



ORDIN
mun. Chișinău

„15” *iunie* 2018

nr. *453/235-A*

**Cu privire la modificarea și completarea Ordinului
Nr. 727/494 A din 21.09.2016 „Despre aprobarea Regulamentului
cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de
tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu,
cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii
de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica
medicului de familie”**

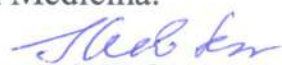
Întru asigurarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală în condiții de ambulatoriu, în temeiul Planului de acțiuni al Guvernului 2016-2018, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.890 din 20 iulie 2016 și Deciziilor Consiliului pentru medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală din anul 2018, precum și în temeiul pct.9 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.694 din 30 august 2017, și pct.29 lit.e) din Statutul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.156 din 11 februarie 2002,

ORDONĂM:

1. Anexa nr.1 și Anexa nr.2 din Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM Nr.727/494 A din 21 septembrie 2016 „Despre aprobarea Regulamentului cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie”, se modifică și se expun în redacție nouă, conform anexei nr.1 și anexei nr.2 la prezentul ordin.

2. Prezentul Ordin intră în vigoare din data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

3. Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în sarcina dnei, Rodica Scutelnic, Secretar de Stat al Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și dlui Daniel Stici, Vicedirector general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.


Svetlana CEBOTARI
Ministru


Dmitrii PARFENTIEV
Director general

Anexa nr. 1
la Ordinul MSMPS și CNAM
nr. 453/ din 15.06 2018
1235-A

„Anexa nr. 2
la Ordinul MS și CNAM
nr. 727/494A din 21 septembrie 2016

**Lista maladiilor prioritare
frecvent întâlnite în practica medicului de familie acceptate pentru
tratament episodic în condiții de ambulator în sala de tratamente/staționar de
zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din
fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală**

1. Pneumonia comunitară, evoluție ușoară, fără comorbidități
2. Bronșita cronică simplă și mucopurulentă cu exacerbare
3. BPCO cu exacerbare ușoară
4. Astmul bronșic, exacerbare ușoară
5. Hepatita cronică
6. Fibroză și Ciroza hepatică
7. Pancreatita cronică, pancreatita reactivă la copii
8. Gastrita, ulcerul gastric și ulcerul duodenal
9. Scleroza multiplă
10. Mielopatia
11. Boala cerebrovasculară
12. Encefalopatia mixtă cronică
13. Artrita reumatoidă
14. Artrita reactivă
15. Artrita psoriazică
16. Guta
17. Dorsalgii cu/sau fără radiculopatii
18. Pielonefritele acută și cronică
19. Diabetul zaharat și complicațiile lui (neuropatia, nefropatia, angiopatia diabetică)
20. Infecția Respiratorie Virală Acută la copii
21. Bolile oncologice(durerea in cancer)

Schemele de tratament
pentru tratament episodic a unor maladii prioritare frecvent întâlnite în practica medicului de familie, realizat în sala de
tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării
obligatorii de asistență medicală

Grupele maladiilor	Denumirea comună internațională a medicamentelor compensate integral	Doza recomandată în zi	Numărul de prize recomandate	Durata de tratament recomandat ** (zile)
Bolile aparatului respirator				
J12- J18Pneumonia* (PCN 3) (PCN 100)	Tratament antibacterian <i>de elecție</i> : Macrolide per os :			
	Clarithromycinum	500-1000 mg <i>per os</i>	2	până la 14 zile
	sau Azithromycinum	250-500 mg, <i>per os</i>	1	până la 6 zile
	Tratament antibacterian <i>de alternativă</i> : Amoxicillinum + Kalii clavulanas	3000 mg <i>parenteral</i>	2-3	până la 10 zile
		1000-1500 mg per os	2-3	până la 10 zile
	Tetraciclina (tratament de alternativă): Doxycyclinum	100-200 mg <i>per os</i>	1-2	până la 10 zile
	Mucolitici pentru copii: Carbocisteinum	20 mg/kg <i>per os</i>	2-3	până la 10 zile
	sau Acetylcysteinum sau Ambroxolum	400-600 mg <i>per os</i> 15 mg-120 mg <i>per os</i>	2-3 2-3	până la 10 zile până la 10 zile
J 41 Bronșita cronică simplă și muco-	Peniciline: Amoxicillinum sau	750-3000 mg	3	până la 10 zile

purulentă cu exacerbare (PCN 101)	Amoxicillinum + Kalii clavulanas sau	3000mg <i>parenteral</i>	2-3	până la 10 zile
		1000-1500 mg <i>per os</i>	2-3	până la 10 zile
	Tetraciclina: Doxycyclinum	100-200 mg	1-2	până la 10 zile
	sau Macrolide: Roxithromycinum sau	300 mg	1-2	până la 10 zile
	Clarithromycinum sau	500 mg	2	până la 10 zile
	Azithromycinum	250-500 mg	1	până la 6 zile
	sau Cefalosporine gen. II-III: Cefuroximum	500-1000 mg <i>per os</i> 750-3000 mg <i>parenteral</i>	2 2-3	până la 10 zile până la 10 zile
	Cefpodoxim	400 mg	2	până la 10 zile
	Cefixime	200-400 mg	1-2	până la 10 zile
	Mucolitice expectorante pentru copii: Carbocisteinum	20 mg/kg	2-3	până la 10 zile
	sau Acetylcysteinum	400- 600 mg	2-3	până la 10 zile
	sau Ambroxolum	15-90 mg <i>per os</i>	2-3	până la 10 zile
J44 BPCO cu exacerbare ușoară (PCN 18)	B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergic: Fenoterolum + bromura de ipratropium	500mcg/280mcg	2-4 inh. fiecare 20 min. prima oră, apoi la necesitate 1 inh. 4 ori	1
	Alte medicamente sistemice pentru boli obstructive ale căilor respiratorii: Aminofilinum (sol. inj.)	2,4% 5-10 ml	1	până la 5 zile
	Glucocorticoizi: Dexametazonum (sol. inj., comp.)	4-8 mg	1	până la 5 zile
J 45 Astmul bronșic, exacerbare ușoară (PCN 2, 54)	B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergic: Fenoterolum + ipratropium bromidum	500mcg/280mcg	2-4 inh. fiecare 20 min. prima oră, apoi la necesitate 1 inh. 4 ori	1 flacon
	Alte medicamente sistemice pentru boli obstructive ale căilor respiratorii: Aminofilinum (sol. inj.)	2,4% 5-10 ml	1	până la 5 zile
	Glucocorticoizi: Dexametazonum (sol. inj., comp.)	4-8 mg	1	până la 5 zile

Bolile aparatului digestiv				
B 18, K 73, K 75.2 K70. Hepatita cronică (PCN 23, PCN 24, 244, 245, 256)	Tratamentul de bază: <i>Hepatoprotectori:</i> Silymarinum	420 - 1000 mg	1	până la 30 zile
	<i>Antifibrozante:</i> Pentoxifyllinum	800 mg	1-2 ori/zi	până la 30 zile
K 74.2 Fibroză și Ciroza hepatică (PCN 23, PCN 24, PCN 19)	Ciroza hepatică compensată (clasa A după Child-Pugh) <i>Hepatoprotectori:</i> Silymarinum	420 - 1000 mg	1	până la 30 zile
	<i>Antifibrozante:</i> Pentoxifyllinum	800 mg	1-2 ori/zi	până la 30 zile
	<i>Diuretice de ansă:</i> Furosemidum	40 - 80 mg	1	până la 30 zile
	<i>β-adrenoblocante:</i> Propranololum	10-40 mg	1	până la 30 zile
K 86.1 Pancreatita cronică, pancreatita reactiva la copii, (PCN 58, 195, 196)	În acutizare, forma algică (ușoară și moderată) <i>Antispastice:</i> Papaverinum (sol. inj) i/m	2% 2 ml	1	până la 7 zile
	<i>Sau Inhibitorii pompei protonice:</i> Omeprazolom	40 mg	2	până la 14 zile

	Polifermenți pancreatici pentru copii Pancreatinum 10000 UI	75000 UI	3	până la 14 zile
	Antihistaminice H₂ blocante: Famotidinum	20 mg	1 (pe noapte)	până la 14 zile
Gastrită, ulcer gastric și ulcer duodenal (PCN 207, 209, 125, 124)	Inhibitorii pompei protonice: Omeprazolum	40 mg	2	până la 14 zile
	<i>sau</i> Rabeprazolum	40 mg	2	până la 14 zile
	<i>sau</i> Pantoprazolum (Notă: pentru pacienți cu maladii cardiovasculare, diabet zaharat)	80 mg	2	până la 14 zile
	Antibacteriene Macrolide: Claritromicinum	1000 mg	2	până la 14 zile
	Peniciline: Amoxicillinum	2000 g	2	până la 14 zile
	Derivați de imidazol: Metronidazolum	1000-1500 mg	2-3	până la 14 zile
	Tetraciclone: Tetraciclimum	2000 mg	4	până la 14 zile
Bolile sistemului nervos				
Scleroza multiplă Standarde medicale de diagnostic și tratament (SMDT) în neurologie (1.3.12)	Vasodilatatoare periferice: Pentoxifyllinum (sol.)	2% 5 ml i/v perfuzie în Sol Na Cl 0,9 % fl. 200 ml	1	pâna la 10 zile
	Sau Nicergolinum (sol. inj. i/v sau comprimate)	4 mg, 4 mg i/v perfuzie în Sol NaCl 0,9 % fl. 200 ml	1	pâna la 10 zile
	Sau Pentoxifyllinum (compr.)	1200 mg	3	pâna la 30 zile
	Sau Aminophyllinum (sol. inj.)	2,4 % 5 ml i/v	1	pâna la 10 zile
	Sau Dipyridamolum	75 mg	3	pâna la 10 zile
	Psihostimulatoare și nootrope: Vinpocetinum (sol. inj.)	10 mg /2 ml i/v perfuzie în Sol NaCl 0,9 % fl. 200 ml	1	pâna la 10 zile
	Sau Vinpocetinum (compr.)	15 mg	3	pâna la 30 zile
	Sau Piracetamum (compr.)	1200-2400 mg	3	pâna la 30 zile
	Sau Piracetamum (sol. inj.)	11g/5 ml în fiole i/m	1	pâna la 10 zile

	Vitamine: Thiamini hydrochloridum (sol. inj.)	5% 2 ml i/m	1	pâna la 10 zile
	Pyridoxinum (sol. inj.)	5% 2 ml i/m	1	pâna la 10 zile
	Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum (sol. inj.)	75 mg 3 ml i/m	1	pâna la 10 zile
	Glucocorticoizi: Dexamethasonum (sol.inj., sau compr.)	4 mg i/m, per os	4-20 mg/zi după schemă	pâna la 10 zile
Mielopatia SMDT în neurologie 1.3.10)	Antitrombotice, antiagregante plachetare: Dipyridamolum (compr.)	75 mg	3	pâna la 30 zile
	Antiinflamatoare nesteroidiene Diclofenacum (compr.)	100 mg	2	pâna la 20 zile
	Parasimpatomimetice. Anticolinesterazice: Neostigminum (sol.inj.)	0,05% 1ml	1	pâna la 10 zile
	Vasodilatatoare periferice, derivați purinici: Pentoxifyllinum (sol.inj.)	5ml 2%	1	pâna la 10 zile
	Vitamine: Thiamini hydrochloridum (sol. inj.)	5% 1ml	1	pâna la 10 zile
	Vitamine: Pyridoxinum (sol. inj.)	5%- 2,0 ml	2	pâna la 10 zile
	Bolile cerebrovasculare			
Boala cerebrovasculară, Encefalopatia mixtă cronică SMDT în neurologie 1.3.10)	Vasodilatatoare periferice, derivați purinici: Pentoxifyllinum (sol. inj.)	2% 5 ml i/v perfuzie în Sol. NaCl 0,9 % fl. 200 ml	1	pâna la 10 zile
	Sau Nicergolinum	4 mg i/v perfuzie în Sol. NaCl 0,9 % fl. 200 ml	1	pâna la 10 zile
	Pentoxifyllinum (compr.)	1200 mg	3	pâna la 30 zile
	Sau Dipyridamolum (draje)	75 mg	3	pâna la 30 zile
	Nootrope: Piracetamum (compr.)	1200-2400 mg	3	pâna la 30 zile

	Sau Piracetamum (sol.inj.)	1g/5ml i/v 2g	1	până la 10 zile	
Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv					
Artrită reumatoidă (PCN 75)	Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum (compr.)	100 - 150 mg	1 - 2	până la 10 zile	
	Diclofenacum (sol. inj. i/m)	75mg 3ml	1	până la 10 zile	
	Sau Diclofenacum (supp.)	100 mg	1	până la 10 zile	
	Sau Meloxicamum (sol. inj. i/m)	15 mg	1	până la 5 zile	
	Sau Meloxicamum (compr.)	15 mg	1	până la 30 zile	
	Imunosupresoare selective: Leflunomidum (compr.)	10 - 100 mg	1/săpt.	până la 30 zile	
	Vasodilatatoare periferice: Pentoxifyllinum (compr.)	800 mg	2	14 – 30 zile	
Artrita reactivă (PCN 76, 7, 266, 267)	Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum (compr.)	100 - 150 mg	1 - 2	până la 10 zile	
	Diclofenacum (sol. inj. i/m)	75mg 3ml	1	până la 10 zile	
	Sau Diclofenacum (supp.)	100 mg	1	până la 10 zile	
	Sau Meloxicamum (sol. inj. i/m)	15 mg	1	până la 5 zile	
	Sau Meloxicamum (compr.)	15 mg	1	până la 30 zile	
	Preparate antimicrobiene: Doxycyclinum (compr.)	200 mg	2		
	Macrolide: Sau Azithromycinum (compr.)	500 mg	1	3 zile	
	Sau Claritromycinum (compr.)	1000 mg	2	până la 10 zile	
	Fluorochinolone: Sau Ciprofloxacinum (compr.)	1000 mg	2	până la 10 zile	
	Sau Ofloxacinum (compr.)	400 mg	2	până la 10 zile	
	Imunosupresoare selective: Leflunomidum (compr.)	10 - 100 mg	1/săpt.	până la 30 zile	
	Antimicotic pentru uz sistemic: Fluconazolum (pentru pacienții cu candidoză cronică în anamneză) (compr., caps.)	150	1	1 zi	
	Artrită psoriazică (PCN 122)	Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum (compr.)	100 - 150 mg	1 - 2	până la 10 zile
		Diclofenacum (sol. inj. i/m)	75mg 3ml	1	până la 10 zile

	Sau Diclofenacum (supp.)	100 mg	1	până la 10 zile
	Sau Meloxicamum (sol. inj. i/m)	15 mg	1	până la 5 zile
	Sau Meloxicamum (compr.)	15 mg	1	până la 30 zile
	Imunosupresoare selective: Leflunomidum (compr.)	10 - 100 mg	1/săpt.	până la 30 zile
Guta (PCN 84)	Antiinflamatoare nesteroidiene: Nimesulidum (pulbere)	100 – 200 mg	1 - 2	până la 10 zile
	Diclofenacum (compr.)	75 – 150 mg	1 – 2	până la 10 zile
	Colchicinum	1 mg	1 (conform schemei de tratament)	până la 30 zile
Dorsalgii (PCN 201) SMDT	Vasodilatatoare periferice: Pentoxifyllinum (sol. inj. i/v)	2% 5 ml i /v + Sol. Natrii Cloridi 0,9 % 200 ml	1	până la 10 zile
	Sau Pentoxifyllinum (compr.)	1200 mg	3	până la 30 zile
	Miorelaxante centrale: Tizanidinum	6 mg-12 mg	2-3	până la 10 zile
	Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum (comp., sol.inj., supp.)	75-100mg	2	până la 10 zile
Bolile aparatului urinar				
Pielonefrita acută necomplicată, formele ușoare și medii/ infecțiile căilor urinare la copii (PCN 59)	Tratament antibacterian Antiinfecțioase de uz sistemic; antibiotice; combinații de sulfonamide cu trimetoprim: Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum (compr.)	480- 960 mg	2 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Fluorochinolone: Sau Ofloxacinum (compr., caps.)	400 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7-14 zile
	Sau Ciprofloxacinum (compr., caps.)	1000 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7-14 zile
	Antibacteriene β-lactamice, peniciline: Sau Amoxicillinum (compr., caps.)	1500 mg	1 compr. de 3 ori pe zi	7-14 zile

	Antibiotice β-lactamice, cefalosporine: Sau Ceftriaxonum (sol. inj.)	2 g i/m	1g de 2 ori pe zi	7-14 zile
	Sau Cefoperazonum	2 g i/m	1g de 2 ori pe zi	7 - 14
	Se poate face tratament asociat: cefalosporine cu aminoglicozide, chinolone cu aminoglicozide. Tratamentul pe cale parenterală se aplică pînă cînd bolnavul devine afebril și se continuă două zile după aceasta N o t ă: Antibioticoterapie (conform antibiogramei)			
N11.9 Pielonefrita cronică neobstructivă/infe cțiile căilor urinare la copii (PCN 89, 115)	Tratament antibacterian Antiinfecțioase de uz sistemic; antibiotice; combinații de sulfonamide cu trimetoprim: Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum (compr.)	480 - 960 mg	2 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Antibiotice β-lactamice, cefalosporine: Sau Cefalexinum	1000 -2000 mg	1 compr. de 4 ori pe zi	7 -14 zile
	Antibacteriene beta-lactamice, peniciline: Sau Amoxicillinum + Kalii clavulanas	500 mg- 2000 mg	1 compr. pînă la 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Antibacteriene betalactamice, cefalosporine: Sau Cefuroxinum	500 -1000 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Antibiotice beta-lactamice. Penicilină semisintetică: Sau Ampicillinum	1000 - 2000 mg	2 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Tetraciclina: Sau Doxycyclinum	200 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Fluorochinolone: Sau Ciprofloxacinum (compr.)	1000 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Sau Ofloxacinum (compr.)	400 mg	1 compr. de 2 ori pe zi	7 -14 zile
	Se poate face tratament asociat: cefalosporine cu aminoglicozide, chomolone cu aminoglicozide. N o t ă: Antibioticoterapie (conform antibiogramei) Tratamentul de lungă durată este de la 6 săptămîni la 6 luni, el se aplică la bolnavii la care infecția tractului urinar nu s-a rezolvat după 2 săptămîni de tratament. Se utilizează cotrimoxazol 2 pastile x 2 pe zi, nitrofurantoin 100mg de 2 x pe zi, amoxicilină 500mg de 4 x pe zi, ofloxacină 200 mg 1 pastilă x 2 zi, fitoterapie.			
Bolile endocrine, de nutriție și metabolism				

Diabet zaharat + Neuropatia diabetică E10.4 sau E11.4 + (G63.2*) SMDT 1.3.3	De continuat Insulina, ADO			
	Tratament patogenetic			
	Vitamine: Pyridoxini hydrochloridum (sol. inj.)	1 ml	1 zi	până la 10 zile
	Sau Cyanocobalaminum (sol. inj.)	500 mcg	1 zi	până la 10 zile
	Antidepresive, inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei: Fluoxetinum	20 mg	1-2 ori/zi	până la 10 zile
	Anticonvulsivante: Sau Gabapentinum Sau Pregabalinum	300 mg –1200 mg 150-300 mg	3ori/zi 2ori/zi	până la 10 zile pina la 10 zile
Antiinflamatoare nesteroidiene: Diclofenacum, (supp., compr., sol. inj.)	50 mg - 100mg	1-2 ori/zi	până la 10 zile	
Diabet zaharat + angiopatiile E10.5 sau E11.5 SMDT 1.3.3	Vasodilatatoare periferice: Pentoxifyllinum (sol. inj.)	5.0 ml	1 zi	până la 10 zile
	Apoi Pentoxifyllinum (compr.)	400 mg	1 zi	până la 20 zile
	Sau Sulodexidum (sol. inj.)	1200 ULS	2 zi	până la 10 zile
Nefropatia diabetică (stadiul microalbuminuri și st. proteinuric) E10.3 sau E11.3+ (N08.3*) SMDT 1.3.3	Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei: Captoprilum	25-50-100 mg	1-3ori/zi	până la 10 zile
	Remedii antitrombotice: Sulodexidum (i/m, i/v)	1200 ULS i/v sau i/m	2	până la 10 zile
	sau Sulodexidum (per os)	250 ULS	1	până la 10 zile
Boli infecțioase				
Infecția Respiratorie Virală Acută (copii) J06.9 J22 B97.0	Antiinflamatoare nesteroidiene: Ibuprofenum (suspensie orală, sirop, picături orale soluție, supozitorii, comprimate, capsule, capsule moi, drajeuri, sol.inj.)	5-10 mg/kg	3 ori pe zi	până la 3 – 5 zile

B34.0 B30.2 B30.1 A08.2 J12.0 J06.9 J04.0 J04.2 J12.2 J20.4 B97.4 PCN-50	Imunomodulatoare: Interferon alfa 2b (Comprimate, capsule, supozitoare, picături nazale, spray nazal, sol. orală liofilizată, uz topic)		1-2 ori pe zi	până la 5 zile
Boli oncologice (durerea în cancer)				
Boli oncologice (durerea în cancer) (PCN 135)	Derivați de Acizi propionici: Dexketoprofenum (sol. inj. i/m) sau Ketoprofenum (comprimate, sol. inj. i/m)	50 mg/ml 50-100 mg	1-3 ori pe zi 2-3 ori pe zi	până la 30 zile
	Derivați de Acid acetic: Diclofenacum	50-100 mg	2-3 ori pe zi	până la 30 zile
	Derivați de Oxicami: Meloxicamum (comprimate, sol. inj. i/m)	7,5 – 15 mg x 1/zi, maxim 15 mg/zi	1 pe zi	până la 30 zile
	Inhibitori COX-2: Nimesulidum	100 mg -200 mg	1-2 ori	până la 30 zile

*Durata de tratament în fiecare caz se apreciază în mod individual de către medicul de familie. Durata de tratament indicată servește ca recomandare.