

Nr. AG1260/16.09.2015

Către,

ASCID

– **Centrul de Informare și Îmbunătățire a Calității Vieții pentru Bolnavii de Distrofie Musculară -**
ÎN ATENȚIA D-NEI PREȘEDINTE MONICA VIDAN

Urmare adresei dvs. nr. 37_ASCID/2015, transmisă Casei Naționale de Asigurări de Sănătate unde au fost înregistrate cu nr. DG 1.260/2015, vă comunicăm următoarele:

➤ **Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, cu modificările și completările ulterioare, prevede:

- art. 208: „(1) **Asigurările sociale de sănătate reprezintă principalul sistem de finanțare a ocrotirii sănătății populației care asigură accesul la un pachet de servicii de bază pentru asigurați.**

(2) **Obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate sunt:**

a) **protejarea asiguraților față de costurile serviciilor medicale în caz de boală sau accident;**
b) **asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu în condițiile utilizării eficiente a Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.**

(3) **Asigurările sociale de sănătate sunt obligatorii și funcționează ca un sistem unitar, iar obiectivele menționate la alin. (2) se realizează pe baza următoarelor principii:**

a) **alegerea liberă de către asigurați a casei de asigurări;**
b) **solidaritate și subsidiaritate în constituirea și utilizarea fondurilor;**
c) **alegerea liberă de către asigurați a furnizorilor de servicii medicale, de medicamente și de dispozitive medicale, în condițiile prezentei legi și ale contractului-cadru; (...)**
g) **acordarea unui pachet de servicii medicale de bază, în mod echitabil și nediscriminatoriu, oricărui asigurat; (...)**”.

➤ **Bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, inclusiv alocarea pe segmente de asistență medicală (implicit pentru dispozitive medicale acordate în ambulatoriu), se aprobă de Parlament la propunerea Guvernului, ca anexă la legea bugetului de stat.**

➤ În prezent, asigurații beneficiază de Echipamente pentru oxigenoterapie și ventilație noninvasivă care sunt incluse în *Pachetul de bază pentru dispozitivele medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu* acordat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate ca re se regăsește la lit. K din Anexa nr. 1 la **Hotărârea Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015**, cu modificările și completările ulterioare, precum și în Anexa nr. 38 la **Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a H.G. nr. 400/2014**, cu modificările și completările ulterioare.

Aparatele de administrare continuă cu oxigen (concentratoare de oxigen) și aparatele de ventilație noninvasivă se acordă numai prin închiriere, iar **sumele de închiriere lunare** decontate de casele de asigurări de sănătate sunt de 193,82 lei pentru concentratoarele de oxigen, respectiv 577 lei pentru aparatele de ventilație noninvasivă.

Totodată, menționăm că în pachetul de bază de îngrijiri medicale la domiciliu / îngrijiri paliative la domiciliu există serviciul "**Ventilație noninvazivă**" [care se efectuează sub supravegherea medicului pneumolog cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii Somnologie (nivel I și II) și în Ventilație noninvazivă (nivel III) sau a medicului cu specialitatea anestezie și terapie intensivă, medicului specialist de medicină de urgență, care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu].

Referitor la propunerea dvs. de introducere în Pachetul de bază a aparatelor de **ventilație invazivă pe traheostomă**, aceasta ar trebui analizată din mai multe puncte de vedere, respectiv:

- aparatele de ventilație invazivă pe traheostomă, în situația în care se utilizează în ambulatoriu (la domiciliul pacientului), trebuie să funcționeze în condiții deosebite de igienă pentru a se asigura securitatea pacientului. Totodată, ar trebui să existe siguranța că pacientul poate fi supravegheat la domiciliu;

- din informațiile pe care le avem, aparatele de ventilație **invazivă** sunt mult mai complexe decât cele noninvazive, atât din punct de vedere constructiv cât și funcțional, însemnând costuri de achiziție importante din partea furnizorilor ceea ce conduce la sume de închiriere mai mari decât cele pe care casele de asigurări de sănătate le decontează pentru aparatele de ventilație noninvazivă; apreciem că ar trebui ca această propunere să fie atent analizată în condițiile în care la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt înregistrate liste de așteptare pentru dispozitivele existente în prezent în pachetul de bază;

- afecțiunile pentru care este recomandat aparatul de ventilație invazivă și medicii care pot recomanda acest dispozitiv.

Funcție de clarificarea acestor aspecte, propunerea poate fi supusă unei analize a instituțiilor abilitate în procesul de elaborare a *Hotărârii de Guvern pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017* și a Normelor metodologice de aplicare a acestora.

În ceea ce privește propunerea de completare a Ordinului 185/2015 *privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016*, cu modificările și completările ulterioare, „prin introducerea ventilației invazive în lista costurilor decontate de către CNAS”, menționăm că potrivit legislației în vigoare în domeniul programelor naționale de sănătate curative (**Hotărârea Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016** și **Ordinul** președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015) distrofia musculară nu face obiectul de activitate al nici unui program/subprogram național de sănătate curative finanțate din **Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate**.

Cu stimă,

DIRECTOR GENERAL
Ec. Radu TIBICHI

