



Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Córdoba

COLEGIO OFICIAL FARMACÉUTICOS
CÓRDOBA

REGISTRO DE SALIDA

Fecha: 28/04/2020

Número: 364

Departamento Facturación/SOE

Circular nº 21/2020 de FACTURACIÓN/SOE

Córdoba 28 de Abril de 2020

Asunto: Actualización Nomenclátor de Productos Farmacéuticos. MAYO 2020.

Estimado compañero/a:

Recibimos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, relacionado con la actualización del Nomenclátor de Productos Farmacéuticos, aplicable a la facturación del mes de MAYO de 2020.

Debido a lo extenso del texto que nos envían ya resumido por el propio Ministerio, te adjunto el texto original de dicha comunicación por si fuera de tu interés.

Vº Bº

Sin otro particular recibe un cordial saludo.

Rafael Casaño de Cuevas
PRESIDENTE

Fdo. Rafael Luis Millán Gómez
TESORERO



De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal LOPD. 15/1999; **Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba**, Responsable del tratamiento (**Avda. El Brillante, 31, 14012 - Córdoba**), le informa que los datos personales aquí reseñados se encuentran incorporados a un fichero con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual entre las partes. El interesado gozará en todo momento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición garantizados por la Legislación vigente, dirigiéndose a la dirección arriba indicada. Teléfono: 957 299 555; FAX 957 282821 e-mail: colegio1@cofcordova.com



Madrid, 28 de abril de 2020

ASUNTO: Suplemento del Nomenclátor oficial de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud **MAYO 2020**.

En el archivo Excel adjunto que se remite con este escrito "Oferta Medicamentos-NM MAYO 2020", se facilita la información detallada de inclusiones de medicamentos en la financiación, no inclusiones, anulaciones y diferentes causas de modificación de financiación recogidas en el Nomenclátor oficial de la prestación farmacéutica del SNS, del mes de mayo 2020 **(independientemente de su comercialización)**.

En este escrito diferenciamos la información en los siguientes apartados con el fin de facilitar un mejor análisis y gestión, y se destacan determinados medicamentos y productos sanitarios por sus características y condiciones especiales de financiación:

1. MEDICAMENTOS QUE SE EXCLUYEN:

Los medicamentos que a continuación se indican pasan a la situación de BAJA EXCLUSIÓN FINANCIACIÓN INDIVIDUALIZADA (facturable) al haber sido excluidos de la financiación por resoluciones de Enero 2020 de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia. Pasará a ser no facturables en el mes de Septiembre de 2020.

| CN | NOMBRE |
|--------|--|
| 650115 | ALGI-MABO 6 AMPOLLAS 5ML |
| 825992 | DOLORAC 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL |
| 848101 | DOLORAC 600MG 40 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL |

2. AVANCE INFORMACIÓN MEDICAMENTOS EXCLUIDOS:

Por Resoluciones de 31 Marzo de 2020 de la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia se ha resuelto **excluir** de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud los medicamentos que a continuación se indican estableciéndose que, de acuerdo con el artículo tercero de la Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo, de 6 de abril de 1993, que desarrolla el Real Decreto 83/1993, de 22 de enero, por el que se regula la selección de los medicamentos a efectos de su financiación por el Sistema Nacional de Salud; dicha exclusión producirá efectos a los tres meses de su notificación, contados a partir del día 1 del mes siguiente a la resolución, por lo que en el mes de Julio de 2020 pasarán a la situación de BAJA EXCLUSIÓN FINANCIACIÓN INDIVIDUALIZADA.



| CN | NOMBRE |
|--------|--|
| 615914 | SCANDINIBSA 30MG/ML 100 CARTUCHOS DE 1,8ML SOLUCION INYECTABLE |
| 874263 | SCANDINIBSA 30MG/ML 1 CARTUCHO 1,8ML SOLUCION INYECTABLE |

3. INCLUSIONES EN LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA DEL SNS CON RESOLUCIÓN DE FINANCIACIÓN

En el mes de mayo 2020, se han incluido en la prestación farmacéutica del SNS, independientemente de su comercialización, 39 presentaciones de medicamentos:

| | MES MAYO 20 | |
|----------------|-------------|-------------|
| | Nº | % s. Total |
| Envase Normal | 39 | 100% |
| Envase clínico | - | |
| Total | 39 | 100% |

De estos 39 medicamentos, destacamos:

3.1. Nuevos principios activos

3.1.1. Patisiran

| CN | NOMBRE | Principio activo | UH | Huérfano |
|--------|--|------------------|----|----------|
| 723756 | ONPATTRO 2MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTRADO PARA SOL PARA PERFUS | PATISIRAN | ✓ | ✓ |

- Indicaciones: Tratamiento de la amiloidosis hereditaria por transtiretina (ATTRh) en pacientes adultos con polineuropatía en estadio 1 o 2.
- Se acepta el precio notificado

3.1.2. Inotersen

| CN | NOMBRE | Principio activo | UH | Huérfano |
|--------|--|------------------|----|----------|
| 726627 | TEGSEDI 284MG 4 JERINGAS PREC 1,5ML SOLUCIÓN INYECTABLE | INOTERSEN | ✓ | ✓ |

- Indicaciones: Tratamiento de polineuropatía en estadio 1 o estadio 2 en pacientes adultos con amiloidosis familiar por transtiretina (ATTR)
- Se acepta el precio notificado



4. MODIFICACIONES EN LAS CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN

La AEMPS ha modificado la calificación de los siguientes medicamentos a “**Receta Diagnóstico Hospitalario**” (antes de Especial Control Médico). Por este motivo:

- Se mantiene la exigencia de visado
- Los medicamentos con cupón precinto anterior podrán seguir dispensándose hasta el agotamiento de stocks

| CN | NOMBRE | Grupo ATC | Principio activo |
|--------|--|-----------|------------------|
| 684171 | ACITRETINA IFC 10MG 30 CAPSULAS DURAS EFG | D05BB02 | ACITRETINA |
| 684169 | ACITRETINA IFC 25MG 30 CAPSULAS DURAS EFG | D05BB02 | ACITRETINA |
| 692616 | NEOTIGASON 10MG 30 CAPSULAS | D05BB02 | ACITRETINA |
| 692624 | NEOTIGASON 25MG 30 CAPSULAS | D05BB02 | ACITRETINA |
| 653728 | ACNEMIN 10MG 50 CAPSULAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 653732 | ACNEMIN 20MG 50 CAPSULAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 791780 | DERCUTANE 10MG 50 CAPSULAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 791962 | DERCUTANE 20MG 50 CAPSULAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 700996 | DERCUTANE 30MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 700998 | DERCUTANE 30MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 660288 | DERCUTANE 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 660861 | DERCUTANE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 734822 | FLEXRESAN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 734764 | FLEXRESAN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 880674 | ISDIBEN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 880724 | ISDIBEN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 691233 | ISDIBEN 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 653860 | ISOACNE 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 653861 | ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 661191 | ISOACNE 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 653587 | ISOACNE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 719640 | ISOTRETINOINA SUN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 719642 | ISOTRETINOINA SUN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG | D10BA01 | ISOTRETINOINA |



| | | | |
|--------|--|---------|---------------|
| 660466 | MAYESTA 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 660467 | MAYESTA 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS | D10BA01 | ISOTRETINOINA |
| 725444 | ALITRETINOINA IFC 10MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG | D11AH04 | ALITRETINOINA |
| 725445 | ALITRETINOINA IFC 30MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG | D11AH04 | ALITRETINOINA |
| 662790 | TOCTINO 10MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D11AH04 | ALITRETINOINA |
| 662792 | TOCTINO 30MG 30 CAPSULAS BLANDAS | D11AH04 | ALITRETINOINA |

5. DEDUCCIONES REAL DECRETO LEY 8/2010

Se ha procedido a actualizar la deducción de los siguientes medicamentos financiados que han dejado de tener la consideración de huérfano:

| CN | NOMBRE | DEDUCCIÓN |
|--------|--|-----------|
| 665855 | TEPADINA 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERFUSIÓN | 7,5% |
| 665854 | TEPADINA 15MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERFUSIÓN | 7,5% |

6. INCLUSIÓN DE PRECIOS NOTIFICADOS

Medicamentos financiados: se aceptan los precios industriales notificados por los laboratorios para los siguientes medicamentos para cuando sean dispensados fuera del Sistema Nacional de Salud, conforme a lo establecido en el artículo 94, puntos 4, 6 y 7 del texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio.

| CN | NOMBRE |
|--------|--|
| 615641 | MEPIVACAINA NORMON 3% 100 AMPOLLAS 1,8ML SOLUCION INYECTABLE EFG |

La información recogida en el Nomenclátor oficial de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud sobre precios correspondientes a medicamentos no incluidos en la prestación farmacéutica del SNS es meramente informativa. A efectos legales, y en tanto en cuanto se proceda al desarrollo reglamentario del texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, aprobado mediante el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, debe contactarse con los respectivos laboratorios comercializadores de los medicamentos en cuestión.



A efectos del Nomenclátor del mes de **junio 2020**, les informamos:

Los medicamentos que a continuación se indican pasan a la situación de BAJA EXCLUSIÓN FINANCIACIÓN INDIVIDUALIZADA (facturable) al haber sido excluidos de la financiación por resoluciones de febrero 2020 de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia. Pasarán a ser no facturables en el mes de octubre de 2020.

| CN | NOMBRE |
|--------|--|
| 848002 | NORVECTAN 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL |
| 847988 | ALOGESIA 600 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL |
| 848028 | ALGIDRIN 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL |

LA VOCAL ASESORA DE LA SUBDIRECCION GENERAL DE CALIDAD
DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS

Mª Dolores Fraga Fuentes