

**ORDIN**  
mun. Chișinău

19.12.2022

nr. 1198/287-A

**Cu privire la modificarea Ordinului ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.727/494-A din 21.09.2016 despre aprobarea Regulamentului cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie**

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. Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.727/494-A din 21 septembrie 2016 despre aprobarea Regulamentului cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2016, nr. 338-341, art. 1603), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1) în Anexa nr.2:

- a) la punctul 1 textul „comunitară, evoluție ușoară, fără comorbidități” se exclude;
- b) la punctul 2 cuvintele „cu exacerbare” se exclud;

2) în Anexa nr.3, Capitolul „Bolile aparatului respirator” va avea următorul cuprins:

Grupele maladiilor	Denumirea comună internațională a medicamentelor	Doza recomandată	Numărul de prize recomandate	Durata de tratament recomandat ** (zile)	
<b>Bolile aparatului respirator</b>					
<b><i>Pneumonie cu gravitate ușoară</i></b>					
<b>Pneumonia la adult (PCN 3)</b>	<b>Tratament antibacterian de elecție:</b>				
	<b><i>Macrolide per os:</i></b>				
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
	Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/per os	1	3 zile	
	Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
	<b>Tratament antibacterian de alternativă:</b>				
	<b><i>Peniciline de semisinteză:</i></b>				
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	0,625-1,0 g/ 8-12 ore/per os	2-3	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului de regulă, durează 7 – 10 zile	
	<b><i>Cefalosporine III:</i></b>				
	Cefpodoximum	0,2 g/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
	<b><i>Pneumonie cu gravitate medie</i></b>				
	<b>Tratament antibacterian de elecție:</b>				
	<b><i>Macrolide per os /i.v + AMO/AC /i.v:</i></b>				
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/ per os/ i.v	1	3 zile		
Roxithromycinum +	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile		
Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	0,625-1,0 g/ 8-12 ore/ i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile		
sau					
<b><i>CS II-III (i/v) asociat cu macrolide (i/v, per os):</i></b>					
<b><i>Trecerea de la calea parenterală la cea enterală de administrare a antibioticului se face după stabilizarea stării pacientului</i></b>					
Cefuroximum sau	0,75-1,5 g/6-8 ore/i.v	3-4	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile		
Ceftriaxonum +	1,0-2,0-4,0 g/ 24 ore i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile		
Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os/	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile		
Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/per os/ i.v	1	3 zile		

Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
<b>Tratament antibacterian de alternativă:</b>				
<i>CS III + macrolide:</i>				
Ceftriaxonum +	1,0-2,0 g- 4,0 g/ 24 ore/ i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/ per os/ i.v	1	3 zile	
Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
sau				
<i>CS III + fluorochinolone:</i>				
Ceftriaxonum +	1,0-2,0 g- 4,0 g/24 ore/ i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
Ciprofloxacinum sau	200 - 400 mg/ 12 ore/ i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
Ofloxacinum	400 mg/ 12 ore/i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile	
<b>Pneumonia la copil (PCN 100)</b>	<b>Tratament antibacterian de elecție</b>			
	<i>Peniciline de semisinteză:</i>			
	Amoxicillinum sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum sau	20-40mg/kg/zi//per os	2-3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Ampicilinum	50-100 mg/zi/per os sau sau 50-100 mg/ i.m, i.v/	4 2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	<i>Macrolide:</i>			
	Clarithromycinum sau	15-25 mg/kg/zi/per os	2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Azithromycinum	10 mg/kg/zi/ per os	1	3 zile
	<b>Tratament antibacterian de alternativă:</b>			
	<i>Cefalosporine gen.I- III:</i>			
	Cefaclor sau	20-40 mg/kg/zi//per os	3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Cefuroximum sau	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	tratamentul parenteral antibacterian poate fi continuat încă 2 zile după instalarea efectului terapeutic, apoi se trece pe medicație per orală
Cefpodoximum sau	8 mg/kg/ zi /per os	2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile	

	Ceftriaxonum	50-75 mg/kg/zi/ i.m, i.v	1	tratamentul parenteral antibacterian poate fi continuat încă 2 zile după instalarea efectului terapeutic, apoi se trece pe medicație per orală
	<b>Mucolitice pentru copii:</b>			
	Carbocisteinum	20 mg/kg/ zi/ per os	2-3	până la 10 zile
	sau Acetylcysteinum	400-600 mg în zi per os	2-3	până la 10 zile
	sau Ambroxolum	15 mg – 60 mg in zi per os	2-3	până la 10 zile
	<b>Bronhodilatatoare:</b>			
	Salbutamolom	1-2 pufuri	la necesitate	5 zile
	<b>Antipiretice în sindrom febril:</b>			
	Paracetamolom sau	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile
	Ibuprofenom	200 mg per os/6-12 ore	2-4	3-5 zile
<b>Bronșita cronică simplă și mucopurulentă la adult (conform Standardelor medicale)</b>	<b>Peniciline de semisinteză:</b>			
	Amoxicillinum sau	500mg/8 ore/per os	3	7-8 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	1000 mcg/ 12 ore/per os	2	5-7 zile
	sau			
	<b>Tetraciclina:</b>			
	Doxycyclinum	100 mg/12ore/ in 1 zi, apoi 100 mg/24 ore/per os	1-2	8 zile
	sau			
	<b>Macrolide</b>			
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	5-7 zile
	Azithromycinum	500 mg/ 24 ore/per os	1	3-6 zile
	sau			
<b>Cefalosporine gen. II:</b>				
Cefuroximom	500 mg /12 ore/per os	2	5-7 zile	
sau				
Cefiximum	400 mg/ 24 ore/per os	1	5-7 zile	
<b>Bronșita cronică simplă copil (PCN 101)</b>	<b>Peniciline de semisinteză:</b>			
	Amoxicillinum sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	5-7 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	20-40mg/kg/zi/per os	2-3	5-7 zile
	sau			

<i>Tetraciclina:</i>			
Doxycyclinum	4mg/kg/zi, 1 zi, apoi 2 mg/kg/zi	1	7 zile
sau			
<i>Macrolide:</i>			
Clarithromycinum sau	15-25 mg/kg/zi /per os	2	5-7 zile
Azithromycinum	10 mg/kg/zi/ per os	1	3-6 zile
sau			
<i>Cefalosporine gen. II:</i>			
Cefuroximum	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	5-7 zile
sau			
Cefiximum	8-10 mg/kg/zi/per os	1	5-7 zile
<i>Mucolitice expectorante pentru copii:</i>			
Carbocisteinum	20 mg/kg	2-3	până la 10 zile
sau Acetylcysteinum	400-600 mg in zi	2-3	până la 10 zile
sau Ambroxolum	15-90 mg in zi per os	2-3	până la 10 zile
<i>Antipiretice în sindrom febril:</i>			
Paracetamolum	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile
sau			
Ibuprofenum	200 mg per os/6-12 ore	2-4	3-5 zile
<i>Peniciline de semisinteză</i>			
Amoxicillinum sau	500mg/8 ore/per os	3	7-8 zile
Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	1000 mcg/ 12 ore/per os	2	5-7 zile
sau			
<i>Tetraciclina:</i>			
Doxycyclinum	100 mg/12ore/ in 1 zi, apoi 100 mg/24 ore/per os	1-2	8 zile
sau			
<i>Macrolide</i>			
Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	5-7 zile
Azithromycinum	500 mg/ 24 ore/per os	1	3-6 zile
sau			
<i>Cefalosporine gen. II:</i>			
Cefuroximum sau	500 mg /12 ore/per os	2	5-7 zile

**Bronșita acută la  
adult  
(conform  
Standardelor  
medicale)**

<b>Bronșita acută la copil (conform Standardelor medicale)</b>	Cefiximum	400 mg/ 24 ore/per os	1	5-7 zile
	<b>Bronhodilatatoare:</b>			
	Salbutamolium	1-2 pufuri	la necesitate	5 zile
	<b>Peniciline de semisinteză:</b>			
	Amoxicillinum sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	5-7 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	20-40mg/kg/zi/per os	2-3	5-7 zile
	sau			
	<b>Tetraciclina:</b>			
	Doxycyclinum	4mg/kg/zi, 1 zi, apoi 2 mg/kg/zi	1	7 zile
	sau			
	<b>Macrolide:</b>			
	Clarithromycinum sau	15-25 mg/kg/zi /per os	2	5-7 zile
	Azithromycinum	10 mg/kg/zi/ per os	1	3-6 zile
	<b>Cefalosporine gen. II:</b>			
	Cefuroximum sau	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	5-7 zile
	Cefiximum	8-10 mg/kg/zi/per os	1	5-7 zile
	<b>Antipiretice în sindrom febril:</b>			
	Paracetamolium sau	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile
	Ibuprofenum	200 mg per os/ 6-12 ore	2-4	3-5 zile
<b>Mucolitice și expectorante pentru copii:</b>				
Ambroxolum sau	15- 30 mg per os	3	până la 7-10 zile	
Acetylcysteinum	200 mg per os	3	până la 7-10 zile	
<b>BPCO cu exacerbare ușoară (PCN 18)</b>	<b>B2 adrenomimetice cu durata scurtă de acțiune:</b>			
	Salbutamolium	100-200 mcg/	necesitate	1 flacon
	<b>Combinatii B2 adrenomimetice + M colinoblocante cu durata scurtă de acțiune:</b>			
	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	50 mcg+21 mcg (1 puf) max. 6-8 pufuri/24ore	1-2 puf. de 3-4 ori	1 flacon
	<b>Corticosteroidi sistemici:</b>			
	Prednisolonum (sol. inj., comp.)	20-40 mg/24 ore		5-7 zile
<b>Corticosteroidi inhalatori în doză mică (tratament preferențial):</b>				

<b>Astmul bronșic, exacerbare ușoară la adulți (PCN 2)</b>	Fluticasonum sau	100-250mcg/24 ore sau 250- 500 mcg/24 ore	1-2	1 flacon
	Budesonidum	1-2 mg per zi, max 4 mg/zi	2	până la 10 zile
	<i><b>β2 agonisți inhalatori cu acțiune rapidă (tratament alternativ):</b></i>			
	Salbutamolum	200 mkg/6-8 ore	3-4	1 flacon
	Aminofilinum	2,4% -5 ml/12 ore/ i.v	2	5 zile
	<i><b>B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergic:</b></i>			
	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	50 mcg+21 mcg (1 puf) max. 6-8 pufuri/24ore	1-2 puf. de 3-4 ori	1 flacon
	<i><b>Corticosteroizi sistemici:</b></i>			
	Methylprednisolonum	7,5-60 mg/zi	necesitate	1-3 zile
	Prednisolonum	40-60 mg/zi	1-2	3-10 zile
<b>Astm bronșic exacerbare usoară la copiii (PCN 54)</b>	<i><b>Corticosteroizi inhalatori în doză mică (tratament preferențial):</b></i>			
	Fluticasonum sau	50-100-250mcg/24 ore	1	1 flacon
	Budesonidum	0,25-1 mg per zi	2	până la 10 zile
	<i><b>β2 agonisții inhalatori cu acțiune de scurtă durată:</b></i>			
	Salbutamolum	200-600 mkg (2-6 puf) la fiecare 20 min/prima ora, în dependență de vârstă, apoi dependent de stare	la necesitate	1 flacon
	<i><b>B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergic:</b></i>			
	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	2-40-160 mkg	2-8 puf	1 flacon
	<i><b>Corticosteroizi sistemici:</b></i>			
	Methylprednisolonum	1 mg/kg/6 ore/i.m, i.v	4	3-5-7 zile
	Prednisolonum	20-40 mg/24 ore	1	3-5-7 zile
Dexametazonum (sol. inj.,)	1 mg/kg/6 ore/i.m, i.v		3-5-7 zile	

<b>Pacienți simptomatici cu forme ușoare de boală:</b>			
<i>Antipiretice pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</i> Paracetamolum	<i>copii:</i> până la 500 mg per os <i>adulți:</i> 500 – 1000 mg per os	2- maxim 4 prize 4	până la 2-3 zile până la 5 zile

<b>U07.1, U07.2, U09.9, Infecția cu coronavirus de tip nou (COVID-19), (PCN 371 ediția VII**)</b>	<b>Antiinflamatoare pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</b> Ibuprofenum	<i>copii: 200 mg per os adulți: 400 mg per os</i>	2-4 4	până la 2-5 zile până la 5 zile	
	<b>Mucolitice și expectorante pentru copii și adulți:</b> Ambroxolum sau	<i>copii: 15-30 mg per os adulți: 30 mg</i>	3 3	până la 7 zile până la 14 zile	
	Acetylcysteinum sau	<i>copii: 200 mg per os adulți: 200 mg</i>	3 3	până la 5-7 zile până la 10 zile	
	Carbocisteinum	<i>copii: 20 mg/kg per os adulți: 750 mg per os</i>	2-3 2-3	până la 10 zile până la 10 zile	
	<b>Antihistaminice de uz sistemic, antagoniști al receptorilor H<sub>1</sub> periferici, pentru copii:</b> Cetirizinum	10 mg per os <u>doza ajustată la kg/masă /corp</u>	1-2	până la 7-10 zile	
	<b>Pacienți simptomatici cu forme moderate de boală, tratament simptomatic:</b>				
	<b>Antitrombotice, antiagregante plachetare per os, pentru adulți:</b> Acidum acetylsalicylicum	75, 100, 150, 325 mg per os	1	până la 30 zile	
	sau: Clopidogrelum	75 mg per os	1	până la 30 zile	
	<b>Pacienților cu comorbidități, cu risc trombotic crescut:</b>  <b>Produse antitrombotice, grupul heparinei, per os, pentru adulți:</b> Sulodexidum	250 ULS per os	1	până la 30 zile	
	<b>B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune, în caz de bronhobstrucție inhalatoriu (adulți, copii):</b> Salbutamolum	100 mcg/doză inhalatoriu 2 mg/5 ml per os (sirop)	2-3 inhalări/zi 2-3	până la 15- 30 zile	
<b>Antipiretice pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</b> Paracetamolum	<i>copii: până la 500 mg per os adulți: 500 – 1000 mg per os</i>	2-maxim 4 prize 4	până la 2-3 zile până la 5 zile		
<b>Antiinflamatoare pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</b>	<i>copii: 200 mg per os adulți: 400 mg per os</i>	2-4 4	până la 2-5 zile până la 5 zile		



Ibuprofenum				
<b>Mucolitice și expectorante pentru copii și adulți:</b> Ambroxolum sau	<i>copii: 15- 30 mg per os adulți: 30 mg</i>	3 3		până la 7 zile până la 14 zile
Acetylcysteinum sau	<i>copii: 200 mg per os adulți: 200 mg</i>	3 3		până la 5-7 zile până la 10 zile
Carbocisteinum	<i>copii: 20 mg/kg per os adulți: 750 mg per os</i>	2-3 2-3		până la 10 zile până la 10 zile
<b>Antihistaminice de uz sistemic, antagoniști ai receptorilor H<sub>1</sub> periferici, pentru copii:</b> Cetirizinum	<i>10 mg per os doza ajustată la kg/masă /corp</i>	1-2		până la 7-10 zile

*Notă:*

*\*Durata de tratament în fiecare caz se apreciază în mod individual de către medicul de familie. Durata de tratament indicată servește ca recomandare.*

*\*\* Schema de tratament provizorie va fi modificată în dependență de prevederile Protocoalelor clinice naționale a infecției COVID-19.*

*COPILOR tratamentul medicamentos (cu antipiretice, bronholitice, bronhodilatatoare, mucolitice, expectorante etc.) li se administrează conform Protocoalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, în doze ajustate conform vârstei!*

*În funcție de simptome, tratamentul pacienților adulți cu forme simptomatice de COVID-19 se va prescrie conform Protocoalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, inclusiv cu medicamente compensate din fondurile de AOAM.*

*Se va evita prescrierea concimătentă a medicamentelor din grupele farmacoterapeutice: antitrombotice, antiagregante plachetare sau antitrombotice grupul heparinei și inhibitori direcți ai factorului Xa.”*

2. Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină vor asigura informarea tuturor lucrătorilor medicali și a populației despre modificările survenite în Schemele de Tratament prevăzute în Anexa nr.3 la Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.727/494-A din 21.09.2016.

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 al sănătății**

**Ala NEMERENCO**



**Director general**

**Ion DODON**

