

**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE**

ORDIN nr. 807 din 27.08.2021

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
nr. 755/2020**

**Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
Având în vedere:**

- Hotărârea de Guvern 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, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 155 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022;
- art. 13 alin. (1) lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, cu modificările ulterioare;
- Ordinul președintelui C.N.A.S. nr. 615/2010 pentru aprobarea metodei de calcul a prețului de referință pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1165/2020 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, cu modificările și completările ulterioare;
- Referatul de aprobare al Direcției Farmaceutice, Clawback și Cost Volum nr. FCCV/SF/2296/27.08.2021.

În temeiul:

- dispozițiilor art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. I. Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 755 din data de 30.06.2020, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.

Art. II. Directorii generali ai caselor de asigurări de sănătate, precum și furnizorii de servicii medicale și medicamente care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate au obligația de a pune în aplicare și de a respecta prevederile prezentului ordin.

Art. III Anexele 1 - 6 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. IV. Prezentul ordin se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data 01.09.2021.

PREȘEDINTE
Adrian GHEORGHE

**SUBLISTA A - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 90% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE
PERSONALA DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 SEPTEMBRIE 2021**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE MODIFICA															
462	W62360002	C10AB05	FENOFIBRATUM	LIPANTHYL SUPRA 160 mg	COMPR. FILM.	160mg	MYLAN MEDICAL SAS	FRANTA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0,965832	0,007501	0,869248	0,104085
821	W64281004	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN AUROBINDO 100 mg	CAPS.	100 mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC-AL X 50 CAPS.	P-6L	50	0,081437	0,078563	0,073293	0,086707
822	W54332002	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 100 mg	CAPS.	100mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0,081437	0,536063	0,073293	0,544207
823	W60025001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 100 mg	CAPS.	100mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	60	0,081437	0,536063	0,073293	0,544207
824	W64282004	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN AUROBINDO 300 mg	CAPS.	300 mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC-AL X 50 CAPS.	P-6L	50	0,244314	0,234886	0,219882	0,259318
825	W41589005	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAGAMMA 300 mg	CAPS.	300mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0,244314	0,565586	0,219882	0,590018
826	W42824001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 300 mg	CAPS.	300mg	RANBAXY UK LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	50	0,244314	1,172886	0,219882	1,197318
827	W43540001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 300 mg	CAPS.	300mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0,244314	0,219586	0,219882	0,244018
828	W54333001	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 300 mg	CAPS.	300mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0,244314	0,372186	0,219882	0,396618
829	W60026001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 300 mg	CAPS.	300mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	60	0,244314	0,717019	0,219882	0,741451
830	W64360001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 300 mg	CAPS.	300mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC TRANSPARENTE/AL X 10 CAPS.	P-6L	100	0,244314	0,219586	0,219882	0,244018
831	W65059001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 300 mg	CAPS.	300mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	50	0,244314	1,172886	0,219882	1,197318
833	W64283004	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN AUROBINDO 400 mg	CAPS.	400 mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC-AL X 50 CAPS.	P-6L	50	0,325753	0,314247	0,293177	0,346823
834	W41590005	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAGAMMA 400 mg	CAPS.	400mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0,325753	0,908247	0,293177	0,940823
835	W42825001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 400 mg	CAPS.	400mg	RANBAXY UK LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	50	0,325753	1,290847	0,293177	1,323423
836	W43541001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 400 mg	CAPS.	400mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0,325753	0,292347	0,293177	0,324923
837	W54334001	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 400 mg	CAPS.	400mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0,325753	0,738913	0,293177	0,771489
838	W60027001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 400 mg	CAPS.	400mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	60	0,325753	1,656747	0,293177	1,689323
839	W64361001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 400 mg	CAPS.	400mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC TRANSPARENTE/AL X 10 CAPS.	P-6L	100	0,325753	0,292347	0,293177	0,324923
840	W65060001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 400 mg	CAPS.	400mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-6L	50	0,325753	1,290847	0,293177	1,323423
841	W42826001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	RANBAXY UK LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 3 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0,488629	1,846371	0,439766	1,895234
842	W65061001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0,488629	1,846371	0,439766	1,895234

**SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 SEPTEMBRIE 2021**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentrație	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
9. EPILEPSIE - G11														
SE ELIMINA														
100	W66571001	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	NETROLEX 100 mg/ml	SOL. ORALA	100mg/ml	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. X 150 ML SOL. ORALA	PR	1	98,750000	98,750000	0,000000
112	W62280006	N03AX16	PREGABALINUM **	PREGAMID 150 mg	CAPS.	150mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 CAPS.	PRF	30	0,658000	0,658000	0,000000
166	W62278006	N03AX16	PREGABALINUM **	PREGAMID 75 mg	CAPS.	75mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 CAPS.	PRF	30	0,579000	0,579000	0,000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.</i>														
18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE (GUȘĂ ENDEMICĂ, INSUFICIENTĂ SUPRARENALĂ CRONICĂ, DIABETUL INSIPID, MIXEDEMUL ADULTULUI, TUMORI HIPOFIZARE CU EXPANSIUNE SUPRASELARĂ, TUMORI NEUROENDOCRINE ȘI OSTEOPOROZĂ SEVERĂ, HIPERCOLESTEROLEMIE HETEROZIGOTĂ FAMILIALĂ ȘI NONFAMILIALĂ, HIPOFOSFATEMIA X-LINKATA, TULBURĂRI ALE CICLULUI UREIC) - G 22														
SE ADAUGA														
71	W66294002	H03AA01	LEVOTHYROXINUM	EUTHYROX 150µg	COMPR.	150µg	MERCK ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PVC/AL X 25 COMPR.	P6L	100	0,196900	0,196900	0,000000
SE MODIFICA														
3	W62404002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Ω	PRALUENT 150 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE DE UNICA FOLOSINTA X 1 ML	PRF	2	989,285000	989,285000	0,000000
4	W62402002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Ω	PRALUENT 75 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	75mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE	PRF	2	989,285000	989,285000	0,000000
5	W62403002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Ω	PRALUENT 150 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	150mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUT X 1ML	PRF	2	989,285000	989,285000	0,000000
6	W62401002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Ω	PRALUENT 75 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	75mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN-URI) PREUMPLUTE	PRF	2	989,285000	989,285000	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea endocrinologie sau oncologie, cu excepția medicamentelor corespunzătoare DCI ALIROCUMABUM pentru care tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea cardiologie, medicină internă, diabet și boli de nutriție, a medicamentelor corespunzătoare DCI DENOSUMAB pentru care tratamentul se inițiază și de către medicul în specialitatea reumatologie și a medicamentelor corespunzătoare DCI: BUROSUMABUM, NATRII PHENYL BUTYRATE pentru care tratamentul se inițiază și de către medicul în specialitatea pediatrie.

21. BOLI DEGENERATIVE ALE OCHIULUI (GLAUCOM ȘI BOLI MACULARE) - G 26

SE MODIFICA														
49	W63881001	S01LA05	AFLIBERCEPTUM ** Ω	EYLEA 40mg/ml	SOL. INJ.	40mg/ml	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X 1 FLACON DIN STICLA CU SOLUTIE INJECTABILA+1 AC CU FILTRU	PR	1	2.986,960000	2.986,960000	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b														
SE ADAUGA														
75	W66577002	L04AA29	TOFACITINIB **1	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 13 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7	COMPR. ELIB. PREL. PR	91	119,557032	119,557032	0,000000
76	W66577001	L04AA29	TOFACITINIB **1	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7	COMPR. ELIB. PREL. PR	28	121,308928	121,308928	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie, medicină internă, nefrologie (pentru pacienții cu afectare renală) și reabilitarea medicală.