



Vážení členové
Komise pro kategorizaci
a úhradovou regulaci
zdravotnických prostředků

Praha, 10.4.2019

Věc: Stanovisko ČSARIM k problematice DUPV a NIV v rámci kategorizace a úhrad zdravotnických prostředků

Vážení členové komise,

V návaznosti na jednání Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků dne 14.3.2019 jsme detailně prostudovali obsah příslušného kódu (viz příloha, ad 1). Z detailního rozkladu vyplývá, že záložní zdroj není třeba doplňovat, protože kód obsahuje dva ventilátory, což zajišťuje bezpečnost pacienta, zvyšuje kvalitu zdravotní péče a šetří náklady plátců. Celkově je kód z pohledu přístrojového i materiálového vybavení sestaven na minimální, ale dostatečnou úroveň.

Původní kódy v rozmezí 600 Kč – 800 Kč jsou nedostatečné a k poskytování DUPV obsahově nepřijatelné. Jak již bylo zmíněno, doporučujeme jejich využití k neinvazivní ventilaci (viz příloha, ad 2).

S navrhovanými kódy a jejich přístrojovým a materiálovým obsahem (viz příloha) je z odborného hlediska možné souhlasit.

S úctou

Prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSc., MBA
člen výboru ČSARIM
pověřený problematikou DUPV

příloha

Sekretariát / Office office@csarim.cz

Předseda / President

prof. MUDr. Černý Vladimír, Ph.D., FCCM
e-mail: vladimir.cerny@csarim.cz
tel.: +420 602 492 054

1. místopředseda / 1st Vice President

doc. MUDr. Štourač Petr, Ph.D.
e-mail: petr.stourac@csarim.cz
tel.: +420 725 051 839

2. místopředseda / 2nd Vice President

doc. MUDr. Bláha Jan, Ph.D., MHA
e-mail: jan.blaha@csarim.cz
tel.: +420 724 531 204

Vědecký sekretář / Scientific Secretary

prof. MUDr. Ševčík Pavel, CSc.
e-mail: pavel.sevcik@csarim.cz
tel.: +420 597 372 701 (2)

1

| | | | | |
|-------------|---|--|--|--|
| 10.09.01.02 | Přístrojové vybavení pro domácí umělou plicní ventilaci (2 ventilátory, odsávačka, pulzní oxymetr, manometr, ambuvak) | včetně základního příslušenství, spotřebního materiálu, pravidelných prohlídek, servisních činností, helpdesk a školení. Dovoze nebo distributor je povinen, dle § 65 zákona č. 268/2014 Sb. O zdravotnických prostředcích, ve znění pozdějších předpisů, prostřednictvím servisu autorizovaného na území ČR, zajistit servis prováděný osobou registrovanou SÚKL v RZPRO. | ANS, INT, KAR, NEU, PNE: po schválení revizním lékařem | Potřeba dlouhodobé umělé plicní ventilace realizovatelné v domácím prostředí |
|-------------|---|--|--|--|

2

| | | | | |
|-----------|---|--|--|---|
| .09.01.01 | Přístrojové vybavení pro neinvazivní plicní ventilaci (ventilátor, ventilovaná maska nasal x fullface, ambuvak) | tlakový rozsah 4 až 40 cmH ₂ O s automatickým nastavením požadovaného dechového objemu, propojení se SW sledujícím účinnost léčby, kompenzace úniku tlaku, včetně základního příslušenství. Dovoze nebo distributor je povinen, dle § 65 zákona č. 268/2014 Sb. O zdravotnických prostředcích, ve znění pozdějších předpisů, prostřednictvím servisu autorizovaného na území ČR, zajistit servis prováděný osobou registrovanou SÚKL v RZPRO. | ANS, INT, KAR, NEU, PNE: po schválení revizním lékařem | Hypoventilační syndrom/chronické hyperkapnické respirační selhání s indikací domácí neinvazivní ventilace (viz Indikační kritéria pro domácí neinvazivní ventilaci podporu ČSVSSM), kdy je je splněna jedna z následujících situací: a) k zajištění optimální ventilace bez desaturací, hypoventilace či respiračních událostí je zapotřebí aplikace nádechových tlaků přes 25cmbar b) pacient je vysoce dependentní na ventilaci podpoře a vyžaduje přístroj s interní baterií na min. 4h provozu pro udržení jeho mobility či zajištění ventilace při výpadku elektrického proudu. |
| | Přístrojové vybavení pro MPV plicní ventilaci (2 ventilátory, ventilovaná maska nasal x fullface, mouch plece náustek, ambuvak) | tlakový rozsah 4 až 30 cmH ₂ O s možností nastavení MPV, propojení se SW sledujícím účinnost léčby, kompenzace úniku tlaku, včetně základního příslušenství a baterie. Dovoze nebo distributor je povinen, dle § 65 zákona č. 268/2014 Sb. O zdravotnických prostředcích, ve znění pozdějších předpisů, prostřednictvím servisu autorizovaného na území ČR, zajistit servis prováděný osobou registrovanou SÚKL v RZPRO. | ANS, INT, KAR, NEU, PNE: po schválení revizním lékařem | Neuromuskulární onemocnění s indikací domácí neinvazivní ventilace (viz Indikační kritéria pro domácí neinvazivní ventilaci podporu ČSVSSM), kdy je je splněna jedna z následujících situací: a) nutnost užití ventilací podpory více než 16 hodin denně se záložním přístrojem pro zajištění ventilací podpory. b) pacient s vysokou dependencí na ventilaci podpoře se zachovanou možností sedu v elektrickém vozíku a je schopen užívat techniku MPV. Tuto ventilací techniku v kombinaci s neinvazivní ventilací přes masku během spánku je možno užit jako alternativu k trvalé domácí invazivní plicní ventilaci s výhodou nižších nákladů a vyšší kvality života (absence tracheostomie, lepší mobilita, zachování řeči, není nutnost invazivního odsávání sekretů z dýchacích cest v kombinaci s užíváním přístroje pro MIE, atd.). |

10. 4. 2019

