ANEXA 3

ASIGURAT: NUME-PRENUME……
CNP…….

Aparatele de ventilaţie noninvazivă se acordă pentru următoarele afecţiuni:

□– **boală toracică restrictivă** (scolioza gravă, pectus excavatum - stern înfundat, pectus carinatum - torace în carenă, boala Bechterew, deformarea postoperatorie sau posttraumatică, boala pleurală restrictivă);

□– **boală neuromusculară**;

□– **fibroza chistică**;

□– **bronhopneumopatia obstructivă cronică.**

Pentru boala toracică restrictivă şi boala neuromusculară, alături de simptomele de insuficienţă respiratorie şi alterarea calităţii vieţii, trebuie îndeplinit cel puţin unul dintre criteriile de mai jos:

□– hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 45 mm Hg,

□– hipercapnie nocturnă cu PaCO2 >/= 50 mm Hg, demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;

□– normocapnie diurnă cu creşterea nivelului PTCO2 cu >/= 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea diurnă, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie.

Pentru **fibroza chistică**, alături de simptomele de insuficienţă respiratorie şi alterarea calităţii vieţii, la pacient trebuie îndeplinit cel puţin unul dintre criteriile de mai jos:

□– hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 60 mm Hg,

□– hipercapnie nocturnă cu PaCO2 >/= 65 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii,

□– hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 60 mm Hg şi creşterea nocturnă a nivelului PTCO2 cu >/= 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie,

□– hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 55 - 60 mm Hg şi cel puţin 2 exacerbări acute cu acidoză respiratorie care au necesitat spitalizare în ultimele 12 luni,

□– ca urmare directă a unei exacerbări acute care necesită ventilaţie invazivă sau neinvazivă, dacă valoarea PaCO2 > 55 mm Hg persistă chiar şi după stabilizarea stării.

Pentru **bronhopneumopatia obstructivă cronică**, alături de semnele de insuficienţă respiratorie alterarea calităţii vieţii, trebuie îndeplinit unul dintre următoarele criterii:

□– PaCO2 > 50 mmHg într-o perioadă stabilă

□– PaCO2 > 55 mmHg la externare după o exarcebare severă care a necesitat ventilaţie non-invazivă sau invazivă în cursul spitalizării; pacientul va fi evaluat la 3 luni de la externare pentru menţinerea indicaţiei prin criteriul precedent.

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 excepţia persoanelor care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav definitiv, pentru care durata prescripţiei este nelimitată.

Medici curanţi care fac recomandarea:

– medici de specialitate pneumologie, pneumologie pediatrică şi pediatrie cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii - Ventilaţie non-invazivă, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale;

– medici de specialitate anestezie şi terapie intensivă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea

Data.....

Semnătura (olografa sau electronică, dupa caz) şi parafa medicului prescriptor de servicii medicale.

.....