


CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
DIRECTOR GENERAL

Calea Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

 E-mail: director.general@cnas.gov.ro Tel. 0372 309274

Fax 0372 309231

 DE ASIGURĂRI DE
SĂNĂTATE A JUDEȚULUI BRĂSOV

27. NOV. 2025

Intrare nr.

59210

09 9680 / 26 11 2025

Catre,

CASELE DE ASIGURARI DE SANATATE JUDEȚENE/CASMB/CASAOPSNAJ

 Stimată Doamnă/Stimate Domnule **DIRECTOR GENERAL**

Referitor: precizări privind modalitatea de prescriere și eliberare, începând cu data de 01 decembrie 2025, a medicamentelor pentru care, prin HG nr 1012/2025, s-a eliminat adnotarea specifică contractelor cost-volum sau au fost adăugate precizări suplimentare legate de concentrația pentru care pot fi prescrise unele medicamente aflate sub contracte cost-volum

Prin HG nr 1012/2025 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, republicată, cu modificările și completările ulterioare, începând cu data de 01 decembrie 2025:

A. se elimina adnotarea specifică contractelor cost volum „Q” pentru următoarele medicamente:

- a) DCI Edoxabanum din sublista B
 - b) DCI Ticagrelor din sublista C, secțiunea C1, grupa de boală G3 " Bolnavi cu proceduri intervenționale percutane, numai după implantarea unei proteze endovasculare (stent)"
 - c) DCI Tofacitinibum din sublista C, secțiunea C1, grupa de boală G31a „Boala cronică inflamatorie intestinală și sindrom de intestin scurt"
 - d) DCI Guselkumabum din sublista C, secțiunea C1, grupa de boală G31c " Artropatia psoriazică"
 - e) DCI Lapatinibum din sublista C, secțiunea C2 PNS3 - Programul național de oncologie
 - f) DCI Axitinibum din sublista C, secțiunea C2 PNS3 - Programul național de oncologie
 - g) DCI Denosumabum (concentrația 70 mg/ml, 120 mg/ml) din sublista C, secțiunea C2 PNS3 - Programul național de oncologie
- astfel încât aceste medicamente nu mai fac obiectul prescrierii și eliberării în baza unui contract cost volum.

Astfel, pentru asigurarea continuității tratamentului pacienților eligibili, facem următoarele precizări:

Prescripțiile medicale electronice emise cu aceste medicamente, pe rețetă de tip EV (cost- volum), până la data de 30.11.2025 și neeliberate din farmaciile comunitare până la această dată, nu mai pot fi eliberate începând cu data de 01.12.2025, fiind necesară emiterea de către medicul curant a unei noi prescripții medicale electronice pe rețetă de tip E (electronică simplă).

La emiterea prescripției medicale electronice de tip E se vor avea în vedere prevederile art. 158 alin. (1) și alin. (9) din HG nr 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, cu precizarea faptului că, medicamentele (DCI) Guselkumabum și DCI Denosumabum sunt produse biologice, iar pentru DCI Denosumabum sunt aplicabile prevederile art. 159 din HG nr 521/2023, cu modificările și completările ulterioare.

B. precizări suplimentare legate de concentrația pentru care pot fi prescrise unele medicamente aflate sub contracte cost- volum:

a) DCI Omalizumabum inclus în sublista A - se menține în cost volum concentrația de 300 mg, iar concentrația de 150 mg trece în rambursare necondiționată (medicamentul original a pierdut exclusivitatea datelor, iar biosimilarul/biosimilarele acestuia îndeplinesc condițiile de comercializare pe teritoriul României)

Precizări privind asigurarea continuității tratamentului pacienților eligibili:

1. Prescripțiile medicale electronice emise cu Xolair 150 mg, pe rețetă de tip EV (cost- volum), până la data de 30.11.2025 și neeliberate din farmaciile comunitare până la această dată, nu mai pot fi eliberate începând cu data de 01.12.2025, fiind necesară emiterea de către medicul curant a unei noi prescripții medicale electronice pe rețetă de tip E (electronică simplă). La emiterea prescripției medicale electronice de tip E se vor avea în vedere prevederile art. 158 alin. (1) și alin. (9) și ale art. 159 din HG nr 521/2023, cu modificările și completările ulterioare.

2. Xolair 300 mg se va prescrie în continuare pe rețetă de tip EV (cost volum)

b) DCI Afliberceptum inclus în sublista C secțiunea C1 grupa de boală G26” - se menține în cost volum concentrația 114,3 mg/ml pe codurile de boală 414 sau 417, iar concentrația de 40 mg/ml trece în rambursare necondiționată (medicamentul original a pierdut exclusivitatea datelor, iar biosimilarul/biosimilarele acestuia îndeplinesc condițiile de comercializare pe teritoriul României) pe toate cele 4 coduri de boală; 414, 417, 426, 416.

Precizări privind asigurarea continuității tratamentului pacienților eligibili:

1) Prescripțiile medicale electronice emise cu Eylea 40 mg/ml, pe rețetă de tip EV (cost- volum), pe oricare dintre cele 4 coduri de boală, până la data de 30.11.2025 și neeliberate din farmaciile comunitare până la această dată, nu mai pot fi eliberate începând cu data de 01.12.2025, fiind necesară emiterea de către medicul curant a unei noi prescripții medicale electronice pe rețetă de tip E (electronică simplă). La emiterea prescripției medicale electronice de tip E se vor avea în vedere prevederile art. 158 alin. (1) și alin. (9) și ale art. 159 din HG nr 521/2023, cu modificările și completările ulterioare.

2) Eylea 114,3 mg/ml se va prescrie în continuare pe rețetă de tip EV, pe unul din cele 2 coduri de boala 414 sau 417.

c) **DCI Fingolimodum inclus in sublista C secțiunea C2 PNS4- Programul național de boli neurologice**, **Subprogramul de tratament al sclerozei multiple** - se menține în cost volum concentrația de 0,25 mg, iar concentrația de 0,5 mg trece în rambursare necondiționată (medicamentul original a pierdut exclusivitatea datelor, iar genericul/genericile acestuia îndeplinesc condițiile de comercializare pe teritoriul României).

Pentru asigurarea continuității tratamentului pacienților eligibili care sunt incluși în terapie cu sau vor fi incluși până la data de 30.11.2025 sau ulterior datei de 01.12.2025 în tratament cu Fingolimodum 0,5 mg, facem următoarele precizări:

➤ Cererile justificative transmise la CAS de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează PNS 4 - Programul național de boli neurologice (scleroza multiplă) - medicamente ce fac obiectul contractelor cost volum, însoțite de copia de pe facturile emise de furnizor pentru medicamentul Fingolimodum (Gilenya) 0,5 mg aprovizionat în luna noiembrie 2025, vor fi decontate în conformitate cu prevederile Ordinului CNAS nr 180/2022 cu modificările și completările ulterioare, din fondurile alocate Subprogramului de tratament al sclerozei multiple - cost volum.

➤ Cererile justificative transmise la CAS unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează PNS 4 - Programul național de boli neurologice (scleroza multiplă), însoțite de copia de pe facturile emise de furnizor pentru medicamentul Fingolimodum 0,5 mg aprovizionat începând cu luna decembrie 2025, vor fi decontate în conformitate cu prevederile Ordinului CNAS nr 180/2022 cu modificările și completările ulterioare, din fondurile alocate Subprogramului de tratament al sclerozei multiple (activitate curentă).

➤ În luna decembrie 2025, unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează PNS 4.A Programul național de boli neurologice (scleroza multiplă) atât activitate curentă cât și cost volum vor transfera stocurile rămase pentru medicamentul Fingolimodum 0,5 mg din activitatea cost volum în activitatea curentă.

➤ Raportarea în datele de consum a medicamentului Fingolimodum (Gilenya) 0,5 mg prescris și eliberat prin farmacia cu circuit închis:

➤ până la data de 30.11.2025 inclusiv se face pe cod categorie PNS "NEURO_C_CV"

➤ după data de 01.12.2025 se face pe cod categorie PNS "NEURO_C_SM".

Vă rugăm să luați toate măsurile care se impun pentru informarea medicilor prescriptori care își desfășoară activitatea la nivelul furnizorilor de servicii medicale aflați în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate, respectiv furnizorilor de servicii medicale prin care se derulează PNS 4 - subprogramul național de scleroză multiplă cu privire la informațiile comunicate prin prezenta adresa în vederea evitării disfuncționalităților de prescriere și continuare a tratamentului specific pentru pacienți eligibili care au fost incluși sau urmează a fi incluși în tratament.

Cu stima,

DIRECTOR GENERAL,

Dt. **Mihaela TON**



Intocmit, DIM/FOCV/26.11.2025