



ORDIN
mun. Chișinău

19.12.2022

nr. 1197/286-A

Cu privire la modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A/2022 cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală

**ÎNREGISTRAT:**

Ministerul Justiției
al Republicii Moldova
nr. 1785 din 23 decembrie 2022
Ministru Sergiu Litvinenco

În temeiul pct. 2 din Regulamentul privind prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulatoriu al persoanelor înregistrate la medicul de familie, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.106/2022 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2022, nr.61-67, art. 153),

ORDONĂM:

1. Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A/2022 cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2022, nr.186, art. 718²), înregistrat la Ministerul Justiției cu nr.1728 din 21 iunie 2022, se modifică după cum urmează:

1) la Capitolul I, secțiunea 1:

punctul 3 se completează cu poziția **„(068) BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM** cu următorul cuprins:

„(068) BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 80%.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
80 mcg + 4,5 mcg 60 doze (pulbere de inhalat)	240,90	223,06
160 mcg + 4,5 mcg 60 doze (pulbere de inhalat)	280,13	259,38”

punctul 5 se completează cu poziția **(069) PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDUM** cu următorul cuprins:

„(069) PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg + 1,25 mg (comprimate filmate)	3,64	3,37”

punctul 10 va avea următorul cuprins:

„10. PENTRU TRATAMENTUL DIABETULUI ZAHARAT

(701) METFORMINUM

Se acceptă pentru compensare, următoarele doze și forme farmaceutice, cu rata de compensare 65%.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
500 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,25	1,16
750 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,50	1,39
1000 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,80	1,67

(700) DAPAGLIFLOZINUM (pentru tratamentul diabetului zaharat de tip 2 cu insuficiență cardiacă cronică)

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 50 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	11,49	10,64

(717) SITAGLIPTINUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 50 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)
----------------------------	--

	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (comprimate filmate)	8,24	7,63

2) la Capitolul I, secțiunea a 2-a:

la punctul 1, pozițiile **(232) FLUTICASONUM** și **(233) MONTELUKASTUM** se exclud;

la punctul 6, după poziția **(066) DEFLAZACORTUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)** se completează cu pozițiile **(070) BUDESONIDUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)**, **(071) FLUTICASONUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)** și **(233) MONTELUKASTUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)** cu următorul cuprins:

„(070) BUDESONIDUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5 mg/ml (suspensie de inhalat prin nebulizator).

(071) FLUTICASONUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mcg/doză 60 doze (suspensie de inhalat presurizată);

2. 50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată).

(233) MONTELUKASTUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 4 mg (granule, comprimate masticabile);

2. 5 mg (comprimate masticabile);

3. 10 mg (comprimate filmate). ”

3) la Capitolul II, secțiunea 1:

poziția **CEFACLORUM (809) pentru adulți, (909) pentru copii** se exclude;

în denumirea poziției **„FLUTICASONUM (048) pentru adulți, (232) pentru copii”** textul **„(048)”** se substituie cu textul **„(862)”**;

la poziția **„SILYMARINUM (850) pentru adulți, (950) pentru copii, Doza și forma farmaceutică 150 mg (drajeuri, comprimate)”** după cuvântul **„comprimate”** se completează cu textul **„, capsule”**;

secțiunea 1 se completează cu pozițiile **BUDESONIDUM (855) pentru adulți, (955) pentru copii, SALBUTAMOLUM (871) pentru adulți, (971) pentru copii, PREDNISOLONUM (886) pentru adulți, (986) pentru copii și METHYLPREDNISOLONUM (894) pentru adulți, (994) pentru copii** cu următorul cuprins:

„BUDESONIDUM (855) pentru adulți, (955) pentru copii

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 50 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,5 mg/ml (suspensie de inhalat prin nebulizator)	8,95	8,29

SALBUTAMOLUM (871) pentru adulți, (971) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată)	41,08	38,04

PREDNISOLONUM (886) pentru adulți, (986) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	1,22	1,13

METHYLPREDNISOLONUM (894) pentru adulți, (994) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
4 mg (comprimate)	1,92	1,78
16 mg (comprimate)	4,84	4,48 "

4) la Capitolul II, secțiunea 2-a:

punctul 2 va avea următorul cuprins:

„2. PENTRU TRATAMENTUL PNEUMONIEI, BRONSITEI ACUTE, BRONSITEI CRONICE SIMPLE ȘI MUCOPURULENTE CU EXACERBARE

(901) ACETYLCYSTEINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (capsule);
2. 600 mg (comprimate efervescente);
3. 100 mg (pulbere pentru soluție orală);
4. 200 mg (pulbere pentru soluție orală, granule pentru soluție orală);
5. 200 mg/5 ml (granule pentru sirop);
6. 600 mg/3 g (granule pentru soluție orală, pulbere pentru soluție orală);
7. 100 mg/ml 3 ml (soluție injectabilă/de inhalat prin nebulizator/pentru instilație endotraheopulmonară).

(911) CARBOCISTEINUM (nu se indică în bronșita acută)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 375 mg (capsule);
2. 100 mg/5 ml (sirop);
3. 125 mg/5 ml – 200 ml (sirop);
4. 250 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
5. 250 mg/5ml – 200 ml (sirop);
6. 50 mg/ml – 125 ml (sirop);
7. 50 mg/ml – 60 ml (soluție orală);
8. 50 mg/ml – 200 ml (soluție orală).

(909) CEFACLORUM (pentru tratamentul pneumoniei)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală);
2. 250 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală);
3. 250 mg (capsule);
4. 500 mg (capsule).

(997) IBUPROFENUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 20 mg/ml (suspensie orală);
2. 20 mg/ml, 200 ml (suspensie orală);
3. 40 mg/ml (suspensie orală);
4. 100 mg/5 ml (suspensie orală);
5. 100 mg/5 ml (sirop);
6. 200 mg/5 ml (suspensie orală);
7. 200 mg (capsule moi);
8. 200 mg (comprimate filmate);
9. 200 mg (drajeuri);
10. 400 mg (comprimate filmate);
11. 400 mg (capsule);
12. 400 mg (capsule moi);
13. 400 mg (drajeuri);
14. 60 mg (supozitoare).

(205) PARACETAMOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mg (supozitoare);
2. 250 mg (supozitoare);
3. 500 mg (supozitoare);

4. 120 mg/5 ml (suspensie orală, sirop);
5. 200 mg (comprimate);
6. 500 mg (comprimate);
7. 10 mg/ml (soluție perfuzabilă);
8. 50 mg (supozitoare);
9. 100 mg (supozitoare). ”

punctul 3 se abrogă;

la punctul 5, la poziția (225) CEFUROXIMUM textul „(nu se indică în pneumonii)” se exclude.

5) la Capitolul II, secțiunea 3-a se completează cu pozițiile (411) AMITRIPTYLINUM, (412) DIAZEPAMUM și (413) GABAPENTINUM cu următorul cuprins:

„(411) AMITRIPTYLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate filmate).

(412) DIAZEPAMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 5 mg (comprimate, comprimate filmate);
2. 5 mg/2,5 ml (soluție rectală);
3. 10 mg/2,5 ml (soluție rectală).

(413) GABAPENTINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 300 mg (capsule);
2. 400 mg (capsule). ”

2. Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină vor asigura informarea tuturor lucrătorilor medicali, farmaciștilor și a populației despre modificările efectuate în Ordinul ministrului sănătății și al directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A/2022 cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistentă medicală.

3. Controlul asupra executării prezentului Ordin se atribuie dlui Ion Prisăcaru, secretar de stat al Ministerului Sănătății și dnei Doina-Maria Rotaru, director general adjunct al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.

4. Prezentul ordin intră în vigoare la data de 1 ianuarie 2023.

Ministru

Ala NEMERENCO

Director general

Ion DODON