



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. ____

din _____ 2022

Chișinău

**Cu privire la aprobarea Avizului la proiectul de lege
privind garantarea medicamentelor la preț redus
ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie**

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Se aprobă și se prezintă Parlamentului Avizul la proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie.

Prim-ministru

NATALIA GAVRILIȚA

Contrasemnează:

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

Ministrul justiției

Sergiu Litvinenco

Vizează:

Secretar general al Guvernului

Dumitru UDREA

Aprobată în ședința Guvernului
din

Aprobat
prin Hotărârea Guvernului nr.

AVIZ
la proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie

Guvernul a examinat proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie, înaintat cu titlu de inițiativă legislativă (nr. 398 din 15 decembrie 2021) de către doamna Reghina Apostolova, deputat în Parlament, și relatează următoarele.

Modificările propuse vizează persoanele vârstnice, cu venituri reduse, care, în funcție de mărimea pensiei și de veniturile din alte surse, urmează să beneficieze de medicamente compensate în mărime de 60 %, 80 % și 90 %. De menționat că, în conformitate cu art. 4 alin. (4) lit. j) din Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, pensionarii beneficiază de asigurare obligatorie, iar Guvernul are calitatea de asigurat pentru categoria de persoane neangajate.

Un alt act normativ (Ordinul comun al ministrului sănătății și al directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 492/139-A din 22 aprilie 2013 cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală) vizează toți beneficiarii de medicamente compensate, fără a fi stabilite anumite preferințe sau restricții în funcție de cuantumul veniturilor acestora.

Lista actuală a medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (AOAM) numără 159 de denumiri comune internaționale, reprezentate de 1 599 de denumiri comerciale, care se utilizează în tratamentul celor mai răspândite maladii și se prescriu atât persoanelor asigurate, cât și celor neasigurate (pentru anumite grupe de maladii), conform indicațiilor medicale. Lista include medicamente *compensate integral* – care se administrează în tratamentul unui șir de maladii cu impact major asupra sănătății și în tratamentul maladiilor cronice, și *compensate parțial* – care sunt prescrise pentru maladiile frecvent întâlnite (conform tabelului).

În vederea perfecționării mecanismului de compensare, la data de 1 noiembrie 2021 a fost aprobată metodologia nouă de calcul al sumelor fixe, care prevede compensarea a 100 % din mediana prețurilor cu amănuntul ale medicamentelor prezente pe piață. Ca rezultat, cheltuielile pacienților pentru medicamente parțial compensate destinate tratamentului bolilor cronice au scăzut cu 57,3 %, iar numărul denumirilor comerciale de medicamente oferite gratuit s-a dublat – de la 92 de poziții la 172.

Proiectul de lege propus spre avizare intenționează să garanteze asigurarea persoanelor beneficiare de pensie cu medicamente la preț redus de 60 %, 80 % și

90 % în funcție de mărimea pensiei și de veniturile din alte surse, însă conform studiului efectuat de Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM) la data de 1 noiembrie 2021, rata medie de compensare pentru medicamentele din categoria parțial compensate în urma aplicării metodologiei noi este de 93 % (conform tabelului prezentat).

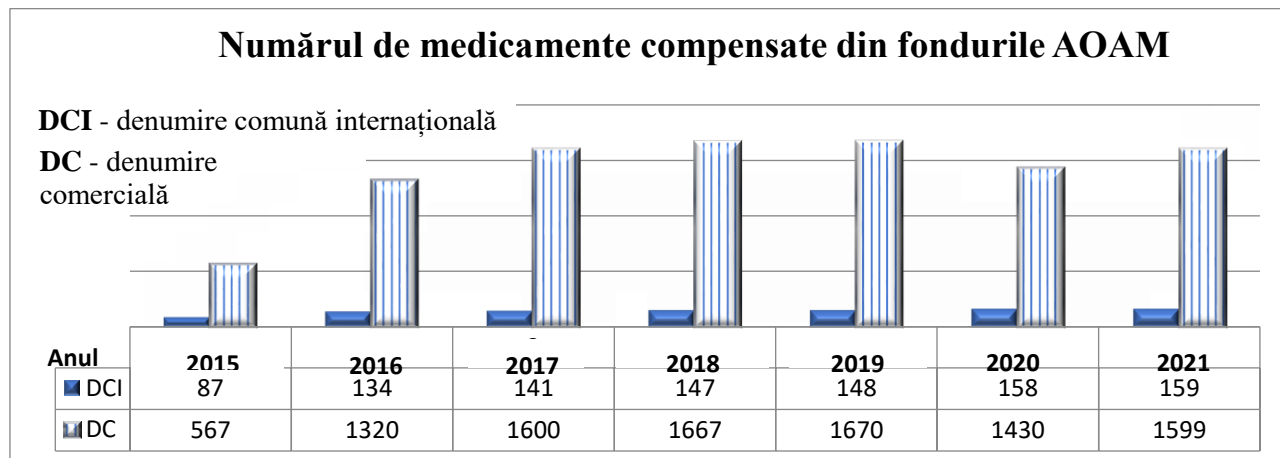
**Rata medie de compensare per unitate de măsură
a medicamentelor din categoria parțial compensate**

Maladii	Rata medie de compensare (începând cu luna noiembrie 2021)
Aparatul digestiv	94,6%
Respiratorii (astm bronșic, BPOC)	93,2%
Demență (boala Alzheimer)	98,8%
Boli reumatice	86,9%
Cardiovasculare	93,9%
Depresie	96,3%
Boli endocrine	92,4%
Osteoarticulare	88,4%
Staționar de zi adulți	92,9%
Guta	96,5%
Media	93,4%

Subliniem că proiectul de lege propus este în detrimentul persoanelor beneficiare de pensie, întrucât, la momentul actual, toate categoriile de pacienți pot achiziționa medicamente compensate în medie cu 93 %. Dacă inițiativa legislativă va fi aprobată, toate persoanele pensionare vor cădea sub incidența acesteia, iar pentru persoanele care în prezent beneficiază de medicamente compensate cu 93 % povara financiară va crește conform propunerilor autorului cu: 33 %, 13 % și, respectiv, cu 3 % față de situația actuală.

În nota informativă la proiectul de lege, autorul menționează că persoanele cu venituri modeste nu beneficiază de tratament corespunzător din cauza numărului mic de medicamente incluse în Lista medicamentelor compensate și face referire la studiul efectuat de către Fundația SOROS Moldova în anul 2015. În acest context, specificăm că actualizarea Listei medicamentelor compensate din fondurile AOAM este un proces continuu. Responsabil de completarea Listei cu denumiri comune internaționale este Consiliul pentru medicamente compensate, format din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ai Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, ai Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale și ai Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, care decide includerea medicamentelor pentru compensare în funcție de necesitățile populației și disponibilitatea fondurilor AOAM destinate compensării costurilor la medicamente prescrise pentru tratamentul de ambulatoriu. Astfel, pe parcursul ultimilor 6 ani, Lista medicamentelor compensate a fost extinsă de la 87 de

denumiri comune internaționale în 2015 până la 159 de denumiri în anul 2021 (conform figurii).



Nota informativă la proiectul de lege a fost examinată și prin prisma impactului financiar. Astfel, s-a constatat că, pentru implementarea acestuia, vor fi necesare cheltuieli suplimentare, iar potrivit art. 131 alin. (6) din Constituția Republicii Moldova, nicio cheltuială bugetară nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare. Totodată, potrivit art. 30 lit. e) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, nota informativă trebuie să conțină fundamentarea economico-financiară. Astfel, indicarea de către autor în nota informativă a faptului că Ministerul Finanțelor urmează să planifice și să identifice resurse din bugetul pentru anul 2022 este una depășită, în contextul în care Legea bugetului de stat pentru anul 2022 a fost deja adoptată de către Parlament.

De menționat că proiectul de lege vizează două sisteme distincte: protecția socială și ocrotirea sănătății, care au scopuri și obiective concrete de acordare a serviciilor populației. Inițiativa legislativă propusă spre avizare încalcă principiile de funcționalitate a sistemelor respective și depășește atribuțiile stabilite pentru sectorul de protecție socială. Sistemul de sănătate dispune actualmente de cadru normativ – Legea nr. 1409/1997 cu privire la medicamente, care prevede, în art. 6 alin. (7), competența organului central din domeniu de a elabora și a aproba regulamentele privind crearea listelor de medicamente compensate. Prin urmare, proiectul de lege respectiv este neconcordanț cu scopul propus și cu cadrul legislativ actual.

În acest context, consemnăm că, în procesul de legiferare, este interzisă instituirea aceluiași reglementări în mai multe articole sau alineate din același act normativ ori în două sau mai multe acte normative. Pornind de la ideea că legea trebuie să reglementeze în mod unitar, să asigure o legătură logico-juridică între dispozițiile pe care le conține și să evite paralelismele legislative ce generează incertitudine și insecuritate juridică, considerăm promovarea proiectului de lege respectiv lipsită de temei juridic.

Ținând cont de cele menționate *supra*, Guvernul nu susține, în varianta propusă, proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie.