

Nr.114/2020 din 08 mai 2020

**Dnei Viorica Dumbrăveanu,  
Ministru al sănătății, muncii și protecției sociale**

**Copie: Dnei Angela Belobrov,  
Director general, Compania Națională de Asigurări în Medicină**

**Doamnă ministru,**

Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) vine cu acest apel în contextul în care Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a publicat recent informația despre costul tratamentului suportat de pacienții cu infecția de COVID-19 tratați la domiciliu. Astfel, începând cu 10 aprilie 2020, odată cu introducerea tratamentului la domiciliu pentru persoane cu forme ușoare de infecție cu COVID-19, medicamentele sunt achiziționate din buzunar, sumele plătite în farmacii variind între 200 și 1000 de lei (10-50 EURO) în funcție de simptome <https://www.covid19healthsystem.org/countries/moldova/livinghit.aspx?Section=4.2%20Entitlement%20and%20coverage&Type=Section>

Conform Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie în infecția cu Coronavirus de tip nou (COVID-19), aprobat prin Ordinul MSMPS nr.301 din 23.03.2020 pentru pacienții adulți care nu întrunesc criteriile de spitalizare și care pot fi tratați în condiții de domiciliu, se recomandă următoarele îngrijiri:

- Tratament antiviral, care se stabilește la etapa respectivă, reieșind din recomandările actualizate, în baza deciziei Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;
- Igiena cavității nazale cu sol. salină izotonică sau hipertonică;
- Gargarisme cu soluții dezinfectante - salină sau cu bicarbonat de sodiu, 2%;
- În caz de febră ( $t \geq 38,50C$ ) – Paracetamol;
- Tratament simptomatic - la necesitate.

Ar fi simplist să credem că tratamentul menționat mai sus nu este unul costisitor. Organizația Mondială a Sănătății a consemnat deja faptul că, odată cu introducerea tratamentului la domiciliu pentru formele ușoare de infecție cu COVID-19, medicamentele sunt achiziționate din buzunar, iar sumele plătite în farmaciile din țară variază între 200 și 1000 de lei. De considerat și povara financiară în creștere asupra gospodăriilor casnice legată de insuficiența sau lipsa de venituri din cauza sistării sau prin modificarea activității de muncă ca și consecință a epidemiei de COVID-19.

Pentru a evita cheltuielile tot mai grele ale gospodăriilor casnice pentru sănătate și a asigura protecție față de riscurile financiare asociate cu tratamentul la domiciliu al pacienților cu infecția de Coronavirus (COVID-19), propunem extinderea listei de medicamente compensate în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală cu medicamentele incluse în Protocolul clinic standardizat pentru medicii de familie în infecția de Coronavirus (COVID-19). Recomandăm ca actul normativ ministerial privind lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală să prevadă că de aceste medicamente vor beneficia toți pacienții care urmează tratament la domiciliu cu coduri de diagnostic ICD-10 pentru COVID-19, atât cu codul de diagnostic U07.1 COVID-19 - virusul a fost identificat (test pozitiv), cât și cu codul de diagnostic U07.2 COVID-19 - virusul nu s-a identificat (test absent sau test neconcludent). Menționăm că informațiile publice ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (CNAM) prezintă o majorare cu aproximativ 96 de milioane sau cu 6,2% a acumulărilor în FAOAM în lunile ianuarie - aprilie 2020 față de aceeași perioadă a anului trecut. Astfel nu există riscuri majore de neacoperire financiară din FAOAM a medicamentelor pentru tratamentul la domiciliu al pacienților cu infecția de Coronavirus (COVID-19).

Conform studiului *Can people afford to pay for health care? New evidence on financial protection in Europe (2019)*, realizat de OMS, Moldova înregistrează cea mai înaltă pondere a gospodăriilor casnice ce se confruntă cu cheltuieli catastrofice pentru sănătate – 17,1% din totalul gospodăriilor casnice și 45% dintre gospodăriile casnice din cea mai săracă chintilă, în care 73% din cheltuielile private pentru sanatate sunt cele pentru medicamente.

*Semnat,*

*Director, Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS)*