Denumire Furnizor .........................................................

 Contract cu CAS ...............................nr. .........................

***Anexă la prescripția medicală pentru CONCENTRATOR DE OXIGEN***

**ASIGURAT**: Nume și prenume...............................................................

 CNP....................................................................

**a. pacienţi cu insuficienţă respiratorie cronică, cu hipoxie severă/gravă în repaos pentru:**

 ***a.1 BPOC:***

 ***a.1.1. – la inițierea terapiei (prima prescriere) pentru valori ale raportului VEMS/CVF la efectuarea spirometriei, mai mici de 70% - asociat cu una dintre următoarele condiţii:***

  **|\_|**  PaO2 < 55 mmHG (sau SatO2 ≤ 88%), măsurată la distanţă de un episod acut

  **|\_|** PaO2 55 - 59 mmHG (sau SatO2 < 90%) măsurată la distanţă de un episod acut şi unul din semnele clinice de cord pulmonar cronic, semne clinice de hipertensiune pulmonară, poliglobulie (Ht > 55%).

 ***a.1.2. - la continuarea terapiei (următoarele prescripții) – cu una dintre următoarele condiţii:***

  **|\_|** - PaO2 < 55 mmHG (sau SatO2 ≤ 88%), măsurată la distanţă de un episod acut

**|\_|** PaO2 55 - 59 mmHG (sau SatO2 < 90%) măsurată la distanţă de un episod acut şi unul din semnele clinice de cord pulmonar cronic, semne clinice de hipertensiune pulmonară, poliglobulie (Ht > 55%).

În cazul unei contraindicații relative la efectuarea spirometriei datorită comorbidităților, medicul va specifica acest lucru în recomandare și va anexa o spirometrie veche de maximum 3 ani cu raport VEMS/CVF<70%. La prima recomandare efectuată la 3 luni de la recomandarea inițială, medicul va anexa o spirometrie recentă cu raportul VEMS/CVF<70%.

**Durata prescripţiei** este de maximum 90/91/92 de zile, în funcţie de starea clinică şi evoluţia afecţiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav şi de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu excepția persoanelor care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav definitiv, pentru care durata prescripției este nelimitată.

**Medici curanţi** care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie și medicină internă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

***a.2 alte afecţiuni cu insuficienţă respiratorie cronică obstructivă sau restrictivă:***

***a.2.1. - pentru sindromul obstructiv***

**|\_|** la iniţierea terapiei (prima prescriere) definit prin spirometrie şi PaO2 < 60 mm HG (sau Sat O2 < 90%).

**|\_|** la continuarea terapiei (următoarele prescripţii) trebuie îndeplinită condiţia PaO2 < 60 mm HG (sau Sat O2 < 90%).

În cazul unei contraindicații relative la efectuarea spirometriei datorită comorbidităților, medicul va specifica acest lucru în recomandare și va anexa o spirometrie veche de maximum 3 ani cu raport VEMS/CVF<70%. La prima recomandare efectuată la 3 luni de la recomandarea inițială, medicul va anexa o spirometrie recentă cu raportul VEMS/CVF<70%.

***a.2.2. - pentru sindromul restrictiv***

**|\_|** la iniţierea terapiei (prima prescriere) definit prin capacitate pulmonară totală </= 60% din valoarea prezisă sau factorul de transfer gazos prin membrana alveolo-capilară (Dlco < 40% din valoarea prezisă şi PaO2 < 60 mm HG (sau Sat O2 < 90%) în repaus sau la efort.

**|\_|** la continuarea terapiei (următoarele prescripţii) trebuie îndeplinită condiţia PaO2 < 60 mm HG (sau Sat O2 < 90%), în repaus sau la efort.

În cazul unei contraindicații relative la efectuarea explorării funcționale respiratorii datorită comorbidităților, medicul va specifica acest lucru în recomandare și la prima recomandare efectuată la 3 luni de la recomandarea inițială, medicul va anexa o explorare funcțională respiratorie recentă care să îndeplinească condițiile de mai sus.

**Durata prescripţiei** este de maximum 90/91/92 de zile în funcţie de starea clinică şi evoluţia afecţiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav şi de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu excepția persoanelor care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav definitiv, pentru care durata prescripției este nelimitată.

**Medici curanţi** care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie, pneumologie pediatrică, cardiologie, oncologie, pediatrie și medicină internă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

***a.3. Sindromul de apnee în somn obstructiv, sindromul de obezitate – hipoventilație, sindromul de apnee în somn central și mixt, respiratie periodica tip Cheyne Stokes, sindrom de apnee in somn complex:***

Oxigenoterapie nocturnă minim 6 ore/noapte, cu una dintre următoarele condiții:

**|\_|** pentru SatO2< 90% cu durată > 30% din durata înregistrării poligrafie/polisomnografice nocturne;

**|\_|** pentru SatO2< 88% cu durată > 5 minute în timpul titrării poligrafice/polisomnografice;

**Durata prescripţiei** este de maximum 90/91/92 de zile în funcţie de starea clinică şi evoluţia afecţiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap şi de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

**Medici curanţi** care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie şi alte specialităţi cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului – Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BiPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

 ***b. pacienţi cu insuficienţă respiratorie medie sau severă ca urmare a infecţiei SARS-CoV-2*** *la externarea din spital sau care au trecut printr-un sistem de triaj specific infecţiei SARS-CoV-2**sau* ***pacienţi cu boli infecto-contagioase cu risc pandemic care dezvoltă insuficienţă respiratorie, cu următoarele condiţii:***

**|\_|** Sat O2 < 90% măsurată prin pulsoximetrie şi/sau

**|\_|** PaO2 < 60 mm HG măsurată prin ASTRUP arterial.

 **Durata prescripţiei** este de maximum 90/91/92 de zile (cu reevaluare la sfârşitul perioadei)

 **Medici curanţi** care fac recomandarea:

- medici de specialitate pneumologie, pneumologie pediatrică,boli infecţioase, medicină internă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale

**MEDIC CURANT** în contract cu CAS: ..…………………………………………………………................................................

**|\_| Pneumologie/pneumologie pediatrica |\_| Medicina interna |\_| Cardiologie |\_| Oncologie |\_| Pediatrie |\_| Boli infecțioase**

Data:……………. Semnătura și parafa medicului prescriptor