

**SRP**

Societatea Română de PNEUMOLOGIE

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE

Șos. Viilor nr. 90, sector 5, 050159, București

CIF: 4433929

IBAN: RO38BRDE410SV20979184100,

BRD GSG Sucursala Brătianu

Tel./Fax: 0213374460

E-mail: office@srp.ro**Către Ministerul Sănătății****În atenția Domnului Ministru, Prof. Dr. Florian Bodog**

Stimate Domnule Ministru,

În ultimele 2 luni la Societatea Română de Pneumologie au ajuns o serie de semnale îngrijorătoare de la colegii pneumologi din țară legate de:

"Condițiile acordării pachetului de bază pentru dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu" constând în:

- aparate pentru administrarea continuă cu oxigen – concentratoar de oxigen**
- aparate de ventilație noninvazivă-aparat de ventilație.**

Vă aducem la cunoștință câteva din aceste semnale și situații neclarificate și vă rugăm să luați în considerare posibile propuneri de corectare a acestora.

1. Regimul prescripțiilor pentru aparatul de administrare continuă cu oxigen – concentratoare de oxigen ar trebui să fie similar cu cel al prescripțiilor pentru medicamente (ex. serie și număr, cod de bare) pentru o evidență și raportare cât mai corectă a acestora, precum și pentru a se evita situațiile de dubla prescripție la aceeași persoană.

2. Se impune găsirea unor soluții fezabile de asigurare a continuității oxigeno-terapiei la pacienții externati (fără existența unui interval între externare și primirea dispozitivului) la care inițierea oxigenoterapiei s-a făcut în cursul internării actuale (în acest sens reamintim actualele precederi).

«Anexa 39 la normele de aplicare ale Contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017

ART. 3 (1) Casa de asigurări de sănătate, în termen de cel mult 3 zile lucrătoare de la data înregistrării cererii, este obligată să ia o hotărâre privind acceptarea sau respingerea cererii. Respingerea cererii de către casa de asigurări de sănătate se face în scris și motivat, cu indicarea temeiului legal... (9) Termenul de valabilitate al deciziei de aprobare pentru procurarea dispozitivului medical este de 30 de zile calendaristice de la data emiterii acesteia de către casa de asigurări de sănătate....»

3. Având în vedere că prescripția medicală de către medic conform normelor legale în vigoare se face din 3 în 3 luni sau la maxim 12 luni consecutive, ar trebui să fie respectată această perioadă și în momentul avizării acestora la nivelul caselor de asigurări județene, indiferent de luna de aprobare (ex. lunile de sfârșit de an bugetar) (reamintim mai jos normele în vigoare în acest moment).

«Anexa 39 la normele de aplicare ale Contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017

ART. 3 (8) ... Pentru echipamentele pentru oxigenoterapie decizia de aprobare este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, respectiv maximum 90/91/92 de zile calendaristice sau maximum 12 luni consecutive, după caz. Pentru aparatele de ventilație noninvazivă decizia de aprobare este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală și nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile de zile calendaristice..... ».

4. Având în vedere ultimele cerințe de reînnoire a recomandării de oxigenoterapie la 3 luni în condițiile în care unii **pacienți sunt într-o stare terminală, nedeplasabili**, aparținătorii făcând presiuni/amenințări asupra colegilor pneumologi, vă rugăm să analizați posibilitatea ca aceste reînnoiri să se facă în alte condiții.

5. O problemă mai veche, pentru care am făcut repetate demersuri anterior, este legată de posibilitatea compensării aparatelor de **CPAP, BIPAP și a aparatelor de ventilație pentru patologiile asociate care impun asocierea la oxigen sau administrarea acestor dispozitive separat** (ex. la pacienții cu sindrom de overlap BPOC și SASO, SASO fibroză chistică, boală neuromusculară). La ora actuală aceste aparate se pot prescrie doar pentru un număr extrem de mic de pacienți cu fibroză chistică, boli neuromusculare sau cifoscolioză. Există o presiune mare din partea pacienților cu sindroame de apnee în somn de tip obstructiv care reprezintă până la 4- 6% din populație. Fiind o boală cu multiple comorbidități și cu riscuri importante (amintim aici accidente în trafic prin adormire la volan), vă rugăm să revizuiți aceste criterii de compensare care ar putea susține și o astfel de terapie pe care altfel o bună parte din pacienți nu și-o pot permite.

6. La reînnoirea prescripțiilor se recomandă o gazometrie în condițiile în care în multe zone din țară nu există aparatura disponibilă pentru aceste investigații. Pentru a crește accesul trebuie să se contureze alte criterii mai permissive.

7. Vă aducem la cunoștință, pe această cale, că și colegii din dispensarele de tuberculoză ar trebui să aibă dreptul să prescrie aceste aparate de oxigenoterapie. În favoarea acestui drept există mai multe argumente:

- ei au aceeași pregătire ca și colegii pneumologi din spital, au aceeași diplomă și au traversat aceeași structură formativă,
- chiar dacă sunt retribuiți de la programul de luptă antituberculoasă și au altă subordonare ei se confruntă cu o patologie similară din punct de vedere al necesarului de oxigen la domiciliu ca și confrății din spitale. Deși am făcut o adresă în acest sens către CNAS și răspunsul a fost negativ, vă rugăm să analizați posibilitatea înlăturării acestei discriminări existente în sistem între colegii pneumologi din spitale și cei din dispensarele de tuberculoză.

Cu stimă,

Prof. dr. Ulmeanu Ruxandra
Președintele
Societății Române de Pneumologie



Prof. dr. Florin Mihălțan
Responsabil național
Programe de studii complementare
Somnologie și Ventilație Non-Invazivă