

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

**ORDIN nr. 323 din 4.05.2017**

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 247/2017**

**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, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 144 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern 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;
- art. 14 alin. (1) lit. a) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 196/139/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a 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;
- 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. 251/2017 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală 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, și a prețurilor de referință generice ale acestora, 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;
- Referatul de aprobare nr. FCCV1292/04.05.2017 al Direcției Farmaceutice Clawback și Cost Volum aprobat de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

**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) pentru aprobarea Statutului 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. 247/2017, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B - se modifică potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 - se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1d prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 - se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B - se modifică potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 - se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.

**Art. II.** Președinții - directori 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.** Prezentul ordin va fi publicat pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa [www.cnas.ro](http://www.cnas.ro) și intră în vigoare începând cu data de 08.05.2017.

**PRESEDINTE**

**Conf. univ. dr. Marian BURCEA**

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM  
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA  
DIN HG NR. 720/2008, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 08 MAI 2017

cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	descripție cant. UT/ amb alaj	Pret de referinta / UT (RON)	Co-plata 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 50% din pretul de referinta)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% 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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
<b>SE MODIFICA</b>														
538 C07FX05	COMBINATII (METOPROLOLUM+IVABRADINUM) **	IMPLICOR 25 mg/5 mg	COMPR. FILM.	25mg/5mg	LES LABORATOIRES SERVIER	FRANTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL X 56	COMPR. FILM. P6L 56	3,985133	0,094867	1,992566	2,087434	3,586619	0,493381
539 C07FX05	COMBINATII (METOPROLOLUM+IVABRADINUM) **	IMPLICOR 25 mg/7,5 mg	COMPR. FILM.	25mg/7,5mg	LES LABORATOIRES SERVIER	FRANTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL X 56	COMPR. FILM. P6L 56	3,940000	0,000000	1,970000	1,970000	3,546000	0,394000
540 C07FX05	COMBINATII (METOPROLOLUM+IVABRADINUM) **	IMPLICOR 50 mg/5 mg	COMPR. FILM.	50mg/5mg	LES LABORATOIRES SERVIER	FRANTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL X 56	COMPR. FILM. P6L 56	3,985133	0,154688	1,992566	2,147255	3,586619	0,553202
541 C07FX05	COMBINATII (METOPROLOLUM+IVABRADINUM) **	IMPLICOR 50 mg/7,5 mg	COMPR. FILM.	50mg/7,5mg	LES LABORATOIRES SERVIER	FRANTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL X 56	COMPR. FILM. P6L 56	3,985133	0,015045	1,992566	2,007612	3,586619	0,413559

**SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM  
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOL  
DIN H.G. NR. 720/2008, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE;  
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPTIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE  
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 08 MAI 2017**

NR.CRT.	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
<b>4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
42	J05AX65	COMBINATII (LEDIPASVIRUM+SOFOSBUVIRUM) ***1	HARVONI 90 mg/400 mg	COMPR. FILM.	90mg/400mg	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD.	MAREA BRITANIE	cutie x 1 flacon cu solutie de solutie preumpluta cu un sticlou inchisor de siguranta	PR	28	2.640,848928	2.640,848928	0,000000
<b>27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
14	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1ML SOL. INJ.	PR	1	3.189,600000	3.189,600000	0,000000
15	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE X 1ML SOL. INJ.	PR	2	3.154,175000	3.154,175000	0,000000
16	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	3.154,175000	3.154,175000	0,000000
17	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 STILOU PREUMPLUT (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	1	3.189,600000	3.189,600000	0,000000
<b>28. SPONDILITA ANKILOZANTA - G 31d</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
15	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE X 1ML SOL. INJ.	PR	2	3.154,175000	3.154,175000	0,000000
16	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1ML SOL. INJ.	PR	1	3.189,600000	3.189,600000	0,000000
17	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 STILOU PREUMPLUT (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	1	3.189,600000	3.189,600000	0,000000
18	L04AC10	SECUKINUMABUM ***1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	3.154,175000	3.154,175000	0,000000

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN  
SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA  
18 LA 26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVI, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU,  
DIN HG NR. 720/2008, CU MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE  
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 08 MAI 201

Nr. crt.	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambala	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de	Co-plata maxima a
												sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
<b>SE ADAUGA</b>													
211	H01AC03	MECASERMINUM **1	INCRELEX 10mg/ml	SOL. INJ.	10mg/ml	IPSEN PHARMA	FRANTA	CUTIE X 1 FLAC X 4ML SOL. INJ.	PR	1	2.734,040000	2.734,040000	0,000000