



**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE NEAMȚ**

610125 PIATRA NEAMȚ, Str. Lt. Drăghescu Nr.4 B,  
Tel. + 40-0233/23.06.12 Tel/Fax +40-0233/23.05.13, e-mail : cjas@casnt.ro

OPERATOR 250 - Date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu prevederile Legii 677 / 2001

**NECONFIDENTIAL**

Nr. P 11395 din 14. 09. 2015

**ÎN ATENȚIA  
FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE ȘI MEDICAMENTE  
AFLAȚI ÎN RELAȚIE CONTRACTUALĂ CU CAS NEAMȚ**

Casa de Asigurări de Sănătate Neamț vă aduce la cunoștință următoarele:

Având în vedere intrarea în vigoare a **HG 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 (publicată în Monitorul Oficial al României nr. 607/ 09. 08. 2016) și a Ordinului Președintelui CNAS nr. 644/ 11. 08. 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului CNAS nr. 944/ 2015 (publicat pe pagina WEB a CNAS, cu intrarea în vigoare începând cu data de 12. 08. 2016), pentru 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\*\* , RIVASTIGMINUM\*\* , GALANTAMINUM\*\* și MEMANTINUM\*\* se pot prescrie și elibera din farmacii în cadrul Sublistei C, Secțiunea C1, Grupa de Boală G16 din lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție persoanlă, 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 HG 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 G 16;

b) Prevederilor HG nr. 161/ 2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului – cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, 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 Boală G 12 – 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 HG

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 HG 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;

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 protoalelor 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 monitorizarea prevederilor protoalelor terapeutice cu modificările și completările HG nr. 720/ 2008, dar până la aprobarea acestora, **în temeiul prevederilor HG nr. 552/ 2016, DCI-urile DONEPEZILUM\*\*, RIVASTIGMINUM\*\*, GALATNAMINUM\*\*, MEMTINUM\*\* și ROTIGOTINUM\*\*, se pot prescrie în cadrul Sublistei C, Secțiunea C1, Cod de boală G 16 și G 12 fără aprobarea comisiilor de la nivelul caselor județene de asigurări de sănătate.**

4. Medicii de specialitate dermatologie **pot iniția** 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 Boală G 18 – Poliartrită reumatoidă, artropatie psoriazică, **psoriazis cronic sever și artrită juvenilă**, cu respectarea prevederilor Contractului cadru aprobat prin HG nr. 161/ 2016, cu modificările și completările ulterioare și a Normelor de aplicare acestuia.

5. **Începând cu 01. 10. 2016, DCI TERIPARATIDUM nu va mai putea fi prescris 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 boală "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 medical currant cu încadrarea medicamentului în Sublista C, secțiunea C1, Cod de boală G 22.

6. DCI CERTOLIZUMAB PEGOL a fost inclus condiționat în Sublista C, Secțiunea C 1, Grupa de boală G 13 d-Spondilită Ankilozantă în baza unui contract cost-volum. *Având în vedere prevederile Ordinului MS/ CNAS nr. 3/ 1/ 2015 privind modelul de contract, metodologia de negociere, încheiere și monitorizare 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 HG nr. 161/ 2016, cu modificările și completările ulterioare și a Normelor de aplicare a acestuia;

- Protoalelor terapeutice care urmează a fi elaborate de comisiile de specialitate ale MS și aprobate prin ordin comun MS/ CNAS.



Președinte – director general,  
ec. Marieana Atomulesei