

**ORDIN**
mun. Chișinău

19.12.2022

nr. 1198/287-A

Cu privire la modificarea Ordinului ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină 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

În temeiul pct.2 din Regulamentul privind prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulatoriu al persoanelor înregistrate la medicul de familie, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.106/2022 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2022, nr.61-67, art. 153),

ORDONĂM:

1. Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină 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 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2016, nr. 338-341, art. 1603), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1) în Anexa nr.2:

- a) la punctul 1 textul „comunitară, evoluție ușoară, fără comorbidități” se exclude;
- b) la punctul 2 cuvintele „cu exacerbare” se exclud;

2) în Anexa nr.3, Capitolul „Bolile aparatului respirator” va avea următorul cuprins:

Grupele maladiilor	Denumirea comună internațională a medicamentelor	Doza recomandată	Numărul de prize recomandate	Durata de tratament recomandat ** (zile)
Bolile aparatului respirator				
Pneumonia la adult (PCN 3)	Pneumonie cu gravitate ușoară			
	Tratament antibacterian de elecție:			
	<i>Macrolide per os:</i>			
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/per os	1	3 zile
	Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Tratament antibacterian de alternativă:			
	<i>Peniciline de semisinteză:</i>			
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	0,625-1,0 g/ 8-12 ore/per os	2-3	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului de regulă, durează 7 – 10 zile
	Cefalosporine III:			
	Cefpodoximum	0,2 g/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
Pneumonie cu gravitate medie				
	Tratament antibacterian de elecție:			
	<i>Macrolide per os /i.v + AMO/AC /i.v:</i>			
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/ per os/ i.v	1	3 zile
	Roxithromycinum +	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	0,625-1,0 g/ 8-12 ore/ i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	sau			
	CS II-III (i/v) asociat cu macrolide (i/v, per os):			
	<i>Trecerea de la calea parenterală la cea enterală de administrare a antibioticului se face după stabilizarea stării pacientului</i>			
	Cefuroximum sau	0,75-1,5 g/6-8 ore/i.v	3-4	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Ceftriaxonum +	1,0-2,0-4,0 g/ 24 ore i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os/	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/per os/ i.v	1	3 zile

Pneumonia la copil (PCN 100)	Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Tratament antibacterian de alternativă:			
	CS III + macrolide:			
	Ceftriaxonum +	1,0-2,0 g- 4,0 g/ 24 ore/ i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Azithromycinum sau	500 mg/24 ore/ per os/ i.v	1	3 zile
	Roxithromycinum	150-300 mg/12 ore/ per os	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	sau			
	CS III + fluorochinolone:			
	Ceftriaxonum +	1,0-2,0 g- 4,0 g/24 ore/ i.v	1	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Ciprofloxacinum sau	200 - 400 mg/ 12 ore/ i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Ofloxacinum	400 mg/ 12 ore/i.v	2	ABT continuă 5 zile după normalizarea temperaturii corpului, de regulă, durează 7 – 10 zile
	Tratament antibacterian de elecție			
	Peniciline de semisinteză:			
	Amoxicilinum sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Amoxicilinum + Acidum Clavulanicum sau	20-40mg/kg/zi/per os	2-3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Ampicilinum	50-100 mg/zi/per os sau 50-100 mg/ i.m, i.v/	4 2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Macrolide:			
	Clarithromycinum sau	15-25 mg/kg/zi/per os	2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Azithromycinum	10 mg/kg/zi/ per os	1	3 zile
	Tratament antibacterian de alternativă:			
	Cefalosporine gen.I- III:			
	Cefaclor sau	20-40 mg/kg/zi/per os	3	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile
	Cefuroximum sau	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	tratamentul parenteral antibacterian poate fi continuat încă 2 zile după instalarea efectului terapeutic, apoi se trece pe medicație per orală
	Cefpodoximum sau	8 mg/kg/ zi /per os	2	3-5 zile după normalizarea temperaturii corpului, max 6-7 zile

	Ceftriaxonum	50-75 mg/kg/zi/ i.m, i.v	1	tratamentul parenteral antibacterian poate fi continuat încă 2 zile după instalarea efectului terapeutic, apoi se trece pe medicație per orală
Bronșita cronică simplă și mucopurulentă la adult (conform Standardelor medicale)	Mucolitice pentru copii:			
	Carbocisteinum	20 mg/kg/ zi/ per os	2-3	până la 10 zile
	sau Acetylcysteinum	400-600 mg în zi per os	2-3	până la 10 zile
	sau Ambroxolum	15 mg – 60 mg în zi per os	2-3	până la 10 zile
	Bronhodilatatoare:			
	Salbutamolum	1-2 pufuri	la necesitate	5 zile
	Antipiretice în sindrom febril:			
	Paracetamolum sau	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile
	Ibuprofenum	200 mg per os/6-12 ore	2-4	3-5 zile
	Peniciline de semisinteză:			
	Amoxicillinum sau	500mg/8 ore/per os	3	7-8 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum sau	1000 mcg/ 12 ore/per os	2	5-7 zile
	Tetracicline:			
	Doxycyclinum	100 mg/12ore/ în 1 zi, apoi 100 mg/24 ore/per os	1-2	8 zile
	sau			
	Macrolide			
	Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	5-7 zile
	Azithromycinum sau	500 mg/ 24 ore/per os	1	3-6 zile
	Cefalosporine gen. II:			
	Cefuroximum sau	500 mg /12 ore/per os	2	5-7 zile
	Cefiximum	400 mg/ 24 ore/per os	1	5-7 zile
	Peniciline de semisinteză:			
Bronșita cronică simplă copil (PCN 101)	Amoxicillinum sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	5-7 zile
	Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum sau	20-40mg/kg/zi/per os	2-3	5-7 zile

<i>Tetraciclina:</i>				
Doxycyclinum	4mg/kg/zi, 1 zi, apoi 2 mg/kg/zi	1	7 zile	
sau				
<i>Macrolide:</i>				
Clarithromycinum sau	15-25 mg/kg/zi /per os	2	5-7 zile	
Azithromycinum	10 mg/kg/zi/ per os	1	3-6 zile	
sau				
<i>Cefalosporine gen. II:</i>				
Cefuroximum	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	5-7 zile	
sau				
Cefiximum	8-10 mg/kg/zi/per os	1	5-7 zile	
<i>Mucolitice expectorante pentru copii:</i>				
Carbocisteinum	20 mg/kg	2-3	până la 10 zile	
sau Acetylcysteinum	400-600 mg in zi	2-3	până la 10 zile	
sau Ambroxolum	15-90 mg in zi <i>per os</i>	2-3	până la 10 zile	
<i>Antipiretice în sindrom febril:</i>				
Paracetamolum sau	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile	
Ibuprofenum	200 mg per os/6-12 ore	2-4	3-5 zile	
<i>Peniciline de semisinteză</i>				
Amoxicillinum sau	500mg/8 ore/per os	3	7-8 zile	
Amoxicillinum + Acidum Clavulanicum	1000 mcg/ 12 ore/per os	2	5-7 zile	
sau				
<i>Tetraciclina:</i>				
Doxycyclinum	100 mg/12ore/ in 1 zi, apoi 100 mg/24 ore/per os	1-2	8 zile	
sau				
<i>Macrolide</i>				
Clarithromycinum sau	500 mg/12 ore/ per os	2	5-7 zile	
Azithromycinum	500 mg/ 24 ore/per os	1	3-6 zile	
sau				
<i>Cefalosporine gen. II:</i>				
Cefuroximum sau	500 mg /12 ore/per os	2	5-7 zile	

**Bronșita acută la
adult
(conform
Standardelor
medicale)**

Bronșita acută la copil <i>(conform Standardelor medicale)</i>	Cefiximum	400 mg/ 24 ore/per os	1	5-7 zile
	Salbutamolul	1-2 pufuri	la necesitate	5 zile
BPCO cu exacerbare ușoară <i>(PCN 18)</i>	Bronhodilatatoare:			
	Peniciline de semisinteză:			
	Amoxicilinul sau	80-100 mg/kg /zi/ per os/	3	5-7 zile
	Amoxicilinul + Acidul Clavulanic	20-40mg/kg/zi/per os	2-3	5-7 zile
	sau			
	Tetracicline:			
	Doxycyclinul	4mg/kg/zi, 1 zi, apoi 2 mg/kg/zi	1	7 zile
	sau			
	Macrolide:			
	Clarithromycinul sau	15-25 mg/kg/zi /per os	2	5-7 zile
	Azithromycinul	10 mg/kg/zi/ per os	1	3-6 zile
	Cefalosporine gen. II:			
	Cefuroximul sau	50-100 mg/kg/zi /per os, i.m, i.v	2	5-7 zile
	Cefiximum	8-10 mg/kg/zi/per os	1	5-7 zile
	Antipiretice în sindrom febril:			
	Paracetamolul sau	până la 500 mg per os/6-8 ore	2-4	3-5 zile
	Ibuprofenul	200 mg per os/ 6-12 ore	2-4	3-5 zile
	Mucolitice și expectorante pentru copii:			
	Ambroxolul sau	15- 30 mg per os	3	până la 7-10 zile
	Acetylcysteinul	200 mg per os	3	până la 7-10 zile
	B2 adrenominimice cu durată scurtă de acțiune:			
	Salbutamolul	100-200 mcg/	necesitate	1 flacon
	Combinații B2 adrenominimice + M colinoblocante cu durată scurtă de acțiune:			
	Fenoterol + Ipratropii bromid	50 mcg+21 mcg (1 puf) max. 6-8 pufuri/24ore	1-2 puf. de 3-4 ori	1 flacon
	Corticosteroizi sistemici:			
	Prednisolonul (sol. inj., comp.)	20-40 mg/24 ore		5-7 zile
Corticosteroizi inhalatori în doză mică (tratament preferențial):				

Astmul bronșic, exacerbare ușoară la adulți (PCN 2)	Fluticasonum sau	100-250mcg/24 ore sau 250- 500 mcg/24 ore	1-2	1 flacon
	Budesonidum	1-2 mg per zi, max 4 mg/zi	2	până la 10 zile
	$\beta 2$ agonisți inhalatori cu acțiune rapidă (tratament alternativ):			
	Salbutamolum	200 mkg/6-8 ore	3-4	1 flacon
	Aminofilinum	2,4% -5 ml/12 ore/ i.v	2	5 zile
	B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergice:			
	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	50 mcg+21 mcg (1 puf) max. 6-8 pufuri/24ore	1-2 puf. de 3-4 ori	1 flacon
	Corticosteroidi sistemici:			
	Methylprednisolonum	7,5-60 mg/zi	necesitate	1-3 zile
	Prednisolonum	40-60 mg/zi	1-2	3-10 zile
Astm bronșic exacerbare usoară la copii (PCN 54)	Corticosteroidi inhalatori în doză mică (tratament preferențial):			
	Fluticasonum sau	50-100-250mcg/24 ore	1	1 flacon
	Budesonidum	0,25-1 mg per zi	2	până la 10 zile
	$\beta 2$ agonisții inhalatori cu acțiune de scurtă durată:			
	Salbutamolum	200-600 mkg (2-6 puf) la fiecare 20 min/prima ora, în dependență de vârstă, apoi dependent de stare	la necesitate	1 flacon
	B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune + anticolinergice:			
	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	2-40-160 mkg	2-8 puf	1 flacon
	Corticosteroidi sistemici:			
	Methylprednisolonum	1 mg/kg/6 ore/i.m, i.v	4	3-5-7 zile
	Prednisolonum	20-40 mg/24 ore	1	3-5-7 zile
	Dexametazonum (sol. inj.,)	1 mg/kg/6 ore/i.m, i.v		3-5-7 zile

Pacienți simptomatici cu forme ușoare de boală:			
Antipiretice pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril: Paracetamolum	copii: până la 500 mg per os adulți: 500 – 1000 mg per os	2- maxim 4 prize 4	până la 2-3 zile până la 5 zile

U07.1, U07.2, U09.9, Infecția cu coronavirus de tip nou (COVID-19), (PCN 371 ediția VII**)	<i>Antiinflamatoare pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</i> Ibuprofenum	copii: 200 mg per os adulți: 400 mg per os	2-4 4	până la 2-5 zile până la 5 zile
	<i>Mucolitice și expectorante pentru copii și adulți:</i> Ambroxolum sau	copii: 15-30 mg per os adulți: 30 mg	3 3	până la 7 zile până la 14 zile
	Acetylcysteinum sau	copii: 200 mg per os adulți: 200 mg	3 3	până la 5-7 zile până la 10 zile
	Carbocisteinum	copii: 20 mg/kg per os adulți: 750 mg per os	2-3 2-3	până la 10 zile până la 10 zile
	<i>Antihistaminice de uz sistemic, antagoniști al receptorilor H₁ periferici, pentru copii:</i> Cetirizinum	10 mg per os <i>doza ajustată la kg/masă /corp</i>	1-2	până la 7-10 zile
Pacienți simptomatici cu forme moderate de boală, tratament simptomatic:				
	<i>Antitrombotice, antiagregante plachetare</i> per os, pentru adulți: Acidum acetylsalicylicum	75, 100, 150, 325 mg per os	1	până la 30 zile
	sau: Clopidogrelum	75 mg per os	1	până la 30 zile
	<i>Pacienților cu comorbidități, cu risc trombotic crescut:</i> <i>Produse antirombotice, grupul heparinei</i> , per os, pentru adulți: Sulodexidum	250 ULS per os	1	până la 30 zile
	<i>B2 adrenergice cu durată scurtă de acțiune, în caz de bronhobstrucție inhalatoriu</i> (adulți, copii): Salbutamololum	100 mcg/doză inhalatoriu 2 mg/5 ml per os (sirop)	2-3 inhalări/zi 2-3	până la 15- 30 zile
	<i>Antipiretice pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</i> Paracetamololum	copii: până la 500 mg per os adulți: 500 – 1000 mg per os	2-maxim 4 prize 4	până la 2-3 zile până la 5 zile
	<i>Antiinflamatoare pentru copii și adulți la necesitate în sindrom febril:</i>	copii: 200 mg per os adulți: 400 mg per os	2-4 4	până la 2-5 zile până la 5 zile

Ibuprofenum				
Mucolitice și expectorante pentru copii și adulți: Ambroxolum sau	copii: 15- 30 mg per os adulți: 30 mg	3 3	până la 7 zile până la 14 zile	
Acetylcysteinum sau	copii: 200 mg per os adulți: 200 mg	3 3	până la 5-7 zile până la 10 zile	
Carbocisteinum	copii: 20 mg/kg per os adulți: 750 mg per os	2-3 2-3	până la 10 zile până la 10 zile	
Antihistaminice de uz sistemic, antagoniști al receptorilor H₁ periferici, pentru copii: Cetirizinum	10 mg per os doza ajustată la kg/masă /corp	1-2	până la 7-10 zile	

Notă:

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

** Schema de tratament provizorie va fi modificată în dependență de prevederile Protocoloalelor clinice naționale a infecției COVID-19.

COPILOR tratamentul medicamentos (cu antipiretice, bronholitice, bronhodilatatoare, mucolitice, expectorante etc.) li se administrează conform Protocoloalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, în doze ajustate conform vârstei!

În funcție de simptome, tratamentul pacienților adulți cu forme simptomatice de COVID-19 se va prescrie conform Protocoloalelor clinice pentru diagnosticul stabilit, inclusiv cu medicamente compensate din fondurile de AOAM.

Se va evita prescrierea concimiență a medicamentelor din grupele farmacoterapeutice: antitrombotice, antiagregante plachetare sau antiinflamatoare grupul heparinei și inhibitori direcți ai factorului Xa.”

2. Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină vor asigura informarea tuturor lucrătorilor medicali și a populației despre modificările survenite în Schemele de Tratament prevăzute în Anexa nr.3 la Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.727/494-A din 21.09.2016.

3. Controlul asupra executării prezentului Ordin se atribuie dlui Ion Prisăcaru, secretar de stat al Ministerului Sănătății și dnei Doina-Maria Rotaru, director general adjunct al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.

4. Prezentul ordin intră în vigoare la data de 1 ianuarie 2023.

Ministru al sănătății

Ala NEMERENCO



Director general

Ion DODON

