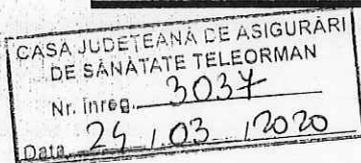


**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
SERVICIUL RELAȚII CU ASIGURAȚII, PRESĂ
ȘI PURTĂTOR DE CUVÂNT**

Calea Călărașilor nr. 248, bloc S19, Sector 3, București
E-mail: media@casan.ro, tel. 0372.309.262, Fax.0737.309.165

23.03.2020



COMUNICAT

**Medicii curanți vor decide cazurile pentru care se continuă
tratamentele și investigațiile**

Având în vedere Ordinul Comandantului Acțiunii Secretar de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 74527/23.03.2020 privind instituirea unor măsuri necesare pentru limitarea răspândirii infecției cu virusul SARS-COV-2 la nivelul unităților sanitare publice și private, precizăm următoarele:

În cadrul programelor naționale de sănătate curative există afecțiuni care nu reprezintă urgențe dar care necesită continuarea tratamentelor/investigațiilor. Acestea sunt:

- ✓ chimioterapia și radioterapia pacienților cu afecțiuni oncologice;
- ✓ investigația PET-CT – necesară stabilirii conduitei terapeutice a bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- ✓ tratamentul de supleere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică;
- ✓ tratamentul diabetului zaharat;
- ✓ tratamentul sclerozei multiple;
- ✓ tratamentul hemofiliei și talasemiei;
- ✓ tratamentul unor boli rare;
- ✓ tratamentul unor boli endocrine;
- ✓ tratamentul substitutiv cu metadonă;
- ✓ tratamentul recidivei hepatitei cronice la pacienții cu transplant hepatic.

În cazul acestor afecțiuni, medicii curanți decid care sunt situațiile în care se poate amâna cu 14 zile efectuarea tratamentelor sau a investigațiilor care fac obiectul programelor naționale de sănătate curative și sunt furnizate în regim ambulatoriu sau spitalicesc de către unitățile sanitare publice și private.

Decizia de întrerupere a curelor de chimioterapie și radioterapie aflate în curs rămâne la latitudinea medicilor curanți, care vor lua decizia în funcție de riscul de infecție cu virusul SARS-COV-2 și beneficiile aduse bolnavului de continuarea administrării terapiei oncologice.

Precizăm faptul că pentru tratamentul intratecal cu Nusinersenum, Comisia de Experți de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru Programul National de Diagnostic și Tratament pentru boli rare - Atrofia Musculară Spinală (copii și adulți) ne-a comunicat faptul că recomandă "continuarea tratamentului conform schemei din protocol cu o întârziere de maxim 7 zile pentru dozele de inițiere și 14 zile pentru cele de continuare dacă aceste situații au o justificare (medicală sau de altă natură), întreruperea tratamentului atrăgând după sine reapariția complicațiilor bolii și evoluția inexorabilă spre deces." Reamintim faptul că algoritmul de administrare al acestui tratament presupune pentru inițiere 4 doze de încărcare - câte o doză în zilele 0, 14, 28 și 63.

Totodată, se continuă acordarea medicamentelor specifice, prin intermediul structurilor ambulatorii ale spitalelor, pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu scleroză multiplă, hemofilie, talasemie, unele boli rare, boli endocrine, pentru tratamentul substitutiv cu metadonă și pentru tratamentul recidivei hepatitei cronice la pacienții cu transplant hepatic cuprinși în programele naționale de sănătate curative, care se eliberează prin farmaciile cu circuit închis aparținând unităților sanitare prin care se derulează aceste programe, pe bază de prescripție medicală electronică on-line sau off-line sau prescripție medicală cu regim special utilizată pentru preparate stupefiante și psihotrope, după caz.

În situația în care se suspendă complet activitatea structurilor ambulatorii medicația specifică poate fi acordată și pe o foaie de condică special întocmită în acest sens.

Atunci când medicul curant apreciază că este posibilă administrarea medicamentelor specifice perfuzabile și la domiciliul pacientului (în funcție de starea clinico-biologică a pacientului, de condițiile de viață și de nivelul de educație a acestuia sau ale aparținătorilor săi, de datele de siguranță privind administrarea medicamentului precizate în RCP-ul produsului), cu sprijinul conducerii unității sanitare se poate organiza administrarea la domiciliul bolnavului a tratamentului specific sub supravegherea personalului medical.

Biroul de presă