



COLEGIUL FARMACISTILOR DIN ROMÂNIA
Strada Viitorului nr. 4, Sector 2,
Tel. 021-210 02 51, Fax: 021-210 02 56; E-mail: office@colegfarm.ro
BUCURESTI

**Catre: Casa Nationala de Asigurari de Sanatate
Domnului Presedinte NICOLAE LUCIAN DUTA**

20 martie 2012

**Ref.: Propuneri pentru Contractul-cadru si Normele metodologice de aplicare a acestuia
pentru anul 2012**

Stimate domnule Presedinte,

**Va trimitem atasat propunerile Colegiului Farmacistilor din Romania pentru Contractul-Cadru
privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari de sanatate si a
Normelor metodologice de aplicare aferente anului 2012.**

**Principala propunere a CFR vizeaza mentinerea prevederii actuale a prescriptiei pe Denumire
Comuna Internationala si posibilitatea farmacistului de a face in continuare substitutie generica.**

**Colegiul Farmacistilor din Romania nu sustine propunerea facuta de institutia dvs. ca medicul sa
prescrie pe denumire comerciala si nu pe Denumire Comuna Internationala (DCI), farmacistului
nefiindu-i permisa substitutia generica. Motivele pentru care nu sustinem aceasta modificare tin
atat de politica de sanatate in general, dar mai ales de impedimentele si problemele specifice pe
care le ridica in relatia farmacistului cu pacientul.**

**A. Impedimente cauzate de imposibilitatea inlocuirii de catre farmacist a medicamentului
prescris**

**1. De cele mai multe ori pacientul evalueaza la momentul platii in farmaciei daca dispune sau nu
de fondurile necesare pentru co-plata medicamentelor, deoarece:**

- **Chiar daca medicul va informa pacientul despre costul fiecarui medicament in parte (ceea
ce este putin probabil sa se intample in toate cazurile, data fiind aglomeratia din
cabinetele medicale), acesta nu va cunoaste costul aferent pentru toate medicamentele
prescrise (mai ales daca are mai multe retete) decat la momentul eliberarii lor din
farmacie;**
- **Pacientul nu va verifica si calcula in cabinetul medicului daca are fondurile disponibile sau
nu pentru toate medicamentele recomandate de medic;**
- **De la momentul eliberarii retetei pana la momentul achizitiei medicamentului pot interveni
alte cheltuieli in bugetele pacientilor care sa faca imposibila achizitia medicamentului
recomandat de medic.**

**Consecinta: Pacientii vor trebui sa se intoarca la medic pentru schimbarea medicamentului
prescris.**

**2. In situatiile in care farmacia nu dispune de formele comerciale ale medicamentelor prescrise de
medic, pacientul va fi nevoit fie sa astepte 24/48 de ore pana cand este adus medicamentul ,sau sa
mearga la alte farmacii pana gaseste medicamentul prescris; disponibilitatea in farmacii ale
anumitor forme comerciale ale medicamentelor nu depinde intotdeauna de politica comerciala a
farmaciei, ci de disponibilitatea acestuia pe piata.**

**Avand in vedere ca aceasta prevedere ar urma sa intre in vigoare de la jumatatea anului, se va
creia un dezechilibru in aprovizionarea farmaciilor , deoarece medicii vor prescrie cu precadere
produse originale, al caror stoc contractat pentru Romania in anul 2012 nu va acoperi o solicitare
mai mare decat cea contractata pe baza unor consumuri stabilite in conformitate cu**

reglementarile CNAS din anul 2011. Astfel vor incepe sa lipseasca de pe piata o serie de medicamente excesiv prescrise , situatie care va complica si mai mult situatia actuala ,cand exista déjà deficite in aprovizionare la o serie de medicamente originale Ex: Euthyrox,Micardis,,Betaserc,Duphaston,Diprofos ! Nu in ultimul rand ,vor ramane in stocurile farmaciilor medicamente generice ,la preturi mici, care nu vor mai fi prescrise de medici.

Consecinta: pacientul nu va putea dispune imediat de medicamentele necesare, sau va trebui sa mearga la mai multe farmacii pentru medicamentele respective.

3. Farmaciile au în mare parte cesiuni la distribuitori, dificultăți de aprovizionare cu medicamente mai scumpe, datorii foarte mari la distribuitori, blocaje la unii distribuitori care au monopoluri în aprovizionarea cu unele medicamente, astfel că multe farmacii – multe în orașele mari, dar cu siguranță și mai multe în orașele mici și mediul rural – nu vor putea să elibereze prescripții din cauza lipsei unor medicamente de pe stoc.

4. Există din ce în ce mai multe situații de existență pe piața farmaceutică din România a medicamentelor autogenerice, din cauza fuziunii și achiziționării fabricilor de medicamente generice de către cele producătoare de medicamente originale (medicamentul original și genericul său sunt unul și același produs , fabricate de același producător, pe aceeași linie de fabricație, dar ambalate diferit și vândute la preț diferit). Exemple în acest sens sunt Plavix-Trombex,Tritace-Zenra, Arava- Leflunomida, etc. Medicii nu cunosc acest fenomen și pot obliga pacientul la o co-plată mai mare, prescriind medicamentul original.

5. Motivația conform căreia pacienții ar primi variante de medicamente la care co-plata este mai mare la farmacie este eronată, pentru că, pe de o parte, marea majoritate a pacienților nu-și permit să plătească o co-plată mai mare, iar pe de altă parte, CNAS a avut și are pârghiile de control a acestei situații, dacă ea ar fi existat, prin controale la farmacii, în conformitate cu CoCa în vigoare.

6. O modificare radicală a modului de prescriere a medicamentelor, care duce la modificări radicale în structura stocurilor farmaciilor și perturbări de aprovizionare, trebuie anunțată, în mod normal, cu cel puțin 3 luni înainte de punerea în aplicare. Farmaciile au nevoie de această perioadă pentru modificarea contractelor cu distribuitorii (care se semnează la începutul anului, pe 12 luni) și pentru epuizarea stocurilor deja achiziționate, care sunt alcătuite în majoritate, din medicamente generice, mai ieftine, conform actualei filozofii a CNAS privind sistemul de compensare.

Consecinta: farmacia va inregistra pierderi importante din expirarea stocurilor de medicamente, fara a putea sa remedieze aceasta situatie.

B. In materie de politica de sanatate

Masura prescripției pe denumire comerciala este total impotriva politicii de incurajare a utilizării genericelor pe care si-a asumat-o public Guvernul Romaniei, tendinta europeana fiind aceea de a prescrie pe DCI si de incurajare a substitutiei generice, tocmai pentru a diminua costurile sistemului de sanatate si ale pacientilor.

Anexat gasiti propunerile concrete pentru textele de acte normative supuse consultarii pe site-ul CNAS si justificarile aferente.

Cu stima,

**Presedinte
Prof.dr.farm.Dumitru Lupuliasa**

**Vicepresedinte
Farm.pr.Clara Popescu**

PROPUNERI PENTRU CONTRACTUL-CADRU pe 2012

Art. Co-ca	Articol existent în proiectul de modificare a Co-ca	Articol modificat corespunzător celui existent sau articol nou	Motivație pentru modificările sau completările propuse
Pct.4, Art. 99	<p>4. La articolul 99, literele n) și ș) se modifica și vor avea următorul cuprins:</p> <p>„n) să anuleze, prin tăiere cu o linie sau prin înscrierea mențiunii "anulat", DCI-urile și medicamentele care nu au fost eliberate, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale, în condițiile stabilite prin norme, nefiind permisă eliberarea altor medicamente din farmacie în cadrul sumei respective;”</p> <p>„ș) să elibereze medicamentele – denumiri comerciale aferente DCI-urilor din sublistele A, B și C - secțiunile C1 și C3, conform prescripției medicale;”</p>	<p>Litera n) se pastrează în forma propusă</p> <p>La litera ș) se menține prevederea actuală: ș) să elibereze medicamentele din sublistele A, B și C - secțiunile C1 și C3, ale căror prețuri pe unitatea terapeutică sunt mai mici sau egale cu prețul de referință, cu excepția cazurilor în care medicul prescrie medicamentele pe denumire comercială sau la cererea asiguratului. În cazul în care medicamentele eliberate au preț pe unitatea terapeutică mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe versoul prescripției. În cazul în care medicamentele eliberate în cadrul aceluiași DCI au prețul de vânzare cu amănuntul mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe versoul prescripției;</p>	<p>Pentru corelare cu propunerea de la art 103 de menținere a prescripției pe DCI</p>
Pct.5, art.99	<p>5. La articolul 99, litera z) se abrogă.</p>	<p>Se menține propunerea</p>	
Pct.6, art.103	<p>6. La art. 103, preambulul alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(1) Modalitățile de prescriere, de</p>	<p>Se menține prevederea actuală:</p> <p>Art. 103. - (1) Modalitățile de prescriere, de eliberare și de decontare a medicamentelor cu și fără contribuție personală în</p>	<p>Prescrierea pe DCI are mai multe beneficii pentru pacienți decât cea pe denumire comercială:</p>

	<p>eliberare și de decontare a medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu se stabilesc prin norme. Medicii prescriu medicamentele sub forma denumirii comerciale, cu precizarea și a denumirii comune internațional (DCI) corespunzătoare. Pentru bolile cronice, medicii pot prescrie unui asigurat medicamente cu și fără contribuție personală, cu respectarea următoarelor condiții: (...)"</p>	<p>tratamentul ambulatoriu se stabilesc prin norme. Medicii prescriu medicamentele sub forma denumirii comune internaționale DCI, iar în cazuri justificate medical, prescrierea se face pe denumire comercială, cu precizarea pe prescripție și a denumirii comune internaționale (DCI) corespunzătoare. Cu excepția cazurilor în care medicul recomandă o anumită denumire comercială, recomandarea farmacistului pentru denumirile comerciale aferente DCI-ului prescris de medic se face în ordine crescătoare a prețului, începând cu medicamentul cel mai ieftin din cadrul DCI-ului respectiv. Pentru bolile cronice, medicii pot prescrie unui asigurat medicamente cu și fără contribuție personală, cu respectarea următoarelor condiții: (...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - pacientul poate avea acces la medicamentele care dau pretul de referință astfel încât să nu mai plătească co-plata - pacientul nu mai trebuie să se întoarcă la medic dacă nu își permite să plătească un medicament mai scump prescris de medic - farmacistul poate să recomande cel mai ieftin medicament pacientului și să facă substituție generică dacă este cazul. <p>Opțiunea medicului de a prescrie pe denumire comercială rămâne valabilă, atâta timp cât este justificată medical.</p>
--	---	---	---

PROPUNERI PENTRU NORMELE METODOLOGICE ALE CONTRACTULUI-CADRU pe 2012 – ANEXA 30 și 31

Art. Co-ca	Articol existent în proiectul de modificare a Normelor metodologice	Articol modificat corespunzător celui existent sau articol nou	Motivație pentru modificările sau completările propuse
Pct. 18, Anexa 30, art.7	<p>În Anexa 30, la articolul 7, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) În situația în care primitorul renunță la anumite medicamente cuprinse în prescripția medicală, acestea se anulează în fața primitorului pe toate exemplarele prescripției medicale, prin tăiere cu o linie sau prin înscrierea mențiunii</p>	<p>Se menține prevederea actuală: (2) În situația în care primitorul renunță la anumite DCI-uri/medicamente cuprinse în prescripția medicală, acestea se anulează în fața primitorului pe toate exemplarele prescripției medicale, prin tăiere cu o linie sau prin înscrierea mențiunii "anulat", nefiind permisă eliberarea altor medicamente din farmacie în cadrul sumei respective.</p>	<p>Pentru corelare cu propunerea de mentinerea a prescripției pe DCI.</p>

	<p><i>"anulat", nefiind permisă eliberarea altor medicamente din farmacie în cadrul sumei respective.</i></p> <p><i>Furnizorii de medicamente eliberează medicamentele – denumiri comerciale aferente DCIurilor din sublistele A, B și C - secțiunile C1 și C3, conform prescripției medicale."</i></p>	<p><i>Furnizorii de medicamente eliberează medicamentele din sublistele A, B, C - secțiunea C1 și C3, ale căror prețuri pe unitatea terapeutică sunt mai mici sau egale cu prețul de referință, cu excepția cazurilor în care medicul prescrie medicamentele pe denumire comercială. În cazul în care medicamentele eliberate au preț pe unitatea terapeutică mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe verso-ul prescripției. În cazul în care, medicamentele eliberate în cadrul aceluiași DCI au prețul de vânzare cu amănuntul mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe verso-ul prescripției.</i></p>	
<p>Pct. 19, anexa 31, art.7</p>	<p><i>În Anexa 31, la articolul 7, literele n) și ș) se modifică și vor avea următorul cuprins:</i></p> <p><i>„n) să anuleze, prin tăiere cu o linie sau prin înscrierea mențiunii "anulat" DCI-urile și medicamentele care nu au fost eliberate, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale, în condițiile stabilite prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.723/950/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2012 a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011 - 2012, aprobat prin H.G. nr. 1389/2010, cu</i></p>	<p><i>Litera n) poate ramane in noua forma propusa</i></p>	

	<p>modificările ulterioare, nefiind permisă eliberarea altor medicamente din farmacie în cadrul sumei respective;” „ș) să elibereze medicamentele – denumiri comerciale aferente DCI-urilor din sublistele A, B și C - secțiunea C1 și C3, conform prescripției medicale.”</p>	<p>Litea ș) se mentine conform prevederii actuale din Norme ș) să elibereze medicamentele din sublistele A, B și C - secțiunea C1 și C3 ale căror prețuri pe unitatea terapeutică sunt mai mici sau egale cu prețul de referință, cu excepția cazurilor în care medicul prescrie medicamentele pe denumire comercială sau la cererea asiguratului. În cazul în care medicamentele eliberate au preț pe unitatea terapeutică mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe verso-ul prescripției. În cazul în care medicamentele eliberate în cadrul aceluiași DCI au prețul de vânzare cu amănuntul mai mare decât prețul de referință, farmacia trebuie să obțină acordul informat și în scris al asiguratului/primitorului pe verso-ul prescripției.</p>	<p>Pentru corelare cu propunerea de mentinerea a prescripției pe DCI.</p>
--	---	---	--