

> Développeurs de logiciels en pharmacie

Modifications aux critères de certains médicaments du Programme d'accès en pharmacies communautaires à certains traitements médicamenteux contre la COVID-19

À compter du **5 décembre 2022**, les modifications suivantes sont apportées aux critères d'admissibilité des médicaments contre la COVID-19.

Paxlovid ^{MC} nirmatrelvir/ritonavir	Evusheld ^{MC} tixagévimab et cilgavimab	Evusheld ^{MC} tixagévimab et cilgavimab
Traitement précoce de la COVID-19	Prophylaxie préexposition	Traitement précoce de la COVID-19
Antiviraux	Anticorps monoclonaux	Anticorps monoclonaux
1 trousse permise par NAM	Augmentation à 2 trousse permises par NAM et par traitement	2 trousse permises par NAM et par traitement
Modification des critères d'admissibilité AV à AZ	Modification du critère d'admissibilité AT	Ajout des critères d'admissibilité AV à AZ

Vous trouverez ci-dessous les instructions de facturation modifiées.

- Le code de programme doit correspondre à **07 : Service offert en pharmacie remboursé par la Loi sur l'assurance maladie**.
- Le code de service doit correspondre à **CV : Service lié à la pandémie**.
- Le type de service doit correspondre à **C : Anticorps monoclonaux (Evusheld^{MC})**.
- Un nouveau code d'intervention établi selon les critères d'utilisation reconnus par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) est obligatoire. Il doit correspondre à l'un des codes suivants :
 - **AV** : Immunosuppression modérée à sévère – 18 ans ou plus;
 - **AW** : Partiellement ou non vacciné – 60 ans ou plus;
 - **AX** : Partiellement ou non vacciné – 18 ans ou plus;
 - **AY** : Femme enceinte ou adolescent d'au moins 40 kg;
 - **AZ** : Primovaccination complète et risque de complications – 18 ans ou plus;
 - **AT** : Prophylaxie préexposition contre la COVID-19.

Codes	Critères d'utilisation reconnus par l'INESSS pour le Paxlovid^{MC} (nirmatrelvir 150 mg/ritonavir 100 mg) et pour Evusheld^{MC} (tixagévimab et cilgavimab) – Traitement précoce
AV	<p>Une personne de 18 ans ou plus peu importe son statut vaccinal qui répond aux conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Immunosuppression sévère; - SRAS-CoV-2 confirmée par TAAN ou par test antigénique; - Présente des symptômes de la COVID-19 depuis 5 jours ou moins dans le cas du Paxlovid^{MC} ou depuis 7 jours ou moins dans le cas d'Evusheld^{MC}; - Ne nécessite pas d'hospitalisation.
AW	<p>Une personne de 60 ans ou plus non vaccinée ou partiellement vaccinée (primovaccination incomplète) qui répond aux conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRAS-CoV-2 confirmée par TAAN ou par test antigénique; - Présente des symptômes de la COVID-19 depuis 5 jours ou moins dans le cas du Paxlovid^{MC} ou depuis 7 jours ou moins dans le cas d'Evusheld^{MC}; - Ne nécessite pas d'hospitalisation.
AX	<p>Une personne de 18 ans ou plus non vaccinée ou partiellement vaccinée (primovaccination incomplète) qui répond aux conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRAS-CoV-2 confirmée par TAAN ou par test antigénique; - Présente des symptômes de la COVID-19 depuis 5 jours ou moins dans le cas du Paxlovid^{MC} ou depuis 7 jours ou moins dans le cas d'Evusheld^{MC}; - Ne nécessite pas d'hospitalisation; - Présente au moins une des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> o hémoglobinopathie, o insuffisance rénale chronique, o insuffisance hépatique chronique, o obésité (risque accru si IMC \geq 35), o diabète (risque accru si non contrôlé), o hypertension artérielle avérée (risque accru si non contrôlée), o maladie cardiovasculaire athérosclérotique, o insuffisance cardiaque de classe fonctionnelle NYHA II à IV, o maladie pulmonaire chronique (ex. asthme modéré à sévère).
AY	<p>Une femme enceinte ou un adolescent pesant au moins 40 kg qui répond aux conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRAS-CoV-2 confirmée par TAAN ou par test antigénique; - Présente des symptômes de la COVID-19 depuis 5 jours ou moins dans le cas du Paxlovid^{MC} ou depuis 7 jours ou moins dans le cas d'Evusheld^{MC}; - Ne nécessite pas d'hospitalisation; - Primovaccination incomplète ou anticipation d'une protection sous-optimale contre l'hospitalisation en raison du variant circulant, malgré une primovaccination complète ou une dernière dose de vaccin reçue il y a plus de 6 mois; - Présente au moins une des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> - immunosuppression sévère, - hémoglobinopathie, - insuffisance rénale chronique, - insuffisance hépatique chronique, - obésité (risque accru si IMC \geq 35), - diabète (risque accru si non contrôlé), - hypertension artérielle avérée (risque accru si non contrôlée), - maladie cardiovasculaire athérosclérotique, - insuffisance cardiaque de classe fonctionnelle NYHA II à IV, - maladie pulmonaire chronique (ex. asthme modéré à sévère). <p>La décision de traiter a été prise après discussion avec un médecin spécialiste ou un collègue expérimenté.</p>

Codes	Critères d'utilisation reconnus par l'INESSS pour le Paxlovid^{MC} (nirmatrelvir 150 mg/ritonavir 100 mg) et pour Evusheld^{MC} (tixagévimab et cilgavimab) – Traitement précoce
AZ	<p>Une personne de 18 ans ou plus avec primovaccination complète qui répond aux conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRAS-CoV-2 confirmée par TAAN ou par test antigénique; - Présente des symptômes de la COVID-19 depuis 5 jours ou moins dans le cas du Paxlovid^{MC} ou depuis 7 jours ou moins dans le cas de l'Evusheld^{MC}; - Ne nécessite pas d'hospitalisation; - Présente un risque élevé de complications selon jugement clinique (ex. un âge très avancé (70 ans et plus) et/ou plusieurs comorbidités, et anticipation d'une protection sous-optimale contre l'hospitalisation en raison du variant circulant, malgré une primovaccination complète ou une dernière dose de vaccin reçue il y a plus de 6 mois).

Code	Critères d'utilisation reconnus par l'INESSS pour Evusheld^{MC} (tixagévimab et cilgavimab) – Prophylaxie préexposition
AT	<p>Une personne de 18 ans ou plus non infectée par le SRAS-CoV-2 qui n'a jamais reçu d'Evusheld^{MC} en prophylaxie préexposition ou l'a reçu il y a 6 mois ou plus et répond à l'une des conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Immunosuppression sévère quel que soit son statut vaccinal, selon le jugement du clinicien, si la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 a été reçue il y a 14 jours ou plus. - Aucune vaccination contre la COVID-19 ou vaccination de base incomplète justifiée avec absence d'alternative, et présentant au moins un des facteurs de risque suivants de développer des complications liées à la COVID-19 : <ul style="list-style-type: none"> - une personne de 60 ans et plus; - une personne de 18 ans et plus présentant au moins une des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> o hémoglobinopathie, o insuffisance rénale chronique, o insuffisance hépatique chronique, o obésité (risque accru si IMC \geq 35), o diabète (risque accru si non contrôlé), o hypertension artérielle avérée (risque accru si non contrôlée), o maladie cardiovasculaire athérosclérotique, o insuffisance cardiaque de classe fonctionnelle NYHA II à IV, o maladie pulmonaire chronique (ex. asthme modéré à sévère). <p>La décision de traiter a été prise après discussion avec un médecin spécialiste ou un collègue expérimenté.</p>