

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 24 novembre 2017 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics

NOR : SSAS1731973A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5123-3 et D. 5123-4 ;
Vu le code de la sécurité sociale ;
Vu le code général des impôts, notamment l'article 281 *octies* ;
Vu les avis de la Commission de la transparence,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

Art. 2. – Le directeur général de la santé et la directrice de la sécurité sociale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 24 novembre 2017.

*La ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice de la politique
des produits de santé et de la qualité
des pratiques et des soins,*

C. PERRUCHON

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

T. WANECQ

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*
T. WANECQ

ANNEXE

II inscriptions

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont inscrites sur la liste des médicaments agréés à l'usage des collectivités et divers services publics :

Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge par l'assurance maladie sont, pour les spécialités visées ci-dessous, celles qui figurent à l'autorisation de mise sur le marché à la date de publication du présent arrêté.

Code CIP	Présentation
34009 550 339 8 1	ATOSIBAN EVER PHARMA 75 mg/10 ml, solution à diluer pour perfusion, flacon de 10 ml (B/1) (laboratoires CENTRE SPECIALITES PHARMACEUTIQUES)
34009 550 389 7 9	COLISTIMETHATE SODIQUE PANPHARMA 1.000.000 U.I. (colistine), poudre pour solution injectable, flacons (verre type I) de poudre (B/10) (laboratoires PANPHARMA)

Code CIP	Présentation
34009 550 332 8 8	FLUOROCHOLINE (¹⁸ F) 1,5 GBq/mL SIEMENS HEALTHCARE, solution injectable, 10 mL en flacon verre (B/1) (laboratoires PETNET SOLUTIONS)
34009 300 634 3 9	ICECA 50 mg (céfuroxime), poudre pour solution injectable, 50 mg de poudre en flacon en verre (B/1) (laboratoires CHAUVIN)
34009 550 229 7 8	ICECA 50 mg (céfuroxime), poudre pour solution injectable, 50 mg de poudre en flacon en verre (B/10) (laboratoires CHAUVIN)
34009 550 229 8 5	ICECA 50 mg (céfuroxime), poudre pour solution injectable, 50 mg de poudre en flacon en verre (B/25) (laboratoires CHAUVIN)
34009 550 002 3 5	LEVETIRACETAM STRAGEN 500 mg/100 ml, solution pour perfusion, 100 ml de solution en poche (polyoléfine) (B/10) (laboratoires STRAGEN-FRANCE SARL)
34009 300 966 3 5	NIQUITIN MENTHE GLACIALE 2 mg SANS SUCRE (nicotine), gomme à mâcher médicamenteuse édulcorée au sorbitol et au xylitol, gommes à mâcher médicamenteuses sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium) (B/100) (laboratoires OMEGA PHARMA FRANCE)
34009 300 966 2 8	NIQUITIN MENTHE GLACIALE 2 mg SANS SUCRE (nicotine), gomme à mâcher médicamenteuse édulcorée au sorbitol et au xylitol, gommes à mâcher médicamenteuses sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium) (B/30) (laboratoires OMEGA PHARMA FRANCE)
34009 300 967 9 6	NIQUITIN MENTHE GLACIALE 4 mg SANS SUCRE (nicotine), gomme à mâcher médicamenteuse édulcorée au sorbitol et au xylitol, gommes à mâcher médicamenteuses sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium) (B/100) (laboratoires OMEGA PHARMA FRANCE)
34009 300 967 8 9	NIQUITIN MENTHE GLACIALE 4 mg SANS SUCRE (nicotine), gomme à mâcher médicamenteuse édulcorée au sorbitol et au xylitol, gommes à mâcher médicamenteuses sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium) (B/30) (laboratoires OMEGA PHARMA FRANCE)

9 extensions d'indication

La prise en charge des spécialités ci-dessous est étendue aux indications suivantes :

- traitement des poussées aigües de myasthénie.

Code CIP	Présentation
34009 559 898 2 0	TEGELINE 50 mg/ml, poudre en flacon (verre) + 100 ml de solvant en flacon (verre) muni d'un bouchon (halobutyle) avec un système de transfert muni d'un event à filtre stérilisant et un nécessaire de perfusion muni d'un filtre (B/1) (laboratoires LFB-BIOMEDICAMENTS)
34009 559 895 3 0	TEGELINE 50 mg/ml, poudre en flacon (verre) + 10 ml de solvant en flacon (verre) muni d'un bouchon (halobutyle) avec un système de transfert muni d'un event à filtre stérilisant et un nécessaire de perfusion muni d'un filtre (B/1) (laboratoires LFB-BIOMEDICAMENTS)
34009 559 899 9 8	TEGELINE 50 mg/ml, poudre en flacon (verre) + 200 ml de solvant en flacon (verre) muni d'un bouchon (halobutyle) avec un système de transfert muni d'un event à filtre stérilisant et un nécessaire de perfusion muni d'un filtre (B/1) (laboratoires LFB-BIOMEDICAMENTS)
34009 559 897 6 9	TEGELINE 50 mg/ml, poudre en flacon (verre) + 50 ml de solvant en flacon (verre) muni d'un bouchon (halobutyle) avec un système de transfert muni d'un event à filtre stérilisant et un nécessaire de perfusion muni d'un filtre (B/1) (laboratoires LFB-BIOMEDICAMENTS)

- traitement de 1^{re} ligne d'induction de la rémission chez des enfants non précédemment traités et atteints de leucémies aigües myéloblastiques (LAM), en association à la cytarabine.

Code CIP	Présentation
34009 562 866 0 7	ZAVEDOS 10 mg/10 ml (chlorhydrate d'idarubicine), solution pour perfusion, 10 ml en flacon (polypropylène) (B/1) (laboratoires PFIZER PFE FRANCE)
34009 557 482 3 6	ZAVEDOS 10 mg (chlorhydrate d'idarubicine), lyophilisat pour usage parentéral (IV) en flacon (B/1) (laboratoires PFIZER PFE FRANCE)
34009 562 867 7 5	ZAVEDOS 20 mg/20 ml (chlorhydrate d'idarubicine), solution pour perfusion, 20 ml en flacon (polypropylène) (B/1) (laboratoires PFIZER PFE FRANCE)
34009 562 865 4 6	ZAVEDOS 5 mg/5 ml (chlorhydrate d'idarubicine), solution pour perfusion, 5 ml en flacon (polypropylène) (B/1) (laboratoires PFIZER PFE FRANCE)
34009 557 484 6 5	ZAVEDOS 5 mg (chlorhydrate d'idarubicine), lyophilisat pour usage parentéral (IV) en flacon (B/1) (laboratoires PFIZER PFE FRANCE)