

În atenția

MEDICILOR ONCOLOGI SI DERMATOLOGI

Ref. Medicamentul Panobinostatium – inclus condiționat în secțiunea C2 a sublistei C din anexa la HG nr. 720/2008 cu modificările și completările ulterioare, PNS 3 – Programul național de oncologie și medicamentul Ustekinumab – inclus condiționat în secțiunea C1 a sublistei C, categoria de boala G31F (psoriazis cronic sever)

Având în vedere adresa CNAS nr. P8164/26.09.2019 înregistrată la CAS Botoșani la nr. 22954/26.09.2019, precum și faptul că:

-medicamentele Panobinostatium și Ustekinumab nu mai îndeplinesc condițiile legale reglementate de art.12 alin (1) din OUG nr. 77/2011 cu modificările și completările ulterioare și Ordinul MS/CNAS nr. 735/976/2018 privind modelul de contract, metodologia de negociere, încheiere și monitorizare a modului de implementare și derulare a contractelor de tip cost-volum/cost-volum-rezultat, cu modificările și completările ulterioare, pentru reluarea în anul 2019 a unui proces de negociere a unui contract de tip cost volum, ca urmare a Deciziilor de includere necondiționată în lista emisa de ANMDM în anul 2019 pentru aceste medicamente;

-la data de 30.09.2019 inclusiv încetează termenul de valabilitate a contractelor cost volum pentru medicamentele Panobinostatium și Ustekinumab, contracte încheiate în baza Ordinului MS/CNAS nr. 3/1/2015 cu modificările și completările ulterioare;

-conform clauzelor contractuale și prevederilor art.4 alin (5) lit n), art.5 alin (5) și (6) din Ordinul MS/CNAS nr. 3/1/2015 cu modificările și completările ulterioare, drepturile și obligațiile părților din contractele cost volum vor produce în continuare efecte, sub aceleași clauze contractuale, doar pentru pacienții incluși oricând pe perioada derulării contractelor în baza cărora medicamentele au fost incluse condiționat în Listă, inclusiv pentru tratamentul administrat efectiv după încetarea valabilității acestora pentru fiecare dintre pacienții respectivi.

Precizăm următoarele:

1. Începând cu data de 01.10.2019 și până la aprobarea și publicarea în Monitorul Oficial al României partea I a Hotărârii de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 prin care se va elimina adnotarea Ω pentru DCI Panobinostatium și DCI Ustekinumab, adnotare specifică medicamentelor incluse condiționat în Listă în baza unor contracte cost volum, în conformitate cu prevederile contractelor anterioare, ale protocoalelor terapeutice specifice aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr. 1301/500/2008 cu modificările și completările ulterioare și în baza formularelor specifice aprobate prin Ordinul CNAS nr. 141/2017 cu modificările și completările ulterioare, transmise și confirmate în PIAS, vor beneficia de tratament cu DCI Panobinostatium sau DCI Ustekinumab (în psoriazis cronic sever) doar pacienții eligibili deja incluși în tratament, pentru care s-a emis de către medicul curant cel puțin o prescripție medicală până la data de 30.09.2019 inclusiv.

2. Pentru pacienții prevăzuți la pct. 1, prescripțiile medicale electronice se vor emite în continuare de către medicii curanți ca și prescripții de tip cost-volum, pe o perioadă de până la 30-31 de zile, conform prevederilor legale în vigoare.

3. Începând cu data de 01.10.2019 și până la aprobarea și publicarea în Monitorul Oficial al României partea I a Hotărârii de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 prin care se va elimina adnotarea Ω pentru DCI Panobinostatium și DCI Ustekinumab, adnotare specifică medicamentelor incluse condiționat în Listă în baza unor contracte cost volum, NU se includ pacienți noi în tratament.

4. După aprobarea și publicarea în Monitorul Oficial al României partea I a Hotărârii de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 prin care se va elimina adnotarea Ω pentru DCI Panobinostatium și DCI Ustekinumab, adnotare specifică medicamentelor incluse condiționat în Listă în baza unor contracte cost volum, vi se va aduce la cunoștință data de la care se vor putea include și pacienți noi în tratament cu Panobinostatium sau Ustekinumab (psoriazis cronic sever), care îndeplinesc criteriile de eligibilitate prevăzute în protocoalele terapeutice specifice aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr. 1301/500/2008 cu modificările și completările ulterioare.

Cu stimă,

PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL
Ec. CARMEN RODICA NICOLAU



SERVICIUL MEDICAL
MOROȘANU DRAGOȘ