Denumire Furnizor .....................................................................................................................................……………

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

***Anexă la prescripția medicală pentru SUPORTUL DE PRESIUNE POZITIVA CONTINUA CPAP / BPAP***

**Asigurat**: **Nume și prenume**..............................................................................................................................................

 **CNP**..................................................................................................................................................................

Se acorda pentru urmatoarele afectiuni:

**|\_| a.PACIENŢI CU SINDROM DE APNEE ÎN SOMN DE TIP OBSTRUCTIV ŞI MIXT**

* La adulţi sindromul de apnee în somn de tip obstructiv şi mixt se clasifică:

**|\_|** uşor - IAH < 15 (dacă pacientul este înalt simptomatic, cu scor Epworth > = 10);

**|\_|** moderat - IAH 15-30;

**|\_|** sever - IAH > 30.

* La copii sindromul de apnee în somn de tip obstructiv şi mixt se clasifică:

**|\_|**- uşor - IAH între 1-5;

**|\_|**- moderat - IAH între 5 şi 10;

**|\_|**- sever - IAH mai mare /= 10.

**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 posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianţă, dacă complianţa la terapie este > = 80% calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

**Medici curanţi** care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

**Dispozitive recomandate**:

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare - CPAP cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea autoajustării presiunii - auto C PAP cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare emise spontan şi stabilite prin titrare - Bi-level S cu card de complianţă, în cazul eşecului sau intoleranţei la terapia cu CPAP/aCPAP;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenţei respiratorii şi a controlului volumului curent administrat - Bi-level S/T cu opţiune de asistenţă a volumului cu card de complianţă, în cazul eşecului sau intoleranţei laterapia cu CPAP/aCPAP;

**|\_| B.SINDROM DE APNEE ÎN SOMN DE TIP CENTRAL:**

Pentru pacienţii cu IAH > 5/h cu prezenţa apneelor şi hipopneelor de tip central > 50% din înregistrare/evenimente centrale > 50% din IAH (minim > 2,5/h) demonstrate polisomnografic/poligrafic.

Se efectuează iniţial titrare CPAP.

**Durata prescripţie**i 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 posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianţă, dacă complianţa la terapie este de > = 80%, calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

**Medici curanţi** care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

**Dispozitive recomandate**:

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare - CPAP cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenţei respiratorii tip Bilevel S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte şi al respiraţiei periodice cu card de complianţă;

**|\_| C.RESPIRAŢIE PERIODICĂ TIP CHEYNE-STOKES:**

**|\_|**- există episoade de > 3 apnee centrale consecutive şi/sau hipopnee centrale separate de un crescendo şi o schimbare descrescendo a amplitudinii respiraţiei cu o lungime a ciclului de > 40 secunde;

**|\_|**- există > 5 apnee centrale şi/sau hipopnee centrale pe ora de somn asociate cu modelul de respiraţie crescendo/descrescendo înregistrate in decurs de > 2 ore de monitorizare.

Se efectuează iniţial titrare CPAP.

**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 posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianţă, dacă complianţa la terapie este de > = 80% calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

**Medici curanţi** care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

**Dispozitive recomandate:**

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare - CPAP cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenţei respiratorii tip Bilevel S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte şi al respiraţiei periodice cu card de complianţă.

**|\_| D.SINDROM DE APNEE ÎN SOMN COMPLEX**

Emergenţa sau persistenţa apneelor centrale (nr. apnee pe ora de somn > = 5) sau a respiraţiei Cheyne-Stokes la pacienţii cu sindrom de apnee în somn obstructiv aflaţi sub tratament CPAP care au eliminat excelent, bine sau mulţumitor evenimentele obstructive.

**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 posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianţă, dacă complianţa la terapie este de > = 80%, calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

**Medici curanţi** care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

**Dispozitive recomandate:**

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenţei respiratorii tip Bilevel S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte şi al respiraţiei periodice cu card de complianţă;

**|\_| E.SINDROM DE OBEZITATE - HIPOVENTILAŢIE (SE ASOCIAZĂ ÎN 90% DIN CAZURI CU SASO)**

Trebuie îndeplinit cel puţin unul dintre criteriile de mai jos:

**|\_|**1.hipercapnie nocturnă cu PaCO2 > = 55 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediate după momentul trezirii;

**|\_|**2.creşterea nivelului PTC O2 > = 10 mm Hg pe timp de noapte comparativ cu valoare de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;

**|\_|**3.poligrafia, polisomnografia sau pulsoximetria continuă nocturnă arată SaO2 < 90% cu durata de > 30% din înregistrare sub CPAP;

**|\_|**4.în timpul titrării manuale polisomnografice, SpO2 este < = 90% timp de 5 minute sau mai mult, cu un minim de cel puţin 85%;

**|\_|**5.indice de masă corporală peste 40 kg/m2.

**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 posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianţă, dacă complianţa la terapie este > = 80%, calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

**Medici curanţi** care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

**Dispozitive recomandate:**

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare - CPAP cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele de presiune emise spontan administrat la nivelul căilor aeriene superioare şi stabilite prin titrare - Bilevel

S cu card de complianţă;

**|\_|**- suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenţei respiratorii şi a

controlului volumului curent administrat - Bi-level S/T, cu opţiune de asistenţă a volumului cu card de complianţă.

**Medic curant în contract cu CAS**: dr……………………………………………………………………………….

**Specialitatea**: ………………………………………………………………………

**|\_|** atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie, în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BPAP.

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