

Prin HG nr 741/2015 privind modificarea și completarea 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, pentru DCI Acidum Ibandronicum au fost specificate concentrațiile aferente indicațiilor pentru care acest medicament a fost inclus în sublista C secțiunea C2 cod PNS 3 – Programul național de oncologie și respectiv în sublista D din anexa la HG nr 720/2008 cu modificările și completările ulterioare.

Astfel:

- în sublista C secțiunea C2 cod PNS 3, DCI Acidum Ibandronicum are specificate concentrațiile de 2 mg, 6 mg și 50 mg, medicamentele cu aceste concentrații având indicații specifice Programului național de oncologie, respectiv prevenirea evenimentelor osoase la pacienții cu cancer și metastaze osoase sau tratamentul hipercalcemiei la pacienții cu tumori cu sau fără metastaze osoase.
- în sublista D, Acidum Ibandronicum are specificate concentrațiile de 3 mg și 150 mg, medicamentele cu aceste concentrații având indicații în osteoporoză.

În conformitate cu prevederile art 3, din HG nr 720/2008, cu modificările și completările ulterioare:

- Prescrierea, eliberarea și decontarea medicamentelor corespunzătoare denumirilor comune internaționale prevăzute în sublistele A, B, secțiunile C1 și C3 din sublista C și D se realizează în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, aprobat prin Hotărâre a Guvernului și ale normelor metodologice de aplicare a acestuia.

- Prescrierea, eliberarea și decontarea medicamentelor corespunzătoare denumirilor comune internaționale prevăzute în secțiunea C2 din sublista C se realizează în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului pentru aprobarea programelor naționale de sănătate și ale normelor tehnice de realizare a acestora.

Pe cale de consecință, prescrierea medicamentelor cu și fără contribuție personală prevăzute în sublistele A, B, C și D se face cu respectarea coroborată a prevederilor Contractului cadru și a normelor metodologice de aplicare a acestuia, respectiv a prevederilor hotărârii de Guvern pentru aprobarea programelor naționale de sănătate și a normelor metodologice de aplicare a acestora, cu notele din subsolul fiecărei subliste/grupe de boli prevăzute în HG nr 720/2008 cu condiția respectării schemelor terapeutice, a indicațiilor terapeutice, a criteriilor de monitorizare sau excludere prevăzute în protocoalele terapeutice

aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr 1301/500/2008 cu modificarile si completarile ulterioare, cu urmatoarele precizari:

- In situatia in care, protocolul terapeutic aferent unui DCI/boli, nominalizeaza distinct medici de specialitate ca prescriptori atat la initierea ent si la continuarea schemei terapeutice, medicul de familie nu are competenta de continua prescrierea respectivului DCI,

- In situatia in care, protocolului terapeutic aferent unui DCI/boli nominalizeaza distinct medici de specialitate doar la initierea terapiei, medicul de familie poate continua schema terapeutica in conditiile prevazute in Contractului cadru si normele metodologice de aplicare a acestuia, respectiv in conditiile prevazute in hotararea de Guvern pentru aprobarea programelor nationale de sanatate si a normelor metodologice de aplicare a acesteia,

- In situatia in care protocolul terapeutic nu nominalizeaza medici prescriptori, prescrierea se face cu respectarea prevederilor Contractului cadru si a normelor metodologice de aplicare a acestuia, respectiv a prevederilor hotararii de Guvern pentru aprobarea programelor nationale de sanatate si a normelor metodologice de aplicare a acesteia,

Protocolul terapeutic M003M din anexa nr 1 la Ordinul MS/CNAS nr 1301/500/2008 cu modificarile si completarile ulterioare desfineaza criteriile de includere, parametrii de evaluare, criteriile de evaluare a eficacitatii terapeutice si criteriile de intrerupere a tratamentului cu agenti antiosteoporotici pentru toate clase terapeutice ce fac parte din arsenalul farmaceutic: SERM (raloxifen), bifosfonatii (alendronat, risedronat, **Ibandronat**, zoledronat), ranelatul de stronțiu, agenti derivați din parathormon (teriparatide, PTH 1-84), calcitonina, tibolonul, dar medicii prescriptori sunt nominalizati distinct doar pentru DCI Teriparatidum,

Fata de cele mai sus mentionate, medicamentele aferente DCI Acidum Ibandronicum cu concentratiile de 3mg si 150 mg, forme orale sau parenterale, se prescriu pentru pacientii care indeplinesc criteriile de eligibilitate prevazute in protocolul terapeutic aprobat prin Ordinul MS/CNAS nr 1301/500/2008 cu modificarile si completarile ulterioare cu respectarea prevederilor art 3 lit a), art 24 lit l) si ae) si art 145 din anexa nr 2 la HG nr 400/2014 cu modificarile si completarile ulterioare coroborate cu prevederile art 5 la anexa nr 36 din Ordinul MS/CNAS nr 388/186/2015 cu modificarile si completarile ulterioare.

Cu stima,

p. PRESEDINTE,
Radu TIBICI
DIRECTOR GENERAL