

## Stimate pacient,

Pe această cale vă aducem la cunoștință faptul că s-a semnat contractul cost-volum-rezultat pentru tratamentul fără interferon al hepatitei cronice virale (C) și cirozei hepatice C astfel că în acest moment pentru a beneficia de terapia mai sus menționată în conformitate cu actele normative în vigoare mai sunt de parcurs următoarele etape:

1. Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, în calitate de autoritate competentă în domeniul evaluării tehnologiilor medicale, propune Ministerului Sănătății includere medicamentelor (pentru care s-au încheiat contracte cost-volum-rezultat) în Lista de medicamente care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.
2. Conform prevederilor legale în vigoare, protocolul terapeutic (în care vor fi menționate **criteriile de includere în tratamentul fără interferon** al hepatitei cronice virale C și cirozei hepatice C) va fi elaborat de către comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății, ținând cont și de prevederile *Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 357/2015 pentru aprobarea criteriilor de includere și criteriile de evaluare a rezultatului medical pentru pacienții în tratament cu medicamente cu acțiune antivirală directă, care fac obiectul contractelor cost-volum – rezultat*, cu modificările și completările ulterioare, în baza cărora s-a făcut negociere inclusiv a indicatorilor de rezultat. A se vedea:

<http://www.cnas.ro/category/contracte-cost-volum-cost-volum-rezultat.html>

3. Contractul cost-volum-rezultat intră în vigoare la data de 1 a lunii următoare celei în care prin hotărâre a Guvernului a fost introdus medicamentul în Listă.
4. Medicamentele vor putea fi prescrise după data intrării în vigoare a contractului cost-volum-rezultat pentru pacienții care îndeplinesc criteriile de includere în tratament prevăzute în protocolul terapeutic, în baza aprobării emise de către Comisia de experți pentru afecțiuni hepatice de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Pentru ca acest tratament să vă vindece boala trebuie să-l urmați conștiincios, să luați medicamentele **zilnic, la oră fixă și în cursul mesei**, și să nu consumați alte medicamente/ceaiuri/remedii naturiste concomitent cu medicamentele împotriva virusului hepatitic C fără aprobarea medicului dumneavoastră curant (deoarece acestea ar putea să determine apariția unor efecte adverse grave sau medicamentele antivirale să nu-și facă pe deplin efectul).

Înainte să începeți tratamentul solicitați clarificări medicului dumneavoastră curant despre modalitatea de administrare a tratamentului, posibilele lui efecte adverse, precum și cu privire la orice alte aspecte legate de tratament asupra cărora aveți neclarități.

O altă condiție esențială pentru reușita tratamentului este să vă monitorizați tratamentul mergând la medicul dumneavoastră curant (pentru consultații, analize) ori de câte ori acesta vă programează să dacă aveți reacții adverse sau starea dumneavoastră de sănătate o impune.

Subliniem că testările **fibroscan/fibromax, genotipare și determinările cantitative ARN-VHC (viremiile) se vor realiza, în mod gratuit** în baza unor documente pe care o să le primiți de la medicul dumneavoastră curant (denumite vouchere).

După ce medicul curant a stabilit diagnosticul și a constatat că îndepliniți criteriile medicale de includere în tratament (prevăzute în legislația în vigoare), pentru a putea intra în posesia medicamentelor, este necesar să parcurgeți următoarele etape:

- Testările AgHBs, Ac anti-HIV **sunt valabile 12 luni de la data efectuării.**

5. În cazul tratamentului cu o durată de 12 săptămâni, viremia de la sfârșitul tratamentului trebuie să fie efectuată **obligatoriu în săptămâna 12 de tratament.**
6. În cazul tratamentului cu o durată de 24 săptămâni, viremia de la sfârșitul tratamentului trebuie să fie efectuată **obligatoriu în săptămâna 24 de tratament.**
7. Se admit la dosar buletinele de analiză ale testărilor **fibrosan/fibromax, genotipare și viremiile efectuate numai în centrele București, Cluj, Constanța, Craiova, Iași, Sibiu, Târgu Mureș, Timișoara, Oradea.**
8. Eliberarea tratamentului se va face de către **farmaciile aflate în contract cu aceeași casă de asigurări de sănătate cu care se află în contract și medicul curant (prescriptor)** al pacientului care a primit decizia de includere în tratament (**de exemplu** : dacă medicul dumneavoastră curant este din Iași, depuneți dosarul la Casa de Asigurări de Sănătate Iași, iar după primirea aprobării tratamentului și prescrierea rețetei pentru a intra în posesia medicamentelor trebuie să vă adresați numai unei farmacii aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași).
9. La controlul lunar și la sfârșitul tratamentului, trebuie să îi mînați medicului dumneavoastră curant (prescriptor) cutiile goale ale medicamentelor, pentru ca acesta să poată confirma că ați luat în proporție de 100% medicamentele prescrise.
10. Producătorul medicamentelor Exviera și Viekirax pune la dispoziția pacienților care vor urma tratamentul cu aceste medicamente un program de monitorizare medicală. Înrolarea pacienților în acest program va fi făcută de către medicul curant. În cadrul acestui program pacientului îi se va oferi asistență în ceea ce privește administrarea tratamentului, efectuarea programărilor pentru consultații și analize.

### Angajament privind calitatea de asigurat

Subsemnatul/a.....  
CNP: .....  
Domiciliat în str. ...., nr. .. , bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....sector.....  
localitatea....., județul....., telefon.....  
având diagnosticul .....  
mă angajez ca pe toată perioada de .....săptămâni, cât trebuie să urmez tratamentul cu

- VIEKIRAX
- EXVIERA
- RIBAVIRINUM,

să îmi păstrez calitatea de asigurat.

În situația în care nu mai am calitatea de asigurat, respectiv nu realizez venituri impozabile și nici nu mă încadrez în categoriile de persoane care beneficiază de asigurare, fără plata contribuției (conform prevederilor art. 224 din *Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, republicată), **mă angajez să achit** contribuția la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate calculată la nivelul salariului de bază minim brut pe țară, în condițiile prevăzute de lege, pe toată perioada în care beneficiaz de tratamentul antiviral.

DATA

SEMNĂTURĂ PACIENT