



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ
ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ

romania2019.eu

Nr. înreg. 4106/14.02.2019



MS
20.02.2019
[Signature]

CĂTRE:
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE TELEORMAN
În atenția, domnului Președinte – Director General Ec. Mihai - Puiu Nițulescu

Stimate domnule Președinte,

Vă transmit anexat, răspunsul Comisiei de pneumologie, la adresa dumneavoastră nr. 645/17.01.2019, referitoare la acordarea aparatelor pentru administrare continuă de oxigen.

Conform prevederilor Anexei 38 din Ordinul nr. 397/836 din 2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019:

Aparatele de administrate continuă cu oxigen se acordă numai prin închiriere pentru afecțiunile precizate în actul normativ, respectiv:

a. pacienții cu insuficiență respiratorie cronică, cu hipoxie severă/gravă în repaos pentru:

a.1 BPOC – definit prin spirometrie cu VEMS/CVF mai mică de 70% cu una din condițiile prezentate.

a.2 alte afecțiuni cu insuficiență respiratorie cronică obstructivă sau restrictivă, cu una din condițiile prezentate.

Medicii curanți care pot face recomandare pentru aparatele pentru administrare continuă de oxigen, sunt medicii pneumologi în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

În adresa de răspuns, Președintele comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății precizează că în ultimii doi ani, au fost făcute eforturi pentru modificări privind condițiile de acordare a dispozitivelor medicale de tipul aparate pentru administrare continuă de oxigen și aparate de ventilație noninvasivă, precum și solicitări de includere a dispozitivelor medicale noi de tipul: aparate cu presiune pozitivă continuă (CPAP/APAP.BPAP) și aparate de inducere a tusei.

Cu stimă,

DIRECTOR GENERAL,
DR. AMALIA ȘERBAN



DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
DR. COSTIN ILIUȚĂ

Delegat

Întocmit : CAE Dr. U.M.

[Signature]



Către,

DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ
In atenția doamnei Director General Dr. Amalia ȘERBAN

Ref: adresa nr. 4106 din 22.01.2019 (primită în 25.01.2019)

Urmare a adresei Casei de Asigurări de Sănătate Teleorman (645 din 17.01.2019) referitoare la acordarea aparatelor pentru administrare continuă de oxigen, precizăm:

reglementările privind acordarea dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu de către furnizorii aflați în relație contractuală cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate respectiv Casele Județene de Asigurați de Sănătate sunt prevăzute în:

Normele metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019 (Ordin nr. 397-836_2018):

Anexa 38. Condițiile acordării pachetului de bază pentru dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu:

*****) Aparatele de administrare continuă cu oxigen se acordă numai prin închiriere pentru următoarele afecțiuni:**

Oxigenoterapie de lungă durată - durata administrării cotidiene este ≥ 15 ore/zi

Indicații:

a. pacienți cu insuficiență respiratorie cronică, cu hipoxie severă/gravă în repaus pentru:

a.1 BPOC - definit prin spirometrie cu VEMS/CVF mai mică de 70% - cu una din condițiile:

- PaO₂ ≤ 55 mmHG (sau Sat O₂ $\leq 88\%$), măsurată la distanță de un episod acut

- PaO₂ 55 - 59 mmHG (sau Sat O₂ $\leq 90\%$) măsurată la distanță de un episod acut și unul din semnele clinice de cord pulmonar cronic, semne clinice de hipertensiune pulmonară, poliglobulie (Ht $\geq 55\%$)

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap și de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea:

- pneumologi care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale

a.2 alte afecțiuni cu insuficiența respiratorie cronică obstructivă sau restrictivă, cu una din condițiile:

- pentru sindromul obstructiv PaO₂ ≤ 60 mmHG (sau sat O₂ $\leq 90\%$)

- pentru sindromul restrictiv, capacitatea pulmonară totală $\leq 60\%$ din valoarea prezisă sau factorul de transfer gazos prin membrana alveolo-capilară (Dlco $\leq 40\%$ din valoarea prezisă și PaO₂ ≤ 60 mmHG (sau sat O₂ $\leq 90\%$) în repaus sau la efort

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap și de maximum 12 luni pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea

- pneumologi, cardiologi, oncologi și pediatri, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Condițiile de prescriere a aparatele pentru administrare continuă de oxigen sunt cele din legislația în vigoare mai sus precizată.



COMISIA DE PNEUMOLOGIE
A MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

Solicitările reprezentanților Casei de Asigurări de Sănătate Teleorman evidențiază *lipsa medicilor specialiști de explorări funcționale*, care de fapt nu pot face reomanări privind acordarea dispozitivelor medicale în discuție.

Medicii curanți care pot face recomandare pentru aparatele pentru administrare continuă de oxigen (atât pentru pacienții cu BPOC cât și pentru pacienții cu sindroame restrictive) *sunt medicii pneumologi în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale*, specialiști care cu siguranță există în județul Teleorman.

Mai mult documentația privind susținerea diagnosticului de BPOC sau alte afecțiuni cu insuficiență respiratorie cronică obstructivă sau restrictivă, în vederea acordării aparatelor pentru administrare continuă de oxigen *nu se bazează doar pe spirometrie sau Dlco*.

Spirometria sau Dlco sunt necesare la confirmarea diagnosticului de BPOC respectiv sindroame restrictive.

Monitorizarea pacienților prin spirometrie sau Dlco nu trebuie să fie o *regulă a evidențierii prezenței insuficienței respiratorii cronice cu hipoxie severă/gravă în repaus, acest lucru ar trebui certificat prin gazometrie (PaO₂) sau SaO₂ și semne clinice, și în baza acestor investigații să se poată acorda în ambulatoriu aparatele pentru administrare continuă de oxigen.*

Pentru a se evita confuzii cu referire la recomanarea aparatelor pentru administrare continuă de oxigen este necesară să fie precizate aceste aspecte în criteriile de acordare a dispozitivelor medicale în amulator, adică *acceptul CNAS/MS de a modifica criteriile existente, respectiv Ordinul nr. 397-836/2018.*

În ultimii doi ani (2017-2018), din partea Comisie de Pneumologie a Ministrului Sănătății și a Societății Române de Pneumologie, au fost făcute demersuri în sensul:

- modificării privind condițiile de acordare a dispozitivelor medicale de tipul *aparate pentru administrare continuă de oxigen și aparate de ventilație noninvazivă*, precum și
- solicitării de includere de dispozitive medicale noi de tipul: *aparate cu presiune pozitivă continuă (CPAP/APAP/BPAP) și aparate de inducere a tusei.*

Demersuri care au rămas fără răspuns.

Cu stimă,

Președinte Comisia de Pneumologie a Ministerului Sănătății

Dr. Adriana Socăci

DR. SOCACI ADRIANA
MEDIC PNEUMOLOG
CATEDRA DE PNEUMOLOGIE
SPECIALIZAREA ÎN PNEUMOLOGIE
CATEDRA DE PNEUMOLOGIE
SPECIALIZAREA ÎN PNEUMOLOGIE