



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul XII — Nr. 209

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 12 mai 2000

SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
ORDINE			
306/48. — Ordin al ministrului de stat, ministrul sănătății, și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Listei cuprinzând bolile pentru care asigurații beneficiază, în tratamentul ambulatoriu, de medicamente eliberate fără contribuție personală, decontate din Fondul de asigurări sociale de sănătate	1-2	328. — Ordin al ministrului de stat, ministrul sănătății, privind modificarea și completarea Normelor de avizare sanitară a proiectelor obiectivelor și de autorizare sanitară a obiectivelor cu impact asupra sănătății publice, aprobate prin ordinul ministrului sănătății nr. 331/1999	2-8 8

ORDINE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 306/19 aprilie 2000

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 48/19 aprilie 2000

ORDIN

pentru aprobarea Listei cuprinzând bolile pentru care asigurații beneficiază, în tratamentul ambulatoriu, de medicamente eliberate fără contribuție personală, decontate din Fondul de asigurări sociale de sănătate

Ministru de stat, ministrul sănătății, și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în temeiul prevederilor art. 24 și 34 din Legea asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 33 din Legea privind asistența de sănătate publică nr. 100/1998, ale art. 3 alin. (4) și (7) din Hotărârea Guvernului nr. 244/1997 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 20 alin. (3) lit. a) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 114 din 19 martie 1999, având în vedere nota comună a Direcției generale de asistență medicală, Direcției generale de sănătate publică și Direcției generale a bugetului de stat din cadrul Ministerului Sănătății, emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Lista cuprinzând bolile pentru care asigurații beneficiază, în tratamentul ambulatoriu, de medicamente eliberate fără contribuție personală, decontate din Fondul de asigurări sociale de sănătate, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcția generală de asistență medicală, Direcția generală de sănătate publică, Direcția generală a bugetului de stat din cadrul Ministerului Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 788/190/1999 pentru aprobarea Listei cuprinzând bolile pentru care asigurații beneficiază, în tratamentul ambulatoriu, de medicamente eliberate fără contribuție personală, publicat în

Ministru de stat, ministrul sănătății,
Hájdú Gábor

Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 10 din 12 ianuarie 2000.

Art. 4. — Prezentul ordin intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării acestuia în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
prof. dr. **Alexandru Ciocâlțeu**

ANEXĂ

LISTA

cuprinzând bolile pentru care asigurații beneficiază, în tratamentul ambulatoriu, de medicamente eliberate fără contribuție personală, decontate din Fondul de asigurări sociale de sănătate

- | | |
|---|--|
| 1. Hepatită acută virală (cu HAV, HBV, HCV sau HGV), hepatitele cronice de etiologie virală (cu markeri de replicare virală pozitivi) | 12. Spondilită ankilopoietică |
| 2. Ciroză hepatică | 13. Chist hidatic |
| 3. HIV/SIDA | 14. Malarie |
| 4. Leucemii și limfoame | 15. Tuberculoză |
| 5. Talasemie | 16. Tumori maligne |
| 6. Epilepsie | 17. Diabet zaharat și boli de nutriție |
| 7. Boala Parkinson | 18. Stări posttransplant |
| 8. Miopatii | 19. Insuficiență renală cronică |
| 9. Boli psihice (schizofrenia, sindromul paranoid, psihoza maniaco-depresivă, psihoza toxică și infecțioasă, delirul acut, paralizia generală progresivă) | 20. Miastenia gravis |
| 10. Lupus Eritematos Sistemic | 21. Glaucom |
| 11. Poliartrita reumatoidă | 22. Diabet insipid |
| | 23. Boli venerice (sifilis și gonoree) |
| | 24. Scleroză multiplă |
| | 25. Pemfigus |
| | 26. Pelagră. |

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 307/19 aprilie 2000

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 49/19 aprilie 2000

ORDIN

pentru aprobarea listelor cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, și a modului de prescriere, eliberare și decontare a medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate

Ministru de stat, ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în temeiul prevederilor art. 24 alin. (1) din Legea asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere prevederile art. 33 din Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, ale art. 3 alin. (4) și (7) din Hotărârea Guvernului nr. 244/1997 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 20 alin. (3) lit. a) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 114 din 19 martie 1999, emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă:

— Lista cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu contribuție personală, prevăzută în anexa nr. 1;

— Lista cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contribuție personală, pentru bolile ce beneficiază de gratuitate, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului de stat, ministrul sănătății, și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 306/48/2000, prevăzută în anexa nr. 2;

— modul de prescriere, eliberare și decontare a medicamentelor de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate, prevăzută în anexa nr. 3.

Art. 2. — Dispozițiile anexei nr. 3 se aplică până la data intrării în vigoare a Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate pe anul 2000.

Art. 3. — Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, prin direcțiile și departamentele implicate, ministerele cu rețea sanitară proprie, casele de asigurări de sănătate, unitățile sanitare și unitățile farmaceutice vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 4. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă prevederile Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 328/70/1999, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 390 din 17 august 1999.

Ministru de stat, ministrul sănătății,
Hájdú Gábor

Președintele Colegiului Medicilor din România,
prof. dr. **Mircea Cintează**

Art. 5. — Anexele nr. 1—3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 6. — Prezentul ordin intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării acestuia în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
prof. dr. **Alexandru Ciocâlțeu**

Avizat

Președintele Colegiului Farmaciștilor din România,
prof. dr. farmacist **Dumitru Lupuleasa**

ANEXA Nr. 1

LISTA

cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu contribuție personală

1. A02B	BISMUTHI SUBCITRAS	57. C03C	FUROSEMIDUM	118. G02C	FENOTEROLUM
2. A02B	CIMETIDINUM	58. C03D	SPIRONOLACTONUM	119. G03A	LYNESTRENOLUM
3. A02B	FAMOTIDINUM	59. C04A	CODERGOCRIN	120. G03A	MEDROXYPROGESTERONUM
4. A02B	NIZATIDINUM	60. C04A	NICERGOLINUM	121. G03A	NORETHISTERONUM
5. A02B	OMEPRAZOLUM	61. C04A	PENTOXIFYLLINUM	122. G03B	TESTOSTERONUM
6. A02B	RANITIDINUM	62. C04A	VINCAMINUM	123. G03C	ESTRADIOLUM
7. A02B	SUCRALFATUM	63. C07A	ATENOLOLUM	124. G03C	ESTRIOLUM
8. A03A	MEBEVERINUM	64. C07A	BISOPROLOLUM	125. G03C	ETHINYLESTRADIOLUM
9. A03A	TRIMEBUTINUM	65. C07A	CARVEDILOLUM	126. G03C	HEXESTROLUM
10. A03A	PROPANTHELINI BROMIDUM	66. C07A	METOPROLOLUM	127. G03C	PROMESTRIENUM
11. A03A	OTILONIUM BROMIDUM	67. C07A	NEBIVOLOLUM	128. G03D	DYDROGESTERONUM
12. A03B	BUTYLSCOPOLAMMONII BROMIDUM	68. C07A	PROPRANOLOLUM	129. G03D	PROGESTERONUM
13. A03F	CISAPRIDUM	69. C07A	SOTALOLOLUM — numai ca anti-aritmic	130. G03G	CLOMIFENUM
14. A03F	DOMPERIDONUM	70. C07A	BETAXOLOLUM	131. G03H	CYPROTERONUM
15. A03F	METOCLOPRAMIDUM	71. C08C	AMLODIPINUM	132. G04B	OXYBUTYNIN
16. A04A	THIETHYLPERAZINUM	72. C08C	FELODIPINUM	133. G04C	FINASTERIDUM
17. A04A	PROCHLORPERAZINUM	73. C08C	NIFEDIPINUM	134. G04C	TAMSULOSINUM
18. A06A	LACTULOSUM	74. C08D	DILTIAZEMUM	135. G04C	TERAZOSINUM
19. A07A	NYSTATINUM	75. C08D	VERAPAMILUM	136. G04C	ALFUZOSINUM
20. A07D	LOPERAMIDUM	76. C09A	CAPTOPRILUM	137. G04C	DOXAZOSINUM
21. A07E	SULFASALAZINUM	77. C09A	ENALAPRILUM	138. H01A	TETRACOSACTIDUM
22. A07E	MESALAZINUM — numai în caz de intoleranță la Sulfasalazinum	78. C09A	LISINOPRILUM	139. H02A	DEXAMETHASONUM
23. A11C	COLECALCIFEROLUM	79. C09A	PERINDOPRILUM	140. H02A	HYDROCORTISONUM
24. B01A	ENOXAPARINUM NATRICUM	80. C09A	TRANDOLAPRILUM	141. H02A	METHYLPREDNISOLONUM
25. B01A	NADROPARINUM	81. C09A	QUINALAPRILUM	142. H02A	PREDNISOLONUM
26. B01A	DALTEPARINUM	82. C09A	RAMIPRILUM	143. H02A	PREDNISOLONUM
27. B01A	AZELASTINUM	83. C09A	FOSINOPRILUM	144. H02A	FLUDROCORTISONUM
28. B01A	ACENOCOUMAROLUM	84. C09C	IRBESARTANUM	145. H02A	CORTISONUM
29. B01A	CLOPIDOGRELUM — pentru pacienții cu intoleranță la aspirină	85. C09C	LOZARTANUM	146. H03A	LEVOTHYROXINUM
30. B01A	HEPARINUM	86. C09C	VALSARTANUM	147. H03B	CARBIMAZOLUM
31. B01A	TICLOPIDINUM — pentru pacienții cu intoleranță la aspirină	87. C10A	BEZAFIBRATUM	148. H03B	THIAMAZOLUM
32. B01A	WARFARINUM	88. C10A	FENOFIBRATUM	149. H05B	CALCIMANOLUM
33. B02B	PHYTOMENADIONUM	89. C10A	CIPROFIBRATUM	150.	LIOTIRONINUM
34. B03A	FERROSII GLUTAMAS	90. C10A	GEMFIBROZILUM	151. J01A	DOXYCYCLINUM
35. B03A	FERROSII FUMARAS	91. C10A	ATORVASTATINUM	152. J01A	TETRACYCLINUM
36. B03A	FERROSII SULFAS	92. C10A	PRAVASTATINUM	153. J01C	AMOXICILLINUM
37. B03A	DEXTRIFERRONUM	93. C10A	SIMVASTATINUM	154. J01C	AMOXICILLINUM + ACIDUM
38. C01A	DIGOXINUM	94. C10A	FLUVASTATINUM	155. J01C	CLAVULANICUM
39. C01B	AMIODARONUM	95. D01A	ECONAZOLUM	156. J01C	AMPICILLINUM
40. C01B	CHINIDINI SULFAS	96. D01B	GRISEOFULVINUM	157. J01C	BENZYL PENICILLINUM
41. C01B	DISOPYRAMIDUM	97. D01A	MICONAZOLUM	158. J01C	BENZYL PENICILLINUM
42. C01B	MEXILETINUM	98. D01A	NAFTIFINUM	159. J01C	OXACILLINUM
43. C01B	PROPAFENONUM	99. D01A	NATAMYCINUM	160. J01D	PHENOXYMETHYL PENICILLINUM
44. C01C	ETILEFRINUM	100. D01A	CLOTRIMAZOLUM	161. J01D	CEFALEXINUM (oral)
45. C01C	EPINEPHRINUM	101. D05B	ACITRETINUM	162. J01D	CEFTIBUTENUM (oral)
46. C01D	ISOSORBIDI DINITRAS	102. D06A	MUPIROCINUM	163. J01D	CEFUROXIMUM (oral)
47. C01D	ISOSORBIDI MONONITRAS	103. D06A	NEOMYCINUM	164. J01E	SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM
48. C01D	NITROGLYCERINUM	104. D06B	MAFENIDUM	165. J01F	ERYTHROMYCINUM
49. C01D	MOLSIDOMINUM	105. D06B	SULFADIAZINUM	166. J01F	ROXITHROMYCINUM
50. C02A	CLONIDINUM	106. D06B	PODOPHYLLOTOXINUM	167. J01F	CLINDAMYCINUM
51. C02A	METHYLDOPUM	107. D07A	CLOBETASOLUM	168. J01F	CLARITHROMYCINUM
52. C02A	MOXONIDINUM	108. D07A	MOMETASOLUM	169. J01G	AMIKACINUM
53. C02C	PRAZOSINUM	109. D07A	TRIAMCINOLONUM ACETONID	170. J01G	GENTAMICINUM
54. C02D	DIHYDRALAZINUM	110. D07A	FLUMETASONUM	171. J01G	TOBRAMYCINUM
55. C03A	HYDROCHLOROTHIAZIDUM	111. D08A	IODOPROVIDONUM	172. J01M	CIPROFLOXACINUM
56. C03B	INDAPAMIDUM	112. D10A	TRETINOINUM	173. J01M	NORFLOXACINUM
		113. D10A	ACIDUM AZELAICUM	174. J01X	METRONIDAZOLUM
		114. D10B	IZOTRETINOINUM	175. J01X	TINIDAZOLUM
		115. D05B	METHOXALENUM	176. J02A	FLUCONAZOLUM
		116. G02A	METHYLERGOMETRINUM		
		117. G02C	BROMOCRIPTINUM		

177.	J02A	ITRACONAZOLUM	204.	N02A	TRAMADOLUM	233.	R03A	SALMETEROLUM
178.	J02A	KETOCONAZOLUM	205.	N02A	DEXTROPPOXYPHENUM	234.	R03A	TERBUTALINUM
179.	J05A	ACICLOVIRUM	206.	N02C	SUMATRIPTANUM	235.	R03B	ACIDUM CROMOGLICICUM
180.		AZITROMICINUM	207.	N02C	ZOPICLONUM	236.	R03B	BECLMETHASONUM
181.	L01A	CYCLOPHOSPHAMIDUM	208.	N03A	CARBAMAZEPINUM	237.	R03B	FLUTICASONUM
182.	L01B	METHOTREXATUM	209.	N05A	HALOPERIDOLUM	238.	R03B	BUDESONIDUM
183.	L04A	AZATHIOPRINUM	210.	N05A	CHLORPROMAZINUM	239.	R03B	METAMETHASONUM
184.	M01A	DICLOFENACUM	211.	N05B	ALPRAZOLAMUM	240.	R03B	IPRATROPII BROMIDUM
185.	M01A	INDOMETACINUM	212.	N05B	DIAZEPAMUM	241.	R03B	NEDOCROMIL SODIUM
186.	M01A	KETOPROFENUM	213.		BENFOTIAMINUM	242.	R03D	AMINOPHYLLINUM
187.	M01A	MELOXICAMUM	214.	N05B	HYDROXYZINUM	243.	R03D	MONTELUKAST
188.	M01A	NAPROXENUM	215.	N05B	MEDAZEPAMUM	244.	R03D	THEOPHILLINUM
189.	M01A	NIMESULIDUM	216.	N05B	OXAZEPAMUM	245.	R05D	CODEINUM
190.	M01A	PIROXICAMUM	217.	N05B	BROMAZEPAMUM	246.	R05D	DEXTROMETHORPHANUM
191.	M01A	TENOXICAMUM	218.	N05C	NITRAZEPAMUM	247.	R06A	ASTEMIZOLUM
192.	M01C	PENICILLAMINUM – pentru boala Willson	219.	N05C	ZOLPIDEMUM	248.	R06A	CHLOROPYRAMINUM
193.	M03B	BACLOFENUM	220.	N06A	AMITRIPTYLINUM	249.	R06A	CHLORPHENIRAMINUM
194.	M03B	ALFACALCIDOLUM	221.	N06A	DOXEPINUM	250.	R06A	KETOTIFENUM
195.	M03B	PAMIDRONATUM – numai pen- tru boala Paget	222.	N06A	TIANEPTINUM	251.	R06A	EBASTINUM
196.	M03B	TETRAZEPAMUM	223.	N06B	VINPOCETINUM	252.	R06A	LORATADINUM
197.	M04A	ALLOPURINOLUM	224.	N06B	GINKGO BILOBA	253.	R06A	PROMETHAZINUM
198.	M04A	COLCHICINUM	225.	N07X	ACIDUM ALFA-LIPOICUM	254.	R06A	CYPROHEPTADINUM
199.	M04A	CABERGOLINUM	226.	P01B	HYDROXYCHLOROQUINUM	255.	S01A	IDOXURIDINUM
200.	M05B	ACIDUM ALENDRONICUM	227.	P01C	PYRIMETHAMINUM	256.	S01E	ACETAZOLAMIDUM
201.	M05B	ACIDUM CLODRONICUM	228.	P02B	PRAZICQUANTELUM	257.	S01E	LATANOPROSTUM
202.	M05B	RALOXIFENUM	229.	P02C	ALBENDAZOLUM	258.	S01F	TROPICAMIDUM
203.	N01B	LIDOCAINUM	230.	P02C	LEVAMISOLUM	259.	S01G	ACIDUM N-ACETYL ASPARTYL GLUTAMICUM (sare de magne- ziu)
			231.	P02C	MEBENDAZOLUM			
			232.	R03A	SALBUTAMOLUM			

Prezenta listă cuprinde un număr de 259 de denumiri comune internaționale propuse să fie eliberate cu contribuția personală din partea pacienților.

Ministru de stat, ministrul sănătății,
Hájdú Gábor

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
prof. dr. **Alexandru Ciocâlțeu**

Avizat

Președintele Colegiului Medicilor din România,
prof. dr. **Mircea Cintează**

Președintele Colegiului Farmaciștilor din România,
prof. dr. farmacist **Dumitru Lupuleasa**

ANEXA Nr. 2

LISTA

cuprinzând denumirile comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contribuție personală, pentru bolile ce beneficiază de gratuitate în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului de stat, ministrul sănătății, și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 306/48/2000

HEPATITĂ:

1. INTERFERONUM ALFA
 2. LAMIVUDINUM
 3. RIBAVIRINUM
- Numai în hepatită cu virus B și C în cazuri selecționate administrarea lor este stabilită de o comisie constituită la nivelul spitalului unde bolnavul se află în evidență; inițierea tratamentului se face numai prin spitalizare

CIROZĂ HEPATICĂ:

1. SPIRONOLACTONUM
2. FUROSEMIDUM
3. HYDROCHLOROTHIAZIDUM
4. ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM – numai în ciroza biliară primitivă cu coleastăză
5. NEOMYCINUM – 1
6. AMPICILLINUM – 2
7. LACTULOSUM – 2

LEUCEMII ȘI LIMFOAME:

1. ACIDUM FOLINICUM
2. LITHII CARBONAS
3. DESMOPRESSINUM – 2
4. ACENOCOUMAROLUM (numai în trombotatii)
5. FLUDARABINUM
6. CYCLOPHOSPHAMIDUM – 1
7. CHLORAMBUCILUM – 1

8. MELPHALANUM – 1
9. BUSULFANUM – 2
10. METHOTREXATUM – 1
11. MERCAPTOPURINUM – 1
12. TIOGUANINUM – 1
13. CYTARABINUM – 1
14. FLUOROURACILUM – 1
15. VINBLASTINUM – 1
16. VINCRISITINUM – 1

HIV/SIDA: Date fiind aspectele particulare ale acestei afecțiuni, se includ în lista cuprinzând medicamentele gratuite ce pot fi prescrise în tratamentul ambulatoriu antiretrovirale înregistrate în țară. Acestea se vor prescrie pe baza argumentelor clinice și paraclinice definitorii, stabilite intraspitalicesc. Medicația pentru infecțiile oportuniste va fi stabilită numai în spital și va dispune de întreaga gamă de produse corelată cu diagnosticul.

1. ZIDOVUDINUM
2. ZALCITABINUM
3. LAMIVUDINUM
4. SAQUINAVIR
5. INDINAVIR
6. RITORNAVIR
7. NELFINAVIRUM
8. DIDANOSINUM
9. STAVUDINUM
10. NEVIRAPINUM
11. EFAVIRENZ

17. ETOPOSIDUM – 1
18. EPIRUBICINUM – 1
19. BLEOMYCINUM SULFAS – 1
20. CISPLATINUM – 1
21. PROCARBAZINUM – 2
22. HYDROXYCARBAMIDUM – 1
23. TRETINOINUM – 2
24. INTERFENONUM ALFA – 2

TALASEMIE:

1. DEFEROXAMINUM

Prescrierea acestor medicamente poate fi făcută doar de medicul oncolog și hematolog sau de alt medic specialist care asigură funcționarea cabinetelor de oncologie și hematologie.

EPILEPSIE:

1. CARBAMAZEPINUM – 1
2. ACIDUM VALPROICUM – 1
3. SĂRURI ALE ACIDULUI VALPROIC – 1
4. PHENYTOINUM – 1
5. PHENOBARBITALUM – 1
6. PRIMIDONUM – 2
7. ETHOSUXIMIDUM – 1
8. GABAPENTINUM – 1
9. LAMOTRIGINUM – 1
10. VIGABATRINUM – 2
11. TIAGABINUM – 2
12. CLONAZEPAMUM – 1

BOALA PARKINSON:

1. LEVODOPUM + CARBIDOPUM – 1
2. LEVODOPUM + BENSERAZIDUM – 1
3. BIPERIDENUM – 1
4. AMANTADINUM – 2
5. TRIHEXYPHENIDYLUM – 1
6. SELEGILINUM – 1
7. BROMOCRIPTINUM – 2
8. PRAMIPEXOLUM – 2

MIOPATII:

1. PREDNISONUM – 1
2. CYCLOPHOSPHAMIDUM – 1
3. METHOTREXATUM – 2
4. AZATHIOPRINUM – 2

BOLI PSIHICE:

1. TRIHEXYPHENIDYLUM – 1
2. BIPERIDENUM – 1
3. CHLORPROMAZINUM – 1
4. LEVOMEPRAMAZINUM – 1
5. HALOPERIDOLUM – 1
6. FLUPENTIXOLUM – 1
7. ZUCLOPENTHIXOLUM – 1
8. CLOZAPINUM – 2
9. OLANZAPINUM – 2
10. SULPIRIDUM – 2
11. LITHII CARBONAS – 1
12. RISPERIDONUM – 2
13. IMIPRAMINUM – 1
14. CLOMIPRAMINUM – 1
15. AMITRIPTYLINUM – 1
16. DOXEPINUM – 1
17. FLUOXETINUM – 2
18. SERTRALINUM – 2
19. FLUVOXAMINUM – 2
20. MIANSERINUM – 1
21. MIRTAZAPINUM – 2
22. REBOXETINA – 2
23. VENLAFAXINUM – 2
24. DONEPEZILUM – 1
25. RIVASTIGMINUM – 1
26. PAROXETINUM
27. THIORIDAZINUM
28. TIAPRIDUM
29. TRIFLUOPERAZINUM

BOLI DE COLAGEN:**LUPUS:**

1. AZATHIOPRINUM – 2
2. CYCLOPHOSPHAMIDUM – 1
3. PREDNISONUM – 1
4. METHOTREXATUM – 2

POLIARTRITĂ REUMATOIDĂ:

1. DICLOFENACUM – 1
2. MELOXICAMUM – 2
3. NAPROXENUM – 1
4. INDOMETACINUM – 1
5. PREDNISONUM – 1
6. BETHAMETHASONUM – 1
7. METHOTREXATUM – 1
8. SULFASALAZINUM – 1

9. NATRII AUROTHIOMALAS – 1
10. PENICILLAMINUM – 2
11. HYDROXYCHLOROQUINUM – 2
12. AZATHIOPRINUM – 2

SPONDILITĂ ANKILOPOIETICĂ:

1. PHENYL BUTAZONUM – 1
2. INDOMETACINUM – 1
3. MELOXICAMUM – 2
4. SULFASALAZINUM – 1

PARAZITOZE:**CHIST HIDATIC:**

1. ALBENDAZOLUM

MALARIE:

1. CHLOROQUINUM
2. HYDROXYCHLOROQUINUM
3. PYRIMETHAMINUM

TUBERCULOZĂ:

1. CYCLOSERINUM – 2
2. RIFAMPICINUM – 1
3. RIFABUTINUM – 2
4. ISONIAZIDUM – 1
5. PYRAZINAMIDUM – 1
6. ETHAMBUTOLUM – 2
7. COMBINAȚII
– RIFAMPICINĂ + ISONIAZIDĂ – 1
– RIFAMPICINĂ + ISONIAZIDĂ +
PIRAZINAMIDĂ – 1
8. STREPTOMYCINUM – 2
9. KANAMYCINUM – 2
10. AMIKACINUM – 2
11. OFLOXACINUM – 2
12. CIPROFLOXACINUM – 2
13. CLARITHROMYCINUM – 2
14. PREDNISONUM – 2
15. PYRIDOXINUM – 2

TUMORI MALIGNE:

1. CYCLOPHOSPHAMIDUM – 1
2. CHLORAMBUCILUM – 1
3. MELPHALANUM – 1
4. BUSULFANUM – 2
5. CHLOROTRIANISENUM – 1
6. THIOTEPUM – 2
7. LOMUSTINUM – 2
8. METHOTREXATUM – 1
9. MERCAPTOPYRINUM – 1
10. TIOGUANINUM – 1
11. CYTARABINUM – 1
12. FLUOROURACILUM – 1
13. VINBLASTINUM – 1
14. VINCRISTINUM – 1
15. ETOPOSIDUM – 1
16. EPIRUBICINUM – 1
17. BLEOMYCINUM SULFAS – 1
18. CISPLATINUM – 1
19. CARBOPLATINUM – 2
20. PROCARBAZINUM – 2
21. HYDROXYCARBAMIDUM – 1
22. MILTEFOSINUM – 2
23. TRETINOINUM – 2
24. DOCETAXOLUM – 2
25. PACLITAXELUM – 2
26. TEGAFUR + URACIL – 1
27. MEGESTROLUM – 2
28. ESTRAMUSTINE PHOSPHATUM – 2
29. MEDROXYPROGESTERONUM – 2
30. BUSERELINUM – 2
31. LEUPROLINUM – 2
32. GOSERELINUM – 2
33. TAMOXIFENUM – 1
34. FLUTAMIDUM – 1
35. BICALUTAMIDUM – 2
36. AMINOGLUTETHIMIDUM – 2
37. FORMESTANUM – 2
38. ANASTROZOLUM – 1
39. GEMCITABINUM – 2
40. INTERFERONUM ALFA – 2

XXX

41. MORPHYNUM + TOATE FORMELE
42. CODEINUM

43. COMBINAȚII: CODEINĂ + PARACE-TAMOL
44. PENTAZOCINUM
45. TRAMADOLUM
46. CARBAMAZEPINUM
47. PETHIDINUM
48. METHADONUM

XXX

49. METOCLOPRAMIDUM
50. LACTULOSUM
51. ETAMSYLATUM
52. DEXAMETHASONUM
53. PREDNISONUM
54. LEVOTHYROXINUM

Prescrierea acestor medicamente poate fi făcută doar de medicul oncolog sau de alt medic specialist care asigură funcționarea cabinetelor de oncologie.

DIABETUL ZAHARAT ȘI ALTE BOLI DE NUTRIȚIE:

1. INSULINE ȘI ANALOGI CU ACȚIUNE RAPIDĂ
2. INSULINE ȘI ANALOGI CU ACȚIUNE INTERMEDIARĂ
3. INSULINE ȘI ANALOGI CU ACȚIUNE PRELUNGITĂ
4. INSULINE ȘI ANALOGI CU ACȚIUNE INTERMEDIARĂ + ACT RAPID

Trecerea de la insulina animală la administrarea insulinei umane se face numai la recomandarea expresă, în condiții speciale – justificate obiectiv –, a medicului specialist.

5. METFORMINUM
6. GLIBENCLAMIDUM
7. GLIPIZIDUM
8. GLIQUIDONUM
9. GLICLAZIDUM
10. REPAGLINIDUM
11. GLUCAGONUM
12. TOLBUTAMIDUM
13. BUFORMINUM

STĂRI POSTTRANSPLANT:

1. PREDNISONUM – 1
2. AZATHIOPRINUM – 1
3. MYCOPHENOLATUM – 2
4. CICLOSPORINUM – 1
5. GANCICLOVIRUM – 2
6. ACICLOVIRUM – 2
7. SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM – 1

INSUFICIENTĂ RENALĂ CRONICĂ:

1. ALFA CALCIDOLUM
2. ERYTHROPOIETINE – pentru pacienți dializați, pacienți care vor fi selectați de Comisia de nefrologie.

MIASTENIA GRAVIS:

1. NEOSTIGMINI BROMIDUM – 1
2. PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM – 1
3. TETRACOSACTIDUM – 2
4. PREDNISONUM – 2
5. AZATHIOPRINUM – 2

GLAUCOM:

1. PILOCARPINUM – 1
2. TIMOLOLUM – 1
3. BETAXOLOLUM – 2

DIABET INSIPID:

1. DESMOPRESSINUM

BOLI VENERICE (SIFILIS, GONOREE):

1. BENZYL PENICILLINUM
2. BENZATHINI BENZYL PENICILLINUM
3. ERYTHROMYCINUM
4. TETRACYCLINUM
5. CEFTRIAXONUM
6. CIPROFLOXACINUM
7. NORFLOXACINUM
8. SPECTINOMYCINUM

SCLEROZĂ MULTIPLĂ:

1. METHILPREDNISOLONUM
2. CORTICOTROPINUM
3. PREDNISONUM

4. INTERFERONUM BETA — cu aprobarea unei comisii unice naționale. Comisia este constituită prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 194 din 18 noiembrie 1999 privind aprobarea Comisiei de experți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care va stabili criteriile de selecție pentru tratamentul bolnavilor de scleroză multiplă.

5. AZATHIOPRINUM
6. CYCLOPHOSPHAMIDUM

Ministru de stat, ministrul sănătății,
Hájdú Gábor

PEMFIGUS:

1. PREDNISONUM
2. TRIAMCINOLONUM
3. CYCLOPHOSPHAMIDUM
4. METHOTREXATUM
5. TETRACOSACTIDUM

PELAGRĂ:

1. ACIDUM NICOTINICUM
1 — reprezintă medicamente ce se recomandă a fi prescrise ca primă opțiune terapeutică.
- 2 — reprezintă medicamente ce se recomandă a fi prescrise ca a doua opțiune terapeutică.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
prof. dr. **Alexandru Ciocâlțeu**

Avizat

Președintele Colegiului Medicilor din România,
prof. dr. **Mircea Cintează**

Președintele Colegiului Farmaciștilor din România,
prof. dr. farmacist **Dumitru Lupuleasa**

ANEXA Nr. 3

MODUL

de prescriere, eliberare și decontare a medicamentelor de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate

A. Dispoziții generale

1. Casele de asigurări de sănătate încheie contracte de furnizare de servicii farmaceutice cu farmaciile autorizate conform legislației în vigoare (cu avizul prealabil al Colegiului Farmaciștilor din România) și acreditate de acestea, respectându-se următoarele cerințe:

- a) în farmacie să fie prezent permanent un farmacist;
- b) farmacia să fie situată într-un perimetru geografic care să permită accesul populației;
- c) farmacia să se aprovizioneze permanent cu medicamente, conform listei cuprinzând denumirile comune internaționale ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu pe bază de prescripție medicală, cu sau fără contribuție personală;
- d) să nu aibă reclamații justificate din partea asiguraților;
- e) să practice o evidență de gestiune cantitativ valorică pentru medicamentele de care beneficiază asigurații, conform listelor de medicamente.

2. Farmacia are obligația să transmită la nivelul caselor de asigurări de sănătate datele solicitate, prin programul implementat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

3. Farmaciștii din Casa Națională de Asigurări de Sănătate și din casele de asigurări de sănătate au drept de control la furnizorii de servicii farmaceutice în scopul respectării contractului de furnizare de servicii farmaceutice (controlul va viza numai acea parte a activității farmaciei de relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate).

4. Medicamentele ale căror denumiri comune internaționale sunt prevăzute în anexele nr. 1 și 2 și care sunt decontate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate se eliberează numai cu respectarea prevederilor prezentului mod de prescriere, eliberare și decontare.

B. Prescrierea medicamentelor cu sau fără contribuție personală

1. Asigurații au dreptul la medicamente cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu.

2. Prescripția medicală se emite de medicii din cabinetele medicale și de medicii din spitalele cu care casele de asigurări de sănătate au încheiat contract de furnizare de servicii medicale. Prescripția medicală, eliberată de medicii din spitale, la externarea bolnavului, cuprinde medicația

pentru maximum 30 de zile, cu excepția diabetului zaharat pentru care prescripția poate fi de 60 de zile.

3. Prescripția medicală conține în mod obligatoriu următoarele date: denumirea furnizorului de servicii medicale (cabinet medical, spital etc.), date de identificare a asiguratului (nume, prenume, vârstă etc.), numărul foii de observație sau din registrul de consultații al bolnavului, diagnosticul, tratamentul prescris, data eliberării, codul medicului și specialitatea acestuia, numărul contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate și denumirea casei de asigurări de sănătate. Aceste obligații revin medicului care emite prescripția medicală.

4. Inscricțiunea codului medicului pe prescripția medicală se face prin aplicarea parafei medicului, care conține în mod obligatoriu și codul medicului.

5. Prescripțiile medicale care nu conțin datele precizate la pct. 4 nu vor fi decontate de casele de asigurări de sănătate.

6. Prescrierea medicamentelor se face de medici numai în limita specialității pe care o au, cu excepția medicilor acreditați ca medici de familie care pot prescrie medicamente atât în limita competenței proprii, cât și pe baza recomandărilor scrise date de către medicii specialiști, cu respectarea indicațiilor producătorului de medicamente (a prospectului).

7. Decadal casele de asigurări de sănătate, plătitoare ale sumelor pentru medicamentele prescrise în tratamentele ambulatorii cu sau fără contribuție personală, urmăresc evoluția consumului de medicamente, comparativ cu bugetul alocat acestei categorii de cheltuieli.

8. Prescripțiile medicale pe baza cărora se eliberează medicamentele constituie documente financiar-contabile, conform cărora se întocmesc borderourile centralizatoare.

9. Prescripția medicală este document cu regim special și se întocmește în 3 exemplare. Toate datele vor fi înscrise lizibil, fără modificări, ștersături sau adăugări. În cazul în care o modificare este absolut necesară, această mențiune va fi semnată și parafată.

10.1. Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele sunt de până la 3—5 zile în afecțiuni acute, de până la 8—10 zile în afecțiuni subacute și de până la 30 de zile pentru bolnavii cu afecțiuni cronice, cu excepția bolnavilor cu diabet zaharat.

10.2. Prescripția medicală este valabilă maximum 30 de zile de la data emiterii acesteia.

11. Numărul medicamentelor care pot fi prescrise cu sau fără contribuție personală pentru un bolnav la o consultație poate fi de 1—3 produse. Cantitatea de medicamente pentru fiecare produs se notează în cifre și în litere.

12. Medicii pot prescrie medicamente cu sau fără contribuția personală a asiguratului numai în limita unui plafon maxim pe prescripție medicală, stabilit la 1.000.000 lei, la valoarea totală a prescripției medicale stabilită la prețul de vânzare cu amănuntul și care poate fi modificat prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu consultarea Colegiului Medicilor din România. Pentru cazuri bine justificate casele de asigurări de sănătate, printr-o comisie specială, organizată la nivelul acestora, pot aproba decontarea și a prescripțiilor medicale care depășesc această sumă.

C. Eliberarea medicamentelor cu sau fără contribuție personală

13. Eliberarea medicamentelor se face numai de către farmacia pe baza prescripției medicale.

14. Eliberarea medicamentelor se face la orice farmacie cu care casele de asigurări de sănătate au încheiat contract de furnizare de servicii farmaceutice. Primitorul semnează de primirea medicamentelor pe versoul prescripției medicale, pe care se menționează numele, prenumele, adresa completă, seria și numărul actului de identitate al acestuia, precum și casa de asigurări de sănătate la care asiguratul virează contribuția pentru asigurări sociale de sănătate.

15. Pentru medicamentele care se eliberează cu contribuție personală din partea asiguratului contribuția personală a asiguratului pentru medicamentele eliberate pe bază de prescripție medicală este de 30% din prețul de referință plus diferența dintre prețul de referință și prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentului prescris.

16.1. Dacă prețurile de vânzare cu amănuntul ale medicamentelor eliberate sunt mai mari decât prețurile de referință, farmacia încasează contribuția suportată de asigurat în procentul corespunzător din prețul de referință, precum și diferențele dintre prețurile de vânzare cu amănuntul și prețurile de referință.

16.2. Dacă prețurile de vânzare cu amănuntul ale medicamentelor eliberate sunt egale cu prețurile de referință, farmacia încasează contribuția suportată de asigurat în procentul corespunzător din prețul de vânzare cu amănuntul (prețul de referință).

17. În situația în care primitorul renunță la o parte din medicamentele cuprinse în prescripția medicală, acestea nu se eliberează, ci se anulează, nefiind permisă compensarea prin medicamente a sumei pe care, potrivit reglementărilor legale, o suportă asiguratul.

18. În cazul în care medicul indică numai denumirea substanței active, farmacistul are obligația de a elibera medicamentul cu prețul cel mai mic din farmacie.

19. Înscrierea prețurilor de vânzare cu amănuntul se face de către farmacist numai pentru medicamentele eliberate, pe toate exemplarele prescripției medicale.

20. Farmacistul notează prețurile de vânzare cu amănuntul și suma aferentă procentului corespunzător din prețurile de referință ale medicamentelor, stabilite conform pct. 16.1, 16.2 și 17, le totalizează și menționează pe prescripția medicală atât suma totală, cât și suma aferentă ce urmează să fie decontată de casele de asigurări de sănătate.

21. Medicamentele care nu au fost eliberate de farmacie se anulează cu o linie, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale.

22. Prețul de referință pentru medicamentele ce se eliberează cu contribuție personală din partea asiguraților este prețul minim al formei farmaceutice, pentru fiecare concentrație, din cadrul aceleiași denumiri comune internaționale. Pentru medicamentele care se eliberează

fără contribuție personală din partea asiguraților nu se stabilește preț de referință.

23. Prevederile pct. 14—22 se aduc la cunoștință asiguraților, la loc vizibil, în farmacii.

D. Modul de decontare de către casele de asigurări de sănătate a medicamentelor eliberate cu sau fără contribuție personală

24. Casele de asigurări de sănătate decontează sumele aferente medicamentelor eliberate cu sau fără contribuție personală farmaciilor cu care au încheiat contracte de furnizare de servicii farmaceutice.

25.1. Decontarea medicamentelor cu contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu se face pe baza prețurilor de referință în vigoare la data achiziționării medicamentelor de către farmacie.

25.2. Prețurile de referință ale medicamentelor cu contribuție personală de care beneficiază asigurații pe bază de prescripție medicală se stabilesc prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

25.3. Casele de asigurări de sănătate decontează 70% din prețul de referință al medicamentului.

26.1. Casele de asigurări de sănătate decontează, în limita fondului aferent decontării medicamentelor, medicamentele fără contribuție personală prescrise:

a) pentru copii cu vârste între 0—18 ani, gravide și lăuze;

b) pentru bolile care beneficiază de gratuitate (prevăzute în Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 306/48/19 aprilie 2000);

c) pentru categorii de asigurați care beneficiază de gratuitate în conformitate cu Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 170/1999 privind acordarea, în mod gratuit, a asistenței medicale, medicamentelor și protezelor pentru unele categorii de persoane prevăzute în legi speciale.

26.2. Pentru prescripțiile pediatrice se decontează numai medicamentele de folosință pediatrică prescrise conform indicațiilor producătorului de medicamente, cu excepția cazurilor bine justificate, corelate cu vârsta și greutatea pacientului.

27. Fondul aferent decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală reprezintă o cotă din Fondul de asigurări sociale de sănătate aferentă cheltuielilor materiale și prestărilor de servicii medicale.

28. În cazul depășirii fondului aferent decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală, casele de asigurări de sănătate analizează prescripțiile medicale ale medicilor care au avut sumele cele mai ridicate pentru rețetele prescrise. În cazurile nejustificate, comisile de control al calității serviciilor medicale, constituite conform art. 83 din Legea nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare, propun măsuri de limitare a abuzurilor.

29.1. Farmaciile întocmesc un borderou centralizator, pe case de asigurări de sănătate, în funcție de casa de asigurări de sănătate către care se face virarea contribuției asiguratului (denumirea casei de asigurări de sănătate fiind înscrisă pe versoul prescripției). Pe borderou fiecare prescripție medicală poartă un număr curent, care trebuie să fie același cu numărul de ordine pe care îl poartă prescripția medicală.

29.2. Borderourile se întocmesc în două exemplare, specificându-se suma ce urmează să fie încasată de la casele de asigurări de sănătate. Pe baza borderourilor centralizatoare farmaciile vor întocmi facturi cu sumele totale ce urmează să fie decontate de către casele de asigurări de sănătate.

30. În vederea decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală farmaciile înaintează caselor de asigurări de sănătate, la termenele stabilite în contractele de furnizare de servicii farmaceutice, următoarele acte în original:

- factură;
- borderourile centralizatoare;
- prescripțiile medicale.

31. Suma totală va fi achitată în termen de cel mult 30 de zile de la data prezentării decontului, termen necesar pentru verificarea documentelor. În cazul unei întârzieri de peste 60 de zile farmaciile pot sista eliberarea medicamentelor cu sau fără contribuție personală până la achitarea datoriilor de către casele de asigurări de sănătate.

32. Farmaciile răspund de exactitatea datelor cuprinse în decont și în actele justificative, iar casele de asigurări de sănătate, de legalitatea plăților efectuate.

33. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să analizeze lunar, în consiliile de administrație, modul de gestionare a fondurilor, luând măsurile care se impun.

34. Casa Națională de Asigurări de Sănătate poate emite precizări cu privire la decontarea și circuitul financiar al plăților între casele de asigurări de sănătate și farmacii.

35. În cazul încălcării dispozițiilor legale se vor întocmi actele de constatare și de sesizare ale organelor competente, potrivit răspunderii juridice care rezultă din actul de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

privind modificarea și completarea Normelor de avizare sanitară a proiectelor obiectivelor și de autorizare sanitară a obiectivelor cu impact asupra sănătății publice, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 331/1999

Ministru de stat, ministrul sănătății,
având în vedere prevederile art. 15 lit. c) din Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, ale Legii nr. 98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, modificată și completată prin Ordonanța Guvernului nr. 108/1999,
în temeiul Hotărârii Guvernului nr. 244/1997 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
ținând seama de Referatul Direcției generale de sănătate publică și Direcției generale a bugetului statului nr. G.H. 3.190 din 25 aprilie 2000,
emite următorul ordin:

Art. I. — Normele de avizare sanitară a proiectelor obiectivelor și de autorizare sanitară a obiectivelor cu impact asupra sănătății publice, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 331/1999, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 276 din 16 iunie 1999, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Alineatul (3) al articolului 16 va avea următorul cuprins:

„(3) Avizul sanitar se eliberează în baza unui referat tehnic elaborat de specialiștii din institutele de sănătate publică din București, Cluj-Napoca, Iași sau Timișoara. Direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, elaborează referate tehnice pentru produsele stabilite de Direcția generală de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății.”

2. După alineatul (3) al articolului 16 se introduce alineatul (4) cu următorul cuprins:

„(4) Avizul sanitar eliberat în condițiile prevăzute la alin. (3) este valabil 3 ani de la data eliberării, în condițiile în care compoziția produsului sau tehnologia de producere a acestuia rămâne neschimbată.”

3. Alineatele (2) și (3) ale articolului 20 vor avea următorul cuprins:

„(2) Dovada instruirii și însușirii cunoștințelor fundamentale de igienă se face prin prezentarea certificatului emis de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a muni-

cipiului București, institutele de sănătate publică, Centrul de perfecționare și pregătire superioară de specialitate a asistenților medicali sau de Institutul de pregătire și perfecționare postuniversitară a medicilor și farmaciștilor, avizate în acest sens de Ministerul Sănătății și de Ministerul Educației Naționale în baza metodologiei comune de avizare a acestor unități, aprobată de ministrul sănătății și de ministrul educației naționale, după caz, a diplomei ori a diplomei de licență eliberată de instituții de învățământ înființate în condițiile legii, care cuprind în programa de studii noțiuni de igienă specifice activității.

(3) Cunoștințele privind noțiunile fundamentale de igienă ale absolvenților formelor de învățământ prevăzute la alin. (2) vor fi verificate de persoanele împuternicite să exercite activitatea de inspecție sanitară de stat din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, respectiv din Inspecția sanitară de stat, precum și de inspectorii de specialitate din Direcția generală de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății. În cazul în care inspectorii constată că noțiunile fundamentale de igienă nu sunt însușite, aceștia pot dispune repetarea cursurilor și o nouă reevaluare.”

4. Alineatul (4) al articolului 20 se abrogă.

Art. II. — Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării lui în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministru de stat, ministrul sănătății,
Hájdú Gábor

București, 26 aprilie 2000.
Nr. 328.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvor nr. 2-4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București,
cont nr. 2511.1-12.1/ROL Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
și nr. 5069427282 Trezoreria sector 5, București.

Adresa pentru publicitate : Serviciul relații cu publicul și agenții economici, București,
șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, telefon 411.58.33.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78,
E-mail: ramomrk@bx.logicnet.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro
