



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 31-76- 707

Chișinău

19 ianuarie 2022

Biroul Permanent al Parlamentului

În temeiul art.58 din Regulamentul Parlamentului, adoptat prin Legea nr.797/1996, se prezintă Avizul la proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie (inițiativa legislativă nr.398 din 15 decembrie 2021), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 36 din 19 ianuarie 2022.

Anexe:

1. Hotărârea Guvernului privind aprobarea Avizului (în limba română – 1 filă și în limba rusă – 1 filă);
2. Avizul asupra proiectului de lege la proiectul de lege (în limba română – 3 file și în limba rusă – 4 file).

Prim-ministru

N. Gavrilița

Natalia GAVRILIȚA

Ex: Dumitru Celonenco
Tel.: 022 250 427
e-mail: dimitru.celonenco@gov.md

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA	
D.D.P. Nr.	175
"24"	01 2022
Ora	



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. 36

din 19 ianuarie 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



Contrasemnează

Ministrul sănătății

Ministrul justiției

NATALIA GAVRILIȚA

Ala Nemerenco

Sergiu Litvinenco

Aprobat
prin Hotărârea Guvernului nr. /2022

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).

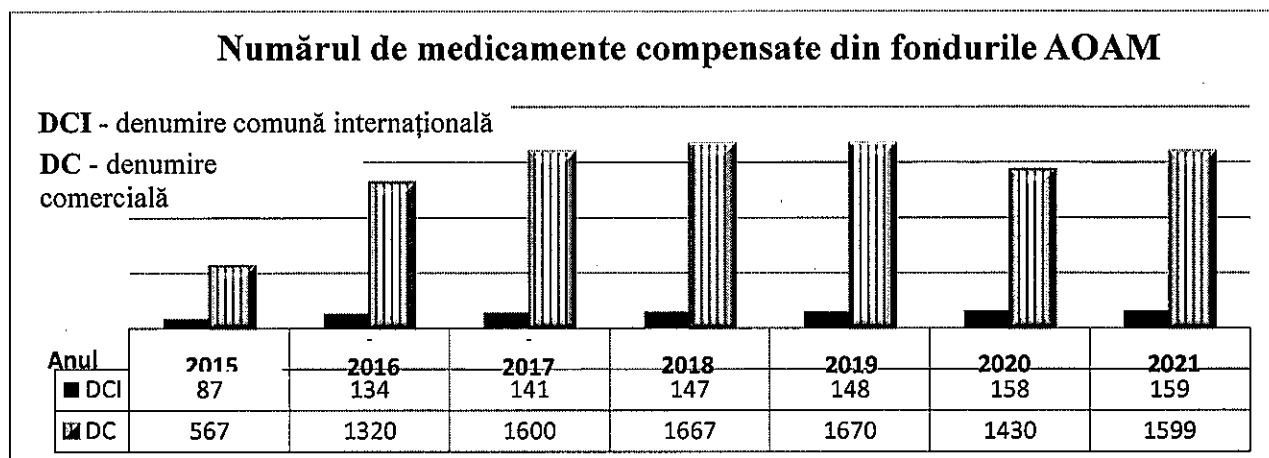
**Rata medie de compensare per unitate de măsură
a medicamentelor din categoria parțial compensate**

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 neconcordant cu scopul propus și cu cadrul legislativ actual.

În acest context, consemnăm că, în procesul de legiferare, este interzisă instituirea acelorași 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 paralelisme 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.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 36

от 19 января 2022 г.

Кишинэу

**Об утверждении Заключения по проекту закона о гарантировании
лекарств по сниженной цене или бесплатно для лиц,
получающих пенсию**

Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить и представить Парламенту Заключение по проекту закона о гарантировании лекарств по сниженной цене или бесплатно для лиц, получающих пенсию.

Премьер-министр

НАТАЛЬЯ ГАВРИЛИЦА

Контрасигнуют:

Министр здравоохранения

Ала Немеренко

Министр юстиции

Серджиу Литвиненко

Утверждено
Постановлением Правительства № /2022

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по проекту закона о гарантировании лекарств по сниженной цене или бесплатно для лиц, получающих пенсию

Правительство рассмотрело проект закона о гарантировании лекарств по сниженной цене или бесплатно для лиц, получающих пенсию, представленный в качестве законодательной инициативы (№ 398 от 15 декабря 2021 года) депутатом Парламента госпожой Региной Апостоловой, и сообщает следующее.

Предлагаемые изменения нацелены на пожилых людей с низкими доходами, которые, в зависимости от размера пенсии и дохода из других источников, будут иметь возможность получать лекарства, компенсируемые в размере 60%, 80% и 90%. Следует отметить, что в соответствии с пунктом j) части (4) статьи 4 Закона № 1585/1998 об обязательном медицинском страховании, пенсионеры пользуются обязательным страхованием, а Правительство выступает страхователем для категории безработных лиц.

Другой нормативный акт (Совместный приказ министра здравоохранения и генерального директора Национальной компании медицинского страхования № 492/139-А от 22 апреля 2013 года о медикаментах, компенсируемых из фондов обязательного медицинского страхования) распространяется на всех получателей компенсируемых лекарств без установления определенных льгот или ограничений в зависимости от размера их дохода.

Текущий список компенсируемых лекарств из фондов обязательного медицинского страхования (ОМС) включает 159 международных непатентованных наименований, представленных 1599 торговыми наименованиями, которые используются при лечении наиболее распространенных заболеваний и назначаются как застрахованным, так и незастрахованным лицам (для определенных групп заболеваний), согласно медицинскому назначению. Этот список предусматривает *полную компенсацию* на лекарства, применяемые при лечении ряда заболеваний, оказывающих серьезное влияние на здоровье, и при лечении хронических заболеваний, и *частичную компенсацию* – в случае лекарств, назначаемых при общих заболеваниях (согласно таблице).

В целях совершенствования механизма компенсации, 1 ноября 2021 года была утверждена новая методика расчета фиксированных сумм, которая предусматривает компенсацию 100% средней розничной цены на лекарства, представленные на рынке. В результате этого затраты пациентов

на частично возмещаемые лекарства для лечения хронических заболеваний снизились на 57,3%, а количество предлагаемых бесплатных наименований лекарств увеличилось вдвое – с 92 позиций до 172.

Предлагаемый для дачи заключения проект закона призван гарантировать обеспечение получателей пенсий лекарствами по сниженной на 60%, 80% и 90% цене в зависимости от размера пенсии и дохода из других источников, но согласно исследованию, проведенному Национальной компанией медицинского страхования (НКМС), на 1 ноября 2021 года средняя степень компенсации на лекарственные средства в категории частично компенсируемых в результате применения новой методики составляет 93% (согласно представленной таблице).

**Средняя степень для частичной компенсации за единицу
измерения компенсируемых лекарственных средств**

Заболевания	Средняя степень компенсации (с ноября 2021 года)
Пищеварительная система	94,6%
Респираторные (бронхиальная астма, ХОБЛ)	93,2%
Деменция (болезнь Альцгеймера)	98,8%
Ревматические заболевания	86,9%
Сердечно-сосудистые заболевания	93,9%
Депрессия	96,3%
Эндокринные заболевания	92,4%
Заболевания костно-суставной системы	88,4%
Дневной стационар для взрослых	92,9%
Подagra	96,5%
Среднее арифметическое	93,4%

Подчеркиваем, что предлагаемый проект закона идет в ущерб бенефициарам пенсий, так как на данный момент все категории пациентов могут приобретать лекарства, компенсируемые в среднем на 93%. Если законодательная инициатива будет одобрена, она коснется всех пенсионеров, а для лиц, которые в настоящее время пользуются компенсируемыми на 93% лекарствами, финансовая нагрузка увеличится согласно предложениям автора на 33%, 13% и, соответственно, 3% по сравнению с текущей ситуацией.

В пояснительной записке к проекту закона автор отмечает, что люди со скромными доходами не получают адекватного лечения из-за небольшого количества лекарств, включенных в Список компенсируемых лекарств, и ссылается на исследование, проведенное Фондом «SOROS Moldova» в 2015 году. В этом контексте уточняем, что обновление Списка компенсируемых лекарств из средств НКМС – это постоянный процесс. За пополнение списка международных непатентованных наименований отвечает Совет по компенсированным лекарствам, состоящий из

представителей Министерства здравоохранения, Национальной компании медицинского страхования, Агентства по лекарствам и медицинским изделиям и Государственного университета медицины и фармации имени Николае Тестемицану, которые принимают решение о включении медикаментов в список компенсируемых в соответствии с потребностями населения и наличием фондов НКМС, предназначенных для компенсации затрат на лекарства, прописанные для амбулаторного лечения. Таким образом, за последние 6 лет список компенсируемых лекарств был расширен с 87 международных непатентованных наименований в 2015 году до 159 в 2021 году (согласно рисунку).



Пояснительная записка к проекту закона также была изучена с точки зрения финансовых последствий. Таким образом, было установлено, что для его реализации потребуются дополнительные затраты, а согласно части (6) статьи 131 Конституции Республики Молдова ни одни бюджетные расходы не могут быть утверждены без установления источника финансирования. В то же время, согласно пункту е) статьи 30 Закона № 100/2017 о нормативных актах пояснительная записка должна содержать финансово-экономическое обоснование. Таким образом, указание автором в пояснительной записке того, что Министерство финансов планирует и определит бюджетные ресурсы на 2022 год, является запоздавшим в контексте того, что Закон о государственном бюджете на 2022 год уже принят Парламентом.

Следует отметить, что проект закона касается двух отдельных систем: социальной защиты и здравоохранения, которые имеют конкретные цели и задачи по предоставлению услуг населению. Представленная для дачи заключения законодательная инициатива нарушает принципы функционирования этих систем и выходит за рамки полномочий, установленных для сферы социальной защиты. Следует отметить, что в настоящее время в системе здравоохранения действует нормативная база – Закон № 1409/1997 о лекарствах, который в части

(7) статьи 6 предусматривает полномочия центрального отраслевого органа по разработке и утверждению положений о создании перечней компенсируемых лекарств. Таким образом, проект закона несовместим с предлагаемой целью и действующей законодательной базой.

В этом контексте отмечаем, что в законодательном процессе запрещено устанавливать одни и те же нормы в нескольких статьях или параграфах одного нормативного акта или в двух и более нормативных актах. Исходя из того, что закон должен регулировать единым образом, обеспечивать логико-правовую связь между содержащимися в нем положениями и избегать законодательных параллелей, которые порождают правовую неопределенность и незащищенность, считаем, что продвижение данного проекта закона не имеет правовой базы.

Исходя из вышеизложенного, Правительство не поддерживает проект закона о гарантировании лекарств по сниженной цене или бесплатно для лиц, получающих пенсию, в предложенной редакции.