

73896



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE NEAMȚ

610125 PIATRA NEAMȚ, Str. Lt. Drăghescu Nr.4 B,  
Tel. + 40-0233/23.06.12 Tel/Fax +40-0233/23.05.13, e-mail : cjas@casnt.ro

OPERATOR 250 - Date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu prevederile Legii 677 / 2001  
NE CONFIDENTIAL

Nr. P 15298 din 17. 11. 2017

**ÎN ATENȚIA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE  
ȘI MEDICAMENTE  
AFLAȚI ÎN RELAȚIE CONTRACTUALĂ CU CAS NEAMȚ**

1. În urma publicării în Monitorul Oficial al României partea I nr. 900 și 900 bis din data de 16. 11. 2017 a Ordinului MS/CNAS nr. 1303/ 1185/ 2017 privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.301/500/2008 pentru aprobarea protoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, au fost aprobată protoalele terapeutice aferente următoarelor medicamente ce fac obiectul noilor contracte cost-volum încheiate de CNAS cu deținătorii de autorizații de punere pe piață/ reprezentanții legali ai acestora:

**NIVOLUMABUMN** - pentru indicațiile:

1. "tratamentul cancerului bronho-pulmonar altul decât cel cu celule mici, local avansat sau metastazat, după tratamentul anterior chimioterapie la adulți.
2. monoterapie pentru tratamentul carcinomului renal după terapie anterioară la adulți".

**CARFILZOMIBUM** - pentru indicația "în combinație cu dexametazona pentru tratamentul pacienților adulți cu mielom multiplu la care s-a administrat cel puțin o terapie anterioară."

**TICAGRELOR** pentru indicația "prevenirea evenimentelor aterotrombotice la pacienții adulți cu sindrom coronarian acut (angina instabilă, infarct miocardic fără supradenivelare de segment ST (NSTEMI) sau infarct miocardic cu supradenivelare de ST (STEMI), în asociere cu acid acetilsalicilic (AAS), pacienți tratați prin proceduri intervenționale percutane, numai după implantarea unei proteze endovasculare (stent)."

În acest sens, atașăm situația actualizată a contractelor încheiate între CNAS și deținătorii de APP/ reprezentanții legali ai acestora.

**2. Referitor la prescrierea și eliberarea medicamentului DCI NIVOLUMABUM în cadrul programului național de oncologie (PNS3) ce face obiectul a 2 contracte cost volum distincte:**

La prescrierea medicamentului Nivolumabum se vor utiliza **obligatoriu** pe foile de condică/ prescripții medicale (după caz), codurile de diagnostic ce corespund indicațiilor pentru care a fost transmis în PIAS și confirmat formularul specific, respectiv:

- Codul de diagnostic 117 pentru indicația “melanom malign”;
- Codul de diagnostic 111 pentru indicația “cancerului bronho-pulmonar altul decât cel cu celule mici”;
- Codul de diagnostic 137 pentru indicația “carcinom renal”.

La eliberarea medicamentului din farmacia cu circuit închis și implicit la raportarea lunară a datelor de consum, este obligatoriu înregistrarea codului de diagnostic, aşa cum acesta este precizat de medic pe foaia de condică/ prescripția medicală (după caz).

În acest sens, începând cu raportarea aferentă lunii decembrie 2017, în PIAS va fi introdusă regula de validare PIIM 328. La nivel de eroare se va urmări ca, pentru toate medicamentele eliberate pe PNS3, semnul “cod de diagnostic” să fie obligatoriu completat conform nomenclatorului ICD 10 (999 coduri de boală). Totodată, în cadrul regulii PIIM 2 se va verifica ca pentru DCI Nivolumabum campul “cod de diagnostic” să fie completat cu unul din cele 3 coduri prevăzute în protocolul terapeutic, aferent fiecărei indicații în parte, respectiv 117, 111 sau 137.

### **3. Referitor la prescrierea medicamentului DCI Ticagrelor:**

Conform protocolului terapeutic aprobat prin ordinul MS/ CNAS nr. 3/1/2015, cu modificările și completările ulterioare, tratamentul se prescrie la fiecare 28 de zile, având în vedere faptul că ambalajul sub care se prezintă acesta “Blister calendar transparent din PVC-PVdC/A1 (cu simbolurile soare/luna) x 56 compr.film” este nefracționabil. Durata maximă a tratamentului pentru indicația pentru care s-a încheiat contractul cost volum este de 12 luni.

Președinte-director general,  
jr. Elena Nadia Harpa



## Anexa

SITUAȚIA CONTRACTELOR COST/VOLUM INCHEIATE DE CRAS CU DETINATORU DE APP/REPREZENTANȚI LEGALI AL ACESTORA, actualizata la 16.11.2017

		CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luană suportat din FMI/JASS(orientativ)	observații	COD FORMULAR SPECIFIC
DAPP	DCI	SUBSTANȚA C1, G31D	0	4.493,72	L041M
UCB	CERTOLIZUMAB PEGOL	C2, PNS 6.17	0	5.779,44	B02BX05
NOVARTIS	ELTROMBOPAG	C2, PNS3	0	58.236,84	L01XE23-25
NOVARTIS	DABRAFFENIBIUM+TRAMETINIBUM				
BMS	NRVOLUMABUM	C2, PNS3		cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu	
	VENURAFFENIBUM	C2, PNS3	0	31.423,94 codul de diagnostic 117	L01XC17
	GEFTINIBUM	C2, PNS3	0	19.197,79	L01XE15
	ENZALUTAMIDUM	C2, PNS3	0	8.337,42	L01XE02
				12.307,68	L02B804.1; L02B804.2
NOVARTIS	PAZOPANIBUM	C2, PNS3	0	contract cost volum doar pentru indicatia codificata	
	CRIZOTINIBUM	C2, PNS3	0	7.799,46 123	L01XE11.2
	ABIRATERONUM	C2, PNS3	0	21.100,93	L01XE16
	AFATINIBUM	C2, PNS3	0	14.079,98	L02BX03.1; L02BX03.2
				8.686,89	L01XE13
NOVARTIS	DABRAFFENIBUM	C2, PNS3		contract aferent anului 2015; se continua tratamentul doar cu Dabrafenib pentru pacientii inclusi pe perioada de	
	AXITINIBUM	C2, PNS3	0	29.024,72	L01XE23
	LAPATINIBUM	C2, PNS3	0	15.998,11	L01XE17
				10.623,34	L01XE07