

În atenția ,

FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE
prin care se derulează PNS 3-Programul național de oncologie și PNS 4-Programul național de
scleroză multiplă

Ref. Actualizări reguli validare SIUI

Având în vedere adresa CNAS nr. P8058/13.09.2021 înregistrată la CAS Botoșani la nr. 35597/17.09.2021, vă comunicăm următoarele:

În concordanță cu protocoalele terapeutice aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fara 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 și a normelor metodologice privind implementarea acestora, cu modificările și completările ulterioare, în cadrul regulii PHM 238 – **Circuit închis**, au fost implementate următoarele condiții:

a) A fost eliminată condiția „DCI ATEZOLIZUMAB se va elibera pe PNS 3 (ONCOLOGIE) cod indicator ONCO_C_ACN doar pe cod diagnostic 140” în acord cu prevederile protocolului terapeutic L01XC32 actualizat prin Ordinul MS/CNAS nr. 1098/647/2021. Pe acest cod de indicator se poate elibera și raporta consumul pentru DCI **Atezolizumab** pentru indicații aferente includerilor necondiționate în Lista aprobată prin HG nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de codul de diagnostic utilizat, conform clasificării internaționale a maladiilor revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boală, respectiv:

1. monoterapie pentru tratamentul carcinomului urotelial (CU) local avansat sau metastazat, la pacienții adulți:

- după tratament anterior cu chimioterapie cu săruri de platină, sau
- la cei care nu sunt considerați eligibili pentru tratamentul cu cisplatin și ale căror tumori prezintă un nivel înalt de expresie a PD-L $\geq 5\%$

2. în asociere cu săruri de platină (carboplatin sau cisplatin) și etoposide, pentru tratamentul de linia întâi al neoplasmului bronho-pulmonar cu celule mici în stadiu extins (extensive-stage small cell lung cancer, ES-SCLC), la pacienții adulți.

Conform adresei Ministerului Sănătății nr. DGAMMUPSP 1489/08.09.2021, **pentru indicația ES-SCLC, Comisia de Oncologie a Ministerului Sănătății recomandă utilizare la prescriere, eliberare și raportare a codului de diagnostic 114 (conform clasificării internaționale a maladiilor revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boală), exclusiv în scopul identificării și raportării pacienților efectiv tratați pe această indicație.**

b) DCI **CLADRIBINUM** se va elibera pe PNS 4.A (SCLEROZA MULTIPLĂ) doar pe cod indicator **NEURO_C_CV** .

Cu stimă,

DIRECTOR GENERAL
MUSTĂȚĂ ALINA



Serviciul medical,
Comisii terapeutice/Clawback,
Moroșanu Dragoș

