

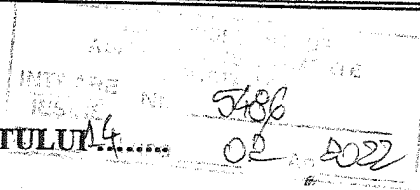


CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE
Calea Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
E-mail: cabinet_presedinte@casan.ro. Tel. 0372 309270;
Fax 0372 309231

P1237/14.02.2022

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 24/2022 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 în vigoare la data de 01.02.2022 pentru medicamentele noi ce fac obiectul contractelor cost volum si cost volum rezultat precum si pentru eliminarea adnotarii specifice contractului cost volum pentru medicamentul Eltrombopag din cadrul P6.17- Purpura trombocitopenica imuna idiopatica cronica,

- Ordinului MS/CNAS nr. 735/976/20218 cu modificarile si completarile ulterioare si ale art. 24 din Ordinul MS nr. 368/2017, cu modificarile si completarile ulterioare conform carora, medicamentele ce fac obiectul procesului de reluare a negocierii sunt supuse corecțiilor anuale de pret

vă transmitem anexat, situația actualizată la luna februarie 2022 a contractelor Cost – Volum (anexa 1) și Cost – Volum Rezultat (anexa 2) încheiate între CNAS și DAPP/reprezentanții legali ai acestora pentru medicamentele ce fac obiectul acestora. Situația include și actualizările costurilor orientative medii /pacient (lei, cu TVA) pentru medicamentele DCI BUROSUMABUM, DUPILUMABUM, ABEMACICLIBUM, DURVALUMABUM, ATEZOLIZUMAB, IRINOTECANUM (ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL 4,3 MG/ML) și DIMETHYL FUMARATE.

Vă rugăm să luați toate măsurile care se impun în vederea evitării disfuncționalităților de prescriere și asigurării accesului asiguraților la medicamentele inovative ce fac obiectul contractelor cost volum/cost volum rezultat.

Cu stima,

p. PRESEDINTE,
Adela COJAN
VICEPRESEDINTE

Intocmit OIM/FCGV/10.02.2022

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata februarie 2022 - MEDICAMENTE INCLUDE IN HG nr 720/2008, Anexa 1
 REPUBLICATA CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

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
ASTRA ZENECA AB	TIGAGRELORUM (90MG SI 60 MG) DABRAFENIBUM+TRAMETINIBUM- asocierea trece neconditionat incepand cu data de 01.03.2022, potrivit HG nr 24/2022	C1, G3	CD	311,36 Brilique 90 mg/274,96 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		C2, PNS3	CD	42.606,00	cost calculat la doza recomandata de 300 mg/zi Tafinlar+2 mg/zi Mekinist	I01XE23-25
BMS	INVOLUMABUM	C2, PNS3	CI	25.558,22/51.116,44 pentru cele 4 administrari in asociere cu ipilimumab din cura de atac din carcinom renal, pacient 70kg	cost calculat pentru doza de 240 mg/2 sapt sau 480 mg/4 sapt; pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 117; pentru indicatia cancer bronhopulmonar (NSCLC) se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatia carcinom renal se utilizeza obligatoriu codul de diagnostic 137; pentru indicatia Carcinoame scitamoase din sfera ORL avansate se utilizeaza obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109; pentru indicatia carcinom renal in asociere cu ipilimumab se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 141	I01XC17; I01XC17-NSCLC; I01XC17-RCC; I01XC17-ORL; LOXC11-17
ROCHE	VENURAFENIBUM	C2, PNS3	CD	26.220,00		I01XE15
ASTELLAS	ENZALUTAMIDUM	C2, PNS3	CD	14.385,60		I02BB04.1; I02BB04.2
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	I01XE11.2
JOHNSON&JOHNSON	ABIRATERONUM	C2, PNS3	CD	13.188,00	doar concentratia 250 mg	I02BX03.1; I02BX03.2
NOVARTIS	DABRAFENIBUM	C2, PNS3	CD	24.386,40	monoterapie pentru pacientii 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	I01XE23
PFIZER	AXITINIBUM	C2, PNS3	CD	16.045,80	cost calculat la doza recomandata de 10 mg/zi	I01XE17
NOVARTIS	LAPATINIBUM	C2, PNS3	CD	7.761 pentru doza de 1250 mg/zi si 9.313,2 pentru doza de 1500 mg/zi		I01XE07
ELI LILLY	RAMUCIRUMABUM	C2, PNS 3	CI	21.890,52	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, la doza de 8 mg/kg/2 săptămâni; pentru indicatia carcinom hepatocelular se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 102	I01XC21, I01XC21.1

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	CI	25.917,76	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; pentru indicatia Carcinoame scuamoase din sfera ORL avansate se utilizeaza obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109	L01XC18.1;L01XC18.2; L01XC18.3; L01XC18.4; L01XC18.5; L01XC18.6; L01XC18.7
BMS	IPILUMUMABUM	C2,PNS3	CI	291.040,4	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 de terapie in carcinom renal, in asociere cu Nivolumab	L01XC11;L01XC11-17
SANOFI	CABAZITAXELUM	C2, PNS3	CI	16.411,89	cost mediu calculat la doza recomandata de 25 mg/m2 administrata odata la interval de 3 saptamani sub forma de PEV cu durata de 1 ora	L01CD04
SANOFI	VANDETANIBUM	C2,PNS3	CD	21.315,60		L01XE12
SANOFI	ALEMTUZUMABUM	C2, PNS4	CI	139.446 ciclul initial/83.667,6 ciclul 2 de tratament	cost calculat pe ciclul initial de tratament (60 mg) si ciclul 2 de tratament(36 mg)	
BAYER	RIVAROXABANUM	B	CD	277,20	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 20 mg/zi	L00ZG
PFIZER	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	BRIVARACETAMUM	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
SANOFI	AUROCUMABUM	C1, G22	CD	989,29	cost pentru 1 administrare (la 2 saptamani)	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
KYOWA KIRIN	BUROSUMABUM	C1, G22	CD	27.188,76/54.377,52	cost mediu calculat pe un pacient de 50 kg, 1 doza initiala recomandata de 0,4 mg/kg corp / 1 doza de intretinere uzuala de 0,8 mg/kg corp; administrare la interval de 2 saptamani.	M05BX05
BAYER	AFLIBERCEPTUM	C1, G26	CD	2.986,96	cost aferent pentru 1 administrare lunara	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
SANTEN	TAFUPROSTUM	C1, G26	CD	68,16		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
IPSEN	CABOZANTINIBUM	C2, PNS 3	CD	22.880,70		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic

DAPP	DCI	SUBIUSTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) Include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
NOVARTIS	MIDOSTAURINUM - pentru indicatia din cost volum trece neconditionat incepand cu 01.03.2022 potrivit HG nr 24/2022	C2, PNS 3	CD	127.339,20	se codifica la prescriere obligatoriu codul 166 cost calculat la doza de 600 mg/zi 21 de zile dintr-un ciclu de 28 de zile	L01XE39-MS
NOVARTIS	RIBOCICLIBUM	C2, PNS 3	CD	9.938,88		L01XE42
ROCHE	ALECTINIB	C2, PNS 3	CD	24.189,60		L01XE36
ROCHE	OCRELIZUMAB	C2, PNS 4	CI	49.947,24	cost stabilit pe ciclu de tratament cu 2 flacoane	L002G
NOVARTIS	FINGOLIMODUM	C2, PNS 4	CI	7.289,40	cost mediu calculat la doza recomandata de 0,5 mg/zi	L002G
TAKEDA	DARVADSTROCEL	C2, PNS 6.27	CI	304.488,93	o singura administrare/pacient; ambajal nefractionabil	L04AX08
CHIESI	VELMANAZA ALFA	C2, PNS 6.27	CI	94.236,80	cost mediu calculat pentru un pacient de 50 kg, la doza de 1mg/kg./saptamana;	A16AB15
SANOFI	DUPILUMABUM	C1, G31G	CD	5.825,66 doza atac/2.912,83 - 1administrare la 2 saptamani- Intretinere		
ELI LILLY	ABEMACICLIBUM	C2, PNS 3	CD	9.231,60	cost lunar calculat la doza recomandata de 150 mg x2/zi cost calculat pentru tratament la doza recomandata de 10 mg/kg -pacient de 70 kg (1 ciclu la 2 saptamani) pentru NSCLC/cost calculat/1 administrare, la doza recomandata de 1500 mg la 3 sept pentru 4 cicluri de tratament apoi la interval de 4 saptamani, pentru ES-SCLC; pentru indicatia NSCLC se utilizeaza la prescriere obligatoriu codul 111; pentru indicatia ES-SCLC se utilizeaza la prescriere obligatoriu codul 114	D11AH05 L01XE50
ASTRA ZENECA AB	DURVALUMABUM	C2, PNS 3	CI	15.861,64 pentru NSCLC/32.054,13 pentru ES-SCLC		L01XC28, L01XC28.1
ROCHE	ATEZOLIZUMAB	C2, PNS 3	CI	17.695,69/12.663,58	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; /cost calculat pe 1 administrare la 840 mg la 2 sapt- pentru indicatia neoplasm mamar se face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 124	L01XC32.1, L01XC32.3, L01XC32.4
SERMEDIC	IRINOTECANUM(ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL 4,3 MG/ML)	C2, PNS 3	CI	12.707,34	cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 70 mg/m2 (1 ciclu la 2 saptamani), pentru un pacient cu o suprafata corporala de 1,82 m2	L01XX19
JOHNSON&JOHNSON	DIMETHYL FUMARATE	C2, PNS 4	CI	509,12 doza atac/4.204,2 doza Intretinere	cost calculat pe doza atac 120 mgx2/zi 7 zile; cost lunar Intretinere 240 mg x2/zi	L002G

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
TEVA	COLISTIMETAT DE SODIU	C2, PNS 6.4	CD	4.726,80		prescrierea se va realiza in baza protocoului 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 protocoului 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 protocoului 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 protocoului terapeutic
PFIZER	TOFACITINIB	C1, G31.A si G31C	CD	3.689,54		L034K si L040M
CHIESI	MERCAPTAMINUM	C2, PNS 6.27	CD	51.823,00	cost calculat la doza recomandata de 10 mg/zi	
ROCHE	EMICIZUMABUM	C2, PNS 6.27	CI	157.411,24	cost mediu lunar calculat pentru un pacient de 70 kg la doza recomandata de 6 mg /kg la 4 saptamani	A16AA04
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 protocoului terapeutic
GENESIS	APREMILASTUM	C1, G31F	CD	1.457,42 doza de atac/3.078,27 doza de intretinere		prescrierea se va realiza in baza protocoului terapeutic
	DABIGATRANUM ETEXILATUM					L044L
BOEHRINGER		B	CD	315,00	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 150 mg x2/zi	prescrierea se va realiza in baza protocoului terapeutic; in cost volum pentru indicatia "Prevenirea accidentelor vasculare cerebrale și a emboliei sistemice la pacienții adulti cu fibrilație atrială non- valvulară și cu unul sau mai mulți factori de risc(cod 486)
BERLIN CHEMIE	EDOXABANUM	B	CD	333,90	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 60 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocoului terapeutic
AMGEN	EVOLOCUMAB	C1, G22	CD	979,63	cost pentru o administrare(la 2 saptamani)	
JOHNSON&JOHNSON	APALUTAMIDUM	C2, PNS 3	CD	16.881,60	cost calculat la doza recomandata de 240 mg/zi	prescrierea se va realiza in baza protocoului terapeutic
ASTRA ZENECA AB	OLAPARIBUM	C2, PNS3	CD	23.863,20	cost mediu calculat la doza recomandata de 300 mg x2/zi;pentru indicatia neoplasim mamar ce face obiectul contractului cost volum se utilizeaza la prescriere obligatoriu codul 124	L02BB05
MERCK	CLADRIBINUM	C2, PNS 4	CI	52.462,98	cost mediu calculat pentru 1 ciclu de tratament /an (2 saptamani) pentru un pacient cu greutatea de 60 pana la <70 kg (durata tratamentului 2 ani- 2 cicluri de tratament)	L01XX46.1
SANOFI	CEMPI LIMABUM	C2, PNS 3	CI	29.209,26	cost calculat pe 1 ciclu de tratament la doza recomandata de 350 mg la 3 saptamani	L002G L01XC33

DAPP	DCI	SUBLISTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUJASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic
STADA	APOMORFINUM	C1, G12	CD	5.090,40	cost lunar calculat la doza maxima recomandata de 30 mg/zi	
TAKEDA	PARATHYROID HORMONE	C1, G22	CD	29.171,90	cost calculat pentru 1 ciclu de administrare de 28 zile (2 UT/ciclu)	
TAKEDA	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	C2, PNS 6.27	CI	97.475,55	cost mediu calculat pentru 4 saptamani la doza de 3500UI administrat de 2,35 ori/saptamana	H05AA03 prescrierea se va realiza in baza protocollului terapeutic

Anexa 2

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM-REZULTAT INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA-actualizata februarie 2022 - MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008, REPUBLICATA CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

DAPP	DCI	SUBLISTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna suportat din FNUASS(orientativ)	observatii	COD FORMULA R SPECIFIC
GILEAD	LEDIPASVIR+SOFOBUVIR (OMBITASVIRUM + PARITAPREVIRUM + RITONAVIRUM)+DASABUVIRUM	C1, G7 si G4	CD	122.724,20/ 184.086,3	cura 8 saptamani/12 saptamani;	J05AP-A +J05AP-C
ABBVIE	SOFOBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM	C1, G4 si G7	CD	23.826,88/ 35.740,32/ 71.480,64	cura 8 saptamani/12 saptamani/24 saptamani;	J05AP-A
GILEAD		C1, G7 si G4	CD	181.094,76	cura 12 saptamani; contract nou , valabil pana la 31.08.2022	J05AP56
ABBVIE	GLECAPREVIRUM + PIBRENTASVIRUM	C1, G7 si G4	CD	125.941,2/188.911,8/25 1.882,4	8 saptamani /1 ciclu de tratament, 12 saptamani /1 ciclu de tratament sau 16 saptamani /1 ciclu de tratament	J05AP-A +J05AP-C
GILEAD	COMBINATII: SOFOBUVIRUM + VELPATASVIRUM	C1, G7 si G4	CD	124.081,44	12 saptamani /1 ciclu de tratament	J05AP-A