

P/ 7636 B.O. 2016

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE A JUDEȚULUI BRĂILA		
ÎNREGISTRAT Nr. 24801		
Anul	luna	ziua
14	SEP	2016

Către,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE.....

În atenția,

Doamnel/ domnul PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL

Având în vedere :

- Intrarea în vigoare a **Hotărârii Guvernului nr. 552/2016** 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, cu modificările și completările ulterioare, publicată în Monitorul Oficial nr. 607/9 august 2016;
- Prevederile Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 644/11.08.2016 pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 944/2015, publicat pe pagina WEB a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate cu intrarea în vigoare începând cu data de 12.08.2016;

Pentru interpretarea unitară a actului normativ nominalizat mai sus și evitarea disfuncționalităților care pot avea loc în procesul prescrierii și eliberării medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală în sistemul de asigurări sociale de sănătate, formulăm următoarele precizări:

1. DCI-urile : DONEPEZILUM * *, RIVASTICIMINUM * *, GALANTAMINUM * * și MEMANTINUM * * se pot prescrie și elibera din farmaciile în cadrul Sublistei C, secțiunea C1, Grupa de Boala G16 din 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 Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare, **fără aprobarea comisiilor de la nivelul Caselor Județene de Asigurări de Sănătate, cu respectarea:**
 - a) Notei de subsol aferentă categoriei de boală G16;
 - b) Prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, cu modificările și completările ulterioare și a Normelor metodologice de aplicare a acestuia pentru anul 2016;
 - c) Criteriilor **medicale** de includere, monitorizare, excludere din tratament, doze terapeutice recomandate prevăzute în protocoalele terapeutice aferente aprobate prin *Ordinul comun MSP/CNAS nr. 1301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor 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, cu modificările și completările ulterioare :

2. **DCI-ul ROTIGOTINUM****, se poate prescrie și elibera din farmacii în cadrul Sublistei C, secțiunea C1, Grupa de Boala G12- Boala Parkinson din 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 Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare, **fără aprobarea comisiilor de la nivelul Caselor Județene de Asigurări de Sănătate**, cu respectarea:
 - a) Notei de subsol aferentă categoriei de boală G12;
 - b) Prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, cu modificările și completările ulterioare;
 - c) Criteriilor medicale de includere, monitorizare, excludere din tratament, doze terapeutice recomandate prevăzute în protocolul terapeutic aferent aprobat prin *Ordinul comun MSP/CNAS nr. 1301/500/2008 pentru aprobarea protocolelor 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, cu modificările și completările ulterioare.*
3. Pentru DCI-urile prevăzute la punctele 1 și 2, precizăm faptul că s-a solicitat autorităților competente armonizarea prevederilor protocolelor terapeutice cu modificările și completările Hotărârii Guvernului 720/2008, dar până la aprobarea acestora, **în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 552/2016, DCI-urile DONEPEZILUM ** , RIVASTIGMINUM ** , GALANTAMINUM * * , MEMANTINUM * * și ROTIGOTINUM****, se pot prescrie în cadrul Sublistei C, secțiunea C1, Cod de boală G16 și G12 **fără aprobarea comisiilor de la nivelul Caselor Județene de Asigurări de Sănătate**.
4. Medicii de specialitate dermatologie pot include în tratamentul cu **DCI METHOTREXATUM** și pentru pacienții diagnosticați cu psoriazis cronic sever și pot prescrie acest DCI în cadrul Sublistei C, secțiunea C1, Grupa de Boala G18- Poliartrită reumatoidă, artropatie psoriazică, psoriazis cronic sever și artrită juvenilă, cu respectarea prevederilor Contractului cadru aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 161/2016, cu modificările și completările ulterioare și a Normelor de aplicare a acestuia.
5. Începând cu data de 01.10.2016, **DCI TERIPARATIDUM** nu va mai putea fi prescripționat și eliberat din farmacii în cadrul Sublistei C, secțiunea C2, P7: **Programul național de boli endocrine. Pacienții cu osteoporoză severă vor beneficia de acest DCI doar prin prescrierea sa în cadrul Sublistei C, secțiunea C1, grupa de boala "G22 Boli endocrine (gușă endemică, insuficiență suprarenală cronică, diabetul insipid, mixedemul adultului, tumori hipofizare cu expansiune supraselară, tumori neuroendocrine și osteoporoză severă)".**
Prescripțiile medicale emise anterior datei de 01.10.2016 cu DCI TERIPARATIDUM și neeliberate până la data de 01.10.2016 nu vor mai putea fi eliberate începând cu această dată, fiind necesară emiterea unei noi prescripții medicale de către medicul curant cu încastrarea medicamentului în Sublista C, secțiunea C1, Cod de boală G22.

6. **DCI CERTOLIZUMAB PEGOL** a fost inclus condiționat în sublista C, secțiunea C1, grupa de boală G31 d- Spondilită Ankilozantă în baza unui contract cost-volum. Având în vedere prevederile Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 3/1/2015 privind modelul de contract, metodologia de negociere, încheierea și monitorizarea a modului de implementare și derulare a contractelor de tip cost-volum/cost-volum-rezultat, cu modificările și completările ulterioare, **contractul cost volum a intrat în vigoare la data de 01.09.2016.** În acest context, precizăm faptul că prescrierea, eliberarea și decontarea acestui DCI se realizează în conformitate cu prevederile:
- Contractului cadru aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 161/2016, cu modificările și completările ulterioare și a Normelor de aplicare a acestuia;
 - Protocoloalelor terapeutice care urmează a fi elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății și aprobate prin ordin comun MS/CNAS.

În acest context, aveți obligația de a lua toate măsurile necesare pentru informarea corectă și în timp util a furnizorilor de servicii medicale și medicamente pentru punerea în aplicare a prevederilor Hotărârii 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, cu modificările și completările ulterioare.

p. PREȘEDINTE,

RADU ȚIBICHI
DIRECTOR GENERAL

