



# CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

CABINET PREȘEDINTE

Nr. 3504 / 13.09.2001

Nr. 3806 / M.R.P.

Data 20.09.2001

**CĂTRE,**

**GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL PENTRU RELATIA CU PARLAMENTUL**

**D-lui Ministru ACSINTE GASPAR**

Urmare adresei dumneavoastră nr. 3582/2001 privind întrebările d-lui deputat Petre Naidin, înregistrate la Camera Deputaților cu nr. 186A și 190A/03.09.2001, vă facem cunoscut următoarele:

**I. Referitor la memoriul S.C. Rolifarm S.R.L.**

1. Pentru asigurarea unor medicamente și materiale sanitare specifice unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației s-a aprobat prin H.G. nr. 561/2001 finanțarea unor programe de sănătate din Fondul de asigurări de sănătate și de la bugetul de stat prin Ministerul Sănătății și Familiei pentru activitățile care se desfășoară în scopul prevenirii îmbolnăvirilor, promovarea și asigurarea sănătății.

Având în vedere că programele de sănătate prevăzute în anexa la H.G. 561/2001 sunt pentru boli cronice la care costurile de asistență medicală sunt ridicate atât în spital cât și în ambulatoriu, pentru a crește eficacitatea tratamentului aplicat unei persoane cuprinse în program și pentru ca fondurile repartizate unităților sanitare implicate de asemenea în program să fie consumate numai pe medicamente și materiale sanitare specifice, s-a luat măsura ca medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu fără contribuție personală (bolnavii care sunt cuprinși în program) să fie distribuite prin farmaciile unităților sanitare care derulează asemenea programe.

2. Potrivit prevederilor Legii nr. 145/1997 privind asigurările sociale de sănătate, pentru asigurarea de servicii medicale și farmaceutice, casele de asigurări de sănătate încheie contracte cu furnizorii acestora urmând ca în baza acestora să se asigure finanțarea din Fondul de asigurări sociale de sănătate a cheltuielilor aferente îngrijirii sănătății persoanelor asigurate.

Contractele încheiate între casele de asigurări de sănătate și farmacii au în mod firesc o valoare care este parte din fondul destinat pentru medicamentele

prescrise în tratamentul ambulatoriu și stabilit în urma negocierilor directe dintre casele de asigurări de sănătate și farmacii.

3. Prescrierea medicamentelor este de competența și în responsabilitatea medicului, singurul care poate hotărî care tratament (medicamente) este adecvat și eficient, indiferent de ceea ce cred cei din afara relației statornicite între medic și asigurat.

Compensarea medicamentelor urmând a se face potrivit normelor, ținând cont de prețul de referință.

4. Referitor la avizul de oportunitate al Colegiului farmaciștilor din România, acesta este prevăzut a fi prezentat împreună cu celelalte documente menționate în O.M.S nr. 201/1999 la înființarea farmaciei, pentru planificarea inspecției în vederea autorizării.

## II. Referitor la plata medicilor de familie

Din suma totală aprobată pentru rectificarea bugetului Fondului de asigurări sociale de sănătate s-a repartizat pentru asistența medicală primară suma de 500 miliarde lei. Suplimentarea cu această sumă asigură finanțarea acestui domeniu la nivelul execuției anului precedent indexat cu procentul de inflație prognozat pe acest an. În aceste condiții cheltuielile pentru asistența medicală primară reprezintă 9% din totalul cheltuielilor pentru servicii medicale din anul current.

**PREȘEDINTE**

**Prof. Univ. Dr. EUGENIU TURLEA**

