

RECOMANDARE
pentru îngrijiri paliative la domiciliu
Nr./.....***

Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate, unitatea sanitară cu paturi (spitalul)
.....C.U.I.....

Nr. contract încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Maramures

1. Numele și prenumele asiguratului

2. Domiciliul

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

4. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

5. Statusul de performanță ECOG*)

6. Servicii de îngrijiri recomandate:

(cu denumirea din anexa nr. 30 la ordin*1)

Nr. crt.	Serviciu de îngrijire medicală la domiciliu/îngrijire paliativă la domiciliu
1.	Măsurarea parametrilor fiziologici: temperatură, respirație, puls, TA, diureză și scaun*****) *****) Recomandarea serviciului se face de către medici pentru toți parametrii prevăzuți, respectiv: temperatură, respirație, puls, TA, diureză și scaun.
2.	2. Administrarea medicamentelor: *) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.
	2.1 intramuscular*)
	2.2 subcutanat*)
	2.3. intradermic*)
	2.4 oral
	2.5 pe mucoase
	*) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.
3.	Administrarea medicamentelor intravenos sub supravegherea medicului*) *****) *) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.
	*****) Se efectuează sub supravegherea medicului care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu
4.	Sondaj vezical, îngrijirea sondei urinare și administrarea medicamentelor intravezical pe sondă vezicală*****) *****) la bărbați se efectuează de către medicul care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri medicale paliative
5.	Administrarea medicamentelor prin perfuzie endovenoasă sub supravegherea medicului*) *****) *) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.
	*****) Se efectuează sub supravegherea medicului care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu
6.	Alimentația enterală pe gastrostomă/sondă gastrică și educarea asiguratului/apartinătorilor.
7.	Alimentarea pasivă, pentru bolnavii cu tulburări de deglutiție, inclusiv instruirea asiguratului/apartinătorului
8.	Clismă cu scop evacuator
9.	Spălătură vaginală în cazuri de deficit motor
10.	Manevre terapeutice pentru evitarea complicațiilor vasculare ale membrelor inferioare/escarelor de decubit: mobilizare, masaj, aplicații medicamentoase, utilizarea colacilor de cauciuc și a rulourilor
11.	Manevre terapeutice pentru evitarea complicațiilor pulmonare: posturi de drenaj bronșic, tapotaj, fizioterapie respiratorie
12.	Îngrijirea plăgilor simple și/sau suprainfectate/suprimarea firelor
13.	Îngrijirea escarelor multiple
14.	Îngrijirea stomelor
15.	Îngrijirea fistulelor
16.	Îngrijirea tubului de dren și instruirea asiguratului
17.	Îngrijirea canulei traheale și instruirea asiguratului

18.	Monitorizarea dializei peritoneale
19.	Aplicarea de ploscă, bazinet, condom urinar, mijloc ajutător pentru absorbția urinei**)
	**) Este inclus și mijlocul ajutător pentru absorbția urinei, minim 2 mijloace ajutătoare pentru absorbția urinei/zi.
20.	Evaluarea asiguratului: stabilirea și aplicarea unui plan de îngrijiri în controlul durerii și altor simptome asociate bolii și reevaluarea periodic.
21.	Evaluarea mobilității, a capacității de auto-îngrijire, a riscului de apariție al escarelor sau gradul escarelor, identificarea nevoilor nutriționale, implementarea intervențiilor stabilite în planul de îngrijiri și reevaluarea periodică - de către asistentul medical.
22.	Masaj limfedem și conținție elastică
23.	Masaj limfedem cu pompa de compresie
24.	Montare TENS
25.	Administrare medicație prin nebulizare
26.	Aspirație gastrică
27.	Aspirație căi respiratorii
28.	Paracenteză
29.	Ventilație noninvazivă ****)
	****) 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.
30.	Alimentație parenterală - alimentație artificială pe cateter venos central sau periferic****)
	****) Se efectuează sub supravegherea medicului cu specialitatea anestezie și terapie intensivă care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu.
31.	Kinetoterapie individuală

NOTA 1: Serviciile de la punctele 1 - 31 se acordă de furnizorii de îngrijiri paliative la domiciliu.

NOTA 2: Serviciile de la punctele 1 - 19, 29-31 se acordă de furnizorii de îngrijiri medicale la domiciliu.

NOTA 3: Serviciile de la punctele 20 și 22 - 28 se acordă de către medicii de specialitate cu atestat îngrijiri paliative.

NOTA 4: Serviciul de la punctul 31 se acordă pentru perioade și potrivit unui ritm, stabilit de medicul de reabilitare medicală, care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu.

NOTA 5: Serviciile de îngrijire medicală la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu se acordă în condițiile stabilite prin anexa nr. 31 la ordin.

Numărul total de zile de îngrijire care se acordă unui asigurat este de maxim 90 de zile.

7. Durata pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri paliative la domiciliu**)

.....

8. Codul medicului

Ștampila secției din care se
externează asiguratul și
semnatura sefului de secție

Ștampila furnizorului de servicii
medicale din ambulatoriul de
specialitate

Data.....
Semnătura și parafa medicului
care a avut în îngrijire
asiguratul internat

Data.....
Semnătura și parafa medicului din
ambulatoriul de specialitate

.....

.....

Precizarea activităților zilnice pe care asiguratul nu le poate îndeplini:.....

*) statusul de performanță ECOG

- statusul de performanță

ECOG 3 - pacientul este incapabil să desfășoare activități casnice, este imobilizat în fotoliu sau pat peste 50% din timpul zilei, necesită sprijin pentru îngrijirea de bază (igienă și/sau alimentație și/sau mobilizare)

- statusul de performanță ECOG 4 - pacientul este complet imobilizat la pat, dependent total de altă persoană pentru îngrijirea de bază (igienă, alimentație, mobilizare)

**) Nu poate fi mai mare de 90 de zile o dată în viață pentru îngrijiri paliative la domiciliu.

***) Se va completa cu numărul din registrul de consultații/foaie de observație

*1) Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 619/360/05/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2014 a HG 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

Nota: Termenul de valabilitate a recomandării pentru îngrijiri medicale paliative la domiciliu în vederea depunerii acesteia la casa de asigurări de sănătate este de 5 zile lucrătoare de la data emiterii recomandării.

2. Medicii care recomandă servicii de îngrijiri paliative la domiciliu nu pot fi reprezentanți legali, angajați, asociați, administratori ai unui furnizor de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu, soț/sotie sau rude până la gradul IV cu reprezentantul legal al furnizorului de îngrijiri paliative la domiciliu.

3. Casele de asigurări de sănătate nu vor lua în calcul recomandările medicale în care este nominalizat furnizorul de îngrijiri paliative la domiciliu.