



# *Provocări în îngriirea paliativă la domiciliu*

**Assoc. Prof. Vladimir POROCH, MD, PhD**

*Faculty of Medicine, "Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iasi  
Head of Palliative Care Department, Regional Institute of Oncology, Iasi*



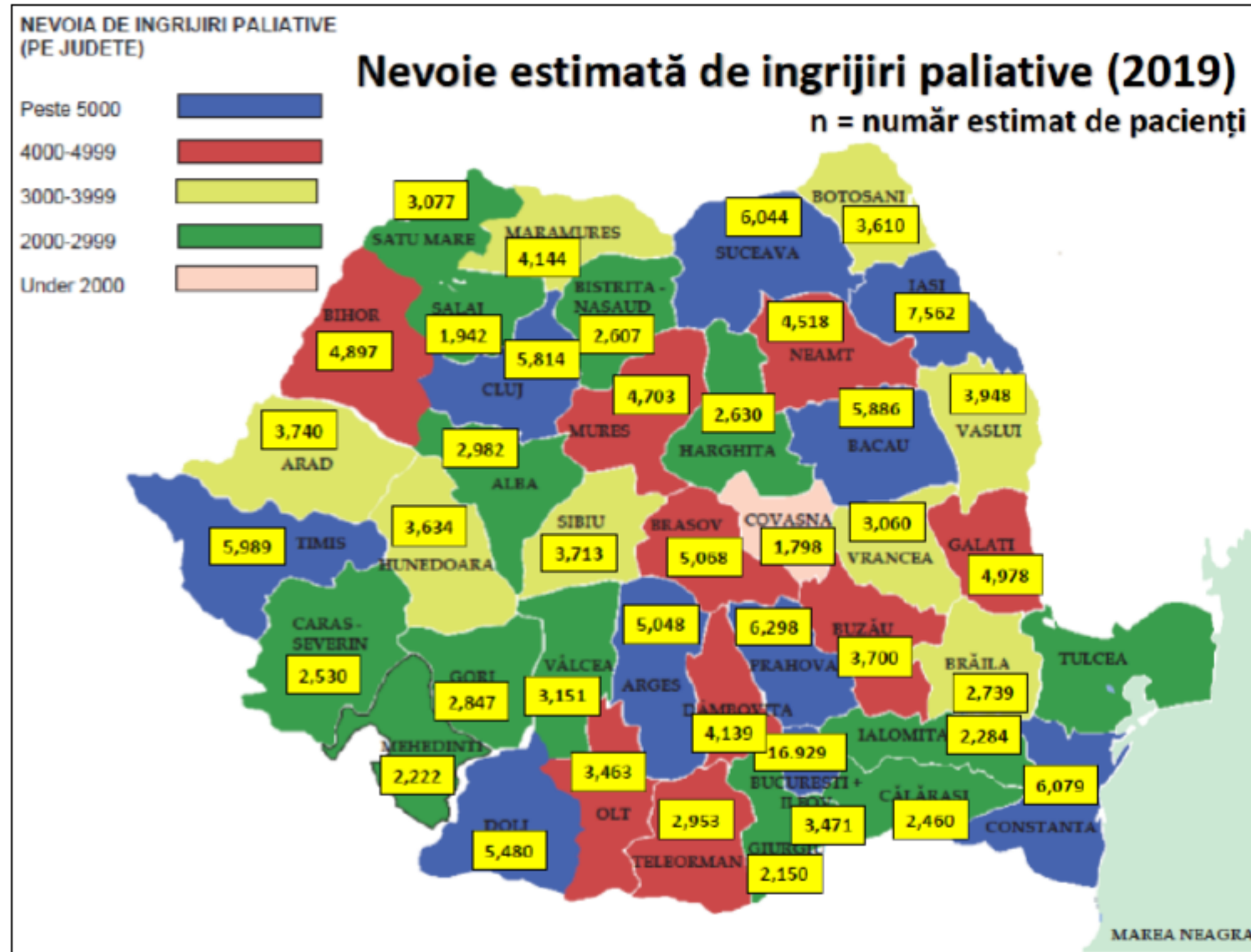
**GRIGORE T. POPA** UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY IASI



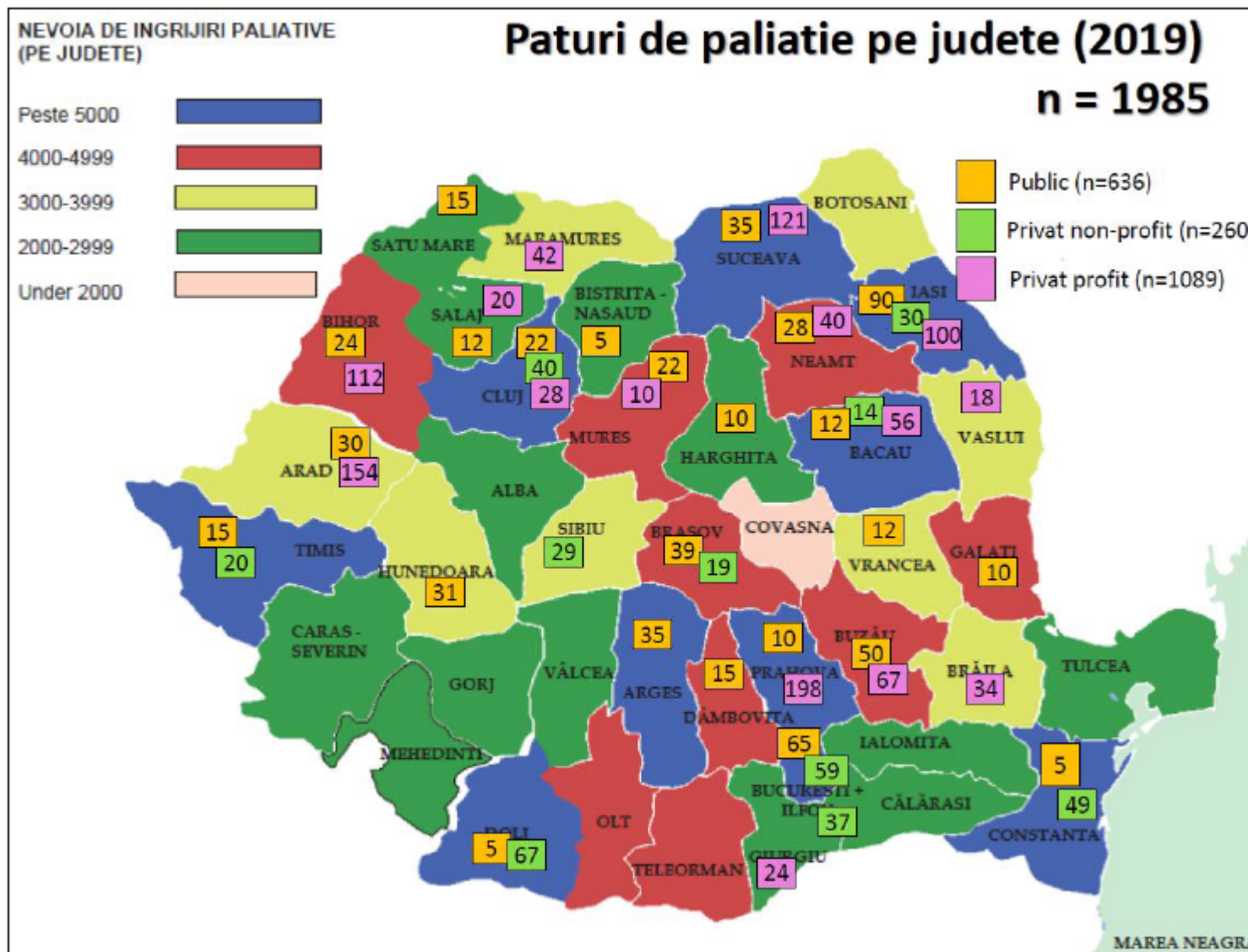
Institutul  
Regional de  
Oncologie Iasi **IRO**





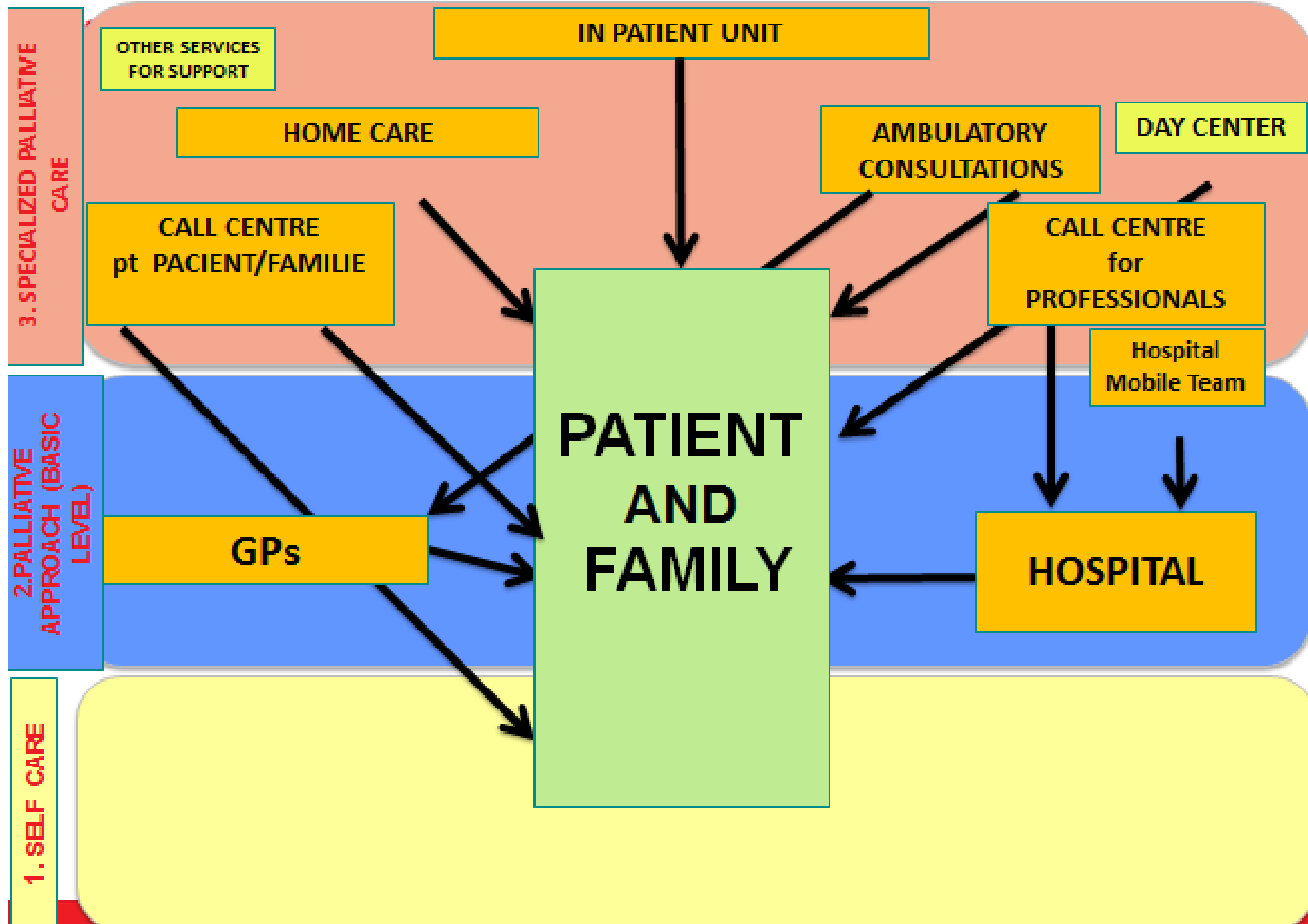


Raport – Analiza situatiei furnizorilor de îngrijiri paliative din Romania in anul 2019, Proiect Pal-Plan, coord. Stiintific grup de lucru, Conf. Dr. Daniela Mosoiu



Raport – Analiza situatiei furnizorilor de ingrijiri paliative din Romania in anul 2019, Proiect Pal-Plan, coord. Stiintific grup de lucru, Conf. Dr. Daniela Mosoiu

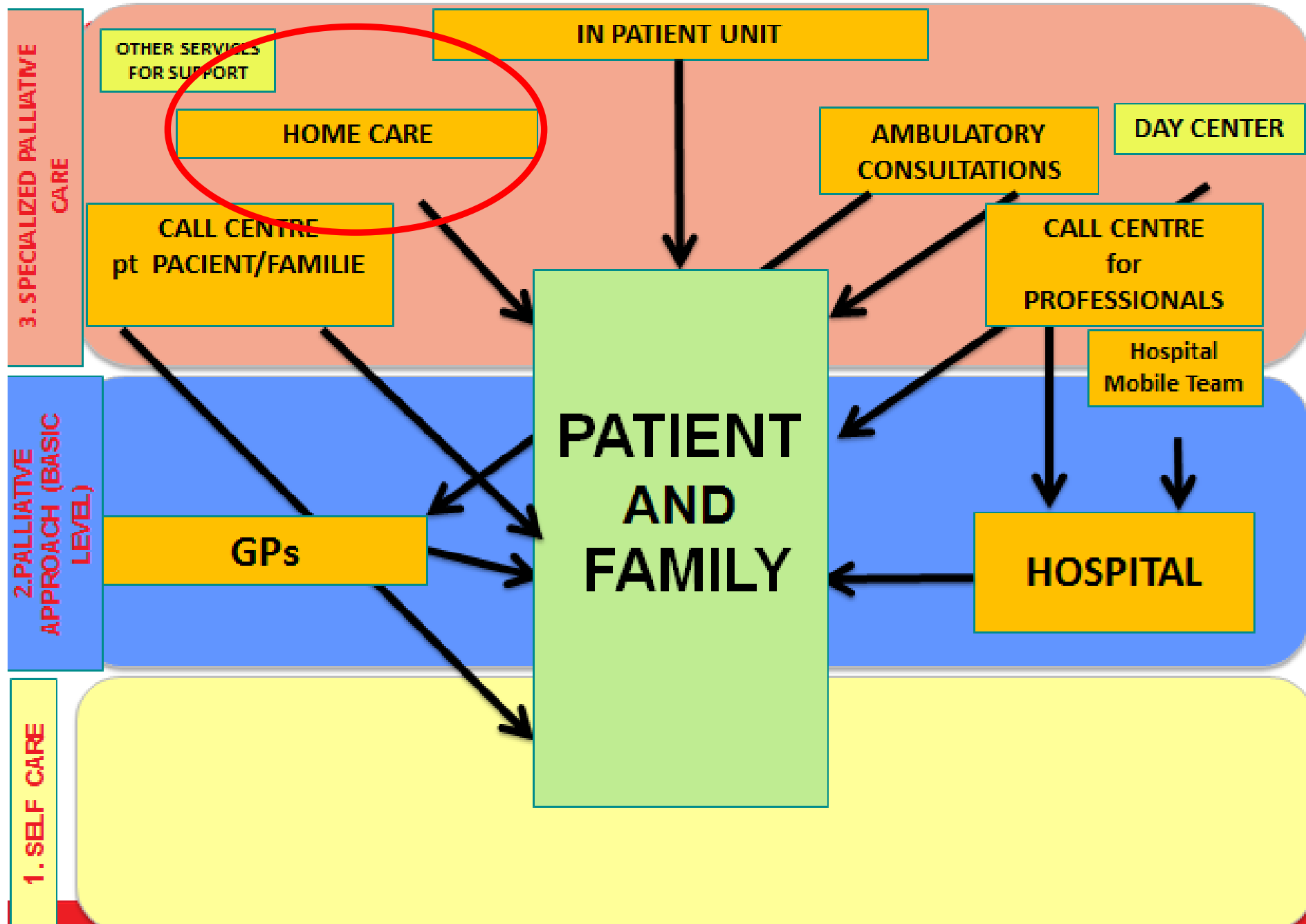
# NATIONAL PROGRAM –LEVELS PROVIDING PALLIATIVE CARE



Ordin MS  
253/2018

# NATIONAL PROGRAM –LEVELS PROVIDING PALLIATIVE CARE

Ordin MS  
253/2018



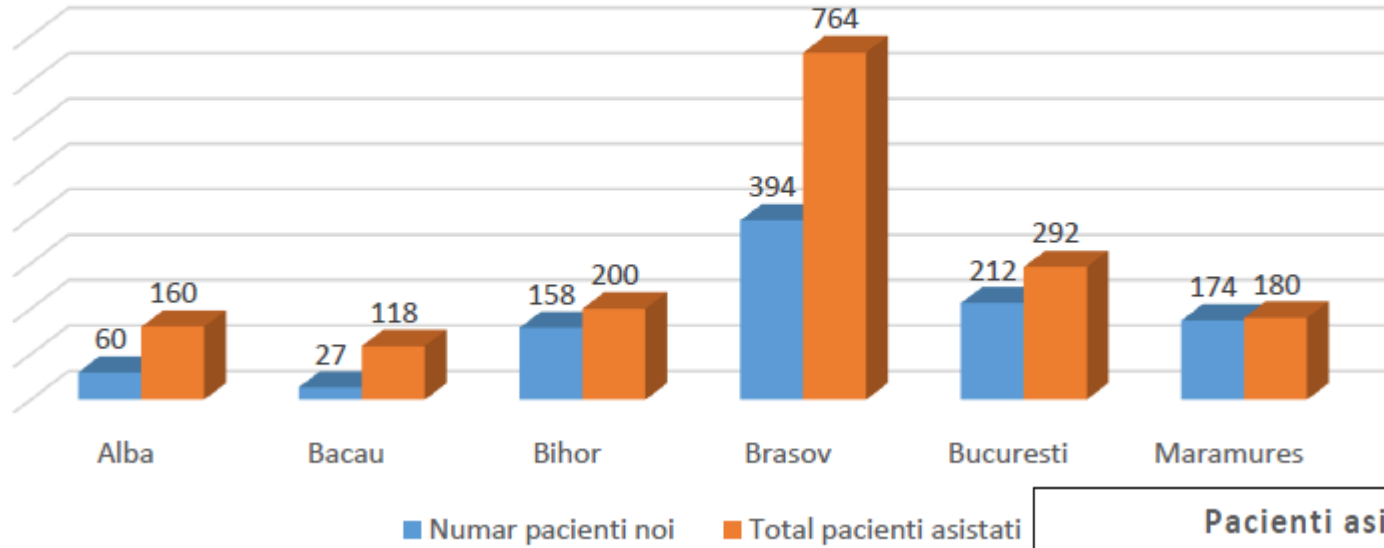


Raport – Analiza situatiei furnizorilor de îngrijiri paliative din Romania in anul 2019, Proiect Pal-Plan, coord. Stiintific grup de lucru, Conf. Dr. Daniela Mosoiu



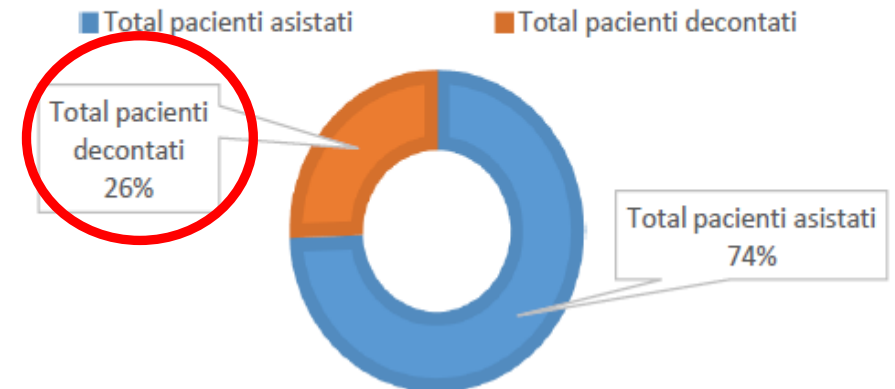


### Total pacienți asistați/ Număr pacienți noi



N = 1714 in 2019

### Pacienți asistați și pacienți deconțați CAS - ingrijiri paliative la domiciliu





**A. PACHET DE SERVICII DE BAZĂ PENTRU ÎNGRIJIRI PALIATIVE LA DOMICILIU**

Nr. crt	Serviciul de îngrijire paliativă la domiciliu
1	Consultație, care poate cuprinde: Evaluare holistică și examen clinic pe aparate, Stabilirea diagnosticului paliativ de etapă, Susținerea pacientului și familiei pentru luarea deciziilor terapeutice și de îngrijire, Prescrierea medicației, Consilierea psiho - emoțională de bază a pacientului și familiei, - se efectuează numai de către medic
2	Aplicarea de algoritmi/protocoale specifice de comunicare (Comunicarea prognosticului și/sau diagnosticului, înlăturarea blocajului în comunicare impus de familie) - se efectuează numai de către medic
3	Elaborarea planului interdisciplinar de tratament și îngrijire - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
4	Aplicarea sculelor specifice (ex: SAV, BPI modificat, ESAS modificat, MMSE, instrumente standardizate de evaluare a anxietății, depresiei, delirului etc.) - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
5	Evaluarea stărilor funcționale și a capacității de autoîngrijire pe baza sculelor specifice (ex: PPS, KARNOFSKY, ECOG, Barthel) - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
6	Activități de suport: Recomandarea de investigații clinice sau pentru internare, concediu medical, certificat medical constatator al decesului, - se efectuează numai de către medic
7	Aplicarea și monitorizarea tratamentului farmacologic pentru managementul simptomelor (fatigabilitate, dispnee, anorexie, greață, vărsături, constipație, insomnie, delir, anxietate, depresie etc.) și/sau a durerii somatice/viscerale/ neuropatice - se efectuează de către medic și asistentul medical
8	Efectuarea de manevre diagnostice și terapeutice (montare sondă urinară, paracenteză evacuatorie, debridarea escarelor) - se efectuează numai de către medic
9	Recoltarea de produse biologice și patologice - se efectuează de către medic și asistentul medical
10	Monitorizarea pacientului pentru eficiența intervențiilor, Educarea pacientului și familiei pentru aplicarea planului de îngrijire - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
11	Educarea și informarea pacientului pentru auto-îngrijire - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
12	Îngrijire terminală - se efectuează de către medic, asistentul medical și psiholog
13	Monitorizarea pacientului (funcții vitale, vegetative), Îngrijirea escarelor/stomelor/tumorilor exulcerate/pansamente - se efectuează de către medic și asistentul medical
14	Montarea și îngrijirea sondei urinare - se efectuează de către medic și asistentul medical
15	Montare dispozitiv subcutanat de administrare a medicației - se efectuează de către medic și asistentul medical
16	Mobilizarea pacientului pentru profilaxia escarelor și menținerea autonomiei funcționale pacientului

	- se efectuează de asistentul medical și kinetoterapeut
17.	Aplicarea de metode nefarmacologice de tratament al simptomelor - se efectuează de către toți membrii echipei interdisciplinare
18.	Evaluare psihologică specializată - se efectuează de către psiholog
19.	Consiliere psihologică specializată a pacientului și familiei - se efectuează de către psiholog
20.	Psihoterapie individuală - se efectuează de către psiholog
21.	Elaborarea planului de kinetoterapie cu reevaluare funcțională periodică a pacientului - se efectuează de către fizioterapeut
22.	Kinetoterapie pediatrică (metoda Bobath, metoda Kabath, ADL) - se efectuează de către fizioterapeut
23.	Kinetoterapie respiratorie (managementul secrețiilor: tapotaj, gimnastică respiratorie, posturare) - se efectuează de către fizioterapeut
24.	Kinetoterapie profilactică - se efectuează de către fizioterapeut
25.	Aplicare benzi kinesiologice - se efectuează de către fizioterapeut
26.	Kinetoterapie în boli oncologice și boli asociate (exerciții, tehnici, manevre specifice, posturări) - se efectuează de către fizioterapeut

NOTA: Serviciile de îngrijire paliativă la domiciliu se acordă în condițiile stabilite prin anexa nr. 31B la prezentul ordin.





ART. 2 (1) Lista serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu este prevăzută în anexa nr. 30 B la ordin.

(2) Tariful pe caz pentru un episod de îngrijiri paliative la domiciliu se obține înmulțind numărul de zile de îngrijire corespunzător unui episod de îngrijire cu tariful pe o zi de îngrijire. Tariful maximal pe o zi de îngrijiri paliative la domiciliu este de **105** lei.

În tariful pe o zi de îngrijiri paliative la domiciliu sunt incluse costurile materialelor necesare pentru realizarea serviciului de îngrijire, precum și costurile de transport ale personalului calificat la adresa declarată unde se acordă serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu. Prin o zi de îngrijiri paliative la domiciliu se înțelege efectuarea de către furnizor a minimum **1 vizită la domiciliu**, pentru un asigurat. **Timpul mediu/vizita** la domiciliu pentru un pacient al echipei multidisciplinare este de **90 de minute**.

Acest tarif se aplică dacă pentru fiecare caz sunt stabilite prin planul de îngrijire **minim 4 servicii** din lista prevăzută în anexa nr. **30 B la ordin**, indiferent de numărul de servicii efectuate pe zi. În caz contrar, tariful se reduce proporțional, funcție de numărul serviciilor stabilite prin planul de îngrijire, conform formulei:



(5) Un asigurat poate beneficia de 90 de zile de îngrijiri medicale la domiciliu și de 90 de zile de îngrijiri paliative la domiciliu, în ultimele 11 luni; numărul total de zile de îngrijiri medicale și îngrijiri paliative la domiciliu nu poate fi mai mare de 180 de zile în ultimele 11 luni.

ART. 3 (1) În vederea stabilirii valorii de contract se are în vedere punctajul corespunzător numărului de echipe multidisciplinare.

(2) Echipa multidisciplinară de îngrijiri paliative la domiciliu este formată din minim un medic cu normă întreagă cu competență/atestat de studii complementare de îngrijiri paliative, doi asistenți medicali cu normă întreagă cu studii aprofundate în îngrijiri paliative, un psiholog specializat în psihologie clinică/consiliere psihologică/psihoterapie, cu jumătate de normă cu studii aprofundate în îngrijiri paliative, precum și un fizioterapeut cu studii aprofundate în îngrijiri paliative cu un sfert de normă, având studii aprofundate în îngrijiri paliative la domiciliu. La furnizorul de îngrijiri paliative la domiciliu își poate desfășura activitate și alt personal, în funcție de nevoile pacienților aflați în îngrijire.

(3) Fiecare furnizor de îngrijiri paliative la domiciliu obține un punctaj corespunzător numărului de echipe multidisciplinare cu componență minimă.

Se consideră o normă întreagă astfel:

- pentru un medic - 35 ore/săptămână (7 ore x 5 zile/săptămână)
- pentru un psiholog - 35 ore/săptămână (7 ore x 5 zile/săptămână)
- pentru un asistent medical - 40 ore/săptămână (8 ore/zi x 5 zile/săptămână)



**ANEXA 31 D**  
**- model -**

**RECOMANDARE  
pentru îngrijiri paliative la domiciliu**

Nr. .... / .....\*)

I. Furnizorul de servicii medicale din asistența medicală primară/ ambulatoriul de specialitate/ unitatea sanitară cu paturi (spitalul) .....

C.U.I. ....

Nr. contract ..... încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate .....

1. Numele și prenumele asiguratului .....

2. Număr telefon asigurat .....

3. Domiciliul .....

4. Adresa declarată unde se vor acorda serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu .....

5. Codul numeric personal al asiguratului/cod unic de asigurare .....

6. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate: .....

(Se va nota și cod diagnostic; pentru înscrierea codului de diagnostic se va utiliza clasificarea internațională a maladiilor CIM, revizia a 10-a OMS - Lista cu 999 coduri de boală, în caractere numerice.)

7. Durata (numărul de zile de îngrijire) pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri paliative la domiciliu\*\*)

8. Justificarea recomandării privind necesitatea și oportunitatea acordării îngrijirilor paliative la domiciliu .....

9. Codul de parafă al medicului .....

Data .....	Data .....
Semnătura și parafa medicului care a avut în îngrijire asiguratul internat .....	Semnătura și parafa medicului din ambulatoriul de specialitate .....
Data, numele și prenumele în clar și semnătura asiguratului, aparținătorului sau imputernicitului .....	

Contract cadru si  
Norme de aplicare CoCa\_2021



**ANEXA 31 D**

- model -

**RECOMANDARE**

**pentru îngrijiri paliative la domiciliu**

Nr. .... / .....\*)

I. Furnizorul de servicii medicale din asistența medicală primară/ ambulatoriul de specialitate/ unitatea sanitară cu paturi (spitalul) .....

C.U.I. ....

Nr. contract ..... încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate .....

1. Numele și prenumele asiguratului .....
2. Număr telefon asigurat .....
3. Domiciliul .....
4. Adresa declarată unde se vor acorda serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu .....

5. Codul numeric personal al asiguratului/cod unic de asigurare .....

6. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate: .....

(Se va nota și cod diagnostic; pentru înscrierea codului de diagnostic se va utiliza clasificarea internațională a maladiilor CIM, revizia a 10-a OMS - Lista cu 999 coduri de boală, în caractere numerice.)

7. Durata (numărul de zile de îngrijire) pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri paliative la domiciliu\*\*)

8. Justificarea recomandării privind necesitatea și oportunitatea acordării îngrijirilor paliative la domiciliu .....

9. Codul de parafă al medicului .....

Data .....	Data .....
Semnătura și parafa medicului care a avut în îngrijire asiguratul internat .....	Semnătura și parafa medicului din ambulatoriul de specialitate .....

Data, numele și prenumele în clar și semnătura asiguratului, aparținătorului sau imputernicitului .....

ANEXA 31 C

- model -

**RECOMANDARE**

**pentru îngrijiri medicale la domiciliu**

Nr. .... / .....\*\*\*)

I. Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate inclusiv medicul de familie, unitatea sanitară cu paturi (spitalul) .....

C.U.I. ....

Nr. contract ..... încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate .....

1. Numele și prenumele asiguratului .....

2. Telefon asigurat .....

3. Domiciliul .....

4. Adresa declarată unde se vor acorda serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu .....

5. Codul numeric personal al asiguratului/cod unic de asigurare .....

6. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate: .....

(Se va nota și cod diagnostic; pentru înscrierea codului de diagnostic se va utiliza clasificarea internațională a maladiilor CIM, revizia a 10-a OMS - Lista cu 999 coduri de boală, în caractere numerice.)

7. statusul de performanță ECOG\*) .....

8. Serviciile de îngrijiri recomandate: periodicitate/ritmicitate\*2)

(cu denumirea din anexa nr. 30 A

la ordin\*1))

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

9. Durata pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri medicale la domiciliu\*\*)

10. Justificarea recomandării privind necesitatea și oportunitatea acordării îngrijirilor medicale la domiciliu: .....

11. Justificare pentru recomandarea unui episod mai mare de 15 zile, dar nu mai mult de 30 de zile .....

12. Codul de parafă al medicului .....

Data .....	Data .....
Semnătura și parafa medicului care a avut în îngrijire asiguratul internat .....	Semnătura și parafa medicului din ambulatoriul de specialitate/ medicului de familie .....

Data, numele și prenumele în clar



Contract cadru si  
Norme de aplicare CoCa\_2021



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- Dotari; necesar personal
- COVID 19



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- **Gradul de acoperire cu furnizori IPD**
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- Dotari; necesar personal
- COVID 19





## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- **Rambursarea CAS ( < costul / vizita)**
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- Dotari; necesar personal
- COVID 19



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- **Orientarea centrata pe ingrijirea in spital**
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- Dotari; necesar personal
- COVID 19



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- **Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii**
- Dotari; necesar personal
- COVID 19



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- **Dotari; necesar personal**
- COVID 19



## Provocari ? ...

- Referiri catre IPD (MF – doar teoretic ...)
- Gradul de acoperire cu furnizori IPD
- Rambursarea CAS ( < costul / vizita)
- Orientarea centrata pe ingrijirea in spital
- Fragmentarea procesului de ingrijire intre diferite tipuri de servicii
- Dotari; necesar personal
- **COVID 19**





Anexa 31 D – RECOMANDARE  
pentru îngrijiri paliative la domiciliu



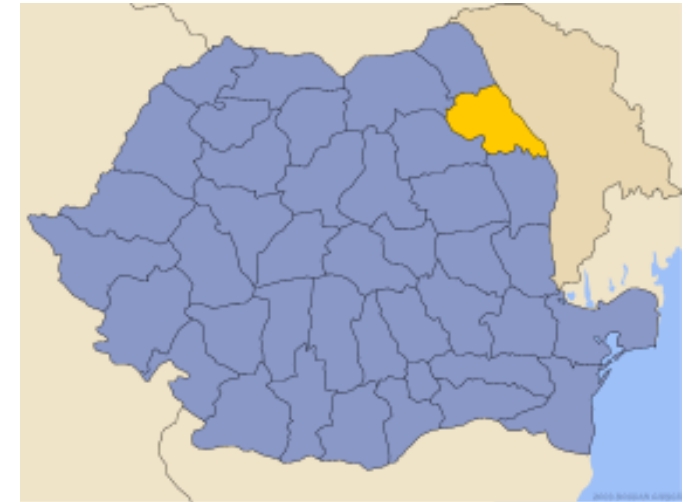
Pe cine aștepti să vină  
și să te salveze?

Doar tu și "The Best of the Best"!  
Participă la Best Of!  
27-28 septembrie 2020

www.bestof.ro









**GRIGORE T. POPA** UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY IASI

