**ANEXA 30 A**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. crt. | **Serviciul de îngrijire medicală la domiciliu** |
| 1. | Măsurarea parametrilor fiziologici: temperatură, respiraţie, puls, TA, diureză şi scaun;  recomandarea serviciului se face de către medici pentru toţi parametrii prevăzuţi, respectiv: temperatură, respiraţie, puls, TA, diureză şi scaun |
| 2. | Administrarea medicamentelor: |
| 2.1. intramuscular - în afara injecţiilor cu produse de origine umană |
| 2.2. subcutanat - în afara injecţiilor cu produse de origine umană |
| 2.3. intradermic - în afara injecţiilor cu produse de origine umană |
| 2.4. oral |
| 2.5. pe mucoase |
| 3. | Administrarea medicamentelor intravenos - în afara injecţiilor şi perfuziilor cu produse de origine umană, cu respectarea legislaţiei în vigoare |
| 4. | Sondaj vezical, îngrijirea sondei urinare şi administrarea medicamentelor intravezical pe sondă vezicală, la bărbaţi se efectuează de către medicul care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu  - implică obligatoriu toaleta locală genitală şi schimbarea sondei fixe la 6 zile |
| 5. | Administrarea medicamentelor prin perfuzie endovenoasă, cu respectarea legislaţiei în vigoare, în afara perfuziilor cu produse de origine umană. |
| 6. | Alimentarea artificială pe gastrostomă/sondăgastrică/nazogastrică şi educarea asiguratului/aparţinătorilor |
| 7. | Alimentarea pasivă, pentru bolnavii cu tulburări de deglutiţie, inclusiv instruirea asiguratului/aparţinătorului |
| 8. | Clismă cu scop evacuator /terapeutic |
| 9. | Spălătură vaginală în cazuri de deficit motor |
| 10. | Manevre terapeutice pentru evitarea complicaţiilor vasculare ale membrelor inferioare/escarelor de decubit: mobilizare, masaj, aplicaţii medicamentoase, utilizarea colacilor de cauciuc şi a rulourilor |
| 11. | Manevre terapeutice pentru evitarea complicaţiilor pulmonare:  posturi de drenaj bronşic, tapotaj, fizioterapie respiratorie |
| 12. | Îngrijirea plăgilor simple şi/sau suprainfectate/suprimarea firelor |
| 13. | Îngrijirea escarelor multiple |
| 14. | Îngrijirea stomelor |
| 15. | Îngrijirea fistulelor |
| 16. | Îngrijirea tubului de dren şi instruirea asiguratului |
| 17. | Îngrijirea canulei traheale şi instruirea asiguratului |
| 18. | Aplicarea de ploscă, bazinet, condom urinar, mijloc ajutător pentru absorbţia urinei; este inclus şi mijlocul ajutător pentru absorbţia urinei, minim 2 mijloace ajutătoare pentru absorbţia urinei/zi. |
| 19. | Alimentaţie parenterală - alimentaţie artificială pe cateter venos central sau periferic se acordă de către spitalele cu structuri organizate ca furnizori de îngrijiri la domiciliu autorizate să efectueze acest tip de serviciu.  Serviciul nu include alimentele specifice. |
| 20. | Kinetoterapie individuală  se efectuează doar de fizioterapeutul care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu |
| 21. | Logopedie individuală   * se efectuează doar de logopedul, care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu |
| 22. | Masajul limfedemului   * se efectuează doar de fizioterapeutul care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu și atestă pregătirea profesională în drenaj limfatic manual |
| 23. | Evaluarea manuală a fecaloamelor |
| 24 | Recoltarea produselor biologice, cu respectarea Normelor tehnice privind gestionarea deşeurilor rezultate din activităţi medicale şi a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza naţională de date privind deşeurile rezultate din activităţi medicale aprobate prin Ordinul MS nr. 1226/2012 (sânge, urină, materii fecale); |

NOTA: Serviciile de îngrijire medicală la domiciliu se acordă în condiţiile stabilite prin anexa nr. 31A la prezentul ordin.

B. PACHETUL DE SERVICII PENTRU PACIENŢII DIN STATELE MEMBRE ALE UNIUNII EUROPENE/SPAŢIULUI ECONOMIC EUROPEAN/CONFEDERAŢIA ELVEŢIANĂ/REGATUL UNIT AL MARII BRITANII ŞI IRLANDEI DE NORD, BENEFICIARI AI FORMULARELOR/DOCUMENTELOR EUROPENE EMISE ÎN BAZA REGULAMENTULUI (CE) NR. 883/2004 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ŞI AL CONSILIULUI DIN 29 APRILIE 2004 PRIVIND COORDONAREA SISTEMELOR DE SECURITATE SOCIALĂ, CU MODIFICĂRILE ŞI COMPLETĂRILE ULTERIOARE, ŞI PENTRU PACIENŢII DIN STATELE CU CARE ROMÂNIA A ÎNCHEIAT ACORDURI, ÎNŢELEGERI, CONVENŢII SAU PROTOCOALE INTERNAŢIONALE CU PREVEDERI ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂŢII, CU MODIFICĂRILE ŞI COMPLETĂRILE ULTERIOARE

1. Pacienţii din statele membre ale Uniunii Europene/Spaţiului Economic European/Confederaţia Elveţiană/Regatul Unit al Marii Britanii şi Irlandei de Nord, beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în baza Regulamentului (CE) nr. 883/2004,cu modificările şi completările ulterioare***,*** beneficiază de pachetul de servicii medicale de bază pentru îngrijiri medicale la domiciliu prevăzut la lit. A din prezenta anexă.

2. Pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii, beneficiază de pachetul de servicii medicale de bază pentru îngrijiri medicale la domiciliu, prevăzut la lit. A din prezenta anexă, în condiţiile stabilite de respectivele documente internaţionale.

**ANEXA 30 B**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nr.  crt | **Serviciul de îngrijire paliativă la domiciliu** |
| 1 | Consultaţie, care poate cuprinde: Evaluare holistică şi examen clinic pe aparate, Stabilirea diagnosticului paliativ de etapă, Susţinerea pacientului şi familiei pentru luarea deciziilor terapeutice şi de îngrijire, Prescrierea medicaţiei, Consilierea psiho - emoţională de bază a pacientului şi familiei,  - se efectuează numai de către medic |
| 2. | Aplicarea de algoritmi/protocoale specifice de comunicare  - se efectuează de oricare membru al echipei interdisciplinare |
| 3. | Elaborarea planului interdisciplinar de tratament şi îngrijire - se efectuează de oricare membru al echipei interdisciplinare |
| 4. | Aplicarea scalelor specifice (ex: SAV, BPI modificat, ESAS modificat, MMSE, instrumente standardizate de evaluare a anxietăţii, depresiei, delirului etc.)  - se efectuează de oricare membru al echipei interdisciplinare |
| 5. | Evaluarea statusului funcţional şi a capacităţii de autoîngrijire pe baza scalelor specifice (ex: PPS, KARNOFSKY, ECOG, Barthel)  - se efectuează de oricare membru al echipei interdisciplinare |
| 6. | Activităţi de suport: Recomandarea de investigaţii clinice si paraclinice sau pentru internare, concediu medical, certificat medical constatator al decesului, eliberarea de prescripții pentru medicamente cu şi fără contribuţie personală utilizate pentru controlul simptomelor si de prescripții pentru substanţe şi preparate stupefiante şi psihotrope utilizate în terapia durerii  - se efectuează numai de către medic |
| 7. | Aplicarea şi monitorizarea tratamentului farmacologic pentru managementul simptomelor (fatigabilitate, dispnee, anorexie, greaţă, vărsături, constipaţie, insomnie, delir, anxietate., depresie etc.) şi/sau a durerii somatice/viscerale/ neuropatice  - se efectuează de către medic sau asistentul medical |
| 8. | Efectuarea de manevre diagnostice şi terapeutice (montare sondă urinară, paracenteză evacuatorie, debridarea escarelor, limfedem)  - se efectuează de către medic sau asistent medical, cu excepţia serviciului de paracenteză şi debridarea escarelor care se efectuează numai de către medic |
| 9. | Recoltarea de produse biologice şi patologice  - se efectuează de către medic sau asistentul medical |
| 10. | Monitorizarea pacientului pentru eficienţa intervenţiilor, Educarea pacientului şi familiei pentru aplicarea planului de îngrijire  - se efectuează de către toţi membrii echipei interdisciplinare |
| 11. | Educarea şi informarea pacientului pentru auto-îngrijire  - se efectuează de către toţi membrii echipei interdisciplinare |
| 12. | Îngrijire terminală  - se efectuează de către medic, asistentul medical sau psiholog |
| 13. | Monitorizarea pacientului (funcţii vitale, vegetative), Îngrijirea escarelor/stomelor/tumorilor exulcerate/pansamente  - se efectuează de către medic sau asistentul medical |
| 14. | Montare dispozitiv subcutanat de administrare a medicaţiei  - se efectuează de către medic sau asistentul medical |
| 15. | Mobilizarea pacientului pentru profilaxia escarelor şi menţinerea autonomiei funcţionale pacientului  - se efectuează de medic, asistentul medical sau fizioterapeut |
| 16. | Aplicarea de metode nefarmacologice de tratament al simptomelor  - se efectuează de oricare membru al echipei interdisciplinare |
| 17. | Evaluare psihologică specializată  - se efectuează de către psiholog |
| 18. | Consiliere psihologică specializată a pacientului şi familiei  - se efectuează de către psiholog |
| 19. | Psihoterapie individuală  - se efectuează de către psiholog |
| 20. | Elaborarea planului de kinetoterapie cu reevaluare funcţională periodică a pacientului  - se efectuează de către fizioterapeut |
| 21. | Kinetoterapie pediatrică (metoda Bobath, metoda Kabath, ADL)  - se efectuează de către fizioterapeut |
| 22. | Kinetoterapie respiratorie (managementul secreţiilor: tapotaj, gimnastică respiratorie, posturare)  - se efectuează de către fizioterapeut |
| 23. | Kinetoterapie profilactică  - se efectuează de către fizioterapeut |
| 24. | Aplicare benzi kinesiologice  - se efectuează de către fizioterapeut |
| 25. | Kinetoterapie în boli oncologice şi boli asociate (exerciţii, tehnici, manevre specifice, posturări)  - se efectuează de către fizioterapeut |

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