



ROMANIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. IB1467 din 19.02.2009

Stimată doamnă deputat,

Referitor la interpelarea dvs. privind sesizarea faptului că în farmacii nu se găsesc medicamente de import, vă comunicăm următoarele:

Contravaloarea medicamentelor compensate și gratuite, de care au beneficiat asigurații în tratamentul ambulatoriu în luna ianuarie 2009 și respectiv în primele 15 zile ale lunii februarie 2009, a fost aproximativ la nivelul mediei trimestrului IV 2008, înregistrându-se chiar o ușoară creștere pe anumite produse medicamentoase, în strânsă legătură cu boli cronice, în a căror schemă terapeutică sunt cuprinse medicamente originale asigurate din importuri.

În conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare, *Hotărârea de Guvern nr.1714/2008 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2009 și cu Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.522/236/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe anul 2008*, cu modificările și completările ulterioare, prescrierea medicamentelor nu este aleatorie și nici eliberarea acestora din unitățile farmaceutice. Acestea din urmă au obligația de a se aproviziona continuu cu medicamentele corespunzătoare Denumirilor Comune Internaționale (DCI) prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 720/2008. De asemenea, farmaciile au obligația să se aprovizioneze, la cererea asiguratului în maxim 12 ore pentru bolile acute și subacute și 48 de ore pentru bolile cronice cu medicamentul/medicamentele prescrise, dacă acestea nu se află în farmacie în momentul solicitării.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

În anumite condiții, unitățile farmaceutice aflate în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate au posibilitatea de a înlocui medicamentele prescrise de medicul curant, astfel:

- dacă medicamentul recomandat de medic este prea scump și bolnavul nu dispune de resursele financiare necesare pentru a suporta diferența de preț dintre prețul de referință și prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentului respectiv;
- dacă farmacia nu are disponibil în stoc, la momentul solicitării, produsul prescris de către medic și bolnavul nu este de acord ca farmacia să îl aducă bolnavului în termen de 24, respectiv 48 de ore, în condițiile legii.

Pe termen scurt, pentru creșterea accesibilității pensionarilor la medicamentele prescrise, urmează ca pensionarii care realizează venituri din pensii mai mici de 600 lei să beneficieze de medicamente prescrise de pe sublista B în procent de compensare de 90% din prețul de referință, respectiv 50% va fi suportat în continuare din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, iar 40% din bugetul de stat. De asemenea, se va analiza, în funcție de criteriul cost-eficiență atât modul de compensare cât și componența listelor de medicamente, în vederea stimulării producției interne de medicamente, dar și pentru a putea garanta accesibilitatea la medicamente pentru toată perioada anului 2009.

Prin emiterea *Ordinului ministrului sănătății nr. 74/2009 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.803/2008 privind stabilirea prețurilor produselor medicamentoase de uz uman de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, precum și bolnavii incluși în programele naționale de sănătate, în sistemul de asigurări sociale de sănătate*, Ministerul Sănătății a recalculat la 4 lei pentru 1 euro toate prețurile medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, precum și bolnavii incluși în programele naționale de sănătate, în sistemul de asigurări sociale de sănătate. Acest curs este cel folosit la calcularea bugetului de stat pentru anul în curs.

Având în vedere că măsura de recalculare a fost unitară, atât pentru medicamentele ieftine, cât și pentru cele scumpe, de import, nu înțelegem motivul



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

pentru care unele medicamente din a doua categorie nu se găsesc în farmacii. În plus, farmaciile sunt societăți comerciale care urmăresc ca pe lângă asigurarea populației cu medicamente, să realizeze în condițiile legii și profit, care se poate face doar printr-o bună aprovizionare cu toată gama de medicamente.

Întrucât politica de stabilire a prețului la medicamente reprezintă o prioritate a actualei echipe ministeriale a fost emis și *Ordinul ministrului sănătății nr. 75/2009 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul al prețurilor la medicamentele de uz uman*, prin intermediul căruia se introduce o nouă metodologie de calcul, menită să soluționeze problemele existente în domeniul farmaceutic.

Cu stimă,

MINISTRU

ION BAZAC



Doamnei deputat GRAȚIELA LEOCARDIA GAVRILESCU
CAMERA DEPUTAȚILOR

Expert
Floria Cazan