie reținută din contul instituțiilor medico-sanitare, care au depășit suma limită pentru prescrierea medicamentelor compensate, inclusiv a instituțiilor medico-sanitare spitalicești la depășirea sumei planificate pentru medicamentele psihotrope.

5. Direcțiile Ministerului, de comun cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, Agenția Medicamentului și specialiștii principali în domeniu vor elabora propuneri privind perfectarea modului de organizare a accesului populației la medicamente compensate, asigurarea unui mecanism transparent de selectare a medicamentelor.

Termen – trimestrul III 2011.

6. Controlul asupra îndeplinirii prezentei Hotărâri se atribuie dlui Viorel Soltan, viceministru.

Președintele Colegiului,

Ministru

Andrei USATÎ

Secretarul Colegiului

Rodica Scutelnic