



## **Caisse nationale de santé - Statuts.**

Par arrêté ministériel du 22 juillet 2020, les modifications au fichier B1 de l'annexe A ainsi qu'à la liste n° 6 de l'annexe D des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le conseil d'administration de la Caisse nationale de santé en date du 24 juin 2020, sont approuvées. Les modifications entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> août 2020, le 31 août 2020, respectivement le 1<sup>er</sup> septembre 2020.

## **Annexes**

Suivent les fichiers annexés

**Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé  
Conseil d'administration du 24 juin 2020**

**Chapitre 8 au titre II des statuts : Médicaments délivrés à charge de l'assurance maladie vers le milieu ambulatoire**

1° À la liste N° 6 de l'annexe D, sont ajoutés les points suivants :

36.	<p>Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX09 (mepolizumab) indiqués, chez des bénéficiaires à partir de 6 ans, dans le traitement additionnel de l'asthme sévère réfractaire à éosinophile.</p> <p>Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.</p>
37.	<p>Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX05 (omalizumab) indiqués comme traitement additionnel pour améliorer le contrôle de l'asthme en cas d'asthme allergique extrinsèque non contrôlé persistant et sévère, chez des bénéficiaires à partir de 6 ans, insuffisamment contrôlé malgré un traitement quotidien par corticostéroïdes inhalés à forte dose et par un bêta2-agoniste inhalé à longue durée d'action.</p> <p>Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.</p>
38.	<p>Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX10 (benralizumab) indiqués, chez l'adulte, dans le traitement additionnel de l'asthme sévère à éosinophiles non contrôlé malgré une corticothérapie inhalée à forte dose associée à des <math>\beta</math>-agonistes de longue durée d'action.</p> <p>Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.</p>

2° À la liste N° 6 de l'annexe D, est modifié le point suivant :

23.	<p>Les médicaments inclus dans les codes ATC L04AA37 (baricitinib) et L04AA44 (upadacitinib) indiqués dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde active modérée à sévère chez les patients adultes qui ont présenté une réponse inadéquate, ou une intolérance, à un ou plusieurs traitements de fond (DMARDs : Disease-Modifying Antirheumatic Drugs). Les médicaments sont utilisés en monothérapie ou en association avec le méthotrexate.</p> <p>Le traitement doit être initié par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement de la polyarthrite rhumatoïde.</p>
-----	---

3° Les présentes modifications entrent en vigueur au 1<sup>er</sup> août 2020.

**Fichier B1 : Inscriptions 01.09.2020 - Conseil d'administration CNS du 24.06.2020**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
<b>A04A1</b>	<b>Sondes urinaires pour auto-sondage intermittent</b>							
HOLLISTER	INFYNA CHIC-FEMME	30	13 cm			78,71	100%	78,71
<b>V91D5</b>	70XX							
	hydrophile							
<b>HARTMANN</b>	<b>Compresses stériles auto-adhésives</b>							
	COSMOPOR E	25	7,2 cm	5 cm		13,78	80%	11,02
	COSMOPOR E	25	10 cm	8 cm		11,85	80%	9,48
	COSMOPOR E	25	20 cm	10 cm		22,50	80%	18,00
<b>V91F1</b>	<b>Compresses stériles : non-adhérentes absorbantes</b>							
<b>HARTMANN</b>	RESOSORB SUPER	10	10 cm	10 cm		19,88	80%	15,90
	RESOSORB SUPER	10	10 cm	20 cm		31,31	80%	25,05
	RESOSORB SUPER	10	15 cm	20 cm		47,21	80%	37,77
	RESOSORB SUPER	10	20 cm	25 cm		78,04	80%	62,43
	RESOSORB SUPER	10	20 cm	40 cm		128,13	80%	102,50
	ZETUVITE	25	10 cm	20 cm		10,03	80%	8,02
	ZETUVITE	10	15 cm	25 cm		7,11	80%	5,69
	ZETUVITE	15	20 cm	20 cm		9,54	80%	7,63
	ZETUVITE	10	20 cm	40 cm		19,74	80%	15,79
	ZETUVITE	5	10 cm	20 cm		3,49	80%	2,79
<b>V91F5</b>	<b>Compresses imprégnées</b>							
<b>HARTMANN</b>	ATRAUMAN	10	5 cm	5 cm		7,36	80%	5,89
	ATRAUMAN	10	7,5 cm	10 cm		7,94	80%	6,35

**V92N9**

**Pansements interactifs : antibactériens à base d'argent**

HARTMANN

ATRAUMAN Ag	R499576	10	10 cm	10 cm	52,76	80%	42,21
-------------	---------	----	-------	-------	-------	-----	-------

**V92N9**

**Pansements interactifs : pansements en polyacrylate**

HARTMANN

HYDROCLEAN advance	R609762	10	round	4 cm	45,98	80%	36,78
HYDROCLEAN advance	R609764	10	round	8 cm	40,47	80%	32,38
HYDROCLEAN advance	R609766	10	round	7,5 cm	47,09	80%	37,67
HYDROCLEAN advance	R609768	10	10 cm	7,5 cm	58,79	80%	47,03
HYDROCLEAN advance	R609772	10	10 cm	10 cm	85,73	80%	68,58

**V93E0**

**Bandes de fixation : bandes de crêpe**

HARTMANN

DERMAPLAST QUICK AID	R5501XX	1	beige/bleu	6 cm	6,55	80%	5,24
----------------------	---------	---	------------	------	------	-----	------

**Fichier B1 : Non-inscriptions 01.09.2020 - Conseil d'administration CNS du 24.06.2020**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
<b>V90A2</b>									
<b>HARTMANN</b>									
<b>Pansements rapides : peau normale (plastic)</b>									
	COSMOPOR strip	1	4 cm	10 cm			4,75	80%	3,80
	COSMOPOR strip	10	6 cm	10 cm			5,56	80%	4,45
	COSMOPOR strip	10	8 cm	10 cm			6,38	80%	5,10
	COSMOPOR strip	1	4 cm	5 m			11,81	80%	9,45
	COSMOPOR strip	1	6 cm	5 m			14,16	80%	11,33
	COSMOPOR strip	1	8 cm	5 m			16,15	80%	12,92
	DERMAPLAST AQUA	20					4,56	80%	3,65
	DERMAPLAST AQUA	16					4,02	80%	3,22
	DERMAPLAST AQUA FUN	12					4,31	80%	3,45
	DERMAPLAST KIDS	20					3,81	80%	3,05
	DERMAPLAST PROTECT PLUS	20	19 mm	72 mm			3,81	80%	3,05
	DERMAPLAST UNIVERSAL	100	19 mm	72 mm			6,20	80%	4,96
	DERMAPLAST UNIVERSAL	100	25 mm	72 mm			7,08	80%	5,66
	DERMAPLAST WATER-RESISTANT	40					4,24	80%	3,39
	DERMAPLAST WATER-RESISTANT	20					3,81	80%	3,05
<b>V90A3</b>									
<b>HARTMANN</b>									
<b>Pansements rapides : peau sensible (hypoallergénique)</b>									
	DERMAPLAST INJECTION SENSITIVE	250	16 mm	40 mm			7,08	80%	5,66
	DERMAPLAST INJECTION SENSITIVE SPOT	200					9,13	80%	7,30
	DERMAPLAST SENSITIVE	1	4 cm	5 m			5,44	80%	4,35
	DERMAPLAST SENSITIVE	1	6 cm	5 m			6,19	80%	4,95
	DERMAPLAST SENSITIVE	1	8 cm	5 m			7,77	80%	6,22
	DERMAPLAST SOFT	10	6 cm	10 cm			4,24	80%	3,39
	DERMAPLAST SOFT	20	19 mm	72 mm			3,81	80%	3,05
	DERMAPLAST SOFT SILICON	8					3,58	80%	2,86
	DERMAPLAST SOFT SILICON	5	6 cm	10 cm			4,59	80%	3,67
<b>V91F5</b>									
<b>HARTMANN</b>									
<b>Compresses imprégnées</b>									
	ATRAUMAN silicone	5	7,5 cm	10 cm			15,97	80%	12,78
	ATRAUMAN silicone	5	10 cm	20 cm			31,56	80%	25,25
	ATRAUMAN silicone	5	20 cm	30 cm			98,41	80%	78,73
	ATRAUMAN silicone	5	5 cm	7 cm			12,52	80%	10,02

**V93E3**

**Bandes de fixation : bandes cohésives**

HARTMANN

PEHA-HAFT bleu	R9324732	1	6 cm	20 m	10,43	80%	8,34
PEHA-HAFT bleu	R9324742	1	8 cm	20 m	12,87	80%	10,30
PEHA-HAFT bleu	R9324752	1	10 cm	20 m	14,62	80%	11,70
PEHA-HAFT rouge	R9324602	1	6 cm	20 m	10,42	80%	8,34
PEHA-HAFT rouge	R9324612	1	8 cm	20 m	12,87	80%	10,30

**V93F0**

**Bandes de contention ou de compression : bandes élastiques idéales**

HARTMANN

IDEALAST	R9311535	1	6 cm	5 m	3,33	80%	2,66
IDEALAST	R9311544	1	8 cm	5 m	4,24	80%	3,39
IDEALAST	R9311554	1	10 cm	5 m	5,25	80%	4,20
IDEALAST	R9311562	1	12 cm	5 m	6,20	80%	4,96

**V93F1**

**Bandes de contention ou de compression : bandes élastiques (8 / 12 mois)**

HARTMANN

PUTTERBINDEN	R9318083	1	8 cm	5 m	10,81	80%	8,65
PUTTERBINDEN	R9318109	1	10 cm	5 m	12,73	80%	10,18

**V93F3**

**Bandes de contention ou de compression : bandes élastiques cohésives (8 / 12mois)**

HARTMANN

IDEALAST-HAFT bleu	R9310900	1	4 cm	4 m	7,58	80%	6,06
IDEALAST-HAFT bleu	R9310910	1	6 cm	4 m	8,15	80%	6,52
IDEALAST-HAFT bleu	R9310920	1	8 cm	4 m	9,04	80%	7,23
IDEALAST-HAFT bleu	R9310930	1	10 cm	4 m	10,04	80%	8,03
IDEALAST-HAFT rouge	R9310950	1	4 cm	4 m	7,58	80%	6,06
IDEALAST-HAFT rouge	R9310960	1	6 cm	4 m	8,15	80%	6,52
IDEALAST-HAFT rouge	R9310970	1	8 cm	4 m	9,04	80%	7,23
IDEALAST-HAFT rouge	R9310980	1	10 cm	4 m	10,04	80%	8,03

**V96C1**

**Stomies : accessoires**

HOLLISTER

ADAPT MEDICAL REMOVER SPRAY	R7731	1	50 ml		14,42	40%	5,77
-----------------------------	-------	---	-------	--	-------	-----	------

<b>V96C2</b>		<b>Stomies : période post-opératoire</b>			
<b>DANSAC</b>	LOOP OSTOMY BRIDGE	R097-00	20	66,65	66,65
<b>HOLLISTER</b>	LOOP OSTOMY BRIDGE	R7767	20	133,30	133,30
<b>V97EX</b>					
<b>CONTURA</b>	BULKAMID URETHRAL BULKING SYSTEM	seringue	1	901,00	901,00

**Fichier B1 : Suppressions avec effet au 31.08.2020 - Conseil d'administration CNS du 24.06.2020**

Numéro national	Norm commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
-----------------	-----------------	--------	---------	----------	-------	--------	----------	------	------------

V96C2									
	<b>Stomies : période post-opératoire</b>								
HOLLISTER									
5917825	CONFORM 2 FLAT POST-OP FLEXWEAR								
		R 38X00 PL		à découper	5		32,37	100%	32,37

