

# CURS NR.4

# SERVICII DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

- ▶ Prin îngrijire la domiciliu se înțelege orice activitate de îngrijire medicală prestată de personal specializat, la domiciliul pacientului, care contribuie la îmbunătățirea stării de bine a acestuia din punct de vedere fizic și psihic.
- ▶ Îngrijirea la domiciliu se efectuează numai la indicația medicilor.
- ▶ Beneficiarii îngrijirilor medicale la domiciliu sunt persoane cu afecțiuni acute și/sau cronice, care prezintă un anumit nivel de dependență și o capacitate limitată de a se deplasa la o unitate sanitară în vederea asigurării îngrijirilor ambulatorii recomandate de medici.
- ▶ Pot fi furnizori de îngrijiri la domiciliu persoane juridice sau fizice autorizate de Ministerul Sănătății și Familiei pentru a presta aceste servicii.

# 1.1. DESCRIEREA SERVICIILOR DE INGRIJIRE LA DOMICILIU

- Menținerea unui nivel crescut a calității vieții pacientului până în ultimele sale momente a devenit un deziderat al sistemelor de sănătate în modernism. Creșterea numărului de pacienți cu boli cronice, incurabile, îmbătrânirea populației pe de o parte și găsirea soluțiilor de a face față cheltuielilor crescute din sistemul sanitar în condițiile unor resurse limitate pe de altă parte atrage tot mai mult atenția asupra dezvoltării îngrijirilor la domiciliu.
- Îngrijirile la domiciliu în ROMANIA au cunoscut o dezvoltare ascendentă în ultimii 15 ani de aici aparând necesitatea de adaptare a domeniului îngrijirilor de sănătate la nivelul de calitate european în special datorită mobilității excesive. Îngrijirile medicale la domiciliu au constituit principala ofertă de locuri de muncă pentru personalul medical care a parasit România.
- În țara noastră domeniul este axat în special pe îngrijirile medicale acordate pacienților. Deși acest tip de îngrijiri s-a dezvoltat inițial în cadrul ONG - urilor, modificările importante din legislația sanitară au creat cadrul legal de implementarea a acestui tip de servicii.
- Reglementările privind serviciile medicale de îngrijiri la domiciliu oferite de către furnizorii de servicii aflați în relație contractuală cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate sunt prevăzute în următoarele acte normative:

- O.U.G.nr.150/2002 privind asigurarile sociale de sanatate
- Legea drepturilor pacientului din 2003 care defineste pentru prima oara ingrijirea pacientului si dreptul acestuia de a muri in demnitate
- H.G. nr.1317/2005 privind sprijinirea activitatilor de voluntariat in domeniul serviciilor de ingrijire la domiciliu pentru persoanele varstnice
- Legea nr. 95/2006 privind reforma in sanatate,
- Ordinul 325/2006 privind Standardele de calitate pentru serviciile de ingrijire la domiciliu pentru persoanele varstnice
- Hotararea de Guvern nr. 1389/2010 pentru aprobarea Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate
- Ordinul MS/CNAS nr.864/538/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru.

## 1.2. ACORDAREA SERVICIILOR DE INGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU

- ▶ Serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu se acorda de catre persoane fizice si juridice autorizate si acreditate de Ministerul Sanatatii si C.N.A.S, denumite *furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu* care au incheiat contracte cu casele de asigurari de sanatate pentru servicii de îngrijiri medicale la domiciliu.
- ▶ Recomandarea pentru efectuarea serviciilor de îngrijiri medicale la domiciliu se face de catre medicii de specialitate din Ambulatoriu de Specialitate, inclusiv medicii de familie si de catre medicii de specialitate din spitale la externarea asiguratilor, medici aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate, in concordanta cu diagnosticul stabilit si in functie de patologia bolnavului si statusul de performanta ECOG al acestuia cu precizarea activitatilor zilnice pe care asiguratul nu le poate indeplini.
- ▶ Medicii specialist din Ambulatoriul de Specialitate, medicii de specialitate din spitale sau medicii de familie recomanda îngrijiri medicale la domiciliu pentru asiguratii care prezinta urmatoarele afectiuni:

- Se afle in faza terminala ca urmare a unor afectiuni oncologice,
- Neurologice: A.V.C., hemiplegie, scleroza multipla, paralizie cerebrala infantila
- Ortopedice: fractura de sold etc.
- Dermatologice: ulcer varicose.
- Urologice ( schimbarea sondei urinare )
- Reumatologice
- Gastroenterologice ( evacuarea lichidului de ascita, alimentative enterala)
- O.R.L. ( ingrijirea canulei traheale )
- Chirurgicale ( ingrijirea stomelor, a fistulelelor ) etc.

*In functie de gradul de dependenta bolnavul poate fi:*

- Total dependent: pacientul nu poate indeplini 3 sau mai multe activitati zilnice de baza (igiena si/sau alimentatie si/sau mobilizare) fara ajutorul altei persoane si are nevoie de ingrijiri medicale.
- Partial dependent: pacientul nu poate indeplini cel putin 2 activitati zilnice de baza fara ajutorul altei persoane si are nevoie de ingrijiri medicale.
- Independent: pacientul indeplineste activitatile zilnice de baza, dar din cauza afectiunii necesita ingrijiri la domiciliu (ingrijirea stomelor, alimentatie enterala, ingrijirea canulei traheale, ingrijirea plagilor post operatorii, tratament parenteral, etc).

- Medicii de specialitate din ambulatoriul de specialitate recomanda ingrijiri medicale la domiciliu pentru asiguratii cu afectiuni oncologice sau AVC, numai ca o consecinta a consultatiei medicale raportate si validate de casa de asigurari de sanatate.
- Recomandarea pentru ingrijiri medicale la domiciliu se consemneaza de catre medicul curant al pacientului in biletul de externare, la externarea acestuia, sau in registrul de consultatii si fisa de observatie a pacientului, in ambulatoriu, asupra necesitatii efectuarii ingrijirilor medicale.
- Durata pentru care un asigurat poate beneficia de servicii de ingrijiri medicale la domiciliu se stabileste de medicul care a facut recomandarea, cu obligativitatea precizarii ritmicitatii/periodicitatii serviciilor, consemnate in formularul "Recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu", dar nu mai mult de 90 zile de ingrijiri/in ultimele 11 luni in una sau mai multe etape (episoade de ingrijire).
- Furnizorii de servicii de ingrijiri medicale la domiciliu acorda servicii conform unui plan de ingrijiri in conformitate cu recomandarile facute de catre medicii de specialitate din ambulatoriul de specialitate si medicii de specialitate din spital, zilnic, inclusiv sambata, duminica si in timpul sarbatorilor legale.



- Serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu se acordă de către furnizorii de îngrijiri paliative la domiciliu care au încheiat contracte cu casele de asigurări de sănătate pentru acordarea de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu.
- Serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu se acordă pe baza de recomandare pentru îngrijiri paliative la domiciliu, asiguraților eligibili. Sunt considerați eligibili, pacienții cu afecțiuni oncologice și cei cu HIV/SIDA, cu speranță limitată de viață și cu status de performanță ECOG 3 (pacientul este imobilizat la pat peste 50% din timpul zilei, este parțial dependent sau este total dependent).
- Recomandarea pentru efectuarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu se face de către medicii de specialitate cu specialități oncologie și boli infecțioase, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.
- Durata pentru care un asigurat poate beneficia de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu se stabilește de către medicul care a făcut recomandarea, dar nu mai mult de 90 de zile de îngrijiri paliative o singură dată în viață. În situația în care îngrijirile nu sunt acordate în zile consecutive, la calcularea celor 90 de zile se iau în calcul numai zilele în care s-au acordat îngrijirile paliative.