



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
DIRECTOR GENERAL

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: director.general@casan.ro. Tel. 0372 309274: Fax 0372 309288

Nr. DG. 1996 ..... / 19-05-2023

CĂTRE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE .....

*Doamnei/Domnului Director General* .....

Vă transmitem atașată în copie, adresa Ministerului Sănătății nr. AR 4793/DGAM1061/15.05.2023, înregistrată la Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu nr. RN 982/16.05.2023, prin care ne comunică **documentele medicale** din care rezultă îndeplinirea condițiilor pentru recomandarea echipamentelor pentru oxigenoterapie, ventilație noninvasivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, condiții prevăzute la pct. 9 din anexa nr. 38 la *Ordinul ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1068/627/2021*

*Cu stimă,*

DIRECT

ȘAL,

Călin Ghe

ȘETE



RN 32 / 16.05. 2023



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

SERVICIUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ

Nr. înreg. AR 4793/DGAM 1061 din 15.05.2023

**CĂTRE,**  
**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**  
**Doamnei Vicepreședinte, Conf. Univ. Dr. Adela COJAN**  
**e-mail: norme\_dm@casan.ro**

*Spre știință,*  
*Doamnei Secretar General Adjunct, Carmen-Mihaela BARDOȘ*

Ca răspuns la adresa CNAS nr. P 2253 din 08.03.2023, referitoare la documentele medicale din care rezultă îndeplinirea condițiilor pentru recomandarea echipamentelor pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CAP/BPAP, condiții prevăzute la pct. 9 din anexa nr. 38 la Ordinul ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1068/627/2021, vă comunicăm, atașat răspunsul comisiei de specialitate.

Astfel, conform adresei Comisiei de pneumologie a Ministerului Sănătății, nr. 128/15.05.2023 sunt propuse următoarele documente care să fie anexate recomandării pentru echipamente pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și aparate CPAP/BPAP.

1. **Rezultat explorare funcțională respiratorie** pentru recomandarea inițială pentru oxigenoterapie cronică la domiciliu, adică fie **spirometrie** pentru BPOC (a.1.) și pentru insuficiență respiratorie cronică cu sindrom obstructiv (a.2.1), fie **explorare funcțională respiratorie complexă** pentru insuficiența respiratorie cronică cu sindrom restrictiv (a.2.2.)

2. **Șcrișoare medicală** (anexa 43) semnată de un medic în contract cu casa de asigurări, cu drept de prescriere pentru dispozitivul respectiv conform normelor metodologice, care să precizeze diagnosticul pentru care se face prescrierea dispozitivului respectiv, precum și:

- pentru prescripția inițială și ulterioare de aparate de administrare continuă de oxigen: rezultatul gazometriei arteriale (PaO<sub>2</sub>), și/sau al saturației periferice în oxigen (SpO<sub>2</sub>)
- pentru prescripția inițială de aparate de ventilație non-invazivă: rezultatul gazometriei arteriale care să certifice nivelul de PaCO<sub>2</sub> sau măsurătorile transcutanate ale CO<sub>2</sub> (PTCO<sub>2</sub>)
- pentru prescripția inițială de dispozitive pentru suport presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP: rezultatul poligrafiei / polisomnografiei care să certifice criteriile de includere, sau respectiv (pentru sindromul de obezitate hipoventilație) rezultatul gazometriei arteriale sau al măsurării transcutanate a CO<sub>2</sub>.

- pentru prescripțiile ulterioare de aparate de ventilație non-invazivă sau de dispozitive pentru suport presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP: rezultatul citirii cardului de complianță care să certifice nivelul de complianță la terapie.
- pentru prescripția inițială a dispozitivelor de asistare a tusei (insuflație-exsuflație mecanică): măsurătoarea debitului de vârf al tusei (peak cough flow).

Documentele originale din care rezultă criteriile de prescriere vor fi păstrate de medicul curant pentru a fi disponibile în cazul unui control al CNAS.

Cu aleasă stimă,

  
DIRECTOR GENERAL  
DR. COSTIN ILIUT



**Ministerul Sănătății**  
**Comisia de Specialitate de Pneumologie**  
Președinte: Conf. Dr. Dragoș BUMBĂCEA  
Vicepreședinte: Conf. Dr. Irina STRĂMBU  
Secretar: Dr. Alexandru Steriade

Nr. 128 din 15 mai 2023

În atenția: Dl Dr. Costin ILIUȚĂ, Director General, Direcția Generală Asistență Medicală, MS  
Dnei Conf. Dr. Adela COJAN, Vicepreședinte, CNAS

Ref: AR4793 / DGAM 1061 din 16.03.2023  
CNAS P 2253 din 8.03.2023

Privind: Documentele medicale din care rezultă îndeplinirea condițiilor pentru recomandarea echipamentelor pentru oxigenoterapie, ventilație non-invazivă, suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP și dispozitive de asistare a tusei.

Comisia de Pneumologie propune următoarele documente care să fie anexate recomandării pentru echipamente pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și aparate CPAP/BPAP.

1. **Rezultat explorare funcțională respiratorie** pentru recomandarea inițială pentru oxigenoterapie cronică la domiciliu, adică fie **spirometrie** pentru BPOC (a.1.) și pentru insuficiență respiratorie cronică cu sindrom obstructiv (a.2.1), fie **explorare funcțională respiratorie complexă** pentru insuficiența respiratorie cronică cu sindrom restrictiv (a.2.2.)

2. **Scrisoare medicală** (anexă 43) semnată de un medic în contract cu casa de asigurări, cu drept de prescriere pentru dispozitivul respectiv conform normelor metodologice, care să precizeze diagnosticul pentru care se face prescrierea dispozitivului respectiv, precum și:

- pentru prescripția inițială și ulterioare de aparate de administrare continuă de oxigen: rezultatul gazometriei arteriale (PaO<sub>2</sub>), și/sau al saturației periferice în oxigen (SpO<sub>2</sub>)
- pentru prescripția inițială de aparate de ventilație non-invazivă: rezultatul gazometriei arteriale care să certifice nivelul de PaCO<sub>2</sub> sau măsurătorile transcutanate ale CO<sub>2</sub> (PTCO<sub>2</sub>)
- pentru prescripția inițială de dispozitive pentru suport presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP: rezultatul poligrafiei / polisomnografiei care să certifice criteriile de includere, sau respectiv (pentru sindromul de obezitate hipoventilație) rezultatul gazometriei arteriale sau al măsurării transcutanate a CO<sub>2</sub>.
- pentru prescripțiile ulterioare de aparate de ventilație non-invazivă sau de dispozitive pentru suport presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP: rezultatul citirii cardului de complianță care să certifice nivelul de complianță la terapie.
- pentru prescripția inițială a dispozitivelor de asistare a tusei (insuflație-exsuflație mecanică): măsurătoarea debitului de vârf al tusei (peak cough flow).

Documentele originale din care rezultă criteriile de prescriere vor fi păstrate de medicul curant pentru a fi disponibile în cazul unui control al CNAS.

Cu deosebită stimă,  
Conf. Dr. Dragoș Bumbăcea  
Președinte Comisie Pneumologie, MS

□

☉