



SECRETARATUL DE STAT

66-8/234
26 21

**Nr. 5851, 5852, 5853, 5854, 5855, 5856, 5857, 5858, 5859, 5860, 5861,
5862, 5863, 5864, 5865, 5866, 5867, 5868, 5888, 5889, 5890, 5891**

19-05-2026

**Către: Doamna Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr.5868...../DRP
DATA....18...-05...2026..

Nr. AFR 914/20.04.2026

3770A

Stimată doamnă deputat,

Referitor la întrebarea dvs. privind “Situația diagnosticării și tratamentul tulburării de deficit de atenție și hiperactivitate (ADHD) în România”, vă comunicăm următoarele:

Cu privire la scheme terapeutice disponibile în România acestea sunt prevăzute în Protocoalele Terapeutice CNAS, Protocol terapeutic corespunzător poziției nr. 222, cod (N0020F): DCI ATOMOXETINUM și Protocol terapeutic corespunzător poziției nr. 223, cod (N0021F): DCI METHYLFENIDATUM în care se regăsesc modalitățile de prescriere atât pentru pacienții copii și adulți.

Cu privire la numărul de persoane diagnosticate cu Tulburare Hiperkinetică cu Deficit de Atenție grupa CIM 10 -F90.X, cât și numărul de persoane aflate în tratament farmacologic, aceste date pot fi accesate prin CNAS.

Estimarea numărului persoanelor afectate, în special în raport cu un numărul de cazuri diagnosticate, ridică mari probleme legate de supradiagnosticarea acestei patologii, diagnosticul diferențial atent efectuat de către un specialist este extrem de important.

Cu privire la situația actuală a medicamentelor, în România sunt aprobate cele două substanțe menționate în protocoale respectiv Atomoxetina și Metilfenidatum. Specialitățile medicale care pot prescrie aceste două substanțe sunt medicul psihiatru respectiv psihiatru pediatru și medicul de familie în baza scrisorii medicale de la medicul specialist, conform indicațiilor din protocoalele terapeutice CNAS. Cu privire la autorizația de punere pe piață acesta este dependentă de fiecare producător. Informațiile sunt disponibile pe site-ul ANMDMR, la secțiunea Lista Medicamentelor din Nomenclator și pe site-ul CNAS la secțiunea Lista interactivă a medicamentelor. Din cunoștințele noastre Lisdexamfetamina nu se regăsește pe piața medicamentelor din România. Cu privire la compensarea substanțelor disponibile conform Hotărârea 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru copii ambele substanțe sunt decontate în proporție de 100%.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Atomoxetina se regăsește în lista C, sublista CI DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu al unor grupe de boli în regim de compensare 100% din prețul de referință iar Methylfenidatum se regăsește în sublista C3 - DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază copiii până la 18 ani, tinerii de la 18 la 26 de ani dacă sunt elevi, ucenici sau studenți, dacă nu realizează venituri, precum și gravide și lehuze. în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 100% din prețul de referință.

În România există un singur preparat de Methylfenidat respectiv Concerta comprimate cu eliberare prelungită produs de Janssen cu doar 3 tipuri de doze disponibile: Concerta cp 18 mg, 36 mg și 54 de mg. Acest lucru restrânge semnificativ paleta terapeutică întrucât comprimatul nu se poate fracționa pentru a permite o ajustare mai bună a dozajului în funcție de toleranță și răspuns terapeutic. De asemenea, piața internațională a fluctuat semnificativ după încheierea pandemiei de COVID 19, existând dificultăți de accesare, în special pentru Concerta, periodic acest medicament nu se regăsește în stocurile farmaciilor.

Atomoxetina forma farmaceutică comprimate este disponibilă în România, multiple doze, însă forma farmaceutică sirop nu mai este disponibilă pe piața românească începând cu anul 2024. Acest lucru face extrem de dificilă administrarea în special pentru pacienții copii care prezintă dificultăți de deglutiție sau necesită un reglaj mai fin al dozelor corespunzător greutății corporale.

Guanfacina este un tratament de linia a 3-a, eficace la pacienții care nu tolerează Atomoxetina sau methylfenidat, însă acesta nu se regăsește în România.

Cu privire la modul de prescriere, Atomoxetina se prescrie pe formularul de Prescripție Electronică al CNAS pentru pacienții asigurați sau prescripție simplă pentru pacienții neasigurați sau în regim privat. Methylfenidatum este o substanță controlată și se regăsește în Tabelul II din Anexa Legea 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri. Acesta se prescrie pe formularul de prescripție cu regim special TAB II, de culoare galbenă, prescrierea fiind efectuată cu restricțiile legale conform Normelor Metodologice din 2006 de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope.

Cu privire la diagnosticarea timpurie, nu considerăm că la momentul actual există o diagnosticare tardivă a acestei patologii. Diagnosticarea se face conform criteriilor de diagnostic din CIM 10 și DSM 5. Se înregistrează o creștere a numărului de cazuri diagnosticate la adult datorită modificărilor criteriilor de diagnostic în DSM 5 publicat în 2013 și permite diagnosticarea Tulburării Hiperkinetice cu Deficit de Atenție și la persoanele adulte. Anterior anului 2013 această patologie putea fi diagnosticată doar până la vârsta de 12 ani.

Cu privire la serviciile non farmacologice persoanele cu diagnostic de Tulburare Hiperkinetică cu deficit de atenție beneficiază de servicii conexe actului medical respectiv de consiliere psihologică, psihoterapie conform prevederilor din normele de aplicare ale contractului cadru pentru acordarea serviciilor medicale.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Pentru a crește gradul de conștientizare și dezvoltarea competențelor profesioniștilor în identificarea și tratarea Tulburării Hiperkinetice cu Deficit de Atenție, CNSMLA a derulat Proiectul Minți Deschise în perioada 2020-2024, în parteneriat Universitatea de Știință și Tehnologie din Norvegia - Comunitatea Academică Regională pentru Autism, ADHD, Sindromul Tourette și Narcolepsia (RFM). În cadrul proiectului a existat un program de formare pentru ADHD, dedicat părinților, profesioniștilor în sănătate și profesioniștilor în educație și protecție socială. În cadrul proiectului au beneficiat de formare 2370 de profesioniști din sănătate, educație și protecție socială și 400 de părinți au beneficiat de ateliere de educație parentală pozitivă.

În continuarea acestui proiect CNSMLA derulează în parteneriat cu Spitalul de Psihiatrie Titan „Dr. Constantin Gorges” București, proiectul Starea de bine-de la deziderat la rezultat prioritate proiectului este creșterea capacității de a furniza servicii de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive, prin dezvoltarea de instrumente și formarea personalului implicat în furnizarea serviciilor. Formările din cadrul proiectului vor cuprinde aprofundări ale cunoștințelor despre ADHD, TSA, depresie și anxietate.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELIA FIRU

Camera Deputaților
Doamnei deputat Raisa Enachi