



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
E-mail: cabinet_presedinte@casan.ro. Tel. 0372 309270;
Fax 0372 309231

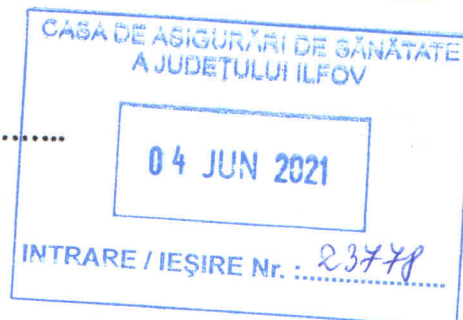
2377 / 04082021

Către,

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI

In atenția,

Doamne/Domnului DIRECTOR GENERAL



Ref: medicamente ce fac obiectul contractelor cost volum si cost volum rezultat- adresa
MB6083/04.07.2017

Avand in vedere prevederile HG nr 537/2021 privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei 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 ce a intrat in vigoare la data de 01.06.2021, prin care au fost introduse 5 noi medicamente ce fac obiectul contractelor cost-volum si au fost eliminate pozițiile corespunzătoare includerilor conditionate cost-volum pentru DCI Bevacizumab, DCI Lenalidomidum, DCI Ruxolitinibum din cadrul PNS 3: „Programul național de oncologie” (toate cele 3 DCI au corespondent in PNS 3 cu includere neconditionata), vă transmitem anexat, situația actualizata a contractelor Cost – Volum și Cost – Volum Rezultat încheiate între CNAS și DAPP/reprezentanții legali ai acestora pentru medicamentele ce fac obiectul acestora.

Vă rugăm să luați toate măsurile care se impun in vederea evitarii disfuncionalitatilor de prescriere si asigurarii accesului asiguraților la medicamentele inovative ce fac obiectul contractelor cost volum/cost volum rezultat.

Cu stima,

PREȘEDINTE

Adrian G

Intocmit OIM/FCCV/02.06.2021

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM INCHEIATE DE CNAS CU DESTINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata iunie 2021 - MEDICAMENTE INCLUSE IN HG nr 720/2008, REPUBLICATA CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

Anexa

DAWP	DCI	SUBLISTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
ASTRA ZENECA AB	TIGAGRELORUM (90MG SI 60 MG)	C1, G3	CD	333,76 Brilique 90 mg/249,2 Brilique 60 mg	conform protocolului tratamentul se prescrie la fiecare 28 de zile; durata maxima a tratamentului 12 luni pt Brilique 90 mg, maxim 3 ani pentru Brilique 60 mg	prescrierea se realizeaza in baza protocolului terapeutic
NOVARTIS	DABRAFENIBUM+TRAMETINIBUM	C2, PNS3	CD	42.606,00	cost calculat la doza recomandata de 300 mg/zi Tsimlar+2 mg/zi Mekinist	L01XE23-25
BMS	NIVOLUMABUM	C2, PNS3	CI	33149,95/66.299,96 pentru cele 4 administrari in asociere cu Ipilimumab din cura de atac din carcinom renal	obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109; pentru indicatia carcinom renal in asocdere cu Ipilimumab se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 141	L01XC17;L01XC17-NSCLC; L01XC17-RCC; L01XC17-ORL
ROCHE	VEMURAFENIBUM	C2, PNS3	CD	26.220,00		L01XE15
ASTELLAS	ENZALUTAMIDUM	C2, PNS3	CD	12.307,68		L028B04.1; L028B04.2
NOVARTIS	PAZOPANIBUM	C2, PNS3	CD	11.951,40	contract cost volum doar pentru indicatia codificata 123; cost calculat pe doza recomandata de 800 mg/zi	L01XE1.1.2
JOHNSON&JOHNSON	ABIRATERONUM	C2, PNS3	CD	13.188,00	doar concentratia 250 mg	L02BX03.1; L02BX03.2
NOVARTIS	DABRAFENIBUM	C2, PNS3	CD	24.386,40	monoterapie pentru pacienti adulti cu melanom inoperabil sau metastatic, pozitiv la mutatia Braf V600, pentru care nu se poate administra terapia combinata; cost calculat la doza recomandata de 300 mg/zi	L01XE23
PFIZER	AXITINIBUM	C2, PNS3	CD	16.045,80	cost calculat la doza recomandata de 10 mg/zi	L01XE17
NOVARTIS	LAPATINIBUM	C2, PNS3	CD	7,761 pentru doza de 1250 mg/zi si 9.313,2 pentru doza de 1500 mg/zi		L01XE07
EU LILLY	RAMUCRUMABUM	C2, PNS3	CI	34.687,80	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, la doza de 8 mg/kg/2 saptamani	L01XC21

DAPP	DCI	SUBLISTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
MSD	PEMBROLIZUMABUM	C2, PNS 3	C1	33.151,60	cost calculat pentru doza de 200 mg/3 saptamani (2 flacoane de 100 mg), pentru indicatia carcinom bronhopulmonar se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 117; pentru indicatia carcinom urotelial se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 140; pentru indicatia Limfom Hodgkin clasic se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 154	L01XC18.1;L01XC18.2; L01XC18.3; L01XC18.4; L01XC18.5; L01XC18.6
BMS	IPILIMUMABUM	C2,PNS3	C1	337.507,2 melanom/118.763,1 renal in asociere cu Nivolumab	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, pentru toata durata tratamentului de 4 cicluri de terapie din melanom; cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg pentru toata durata tratamentului de 4 cicluri terapie in carcinom renal , in asociere cu Nivolumab	L01XC11
SANOI	CABAZITAXELUM	C2, PNS3	C1	17.120,86	cost mediu calculat la doza recomandata de 25 mg/m ² administrata odata la interval de 3 saptamani sub forma de PEV cu durata de 1 ora	L01CD04
SANOI	VANDETANIBUM	C2,PNS3	CD	21.840,30		L01XE12
SANOI	ALEMTUZUMABUM	C2, PNS4	C1	158.631,7 ciclu Initial/401.179,2 ciclu 2 de tratament	cost calculat pe ciclu initial de tratament (60 mg) si ciclu 2 de tratament(36 mg)	L00Z6
NOVARTIS	ELITROMBOPAG	C2, PNS 6,17	C1	8.410,77	cost calculat la DDD-50 mg/zi	B02BX05
BAYER	RIVAROXABANUM	B	CD	277,20	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 20 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
PEIZER	APIXABANUM	B	CD	335,40	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 10 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
NOVARTIS	SACUBITRIL/VALSARTAN	C1, G1	CD	657,60	cost mediu calculat doar pentru doza tinta de mentinere pe concentratia de 97/103 mgx2/zi	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
UCB	BRIVARACTANUM	C1, G11	CD	477,00	cost mediu calculat pentru concentratia 100 mg, doza recomandata de 200 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
SANOI	ALIROCUMABUM	C1, G22	CD	2.171,15		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
KOWA KRIN	BURUSUMABUM	C1, G22	CD	91.280,34	cost mediu calculat la doza initiala recomandata de 0,4 mg/kg corp si doza de intretinere uzuala de 0,8 mg/kg corp, administrate la interval de 2 saptamani.	M05BX05
BAYER	ATLBERCEPTUM	C1, G26	CD	2.986,96	cost aferent pentru 1 administrare lunara	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
SANTEN	TAFIUPROSTUM	C1, G26	CD	68,16		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
IPSEN	CABOZANTINIBUM	C2, PNS 3	CD	22.880,70		L01XE26
NOVARTIS	MIDOSTAURINUM	C2, PNS 3	CD	127.339,20	se codifica la prescriere obligatoriu codul 166	L01XE39-MS
NOVARTIS	RIBOCICLIBUM	C2, PNS 3	CD	9.938,88	cost calculat la doza de 600 mg/zi 21 de zile dint-un ciclu de 28 de zile	L01XE42

DAFP	DCI	SUBSTANTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
ROCHE	ALECTINIB	C2, PNS 3	CD	24.189,60		L01XE36
ROCHE	OCRELIZUMAB	C2, PNS 4	CI	63.441,38	cost stabilibil pe ciclu de tratament cu 2 flacoane	L002G
NOVARTIS	FINGOLIMODUM	C2, PNS 4	CI	8.058,90		L002G
TAKEDA	DARVADSTROCEL	C2, PNS 6.27	CI	304.488,93	o singura administrare/pacient; ambajaj nefractionabil	L04AX08
CHIESI	VELMANAZA ALFA	C2, PNS 6.27	CI	65.731,12	cost mediu calculat pentru un pacient de 30 kg; la doza de 1mg/kg/saptamani;	A16AB15
SANOFI	DUPILUMABUM	C1, G31G	CD	5.987,82 doza atac/2.993,91 - 1administrare la 2 saptamani- intretine		D11AH05
EU LILLY	ABEMACICLIBUM	C2, PNS 3	CD	14.938,80		L01XE50
ASTRA ZENECA AB	DURVALUMABUM	C2, PNS 3	CI	17.667,02	cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 10 mg/kg -pacient de 70 kg (1 ciclu la 2 saptamani)	L01XC28
ROCHE	ATEZOLIZUMAB	C2, PNS 3	CI	19.548,67	cost calculat pe 1 administrare de 1200 mg la 3 saptamani; pentru indicatia carcinom bronhopulmonar ce face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111;	L01XC32.1
SERMEDIC	IRINOTECANUM(ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL 4,3 MG/ML)	C2, PNS 3	CI	12.387,45	cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 70 mg/m ² (1 ciclu la 2 saptamani)	L01XX19
JOHNSON&JOHNSON	DIMETHYL FUMARATE	C2, PNS 4	CI	601,86 doza atac/4.595,4 doza intretine	cost calculat pe doza atac 120 mgx2/zi 7 zile; cost lunar intretine 240 mg x2/zi	L002G
TEVA	COLISTIMETAT DE SODIU	C2, PNS 6.4	CD	4.726,80		prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
SANOFI	CAPLACIZUMABUM	C2, PNS 6.27	CI	885.251,27	cost calculat pe o durata medie a tratamentului de 37 zile	prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
GENESIS	PATISIRANUM	C2, PNS 6.27	CI	110.137,83	cost mediu/ciclu calculat pentru un pacient de 70 kg; la doza de 300mg/kg /ciclu, 1 ciclu la 3 saptamani;	prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
TAKEDA	AGALSIDASUM ALFA	C2, PNS 6.27	CI	20.237,10	cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 0,2 mg/kg -pacient de 55 kg (1 ciclu la 2 saptamani)	prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
PEIZER	TOFACITINIB	C1, G31 A si G31C	CD	3.699,54	cost calculat la doza recomandata de 10 mg/zi	
CHIESI	MERCAPTAMINUM	C2, PNS 6.27	CD	5.1832,00		
ROCHE	EMICIZUMABUM	C2, PNS 6.27	CI	95.338,52	cost mediu lunar calculat pentru un pacient de 70 kg la doza recomandata de 6 mg /kg la 4 saptamani	prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
JOHNSON&JOHNSON	FAMPRIDINE	A	CD	863,23	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 20 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
GENESIS	APREMILASTUM	C1, G31F	CD	1.457,42 doza de atac/3.078,27 doza de intretine		

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM-REZULTAT INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata Ianuarie 2021 - MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008, REPUBLICATA CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

DAFP	DCI	SUBSTANTA	QRRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna suportat din FNUASS(orientativ)	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
GILEAD	LEDIPASVIR+SOFOSBUVIR (OMBITASVIRUM + PARTAPREVIRUM + RITONAVIRUM)+DASABUVIRUM	C1, G7 si G4	CD	122.724,20/ 184.086,3 23.826,88/ 35.740,32/	cura 8 saptamani/12 saptamani, contractul incepeaza la data de 30.06.2021	J05AP-A +J05AP-C
ABEYIE		C1,G4 si G7	CD	71.480,64	inceteaza la 30.06.2021	J05AP-A
GILEAD	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM	C1, G7 si G4	CD	248.344,32 pana la 31.05.2021/181.094,76 incepand cu 01.06.2021	cura 12 saptamani; contractul a inceput la 31.05.2021, se asigura continuitatea tratamentului pentru pacientii initiatii pana la 31.05.2021	J05AP56