

Carta Trámite

20 de abril de 2020

A: Todos los Proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc. para el Plan Vital, Región Única y Población Vital-X (Virtual)

Re: Carta Normativa 19-0826A Enmienda a la Carta Normativa 19-0826 de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico, relacionada a Cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FCM)

Estimado(a) Proveedor(a):

Reciba un cordial saludo de parte de First Medical Health Plan, Inc.

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Normativa 19-0826A de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES), emitida el 17 de abril de 2020.

A través de este comunicado, la ASES enmienda la Carta Normativa 19-0826 y aclara la cubierta de medicamentos para que la población del Plan Vital reciba servicios por medio de las clínicas del Centro de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTET) y el Centro Latinoamericano de Enfermedades de Transmisión Sexual (CLETS).

A continuación, se detallan los cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) del Plan Vital:

1. El Acyclovir ungüento no es parte de las guías de tratamiento para las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) publicadas por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). Sin embargo, se mantendrá en Formulario para los prescriptores de las Clínicas de ETS.
2. Los siguientes medicamentos, **fueron incluidos dentro de la cubierta** del Plan Vital a partir del 1^{er} de septiembre de 2019.

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Ceftriaxone Sodium Solution Reconstituted 250 MG IM	Rocephin®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Imiquimod cream 5%	Aldara®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Valacyclovir 500 mg tab, 1000 mg tab	Valtrex®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Tinidazole 250 mg, 500 mg tab	Tindamax®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn

3. El siguiente medicamento cubierto dentro del FMC, cambia su estatus (*Tier*) a preferido desde el 1^{ero} de septiembre de 2019 y se añade en el Formulario de Emergencia Integrado (FEI).

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Penicillin G procaine Intramuscular Suspension 600000 unit/mL, 1200000 unit/mL, 2400000 unit/mL	Bicillin LA®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI

4. Los siguientes medicamentos ya se encuentran dentro de la cubierta del FMC, pero se añaden al FEI.

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Clindamycin Phosphate Vaginal Cream 2%	Cleocin®	XX	N/A	Salud Física, Ob-Gyn, FEI
Doxycycline Monohydrate Cap 100 MG	Monodox®	XX	N/A	Salud Física, VIH/SIDA, FEI
Doxycycline Hyclate Cap 100 MG	Vibramycin®	XX	N/A	Salud Física, VIH/SIDA, FEI
Metronidazole Vaginal Gel 0.75%	Metrogel® Vaginal Gel	XX	N/A	Salud Física, Ob-Gyn, FEI

Para el listado completo de medicamentos disponibles para los beneficiarios del Plan Vital, puede acceder al siguiente enlace: <https://asespr.org/i/proveedores-2/farmacia/formularios-de-medicamentos/>.

Recuerde que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico bioequivalente mandatorio como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados “AB” por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés).

Le exhortamos a que lea detenidamente la Carta Normativa 19-0826A para que se familiarice con las instrucciones impartidas por la ASES.

Si usted tiene alguna pregunta relacionada a este comunicado y/o necesita información adicional, siéntase en la libertad de comunicarse con nuestro Centro de Servicio al Proveedor al número libre de cargos 1-844-347-7802 de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. También, puede acceder a www.firstmedicalvital.com.

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento
First Medical Health Plan, Inc.



Carta Normativa 19-0826A

17 de abril de 2020

A: Organizaciones de Manejo de Cuidado Dirigido (MCOs), Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Centro de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTET), Centro Latinoamericano de Enfermedades de Transmisión Sexual (CLETS), Médicos Primarios, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan de Salud Vital

Asunto: Cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC)

Mediante esta carta normativa se enmienda la carta normativa 19-0826 enmendada. El propósito de la enmienda es aclarar la cubierta de medicamentos que la población del Plan de Salud Vital (PSV) tendrá acceso a través de las clínicas del Centro de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTET) y el Centro Latinoamericano de Enfermedades de Transmisión Sexual (CLETS). **El acyclovir ungüento no es parte de las guías del tratamiento para las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) publicadas por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés).** A continuación, se detallan cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud del Gobierno Vital (PSV) de Puerto Rico, que permanecerán como parte de la cubierta en estas clínicas de tratamiento. **Acyclovir ungüento se mantendrá en Formulario para los prescriptores de las Clínicas de ETS.**

(1) Los medicamentos en la siguiente tabla **fueron incluidos dentro de la cubierta** del PSV a partir del **1 de septiembre de 2019** según se detalla a continuación.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Ceftriaxone Sodium Solution Reconstituted 250 MG IM	Rocephin®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Imiquimod cream 5%	Aldara®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Valacyclovir 500 mg tab, 1000 mg tab	Valtrex®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn
Tinidazole 250 mg tab, 500 mg tab	Tindamax®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI, Ob-Gyn

(2) El siguiente medicamento cubierto dentro del FMC, cambia su estatus (*Tier*) a preferido desde el 1 de septiembre de 2019 y se añade en el Formulario de Emergencia Integrado (FEI).

Nombre del medicamento en cubierta	Nombre de referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Penicillin G procaine Intramuscular Suspension 600000 unit/mL, 1200000 unit/mL, 2400000 unit/mL	Bicillin LA®	Preferido	N/A	Salud Física, FEI

(3) Los siguientes medicamentos ya están dentro de la cubierta del FMC pero se añaden al FEI

Nombre del medicamento en cubierta	Nombre de referencia	Tier	Guía de Referencia	Formularios
Clindamycin Phosphate Vaginal Cream 2%	Cleocin®	XX	N/A	Salud Física, OBGyn, FEI
Doxycycline Monohydrate Cap 100 MG	Monodox®	XX	N/A	Salud Física, VIH/SIDA, FEI
Doxycycline Hyclate Cap 100 MG	Vibramycin®	XX	N/A	Salud Física, VIH/SIDA, FEI
Metronidazole Vaginal Gel 0.75%	Metogel®	XX	N/A	Salud Física, OB- Gyn, FEI

Para el listado completo de medicamentos disponibles para la población de Vital retírase al Formulario de medicamentos en cubierta (FMC) en el siguiente enlace:
<https://www.asespr.org/i/proveedores-2/farmacacia/formularios-de-medicamentos/>

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados “AB” por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

Cordialmente,

Jorge E. Galva JD, MHA
 Director Ejecutivo

Vital
 Salud en las manos
 GOBIERNO DE PUERTO RICO

ASES
 ADMINISTRACIÓN DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE PUERTO RICO