

2017-03-01 15:47

Medic Sef 0372309248 >> 0241520083

P 1/3



CASA NATIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

P.1083/01.03.2017
Catre,

CASA DE ASIGURARE DE SANATATE

În atenția,

Doamnei/Domnului **PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL**

Având în vedere prevederile Ordinului CNAS nr. 141/2017 pentru aprobația Formularelor specifice pentru verificarea respectării criteriilor de eligibilitate aferente protocoalelor terapeutice pentru medicamentele notate cu (***)I, (***)II și (***)III în lista 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, aprobată prin HCI nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare și a metodologiei de transmitere a acestora în platforma informatică din asigurările de sănătate publicat în Monitorul Oficial al României parteau I nr. 151 din 28.02.2017, veți dispune în regim de urgență urmatoarele măsuri:

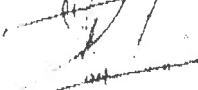
4. Formularele specifice transmise de medicii prescripitori până la data implementării modalității de transmitere a cererii online în platforma informatică din asigurările de sănătate (este lăsată într-un termen de maximum 30 de zile), precum și în situația producerei unor întreruperi în funcție de reu PIAS, vor fi înregistrate de CAS într-un registru constituit cu acenșia destinație și vor fi procesate în SUH de la data în care modulul va deveni funcțional. Precizăm faptul că, pentru aceste situații medicii prescriu tratamentul după transmiterea Formularului specific la CAS, fără a fi necesară o confirmare a înregistrării primirii Formularului specific la CAS.

5. Prin excepție de la pct 4, pentru prescrierea și eliberarea medicamentului de referință în indicațiile : "adulții cu leucemie granulocitară cronică cu cromozom Philadelphia pozitiv (LGC Ph+) recent diagnosticată, la care transplantul de măduvă ososă nu este considerat un tratament de prima linie, adulții cu leucemie granulocitară cronică cu cromozom Philadelphia pozitiv (LGC Ph+) în fază cronică, după eșecul tratamentului cu alfa-interferon sau în fază accelerată," CNAS are obligația de a înregistra de urgență Formularul specific L008C.1 transmis de medicii prescriptori în registrul constituit cu aceasta destinație și de a transmite acestora, pe calea de comunicare mentionată de medic în Formularul specific L008C.1 o Confirmare de înregistrare a Formularului specific, conform modelului anexat. De la data la care modulul din SIU va devine funcțional, Confirmarea va fi generată din SIU și va fi transmisă medicului. O copie a Confirmării de înregistrare a Formularului specific L008C.1 va fi înmormântată de către medicul prescriptor asigurătorului care o va prezenta la farmacie în momentul eliberării prescripției medicale. Doar în această situație farmacia aplică prevederile art 1 alin (4) din anexa nr 1 la Ordinul MS/CNAS nr 1605/875/2014 cu modificările și completările ulterioare, conform caroră: „(4) În cazul inițierii sau menținerii unui tratament cu medicamente de referință având denumirea comună internațională Imatinibum, pentru adulții cu leucemie granulocitară cronică cu cromozom Philadelphia pozitiv (LGC Ph+) recent diagnosticată, la care transplantul de măduvă ososă nu este considerat un tratament de prima linie, pentru adulții cu leucemie granulocitară cronică cu cromozom Philadelphia pozitiv (LGC Ph+) în fază cronică, după eșecul tratamentului cu alfa-interferon sau în fază accelerată, care au obținut, în condițiile legii, până la data de 1 martie 2017 aprobația comisilor de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru medicamentul de referință, respectiv după data de 1 martie 2017 confirmarea înregistrării Formularului specific în Platforma informatică din asigurările de sănătate pentru medicamentul de referință, prețul cu amânuntul maximal cu TVA, calculat pe unitatea terapeutică, devine preț de decontare.”.

În data de 06.03.2017 ora 12,00 veți transmite la CNAS – Cabinet președinte o informare cu privire la implementarea măsurilor dispuse.

Cu considerație,

p. PREȘEDINTE
Radu TIBICHI
DIRECTOR GENERAL



Antet CAS

CONFIRMARE înregistrare
FORMULAR SPECIFIC cod L008C.1
Nr..... / data

Pacient: Prenume Nume

CNP:

Diagnostic: I.MC Ph+ - fază cronică, ADULTI
 I.MC Ph+ - fază accelerată, ADULTI

Tratament cu : IMATINIBUM GLIVEC

inițiere

continuare

întrerupere

¹Data începerii tratamentului

Data terminării tratamentului.....

Data întreruperii tratamentului.....

Președinte-Director General,

¹ În baza acestei confirmări se poate prescrie tratamentul cu respectarea perioadei cuprinse între data de încedere și data de terminare a acestui, în conformitate cu prevederile art 2 alin (1) din anexa nr 2 la Ordinul CNAS nr 141/2017.