

MECANISMUL DE FORMARE A LISTEI MEDICAMENTELOR COMPENSATE DIN FONDURILE ASIGURĂRII OBLIGATORII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

Mircea BUGA, Ghenadie DAMAȘCAN,
Maria MARUSEAC, Doina-Maria ROTARU,
Compania Națională de Asigurări în Medicină

Summary

The mechanisms of formation list of compensated drugs of mandatory health insurance

One of the key benefits of the guarantees basket in primary care is the compensated drugs. The trend of increasing financial resources to cover these drugs requires the completion of the mechanisms of their formation list. It is elucidated the sequence of activities that should be covered for a drug to be included in the list of compensated drugs of mandatory health insurance. In this article are exposed the structures that are involved in formation of compensated drugs list and the limits of their competence.

Keywords: *list of compensated drugs, health insurance fund, primary health care.*

Резюме

Механизм формирования Списка компенсируемых медикаментов из фондов обязательного медицинского страхования

Одним из ключевых преимуществ, гарантируемых первичной медицинской помощью, является обеспечение компенсированными медикаментами. Тенденция увеличения финансовых ресурсов, предназначенных для покрытия расходов на эти препараты, обуславливает развитие механизмов формирования Списка медикаментов, компенсируемых из фондов обязательного медицинского страхования. Также рассматривается ряд действий, необходимых для включения медикаментов в Список медикаментов, компенсируемых из фондов обязательного медицинского страхования. В статье представлены структуры, которые участвуют в разработке и формировании списка компенсированных медикаментов, и пределы их компетенции.

Ключевые слова: *список компенсированных медикаментов, фонд обязательного медицинского страхования, первичная медицинская помощь.*

Introducere. Unul dintre beneficiile esențiale ale coșului de garanții din cadrul asistenței medicale primare îl constituie medicamentele compensate. Compensarea din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală a costurilor medicamentelor a fost implementată începând cu anul 2005, întru sporirea accesului persoanelor asigurate la medicamente, ținând cont de numărul mare al maladiilor ce pot fi tratate în condiții de ambulatoriu.

Prezentarea materialului de bază. Suma achitată pentru medicamentele compensate este în permanentă creștere – de la 81400,0 mii lei în anul 2005 până la 192449,3 mii lei în anul 2013, sau cu 142%.

Spectrul de remedii de pe listă este revăzut în permanență. Aceasta impune mecanisme clare și transparente de formare a listei medicamentelor compensate.

Mecanismul de includere a medicamentelor compensate este stabilit în Regulamentul Consiliului pentru medicamentele compensate, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare [3]. Consiliul pentru medicamentele compensate este un organ consultativ, fără personalitate juridică, instituit pentru asigurarea transparenței procesului de selectare și acceptare a medicamentelor cu denumiri comune internaționale (DCI) pentru includere în Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, de care beneficiază persoanele asigurate, pe bază de prescripție medicală.

Consiliul își desfășoară activitatea pe lângă Ministerul Sănătății, în baza prevederilor Legii ocrotirii sănătății [1], Regulamentului Consiliului pentru medicamentele compensate [3] și a altor acte normative în vigoare. Obiectivul de bază al Consiliului constă în definirea priorităților și acceptarea preparatelor (DCI) pentru includere în Lista medicamentelor compensate, în vederea asigurării accesului populației la medicamente compensate. În acest scop Consiliul:

- 1) definește prioritățile și politicile de compensare a medicamentelor din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și monitorizează realizarea acestora;
- 2) conlucrează cu comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, cu alte instituții interesate, în vederea identificării și propunerii medicamentelor spre compensare;
- 3) evaluează dosarele depuse de către comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății în vederea selectării și acceptării medicamentelor pentru compensare;
- 4) determină sau modifică gradul de compensare a medicamentelor propuse pentru includere în Listă;
- 5) acceptă sumele fixe compensate pentru medicamentele evaluate, calculate de către Agenția Medicamentului, și dispozitivelor medicale în baza metodologiei de calcul aprobate, pentru fiecare formă farmaceutică și doză separat;
- 6) înaintează propuneri de modificare și completare a cadrului normativ legal, în vederea facilitării accesului populației la medicamentele compensate.

Consiliul este compus din 11 membri cu drept de vot și secretarul acestuia. Ședințele Consiliului sunt publice și se organizează în incinta Ministerului Sănătății. La ședințele Consiliului pot participa, în calitate de invitați, fără drept de vot, reprezentanții comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, ai instituțiilor cu funcție de control, ai societății civile și alte persoane interesate.

Consiliul acceptă medicamentele pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală. Se acceptă spre includere în Listă numai remediile care sunt înregistrate în modul stabilit în Republica Moldova, cu excepția medicamentelor OTC (Over the Counter), care se eliberează din farmacii fără prescripție medicală.

În Listă se includ, în mod prioritar, medicamentele fabricate conform Regulilor de bună practică de fabricație (Good Manufacturing Practices – GMP) și înregistrate de Agenția Europeană a Medicamentelor (European Medicines Agency – EMA) sau în una dintre țările Uniunii Europene, Norvegia și Elveția, sau Autoritatea Statelor Unite ale Americii pentru Reglementarea Medicamentelor și Alimentelor (Food and Drug Administration – FDA, USA), Canada, Japonia, Australia și înregistrate în Catalogul național de prețuri de producător de medicamente. În listă se includ și preparate autohtone, produse în condiții GMP [2].

La identificarea medicamentelor propuse pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, se evaluează nivelul morbidității, nivelul și structura mortalității și ale invalidității primare înregistrate în republică, mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală planificate în acest scop și tendințele de utilizare a surselor financiare pentru perioada respectivă de timp.

Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății depun cererile spre examinare pentru acceptarea medicamentelor în Listă. Cererile sunt însoțite de argumentări științifice bazate pe dovezi clinice privind eficiența medicamentelor propuse și impactul acestora asupra sănătății publice, calculele privind costul estimativ al tratamentului. Comisia prezintă Consiliului medicamentele înaintate spre compensare în ordine prioritară.

În baza propunerilor comisiilor de specialitate acceptate de Consiliu, lista medicamentelor compensate poate fi actualizată semestrial.

Consiliul propune pentru excludere din Lista medicamentelor compensate, dacă medicamentul își schimbă statutul din „cu prescriere medicală” în OTC și dacă există motive de natură farmaco-terapeutică justificate prin necesitatea de protejare a sănătății publice.

La propunerea Consiliului, lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de

asistență medicală se aprobă prin ordinul comun al Ministerului Sănătății și al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova [4].

Concluzii. Tendința de creștere a surselor financiare destinate acoperirii medicamentelor compensate impune perfectarea mecanismelor de formare a listei medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală. Mecanismul actual de formare a acestei liste este bine conturat, cu actori clari definiți, corespunzând rigorilor de transparență.

Bibliografie

1. *Legea ocrotirii sănătății nr. 411 din 28.03.1995*, publicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova nr. 34 din 22.06.1995.
2. Hotărârea Guvernului nr. 1372 din 23.12.2005 *Cu privire la modul de compensare a medicamentelor în condițiile asigurării obligatorii de asistență medicală*, cu modificările și completările ulterioare, publicată în Monitorul Oficial al RM nr. 176-181 din 30.12.2005.
3. Ordinul Ministerului Sănătății nr. 914 din 19.09.2012 *Cu privire la Consiliul pentru medicamentele compensate al Ministerului Sănătății*.
4. Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 492/139-A din 22.04.2013 *Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală*, publicat în Monitorul Oficial al Republicii Moldova nr. 110-113 din 17.05.2013.

Prezentat la 5.06.2013

TENDINȚELE DE SPORIRE A ACCESULUI PERSOANELOR ASIGURATE LA MEDICAMENTE COMPENSATE ÎN CADRUL ASIGURĂRII OBLIGATORII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

Constantin EȚCO¹, Mircea BUGA²,
Ghenadie DAMAȘCAN², Maria MARUSEAC²,
Doina-Maria ROTARU²,

¹Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu;

²Compania Națională de Asigurări în Medicină

Summary

Increasing tendencies for the acces of insured persons to the compensated drugs from the mandatory health insurance

The compensation of drugs is one of the guarantees granted under the scheme of mandatory health insurance. In this article are presented the study results that provide the persons access to compensated drugs. For this propose have been analyzed the changes of drugs groups included