

”Art. 241. - (1) Asigurații beneficiază de medicamente cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală pentru medicamentele cuprinse în lista de medicamente prevăzută la art. 242.

(2) În situația în care prescripția medicală se emite ca urmare a unei scrisori medicale, fără modificarea de către medicul prescriptor a schemei terapeutice prevăzute în scrisoarea medicală, responsabilitatea schemei terapeutice revine medicului care a emis scrisoarea medicală.

(3) Modalitățile de prescriere și eliberare a medicamentelor se prevăd în contractul-cadru și în normele sale de aplicare, precum și în hotărârea Guvernului privind aprobarea programelor naționale de sănătate și în normele tehnice de realizare ale acesteia.

(4) Prescrierea medicamentelor se face cu respectarea protocoalelor terapeutice, elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, iar pentru medicamentele care nu au protocol terapeutic, prescrierea se face cu respectarea indicațiilor, dozelor și contraindicațiilor din rezumatul caracteristicilor produsului în limita competenței medicului prescriptor.

(5) Nerespectarea protocoalelor terapeutice de către medicii prescriptori se sancționează în conformitate cu hotărârile Guvernului de aprobare a Contractului-cadru și a programelor naționale de sănătate, iar contravaloarea medicamentelor astfel prescrise nu se recuperează, dacă asiguratul îndeplinește condițiile de eligibilitate prevăzute în protocoalele terapeutice aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, de a beneficia de astfel de medicamente la data emiterii prescripției.”

Prin reglementarea cuprinsă în **alin.(4) a art. 241** din Legea nr.95/2006 , mai sus menționat s-a introdus un mecanism specific și limitativ, printr-o rațiune de acuratețe și transparență, pe care o înțelegem, dar aplicabilitatea imediată a acestor dispoziții legale aduce atingere actului medical și protecției pacienților cu tulburări psihice în contextul actual al reglementărilor legale care se identifică pe două paliere esențiale,

- (i) Lipsa protocoalelor terapeutice pentru toate substanțele utilizate în psihiatrie, identificate în Lista 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 , aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008;
- (ii) Pentru unele substanțe folosite în psihiatrie, indicațiile, dozele și contraindicațiile cuprinse în rezumatul caracteristicilor produsului nu cuprind anumite tulburări psihiatrice dintre care unele foarte grave limitând folosirea acestor produse la un spectru restrâns de afecțiuni.