



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE BUZAU

MEDIC SEF-SERVICIUL MEDICAL

VIZAT
PRESEDINTE DIRECTOR GENERAL

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE a Comisiei judetene de ONCOLOGIE

Comisia:

Se infiinteaza in vederea incadrarii in fondul destinat (bugetul aprobat) eliberarii medicamentelor cu/fara contributie personala pentru pacientii cu AFECTIUNI ONCOLOGICE (G10 si/sau P3), asigurand respectarea criteriilor de includere/excludere in/din tratament, cu medicamente care necesita aprobarea comisiei de la nivelul CAS, cu respectarea protocoalelor terapeutice nationale in vigoare.

Baza legala:

- Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare*
- art.231,art.233 alin 5 si art.290;
- HG pentru aprobarea Contractului Cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari de sanatate in vigoare;*
- Ord.MS/CNAS pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-Cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate in vigoare;*
- HG nr.720/2008 pentru aprobarea listei cuprinzand denumirile comune internationale ale medicamentelor de care beneficiaza asiguratii in tratamentul ambulatoriu, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, cu modificarile si completarile ulterioare;*
- Ord.MSP/CNAS 1301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internationale prevazute in Lista cuprinzand denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, in sistemul de asigurari sociale de sanatate, aprobată prin H.G. nr. 720/2008, cu modificarile si completarile ulterioare.*
- HG pentru aprobarea programelor nationale de sanatate in vigoare*
- *Ord.MS/CNAS pentru aprobarea normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative in vigoare.*

Componenta Comisiei:

- CJAS Buzau: Dr.Florentina Murariu
- DSP Buzau: Dr Toader Celine
- Medic coordonator PN oncologie: Dr.Alexandru Vasilescu-medic primar oncolog

Secretarul Comisiei:



- CJAS Buzau: Ec. Elena Nastase – Serviciul medical

Atributiile Comisiei Teritoriale:

- aproba initierea si/sau continuarea tratamentelor cu medicamente care se acorda cu aprobarea Comisiei de psihiatrie de la nivelul CJAS Buzau, cu respectarea protocoalelor terapeutice nationale in vigoare; Comisia nu emite aprobari de terapie retroactive.
- aplica criteriile de eligibilitate, criteriile de excludere si de prioritizare a pacientilor eligibili in vederea includerii in tratament si aproba schemele terapeutice recomandate, in conformitate cu protocoalele terapeutice ;
- informeaza medicul curant asupra deciziilor emise.
- intocmeste registrul pacientilor (CNP, diagnostic, data de la care a intrat in tratament, perioada pentru care s-a aprobat tratamentul, data incetarii tratamentului) si gestioneaza baza de date;
- asigura confidentialitatea inregistrarilor din baza de date;
- asigura un sistem adecvat pentru rezolvarea operativa a solicitarilor;
- activitatea comisiei se desfasoara la sediul CJAS Buzau;
- comisia se intruneste bilunar in data de 15 a lunii si in ultima zi lucratoare din luna; comisia se poate intruni si la solicitare, dupa caz.
- orice sedinta a comisiei se incheie cu un proces verbal, semnat de toti membrii comisiei;
- comisia are acces la baza de date necesara desfasurarii activitatii;
- asigura activitatea de secretariat.

Circuitul documentelor:

- dosarele pacientilor trebuie sa contina referatul de justificare intocmit, semnat si parafat de medicul curant oncolog/hematolog si validat de medicul coordonator, investigatiile care sustin diagnosticul, evolutia bolii si necesitatea acordarii tratamentului respectiv (hemoleucograma,feritina etc), copie BI/CI, copie dovada de asigurare; in cazul in care pacientului i s-a intocmit referatul de justificare la momentul externarii din spital, se va atasa si o copie a biletului de iesire din spital/ scrisoare medicala;
- dosarul complet este transmis de medicul curant comisiei teritoriale de specialitate;
- comisia teritoriala de specialitate analizeaza fiecare dosar, emite decizia de aprobare/neaprobare pe care o transmite medicului curant; in cazul in care referatul nu este aprobat, comisia va comunica decizia medicului de specialitate care a intocmit referatul precizand motivul/motivele care au stat la baza respingerii dosarului.
- medicul curant oncolog/hematolog, pe baza aprobarii, initiaza/ continua tratamentul cu schema terapeutica propusa, sub forma de prescriptie medicala cu/fara contributie personala pentru medicamentele din sublista C1-G10 respectiv C2-P3; in baza scrisorii medicale de la medicul de specialitate si conform schemei terapeutice mentionate in scrisoarea medicala si avizul comisiei CAS, continuarea prescrierii tratamentului poate fi facuta si de medicii de familie.
- daca se modifica schema terapeutica, prin introducerea unui alt DCI decat cel/cele deja aprobat/e, se va intocmi un nou referat de justificare ce va fi prezentat comisiei.
- Circuitul informatiei si al documentelor va fi asigurat de secretarul comisiei



Medicamentele incluse in terapie pacientilor cu afectiuni oncologice care necesita aprobarea Comisiei de oncologie de la nivelul CJAS sunt:

- 1.EPOETINUM ALFA – sublista C1- sectiunea G10
- 2.EPOETINUM BETA– sublista C1- sectiunea G10
- 3.DARBEPOETINUM ALFA– sublista C1- sectiunea G10
4. ANAGRELIDUM– sublista C1- sectiunea G10
- 5.DEFERASIROXUM– sublista C1- sectiunea G10
6. EPOETINUM ZETA – sublista C1- sectiunea G10
- 7.PEGFILGRASTIMUM – sublista C2 – sectiunea P3
- 8.INTERFERON ALFA 2A– sublista C2 – sectiunea P3
- 9.INTERFERON ALFA 2B– sublista C2 – sectiunea P3

Criterii de eligibilitate:

EPOETINUM ALFA

-Tratamentul anemiei (hemoglobină sub 11 g/dL) din boala oncologica/hematologica

EPOETINUM BETA

-Tratamentul anemiei (hemoglobină sub 11 g/dL) din boala oncologica/hematologica

DARBEPOETINUM ALFA

-Tratamentul anemiei (hemoglobină sub 11 g/dL) din boala oncologica/hematologica

ANAGRELIDUM

-Trombocitemie

DEFERASIROXUM

Supraîncărcarea cronică cu fier (hemosideroză) secundară transfuziilor repetate de concentrat eritrocitar:

- β -talasemia majoră și intermedia
 - sindroame mielodisplazice
 - aplazie medulară
 - alte anemii
 - boli hemato-oncologice politransfuzate
 - transplant medular

Vârsta peste 5 ani

Pacienți cu β -talasemie majoră cu transfuzii de sânge frecvente (≥ 7 ml masă eritrocitară/Kgc și pe lună)

EPOETINUM ZETA

-Tratamentul anemiei (hemoglobină sub 11g/dL) din boala oncologica

PEGFILGRASTIMUM

1. Profilaxia primara a neutropeniei febrile:



- 1.1. Regimuri de chimioterapie cu risc cunoscut de apariție a neutropeniei febrile $\geq 20\%$
- 1.2. În cazurile în care reducerea dozei citostatice ar influența negativ evoluția pacientului (OS; DFS)
- 1.3. infecție cu HIV
- 1.4. pacient ≥ 65 ani tratat curativ pentru LNH agresiv (CHOP sau scheme intensificate)

2. Profilaxie secundară a neutropeniei febrile:

- 2.1. infecții documentate în cursul ciclului precedent cu risc letal, asociate cu neutropenie febrilă;
- 2.2. toleranță dificilă la tratament adjuvant, care compromite intenția curativă, supraviețuirea și supraviețuirea fără boala (OS; DFS)

INTERFERON ALFA 2^a; INTERFERON ALFA 2B

-Leucemia cu celule păroase

Medicul curant va întocmi integral dosarul pacientului și va purta întreaga responsabilitate pentru corectitudinea informațiilor medicale furnizate, având obligația de a păstra copii xerox după documentele sursă ale pacientului și de a le pune la dispoziția comisiei de specialitate, la solicitarea acesteia.

Inițierea tratamentului se face de către medicii de specialitate oncologie sau hematologie, după caz, în baza aprobării casei de asigurări de sănătate. Tratamentul poate fi continuat și de către medicii de familie în dozele și pe durata recomandată în scrisoarea medicală și avizul casei de asigurări de sănătate.