

În atenția ,

**FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE
AFLAȚI ÎN RELAȚII CONTRACTUALE CU CAS BOTOȘANI**

Ref. protocoale terapeutice

Având în vedere adresa CNAS nr. DG27/09.01.2025 înregistrată la CAS Botoșani la nr. 343/10.01.2025 cu referire la protocoale terapeutice, vă comunicăm următoarele:

În Monitorul Oficial al României partea I nr. 1 și nr. 1 bis din 03.01.2025 a fost publicat Ordinul MS/CNAS nr. 6328/2192/2024 privind modificarea anexelor nr.1 și nr.2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 564/499/2021 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, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 și a normelor metodologice privind implementarea acestora.

Totodată vă aducem la cunoștință faptul că prin acest proiect de act normativ au fost aprobate următoarele modificări:

-DCI Caplacizumabum (cost volum) – se poate prescrie și pentru pacienții adolescenți cu vârsta peste 12 ani și greutate peste 40 kg cu purpură trombocitopenică trombocitară dobândită (PTTd).

-DCI Nivolumabum + DCI Ipilimumabum – pentru indicația Carcinom scuamos esofagian (ce face obiectul contractului cost volum) **se utilizează la prescriere (și raportare lunară a datelor de consum) codul de boală 106.**

-DCI Nivolumabum – pentru indicațiile care fac obiectul contractului cost volum: carcinom scuamos esofagian, avansat nerezecabil, recurent sau metastatic și carcinom scuamos esofagian, avansat nerezecabil, recurent sau metastatic după chimioterapie anterioară **se utilizează la prescriere (și raportare lunară a datelor de consum) codul de boală 106.**

-DCI Pembrolizumabum – se poate prescrie pentru noi indicații ce fac obiectul contractului cost volum: 1) cancer pulmonar (NSCLC) – tratament adjuvant; 2) carcinom urotelial care exprimă PD-L1 cu un scor combinat pozitiv (CPS – Combined Positive Score) ≥ 10 ; 3) cancer colorectal – tratament de primă linie (la prescriere se utilizează codul de boală 98); 4) cancer de col uterin (cervical) care exprimă PDL1 cu un CPS ≥ 1 – tratament de primă linie (la prescriere se utilizează codul de boală 127); 5) cancer mamar triplu negativ în stadiu incipient – neoadjuvantă și adjuvantă – și cancerul mamar triplu negativ care exprima PD-L1 cu un CPS ≥ 10 (pentru aceste indicații se utilizează la prescriere codul de boală 124); 6) carcinomul renal – adjuvantă (la prescriere se utilizează codul de boală 137); 7) carcinomul esofagian care exprimă PD-L1 cu un CPS (Combined Positive Score) ≥ 10 – prima linie și carcinomul de joncțiune gastroesofagiană HER2-negativ, care exprimă PD-L1 cu un CPS ≥ 10 – prima linie (pentru aceste indicații se utilizează la prescriere codul de boală 95).

-DCI Cabozantinbum – pentru indicațiile din „carcinomul cu celule renale – monoterapie” ce fac obiectul contractului cost volum se va utiliza la prescriere doar codul de boală 137.

-DCI Ribociclibum – au fost aduse precizări legate de monitorizarea EKG pe parcursul tratamentului, în acord cu RCP produs.

-DCI Emicizumabum – a fost actualizat capitolul medici prescriptori, în concordanță cu modificările din Ordinul CNAS nr. 180/2022, cu modificările și completările ulterioare (prescriere și eliberare prin farmaciile cu circuit deschis începând cu 01.01.2025).

-DCI Ketoconazolom (comprimate 200mg) – au fost actualizate criteriile de excludere și monitorizare a tratamentului, în acord cu informarea de farmacovigilență privind riscul de hepatotoxicitate.

-DCI Trastuzumabum Deruxtecanum – se poate prescrie pentru indicația „cancer gastric” ce face obiectul contractului cost volum – **se utilizează la prescriere (și raportare lunară a datelor de consum) codul de boală 96.**

-HEMOFILIA A și B și BOALA VON WILLEBRAND -actualizat în acord cu modificările aduse protocolului aferent DCI Emicizumabum.

-BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ – pentru DCI Ustekinumabum au fost făcute precizări legate de prescrierea produselor biosimilare doar în boala Crohn (codificată la prescriere prin codul 567).

Pe site-ul CNAS în secțiunea „informații pentru furnizori – protocoale terapeutice” au fost postate toate protocoalele aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr. 564/499/2021, actualizate la zi, sub denumirea „**Lista protocoalelor terapeutice - ianuarie 2025**” respectiv un număr de 391 protocoale terapeutice .

În conformitate cu prevederile legale în vigoare medicii prescriptori aflați în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate au obligația de a respecta schemele terapeutice stabilite prin protocoale terapeutice ce constituie baza de prescriere și monitorizare a medicamentelor care se acordă asiguraților pe bază de prescripție medicală în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Cu stimă,

**DIRECTOR GENERAL
MUSTIATA ALINA**



Întocmit,
Morosanu Dragoș