

Nr. 10334/20.05.2020

În atenția

**MEDICILOR PRESCRIPTORI**

**Ref: medicamente ce fac obiectul contractelor cost volum și cost volum rezultat – adresa MB6083/04.07.2017**

Având în vedere adresa CNAS nr. P4997/14.05.2020 înregistrată la CAS Botoșani la nr. 10334/15.05.2020, în conformitate cu prevederile HG nr. 315/2020 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 fara 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 ce va intra în vigoare de la 01.06.2020, vă transmitem anexat, situația actualizată a contractelor Cost – Volum și Cost – Volum – Rezultat încheiate între CNAS și DAPP/reprezentanții legali ai acestora pentru medicamentele ce fac obiectul acestora.

Vă rugăm să luați toate măsurile care se impun în vederea evitării disfuncționalităților de prescriere și asigurării accesului asiguraților la medicamente ce fac obiectul contractelor cost volum/cost volum rezultat, inclusiv pentru cele 18 noi DCI-uri incluse condiționat în Lista prin HG nr. 315/2020 cu intrare în vigoare la data de 01.06.2020.

Cu stimă,

**DIRECTOR GENERAL**  
**Ec. CARMEN ROȘICA NICOLAU**



Serviciul Medical, Comisii Terapeutice/ Clawback,  
MOROȘANU DRAGOȘ

Anexa

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata la nivelul T2 2020 - MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008 CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

DAPP	DCI	SUBIESTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau cidu de terapie suportat din FNUJASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
ASTRA ZENECA AB	TIGAGRELORUM	C1, G3	CD	354,29	conform protocolului tratamentului se prescrie la fiecare 28 de zile; durata maxima a tratamentului 12 luni	prescrierea se realizeaza in baza protocolului terapeutic
NOVARTIS	DABRAFENIBUM+TRAMETINIBUM	C2, PNS3	CD	58.236,84		L01XE23-25
BMS	NIVOLUMABUM	C2, PNS3	CI	33.149,95	cost calculat pentru doza de 240 mg/2 sept sau 480 mg/4 sept; pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 117; pentru indicatia cancer bronhopulmonar (NSCLC) se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatia carcinom renal se utilizeza obligatoriu codul de diagnostic 137; pentru indicatia Carcinoame scuamoase din sfera ORL avansate se utilizeaza obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109	L01XC17; L01XC17-NSCLC; L01XC17-RCC; L01XC17-ORL
ROCHE	VEMURAFENIBUM	C2, PNS3	CD	19.197,79		L01XE15
ASTRAZENECA	GEFITINIBUM	C2, PNS3	CD	8.337,42		L01XE02
ASTELLAS	ENZALUTAMIDUM	C2, PNS3	CD	12.507,68		L02BB04.1; L02BB04.2
NOVARTIS	PAZOPANIBUM	C2, PNS3	CD	7.799,46	contract cost volum doar pentru indicatia codificata	L01XE11.2
PFIZER	CRIZOTINIBUM	C2, PNS3	CD	21.100,93		L01XE16
JOHNSON&JOHNSON	ABIRATERONUM	C2, PNS3	CD	14.079,98		L02BX03.1; L02BX03.2
BOEHRINGER	AFATINIBUM	C2, PNS3	CD	8.685,89		L01XE13
NOVARTIS	DABRAFENIBUM	C2, PNS3	CD	29.024,72	monoterapie pentru pacientii adulti cu melanom inoperabil sau metastatic, pozitiv la mutatia Braf V600, pentru care nu se poate administra terapia combinata	L01XE23
PFIZER	AXITINIBUM	C2, PNS3	CD	15.998,11		L01XE17
NOVARTIS	LAPATINIBUM	C2, PNS3	CD	10.623,34		L01XE07
ELI LILLY	RAMUCIRUMABUM	C2, PNS3	CI	34.687,80	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg. la doza de 8 mg/kg/2 saptamani	L01XC21



MSD	PEMBROLIZUMABUM	C2, PNS 3	Ci	33.161,60	cost calculat pentru doza de 200 mg/3 saptamani, pentru indicatia carcinom bronhopulmonar se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatiamelanom malign se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 117	L01XC18.1;L01XC18.2; L01XC18.3
BMS	IPILIMUMABUM	C2,PNS3	Ci	337.507,20	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, pentru toata durata tratamentului de 4 cicluri de terapie	L01XC11
ROCHE	BEVACIZUMABUM	C2,PNS3	Ci	13.231,05	cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, la doza de 15mg/kg/ciclu, 1 ciclu la 3 saptamani; pentru indicatia neoplasm ovarian epitelial, al trompelor uterine si neoplasm peritoneal primar se utilizeaza obligatoriu, indiferent de indicatie codul de diagnostic 130	L004C.5
SANOFI	CABAZITAXELUM	C2, PNS3	Ci	17.120,86	cost mediu calculat la doza recomandata de 25 mg/m2 administrata odata la interval de 3 saptamani sub forma de PEV cu durata de 1 ora	L01CD04
SANOFI	VANDETANIBUM	C2,PNS3	CD	20.940,96		L01XE12
SANOFI	ALEMTUZUMABUM	C2, PNS4	Ci	168.376,77	cost calculat pe ciclul initial de tratament din cele 2 cicluri de administrare(60 mg)	L002G
NOVARTIS	ELTROMBOPAG	C2, PNS 6.17	Ci	101.026,06	cost calculat pe ciclul 2 de administrare, la 12 luni de la ciclul initial (36 mg)	
				5.779,44		B02BX05

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008 CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE CU INTRARE IN VIGOARE 01.06.2020

DCI	SUBSTANTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
BAYER	RIVAROXABANUM	CD	169,83	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe ambele concentratii	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
PFIZER	APIXABANUM	CD	227,88	cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe ambele concentratii	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
NOVARTIS	SACUBITRIL/VALSARTAN	CD	648,90	cost mediu calculat doar pentru doza tinta de mentinere pe concentratia de 97/103 mgx2/zi	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic



UCB	BRIVARACETAMUM	C1, G11	CD		249,42	cost mediu calculat pentru concentratiile de 25 mg, 50 mg sau 100 mg	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
SANOFI	ALIROCUMABUM	C1, G22	CD		2.171,15		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
KYOWA KIRIN	BUROSUMABUM	C1, G22	CD		91.280,34	cost mediu calculat la doza initiala recomandata este de 0,4 mg/kg corp si doza de intretinere uzuala de 0,8 mg/kg corp, administrate la interval de 2 saptamani.	
BAYER	AFLIBERCEPTUM	C1, G26	CD		3.088,62	cost aferent pentru 1 administrare lunara	prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
SANTEN	TAFLUPROSTUM	C1, G26	CD		67,96		prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic
IPSEN	CABOZANTINIBUM	C2, PNS 3	CD		26.074,23		
NOVARTIS	MIDOSTAURINUM	C2, PNS 3	CD		143.573,97		
NOVARTIS	RIBOCICLIBUM	C2, PNS 3	CD		16.638,93	cost calculat la doza de 600 mg/zi 21 de zile dintr-un ciclu de 28 de zile	
ROCHE	ALECTINIB	C2, PNS 3	CD		22.349,60		
ROCHE	OCRELIZUMAB	C2, PNS 4	CI		63.441,38	cost stabilit pe ciclu de tratament cu 2 flacoane	
NOVARTIS	RINGOLIMODUM	C2, PNS 4	CI		8.058,90		
TEKEDA	DARYADSTROCEL	C2, PNS 6	CI		304.488,93	o singura administrare/pacient; ambalaj nefractionabil	
CHIESI	VALMANAZA ALFA	C2, PNS 6	CI		55.731,12	cost mediu calculat pentru un pacient de 30 kg, la doza de 1 mg/kg /saptamana;	
BIOMARIN	CERLIPONASUM ALFA	C2, PNS 6	CI		224.184,52	cost mediu calculat la doza de 300 mg/2 saptamani	

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM-REZULTAT INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata la nivelul T2 2020 - MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008 CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

DAPP	DCI	SUBLISTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna suportat din FNUASS(orientativ)	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
GILEAD	LEDIPASVIR+SOFOSBUVIR	C1, G7 si G4	CD	121.923,76/ 182.885,64	cura 8 saptamani/12 saptamani	
ABBVIE	(OMBITASVIRUM + PARITAPREVIRUM + RITONAVIRUM)+DASABUVIRUM	C1, G4 si G7	CD	23.826,88/ 35.740,32/ 71.480,64	cura 8 saptamani/12 saptamani/24 saptamani	

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- MEDICAMENTE INCLUSE IN HG NR 720/2008 CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE CU INTARE IN VIGOARE 01.06.2020

DAPP	DCI	SUBLUSTA	CIRCUIT exclusiv de eliberare	cost mediu/pac/luna suportat din FNUASS(orientativ)	observatii	COD FORMULAR SPECIFIC
GILEAD	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM	(C1, G7 si G4	CD	248.344,32	cura 12 saptamani	