



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR GENERAL

Nr. AR4070/11.03.2022

CĂTRE,

SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI
DOMNULUI SECRETAR GENERAL MARIAN NEACȘU

Inițiator: **Ministerul Sănătății**

Titlul proiectului: **Hotărâre 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**

Vă transmitem varianta electronică a proiectului mai sus menționat în vederea înscrierii pe **agenda reuniunii pregătitoare, litera d)**.

Proiectul de act normativ/document de politici publice a fost afișat pe site-ul instituției noastre la rubrica Transparență decizională începând cu data de 10.02.2022, în vederea consultării publice, în condițiile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cât și a consultării preliminare interinstituțională.

Cu deosebită stimă,



Secretar general
Carmen Mihaela Bardoș

HOTĂRÂRE
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

În temeiul art. 108 din Constituția României republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre

Art. I - Anexa 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, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 479 din 5 iunie 2020, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La sublista A ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 90% din prețul de referință”, după poziția 152 se introduce o nouă poziție, poziția 153 cu următorul cuprins:

”153.	Omalizumabum**1Ω	R03DX05”
-------	------------------	----------

2. La sublista B ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință”, poziția 40 se modifică și va avea următorul cuprins:

”40.	Combinații (nitrendipinum + enalaprilum)	C09BB06”
------	--	----------

3. La sublista B ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință”, după poziția 228 se introduc trei noi poziții, pozițiile 229 -231 cu următorul cuprins:

”229.	Combinații: Indacaterolum + Glicopironium Bromidum + Mometasonum	R03AL12
230.	Beclometasonum + Formoterolum + Glicopironiu Bromidum**	R03AL09
231.	Formoterolum+Glicopironium+Budesonidum**	R03AL11”

4. La sublista C ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%”, secțiunea C1 ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu al unor grupe de boli în regim de compensare 100% din prețul de referință” se modifică și se completează după cum urmează:

a) la punctul G6 ”Ciroza biliară primară, colangita sclerozantă primitivă, hepatita cronică și ciroze de alte etiologii cu coleastă”, după poziția 1 se introduce o nouă poziție, poziția 2 cu următorul cuprins:

”2.	Acid obeticholicum**Ω	A05AA04”
-----	-----------------------	----------

b) la punctul G12 ”Boala Parkinson și alte afecțiuni neurologice”, după poziția 16 se introduc două noi poziții, pozițiile 17 și 18 cu următorul cuprins:

”17.	Apomorfinum 5 mg/ml** ¹	N04BC07
18	Pitolisantum ** ^Ω	N07XX11”

c) la punctul G22 ”Boli endocrine și metabolice”, după poziția 20 se introduc trei noi poziții, pozițiile 21-23 cu următorul cuprins:

”21.	Givosiran** ^{1Ω}	A16AX16
22.	Ketoconazolom** ^Ω (compr. 200 mg)	J02AB02
23.	Glyceroli Phenylbutyras** ^Ω	A16AX09”

d) la punctul G 25 ”Boala cronică de rinichi - faza predializă”, după poziția 13 se introduce o nouă poziție, poziția 14 cu următorul cuprins:

”14.	Tolvaptan** ^Ω	C03XA01”
------	--------------------------	----------

e) la punctul G26 ”Boli degenerative ale ochiului (glaucom și boli maculare)”, după poziția 15 se introduce o nouă poziție, poziția 16 cu următorul cuprins:

”16.	Brolucizumabum** ^Ω	S01LA06”
------	-------------------------------	----------

f) la punctul G31c ”Artropatia psoriazică”, după poziția 8 se introduce o nouă poziție, poziția 9 cu următorul cuprins:

”9.	Guselkumabum** ^{1Ω}	L04AC16”
-----	------------------------------	----------

5. La sublista C ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%”, secțiunea C2 ”DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații incluși în programele naționale de sănătate cu scop curativ în tratamentul ambulatoriu și spitalicesc”, se modifică și se completează după cum urmează:

a) la punctul P3: ”Programul național de oncologie”, pozițiile 10, 15, 44, 45, 52, 53, 77, 89, 94, 97, 98, 107, 110, 118, 120, 121, 125, 127, 149 și 155 se modifică și vor avea următorul cuprins:

”10.	Methotrexatum	L01BA01
.....		
15.	Fludarabinum**	L01BB05
.....		
44.	Sunitinibum** ¹	L01EX01
45.	Sorafenibum** ¹	L01EX02
.....		
52.	Irinotecanum	L01CE02
53.	Bortezomibum** ¹	L01XG01
.....		
77.	Temsirolimus	L01EG01
.....		
89.	Crizotinibum** ¹	L01ED01
.....		
94.	Everolimus** ¹	L01XE10
.....		
97.	Bosutinibum** ¹	L01EA04
98.	Axitinibum** ^{1 Ω}	L01EK01
.....		
107.	Ponatinibum** ¹	L01EA05
.....		

110.	Nivolumabum**1 ^Ω	L01FF01
.....		
118.	Ipilimumabum**1 ^Ω	L01FX04
.....		
120.	Ramucirumabum**1	L01XC21
121.	Palbociclibum**1	L01EF01
.....		
125.	Cabazitaxelum**1	L01CD04
.....		
127.	Nivolumabum**1	L01FF01
.....		
149.	Irinotecanum (Onivyde Pegylated Liposomal 4,3 mg/ml)**1 ^Ω	L01CE02
.....		
155.	Cemiplimabum**1 ^Ω	L01FF06”

b) la punctul P3: ”Programul național de oncologie”, după poziția 159 se introduc opt noi poziții, pozițiile 160 - 167 cu următorul cuprins:

”160.	Denosumab (Xgeva)** ^Ω	M05BX04
161.	Lorlatinibum**1 ^Ω	L01XE44
162.	Avelumabum**1 ^Ω	L01XC31
163.	Eltrombopag**1 ^Ω	B02BX05
164.	Glasdegib**1	L01XX63
165.	Combi-nații (Pertuzumabum + Trastuzumabum)**1	L01XY02
166.	Ropeginterferon Alfa-2B**1	L03AB15
167.	Luspatercept**1	B03XA06”

c) la punctul P4: ”Programul național de boli neurologice”, după poziția 12 se introduce o nouă poziție, poziția 13 cu următorul cuprins:

”13.	Siponimod**1	L04AA42”
------	--------------	----------

d) la punctul P5: ”Programul național de diabet zaharat”, după poziția 44 se introduc patru noi poziții, pozițiile 45 - 48 cu următorul cuprins:

”45.	Combi-nații: Insulinum Degludec + Liraglutidum**	A10AE56
46.	Combi-nații: Insulinum Degludec + Insulinum Aspart**	A10AD06
47.	Combi-nații: Empagliflozinum + Metforminum**	A10BD20
48.	Combi-nații: Ertugliflozinum + Sitagliptinum**	A10BD24”

e) la punctul P6: ”Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever”, subpunctul P6.1: ”Hemofilie și talasemie”, după poziția 14 se introduc două noi poziții, pozițiile 15 și 16 cu următorul cuprins:

”15.	Susoctocog alfa**	B02BD14
16.	Luspatercept**	B03XA06”

f) la punctul P6: ”Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever”, subpunctul P6.3: ”Hipertensiunea pulmonară”, după poziția 5 se introduce o nouă poziție, poziția 6 cu următorul cuprins:

”6.	Selexipagum**	B01AC27”
-----	---------------	----------

g) la punctul P6: ”Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever”, subpunctul P6.4: ”Mucoviscidoză”, după poziția 7 se introduce o nouă poziție, poziția 8 cu următorul cuprins:

"8.	Ivacaftorum+ Tezacaftorum+Elexacaftorum** ¹	R07AX32"
-----	--	----------

h) la punctul P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctului P6.5.3: "Tratamentul medicamentos al bolnavilor cu amiloidoză cu transtiretină", după poziția 1 se introduce o nouă poziție, poziția 2 cu următorul cuprins:

"2.	Patisiranum**	N07XX12"
-----	---------------	----------

i) la punctul P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.22 "Angioedem ereditar" după poziția 2 se introduce o nouă poziție, poziția 3 cu următorul cuprins:

"3.	Lanadelumabum** ¹	B06AC05"
-----	------------------------------	----------

j) la punctul P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.24. "Amiotrofia spinală musculară" după poziția 1 se introduce o nouă poziție, poziția 2 cu următorul cuprins:

"2.	Risdiplamum** ¹	M09AX10"
-----	----------------------------	----------

k) la punctul P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.27: "Boli rare - medicamente incluse condiționat", poziția 5 se abrogă.

6. La sublista C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C3 "DCI-uri 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 în regim de compensare 100% din prețul de referință", poziția 90 se abrogă.

7. La sublista D "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 20% din prețul de referință", după poziția 25 se introduc două noi poziții, pozițiile 26 și 27 cu următorul cuprins:

"26.	Combinatii: Indacaterolum + Mometasonum	R03AK14
27.	Naproxenum	M01AE02"

Art. II - Prevederile prezentei hotărâri intră în vigoare la data de 1 aprilie 2022.

**PRIM-MINISTRU
NICOLAE-IONEL CIUCĂ**

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Hotărâre 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

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

1. Descrierea situației actuale	În prezent, în cadrul sistemului de asigurări de sănătate din România, persoanele care dețin calitatea de asigurat pot beneficia de medicamente, cu sau fără contribuție personală, din <i>Lista</i> cuprinzând denumirile comune internaționale, pe bază de prescripție medicală.
2. Schimbări preconizate	<p>În conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 861/2014 modificat prin Ordinul nr. 1353/2020 pentru aprobarea criteriilor și metodologiei de evaluare a tehnologiilor medicale, a documentației care trebuie depusă de solicitanți, a instrumentelor metodologice utilizate în procesul de evaluare privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din <i>Lista</i> 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, precum și a căilor de atac, Autoritatea competentă ce implementează mecanismul de evaluare a tehnologiilor medicale în vederea luării deciziei și propune Ministerului Sănătății <i>Lista</i> care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în condițiile legii, este Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din Romania (ANMDMR).</p> <p>Autoritatea națională competentă în domeniul evaluării tehnologiilor medicale a derulat procesul de evaluare a medicamentelor pentru care deținătorii autorizației de punere pe piață au depus dosare, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 861/2014, a afișat pe site-ul propriu, în spațiul rezervat evaluării tehnologiilor medicale, lista solicitărilor depuse, în ordinea înregistrării lor, rapoartelor de evaluare și a comunicat solicitanților deciziile emise.</p> <p>Deciziile emise în urma procedurii de evaluare a medicamentelor noi pot fi: decizie de includere necondiționată, decizie de includere condiționată de încheierea contractelor cost-volum/cost-volum-rezultat sau decizie de neinclusiune în <i>Lista</i>.</p>

Criterii pentru emiterea deciziei de includere necondiționată:
a) obținerea unui punctaj mai mare sau egal cu 80 de puncte;
b) costul combinației mai mic sau cel mult egal cu cel al sumei componentelor în cazul combinațiilor fixe ale căror componente sunt deja compensate.

Criterii pentru emiterea deciziei de includere condiționată:
a) obținerea unui punctaj între 60 și 79 de puncte inclusiv, situație în care medicamentul se include în Listă numai pe baza următoarelor documente, după caz:

- contracte de tip cost-volum;
- contracte de tip cost-volum-rezultat;

b) decizia de includere condiționată are valabilitate pe perioada de timp în care se derulează contractele prevăzute la pct. 2 lit. a).

În vederea punerii în aplicare a deciziilor emise, autoritatea națională competentă în domeniul evaluării tehnologiilor medicale, după parcurgerea etapelor legale ale procesului de evaluare a medicamentelor pentru care deținătorii autorizațiilor de punere pe piață au formulat solicitări în acest sens, a propus Ministerului Sănătății lista de medicamente cu decizie de includere necondiționată și condiționată, listă care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în condițiile legii.

În Anexa Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare au fost introduse un număr de 27 noi DCI unice cu decizii de includere necondiționată/condiționată în Lista (nelistate până în prezent în HG nr. 720/2008).

Au fost efectuate următoarele completări:

SUBLISTA A "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 90% din prețul de referință:

➤ Se introduce 1 DCI după cum urmează:

- Omalizumabum - Decizia ANMDDMR nr. 470/05.05.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021

SUBLISTA B "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință "

➤ Se introduc 3 noi DCI-uri (nelistate până în prezent în HG nr. 720/2008) după cum urmează:

- Combinații Indacaterolum + Glicopirionium Bromidum + Mometasonum - Deciziile ANMDDMR nr. 1224/14.09.2021 - includere necondiționată;

- Combinații (Beclometasonum + Formoterolum + Glicopirioniu Bromidum) - Decizia ANMDMR nr. 1563/11.11.2021 și nr. 1562/11.11.2021 - includere necondiționată;
- Formoterolum + Glicopirioniu + Budesonidum - Decizia ANMDMR nr. 1605/19.11.2021 - includere necondiționată

SUBLISTA C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurării în regim de compensare 100%", SECȚIUNEA C1 „DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurării în tratamentul ambulatoriu al unor grupe de boli în regim de compensare 100% din prețul de referință"

- Se introduc **9 DCI-uri din care 7** noi DCI-uri (nelistate până în prezent în HG nr. 720/2008) după cum urmează:
 - G6 "Ciroza biliară primară, colangita sclerozantă primitivă, hepatita cronică și ciroze de alte etiologii cu coleastăz" se completează cu o nouă poziție:
 - Acid obeticholicum - Decizia ANMDMR nr. 557/24.05.2021 - includere condiționată. DCI pentru care s-a încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - G12 "Boala Parkinson și alte afecțiuni neurologice" se completează cu două noi poziții:
 - Apomorfinum 5 mg/ml - Decizia ANMDMR nr. 1505/04.11.2021 - includere necondiționată;
 - Pitolisantum- Decizia ANMDMR nr. 576/25.05.2021- includere condiționată. DCI pentru care s-a încheiat un contract cost volum în anul 2022
 - G22 "Boli endocrine și metabolice" se completează cu 3 noi poziții:
 - Givosiran - Decizia ANMDMR nr. 288/22.03.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Ketoconazolum (comprimate 200 mg) - Decizia ANMDMR nr. 909/15.07.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Glyceroli Phenylbutyras - Decizia ANMDMR nr. 701/18.06.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - G25 "Boala cronică de rinichi - faza predializă" se completează cu 1 nouă poziție:
 - Tolvaptan - Decizia ANMDMR nr. 1378/08.10.2021 - includere condiționată; DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021

- G26 "Boli degenerative ale ochiului (glaucom și boli maculare)", se completează cu 1 noua poziție:
 - Brolocizumabum - Decizia ANMDDMR nr. 975/27.07.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
- G31c "Artropatia psoriazică,, se completează cu 1 noua poziție:
 - Guselkumabum - Decizia ANMDDMR nr. 1107/25.08.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021

SUBLISTA C „DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%”, SECTIUNEA C2 - DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații incluși în programele naționale de sănătate cu scop curativ în tratamentul ambulatoriu și spitalicesc

➤ Se introduc 19 DCI-uri din care 17 noi DCI-uri (nelistate până în prezent în HG nr. 720/2008) după cum urmează:

- P3: "Programul național de oncologie" se completează cu 8 noi poziții:
 - Denosumab (Xgeva) - Decizia ANMDDMR nr. 358/07.04.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Lorlatinibum - Decizia ANMDDMR nr. 1115/26.08.2021- - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Avelumabum - Decizia ANMDDMR nr. 1143/31.08.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Eltrombopag - Decizia ANMDDMR nr. 459/04.05.2021 - includere condiționată. DCI pentru care a fost încheiat un contract cost volum în anul 2021
 - Glasdegib - Decizia ANMDDMR nr. 1304/24.09.2021 - includere necondiționată;
 - Combinații (Pertuzumabum + Trastuzumabum) - Decizia ANMDDMR nr. 1658/03.12.2021 - includere necondiționată;
 - Ropeginterferon Alfa-2B - Decizia ANMDDMR nr. 158/31.01.2022 - includere necondiționată;
 - Luspatercept - Decizia ANMDDMR nr. 1629/25.11.2021 - includere necondiționată;

- P4: "Programul național de boli neurologice", se completează cu 1 nouă poziție:
 - Siponimod - Decizia ANMDMR nr. 1723/13.12.2021 - includere necondiționată;
- P5: "Programul național de diabet zaharat" se completează cu patru noi poziții:
 - Combinații: Insulinum Degludec + Liraglutidum - Decizia ANMDMR nr. 1236/15.09.2021 - includere necondiționată;
 - Combinații: Insulinum Degludec + Insulinum Aspart - Decizia ANMDMR nr. 1369/05.10.2021 - includere necondiționată;
 - Combinații: Empagliflozinum + Metforminum - Decizia ANMDMR nr. 1385/11.10.2021 - includere necondiționată;
 - Combinații: Ertugliflozinum + Sitagliptinum - Decizia ANMDMR nr. 1765/20.12.2021 - includere necondiționată;
- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.1 "Hemofilie și talasemie" se completează cu 2 noi poziții:
 - Susoctocog alfa - Decizia ANMDMR nr. 1722/13.12.2021 - includere necondiționată;
 - Luspatercept - Decizia ANMDMR nr. 1628/25.11.2021 - includere necondiționată;
- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.3 "Hipertensiunea pulmonară" se completează cu 1 nouă poziție:
 - Selexipagum - Decizia ANMDMR nr. 1630/25.11.2021 - includere necondiționată;
- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever" subpunctul P6.4 "Mucoviscidoză" se completează cu 1 noua poziție:
 - Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum- Decizia ANMDMR nr. 1265/21.09.2021 - includere necondiționată;
- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.5.3 "Tratamentul medicamentos al bolnavilor cu amiloidoză cu transtiretină" se completează cu 1 nouă poziție:
 - Patisiranum - Decizia ANMDMR nr. 814/31.07.2020 - includere necondiționată;

- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.22 "Angioedem ereditar" se completează cu 1 nouă poziție:
 - Lanadelumabum – Decizia ANMDDMR nr. 200/11.02.2022 – includere necondiționată;
- P6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.24. „Amiotrofia spinală musculară” se completează cu 1 nouă poziție:
 - Risdiplamum – Decizia ANMDDMR nr. 1774/22.12.2021 - includere necondiționată;

SUBLISTA D „DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 20% din prețul de referință”

➤ Se introduc 2 DCI-uri, din care 1 DCI nou după cum urmează:

- Combinații Indacaterolum + Mometasonum - Decizia ANMDDMR nr. 1525/08.11.2021 - includere necondiționată;
- Naproxenum- Decizia ANMDDMR nr. 250/25.02.2022 - mutare din sublista C secțiunea C3 în sublista D

Alte modificări efectuate:

- Corectarea codului ATC pentru DCI Combinații (Nitrendipinum + Enalaprilum), poziția 40, din cadrul sublistei B. Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Eliminarea descrierii formelor farmaceutice pentru DCI Methotrexatum, poziția 10 din cadrul sublistei C secțiunea C2, PNS3: "Programul național de oncologie". Eliminarea se impune în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat, codul ATC corespunzător DCI Methotrexatum L01BA01 incluzând doar formele farmaceutice cu indicații oncologice, fără a mai fi necesară enumerarea acestora.
- Emininarea sintagmei (forma orală) pentru DCI Fludarabinum, poziția 15 din cadrul sublistei C secțiunea C2, PNS3: "Programul național de oncologie". Eliminarea se impune având în vedere faptul că, pentru acest DCI, în schemele terapeutice se utilizează atât formele cu administrare parenterală cât și formele cu administrare orală, în condițiile în care, în HG 720/2008 forma în vigoare înainte de republicare, poziția 15 avea următorul cuprins : Fludarabinum (forma orală**) cu înțelegerea că, doar pentru formele orale prescrierea se realizează în baza protocolului terapeutic. La republicarea HG 720/2008, având în vedere recomandările Consiliului Legislativ,

poziția 15 are următorul cuprins: Fludarabinum (forma orală)**cu înțelegerea că, pentru acest DCI s-ar putea rambursa în sistemul de asigurări sociale de sănătate doar formele orale, ceea ce creează o situație discriminatorie pentru pacienții a căror scheme terapeutice din cadrul PNS 3 -programul național de oncologie includ doar formele cu administrare parenterală.

- Corectarea codului ATC pentru DCI Sunitinibum, poziția 44 din cadrul sublistei C secțiunea C2, PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Sorafenibum, poziția 45 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Irinotecanum, poziția 52 din cadrul sublistei C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Bortezomibum, poziția 53 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Temsirolimus, poziția 77 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Crizotinibum, poziția 89 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.

- Eliminarea sintagmei (Afinitor) pentru DCI Everolimus poziția 94 din cadrul sublistei C secțiunea C2, PNS3: "Programul național de oncologie". Eliminarea se impune având în vedere faptul ca, medicamentul de referință Afinitor a pierdut exclusivitatea datelor fiind îndeplinite condițiile de comercializare pe teritoriul României și de către genericele acestuia.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Bosutinibum, poziția 97 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Axitinibum, poziția 98 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Ponatinibum, poziția 107 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Nivolumabum poziția 110 și 127 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Ipilimumabum poziția 118 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Palbociclibum, poziția 121 din cadrul sublistei C secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.

- Eliminarea adnotării ^Ω specifică contractelor cost volum pentru DCI Ramucirumabum, poziția 120 din cadrul sublistei C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie, având în vedere Deciziile ANMDDMR nr. 1683/1684/1685/07.12.2021 de includere necondiționată.
- Eliminarea adnotării ^Ω specifică contractelor cost volum pentru DCI Cabazitaxelum, poziția 125 din cadrul sublistei C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie, având în vedere Decizia ANMDDMR nr. 65/11.01.2022 de includere necondiționată.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Irinotecanum (Onivyde Pegylated Liposomal 4,3 mg/ml), poziția 149 din cadrul sublistei C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Corectarea codului ATC pentru DCI Cemiplimabum, poziția 155 din cadrul sublistei C "DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în regim de compensare 100%", secțiunea C2 PNS3: "Programul național de oncologie". Se impune actualizarea codului ATC, în conformitate cu Sistemul de clasificare anatomică, terapeutică și chimică a medicamentelor, coordonat de către Organizația Mondială a Sănătății, ca urmare a modificărilor survenite în cadrul sistemului de clasificare menționat.
- Abrogarea poziției 5, DCI Patisiranum din cadrul sublistei C , secțiunea C2 PNS6: "Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever", subpunctul P6.27: "Boli rare - medicamente incluse condiționat ca urmare a Deciziei ANMDDMR nr. 814/31.07.2020 - includere necondiționată în lista și adăugarea acestui DCI în cadrul PNS6, subpunctul P6.5.3: "Tratamentul medicamentos al bolnavilor cu amiloidoză cu transtiretină" și raportul aferent în care s-au luat în considerare elemente noi conform OMS nr. 1353/2020 ce modifică și completează OMS 861/2014).
- Abrogarea poziției 90, Naproxen din cadrul sublistei C, secțiunea C3 și mutarea acestui DCI în sublista D, potrivit Deciziei ANMDDMR nr. 250/25.02.2022

În considerarea faptului că:

- pentru 11 dintre medicamentele incluse necondiționat în proiectul de act normativ ce vor putea fi prescrise în sistemul de asigurări sociale de sănătate, conform Raportului de evaluare, precum și pentru medicamentul mutat din sublista C secțiunea C3 în sublista D impactul asupra bugetului FNUASS este neutru sau negativ.

	<p>- pentru cele 13 medicamente incluse condiționat în proiectul de act normativ, negocierea și încheierea contractelor cost volum și cost volum rezultat s-a realizat în limita maximă a sumei prevăzută în Legea nr. 15/2021 - Legea bugetului de stat pe anul 2021, cu modificările și completările ulterioare, până la care Casa Națională de Asigurări de Sănătate a fost autorizată să negocieze și să încheie contracte cost volum/cost volum rezultat în anul 2021(12 DCI-uri) respectiv în limita maximă a sumei prevăzută în Legea nr. 317/2021 - Legea bugetului de stat pe anul 2022, până la care Casa Națională de Asigurări de Sănătate a fost autorizată să negocieze și să încheie contracte cost volum/cost volum rezultat în anul 2022 (1 DCI).</p> <p>- medicamentul cu <u>DCI Brolucizumab</u> inclus condiționat în proiectul de act normativ <u>este substituibil cu alt medicament deja inclus condiționat în Lista (Afliberceptum)</u> a cărui contract se derulează începând cu luna iunie 2021 până la data de 31.05.2022, fiind necesar ca, la reluarea procesului de negociere pe acesta arie terapeutică, pentru aplicarea tabelului 2 de la art.12 alin (11) din OUG nr 77/2011, cu modificările și completările ulterioare, cele două medicamente să fie deja incluse în Listă, astfel încât, noile contracte cost-volum să intre în vigoare la aceeași dată și să deruleze pe aceeași perioadă de 12 luni de valabilitate a contractului</p> <p>este imperios necesar ca măsurile cuprinse în acest proiect să aibă aplicabilitate începând cu data de 01.04.2022.</p>
3. Alte informații (**)	

SECȚIUNEA A 3-A
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
1 [^] 1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Impact pozitiv
2 ¹ . Impactul asupra sarcinilor administrative	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2 ² . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3. Impactul social	Asigurarea accesului echitabil al populației eligibile la medicamente pentru stadii evolutive ale unor afecțiuni la care nu există metode de tratament satisfăcătoare.
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul
5. Alte informații	

SECȚIUNEA A 4-A

IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)

- mil lei -

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări	Nu este cazul					
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) venituri proprii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii	Nu este cazul					
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	Nu este cazul					
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent	Nu este cazul					
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu este cazul					
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Nu este cazul					
7. Alte informații	Impactul bugetar					

- Pentru DCI Combinații: Indacaterolum + Glicopirionium Bromidum + Mometasonum, medicament cu indicații în tratamentul afecțiunilor respiratorii cronice, inclus necondiționat în sublista B, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Beclometasonum + Formoterolum + Glicopirioniu Bromidum medicament cu indicații în tratamentul afecțiunilor respiratorii cronice, inclus necondiționat în sublista B, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este neutru față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar neutru.
- Pentru DCI Formoterolum + Glicopirionium + Budesonidum medicament cu indicații în tratamentul afecțiunilor respiratorii cronice, inclus necondiționat în sublista B, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Apomorfinum 5 mg/ml medicament pentru tratamentul bolii Parkinson inclus necondiționat în sublista B, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Ramucirumabum, medicament cu indicații în afecțiuni oncologice, inclus necondiționat în sublista C, secțiunea C2 prin eliminarea adnotării specifice contractului cost-volum, pe datele de consum înregistrate în PIAS impactul bugetar al includerii necondiționate în cadrul PNS3 oncologie va fi de aproximativ 8.475 mii lei/trimestru.
- Pentru DCI Cabazitaxelum, medicament cu indicații în afecțiuni oncologice, inclus necondiționat în sublista C, secțiunea C2 prin eliminarea adnotării specifice contractului cost-volum, pe datele de consum înregistrate în PIAS impactul bugetar al includerii necondiționate în cadrul PNS3 oncologie va fi de aproximativ 3.591 mii lei/trimestru.
- Pentru DCI Glasdegib medicament pentru stadii evolutive ale unei boli rare pentru care este singura alternativă terapeutică cu indicații în tratamentul leucemiei acute mieloide, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2,

	<p>costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neîntrerupt este de 694.089,84 lei , cu un număr estimat maxim de 250 de pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pentru DCI Combinații (Pertuzumabum + Trastuzumabum) medicament cu indicații în afecțiuni oncologice, inclus necondiționat în sublista C, secțiunea C2, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este neutru față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar neutru. - Pentru DCI Ropoginterferon Alfa-2B medicament pentru stadii evolutive ale unei boli rare pentru care este singura alternativă terapeutică, cu indicații în tratamentul policitemiei vera, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neîntrerupt, la doza maxima din RCP, este de 187.330 lei, cu un număr estimat maxim de 75 de pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament. - Pentru DCI Luspatercept medicament pentru stadii evolutive ale unei boli rare pentru care este singura alternativă terapeutică, cu indicații în tratamentul anemie ca urmare a SMD, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neintrerupt este de 389.513,02 lei cu un număr estimat maxim de 85 pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament. - Pentru DCI Siponimod medicament pentru stadii evolutive a unei boli pentru care este singura alternativă terapeutică, cu indicații în tratamentul sclerozei multiple, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neintrerupt este de 112.915,27 lei cu un număr estimat maxim de 350 pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament. - Pentru Combinații: Insulinum Degludec + Liraglutidum, medicament pentru tratamentul diabetului zaharat de tip 2, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2 , la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ. - Pentru DCI Combinații: Insulinum Degludec + Insulinum Aspart, medicament pentru tratamentul diabetului zaharat, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2 , la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în
--	---

Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ.

- Pentru DCI Combinații: Empagliflozinum + Metforminum, medicament pentru tratamentul diabetului zaharat de tip 2, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Combinații: Ertugliflozinum + Sitagliptinum medicament cu indicații în tratamentul diabetului zaharat de tip 2, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic față de comparatorul ales din Lista, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Susoctocog alfa medicament pentru tratamentul hemofiliei, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este mai mic fata de comparatorul ales din Lista, determinând un impact bugetar negativ.
- Pentru DCI Luspatercept medicament pentru stadii evolutive ale unei boli rare pentru care este singura alternativă terapeutică, cu indicație în tratamentul pacienților adulți cu anemie dependentă de transfuzii asociată cu talasemie, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neîntrerupt este de 389.513,02 lei, cu un număr estimat maxim de 75 pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament.
- Pentru DCI Selexipagum medicament pentru stadii evolutive ale unei boli rare pentru care este singura alternativă terapeutică, cu indicație în tratamentul hipertensiunii arteriale pulmonare (HTAP) la pacienții adulți cu clasă funcțională (CF) OMS II–III, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient, pentru 12 luni de tratament neîntrerupt cu doza maximă este de 158.199,72 lei, cu un număr estimat maxim de 400 pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament.
- Pentru DCI Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum medicament orfan, cu indicație în tratamentul fibrozei chistice, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient pentru 12 luni de tratament neîntrerupt este de 659.752,21 lei, cu un număr

estimat maxim de 150 pacienți/an care ar putea beneficia de tratament cu acest medicament.

- Pentru DCI Patisiran medicament orfan cu indicație în tratamentul amiloidozei ereditare mediată de transtiretină (amiloidoză hATTR) la pacienții adulți cu polineuropatie de stadiu 1 sau stadiu 2, inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2 prin abrogarea poziției corespunzătoare includerii condiționate din cadrul P6.27 ”Boli rare - medicamente incluse condiționat”, pe datele de consum înregistrate în PIAS impactul bugetar al includerii necondiționate în cadrul PNS6, subpunctul P6.5.3 va fi de aproximativ 2.916 mii lei/trimestru.
- Pentru DCI Lanadelumabum medicament orfan pentru indicația angioedem ereditar inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient pentru 12 luni de tratament neîntrerupt este de 3.425.182,02 lei.
- Pentru DCI Risdiplam medicament orfan pentru indicația atrofie musculară spinală inclus necondiționat în sublista C secțiunea C2, costul terapiei pentru un pacient pentru 12 luni de tratament neîntrerupt este de 1.326.579,39 lei. Pentru acest medicament Detinatorul de autorizatie de punere pe piata prin reprezentantul sau legal si-a exprimat intentia de semnare a unui protocol cu CNAS, in temeiul art. 221 alin (1) lit.(m) din Legea nr 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, in vederea asigurarii accesului pacientilor eligibili din Romania la tratamentul cu acest medicament.
- Pentru DCI Combinatii: Indacaterolum + Mometasonum medicament cu indicație în astmul bronșic, inclus necondiționat în sublista D, la momentul emiterii Deciziei de includere necondiționată în Lista, costul/pacient/an este neutru față de comparatorul ales din Lista, respectiv suma monocomponentelor, conform Raportului de evaluare, determinând un impact bugetar neutru.

Pentru 11 DCI incluse necondiționat în Lista, precum și pentru DCI mutat din sublista C secțiunea C3 în sublista D estimăm că pentru perioada cuprinsă între data de intrare în vigoare (01.04.2022) și 31.12.2022 decontarea se va încadra în bugetul FNUASS alocat medicamentelor cu și fără contribuție personală precum și în bugetul alocat programelor naționale de sănătate curative, având în vedere impactul bugetar negativ sau neutru al acestor medicamente față de comparatorul existent în Lista, ales în procesul de evaluare a tehnologiilor medicale, având în vedere și monitorizarea prescrierilor raportat la respectarea criteriilor de includere în tratament a pacienților eligibili ce vor fi prevăzute în protocoalele

terapeutice aferente elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz.

Pentru DCI-urile noi orfane incluse necondiționat în Lista (3 DCI), pentru DCI-urile noi ce se adresează stadiilor evolutive ale unor patologii fără alternativă terapeutică în Lista (5 DCI), pentru DCI Ramucirumabum și DCI Cabazitaxelum pentru care s-a eliminat adnotarea specifică medicamentelor cost volum din cadrul PNS3 precum și pentru DCI Patisiranum a cărui poziție aferentă includerii condiționate a fost abrogată din P6.27 și inclusă necondiționat în P6.5.3 impactul bugetar va fi pozitiv. Valoarea estimată a impactului bugetar pentru perioada cuprinsă între data de intrare în vigoare (01.04.2022) și 31.12.2022) este de aproximativ 133.907 mii lei dar realizarea unei analize reale a impactului bugetar asupra bugetului FNUASS pentru medicamentele mai sus menționate, poate fi efectuată după o perioadă de minim 6 luni de la implementarea noii liste. Pentru aceste medicamente se va avea în vedere ca pentru anul 2022 decontarea să se realizeze cu încadrarea în bugetul FNUASS alocat în anul 2022 pentru programele naționale de sănătate curative, încadrare ce va fi corelată cu nivelul contribuției trimestriale (clawback) prevăzută de OUG nr. 77/2011, cu modificările și completările ulterioare, datorată de persoanele obligate la plata acesteia, în condițiile în care, aceste medicamente vor fi încadrate ca medicamente de tip I pentru care contribuția trimestrială se calculează prin aplicarea procentului de 25% asupra valorii aferente consumului centralizat al acestora, după scăderea TVA, și cu monitorizarea prescrierilor raportat la respectarea criteriilor de includere în tratament a pacienților eligibili ce vor fi prevăzute în protocoalele terapeutice aferente, elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății.

Pentru cele 12 DCI-uri incluse condiționat în baza contractelor cost volum încheiate în anul 2021, din care 10 DCI noi, nelistate până în prezent în HG nr. 720/2008, precum și pentru DCI-ul inclus condiționat în baza contractului cost-volum încheiat în anul 2022, estimăm ca în anul 2022, decontarea se va realiza cu încadrare în bugetul FNUASS alocat medicamentelor cu și fără contribuție personală – contracte cost volum precum și în bugetul alocat programelor naționale de sănătate curative-contracte cost-volum, având în vedere următoarele aspecte:

- Negocierea și încheierea celor 12 contracte din anul 2021 a fost realizată în limita sumei de 4.380.000 mii lei prevăzută în Legea nr. 15/2021 - Legea bugetului de stat pe anul 2021, cu modificările și completările ulterioare, sumă în limita căreia CNAS a fost autorizată să negocieze și să încheie contracte cost volum/cost volum rezultat în anul 2021.
- Prin Legea nr. 317/2021 - Legea bugetului de stat pe anul 2022, nu au fost alocate integral creditele de angajament estimate și propuse de CNAS pentru programul "medicamente cost volum/cost volum rezultat", estimare

	<p><u>ce a avut în vedere și valoarea de 44.623 mii lei aferentă derulării în anul 2022 a celor 12 noi contracte cost volum încheiate în anul 2021, din care 25.545 mii lei pentru medicamentele cu și fără contribuție personală – cost volum și 19.078 mii lei pentru medicamentele cost volum aferente PNS curative. Față de suma estimată și propusă pentru bugetul anului 2022 în valoare de 3.249.365,00 mii lei, au fost alocate pentru acest program credite de angajament în valoare de 2.719.979,00 mii lei (83,7% din necesarul estimat), astfel încât, la proxima rectificare bugetara a anului 2022, în funcție de evoluția consumului pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost volum, diferența va fi solicitată de CNAS, la un nivel apropiat față de nivelul estimat și propus pentru programul ”medicamente cost volum/cost volum rezultat”.</u></p> <p>Pentru încadrarea în bugetul FNUASS alocat programului ”medicamente cost volum/cost volum rezultat”, măsurile ce vor conduce la încadrarea în bugetul alocat sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitorizarea prescrierilor raportat la respectarea criteriilor de includere în tratament a pacienților eligibili ce vor fi prevăzute în protocoalele terapeutice aferente, elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății. - corelarea cu nivelul veniturilor încasate pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum, în condițiile în care pentru medicamentele substituibile sunt aplicate procentele de contribuție prevăzute în tabelul nr. 2 de la art. 12 alin (11) din OUG nr.77/2011, cu modificările și completările ulterioare, procente cu 5% mai mari pe fiecare palier de contribuție - aplicarea corecțiilor de preț potrivit prevederilor Ordinului ministrului sanatatii nr. 368/2017, cu modificările și completările ulterioare, pentru medicamentele ce fac obiectul contractelor cost volum/cost volum rezultat pentru care s-a impus și se impune reluarea procesului de negociere în vederea încheierii unor noi contracte, corecție ce are ca efect, în marea majoritate a cazurilor, diminuarea prețului aprobat anterior.
<p>SECȚIUNEA A 5-A</p> <p>EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE</p>	
<p>1.Masuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ):</p> <p>a) Acte normative care se modifica sau se abroga ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ</p>	<p>a) Se impune modificarea următoarelor acte normative:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordinul MS/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 aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 și a normelor metodologice privind implementarea acestora

b) Acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	<p>- Ordinul CNAS nr. 141/2017 privind aprobarea formularelor specifice pentru verificarea respectării criteriilor de eligibilitate aferente protocoalelor terapeutice pentru medicamentele notate cu (**)¹, (**)^{1Ω} și (**)^{1β} 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, cu modificările și completările ulterioare, și a metodologiei de transmitere a acestora în platforma informatică din asigurările de sănătate</p> <p>- Ordinul MS/CNAS nr.1605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora, cu modificările și completările ulterioare.</p>	
1^1. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul	
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Nu este cazul	
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul	
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul	
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	Comentarii
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul	
6. Alte informații		
SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV		
Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	A fost consultat Colegiul Farmaciștilor din România care a avizat favorabil proiectul de Hotărâre de Guvern.	
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ	Colegiul Farmaciștilor din România a fost consultat în temeiul art. 242 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în	Nu este cazul	

condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Tarii c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Nu este cazul
6. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Nu este
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
3. Alte informații	Proiectul de act normativ respectă prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
SECȚIUNEA A 8-A MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul
2. Alte informații	

Față de cele menționate a fost elaborat prezentul proiect de *Hotărâre de Guvern 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*, pe care vă rugăm să-l aprobați.

Ministrul Sănătății
ALEXANDRU RAFILA



Avizăm favorabil:

Viceprim-ministru, ministrul transporturilor și infrastructurii
SORIN MIHAI GRINDEANU

Ministrul Finanțelor
ADRIAN CĂCIU

Ministrul Justiției
MARIAN-CĂTĂLIN PREDOIU

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
ADELA COJAN - VICEPREȘEDINTE