**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\*)  |
|  | 2.2 subcutanat\*)  |
|  | 2.3. intradermic\*)  |
|  | 2.4. oral  |
|  | 2.5. pe mucoase  |
|  | \*) În afara injecţiilor şi perfuziilor cu produse de origine umană.  |
| **3.** | Administrarea medicamentelor intravenos, cu respectarea legislației în vigoare \*)  |
|  | \*) În afara injecţiilor şi perfuziilor cu produse de origine umană.  |
| **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-oformă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu  |
| **5.** | Administrarea medicamentelor prin perfuzie endovenoasă, cu respectarea legislației în vigoare \*)  |
|  | \*) În afara injecţiilor şi perfuziilor cu produse de origine umană.  |
| **6.** |  Alimentarea artificială pe gastrostomă/sondă gastrică şi educarea asiguratului/aparţinătorilor  |
| **7.** | Alimentarea pasivă, pentru bolnavii cu tulburări de deglutiţie, inclusivinstruirea asiguratului/aparţinătorului  |
| **8.** | Clismă cu scop evacuator  |
| **9.** | Spălătură vaginală în cazuri de deficit motor  |
| **10.** | Manevre terapeutice pentru evitarea complicaţiilor vasculare ale membrelor inferioare/escarelor de decubit: mobilizare, masaj, aplicaţiimedicamentoase, utilizarea colacilor de cauciuc şi a rulourilor  |
| **11.** | Manevre terapeutice pentru evitarea complicaţiilor pulmonare: posturi dedrenaj 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.** | Ventilaţie noninvazivă\*\*\*\*)  |
|  | \*\*\*\*) Se efectuează sub supravegherea medicului pneumolog cu atestat înManagementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii dintimpul somnului - Somnologie poligrafie, **în** Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie şi titrare CPAP/BiPAP şi **în** Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii – Ventilaţie noninvazivă, a medicului cu specialitatea Anestezie şi terapie intensivă, a medicului specialist de medicină de urgenţă, care îşidesfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicalela domiciliu  |
| **20.** | Alimentaţie parenterală - alimentaţie artificială pe cateter venos central sau periferic \*\*\*\*)  |
|  | \*\*\*\*) Se efectuează sub supravegherea medicului cu specialitatea anestezie şi terapie intensivă care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu Serviciul nu include alimentele specifice.  |
| **21.** | Kinetoterapie individuală\*\*\*\*\*)  |
|  | \*\*\*\*\*) Se efectuează doar de către kinetoterapeutul/  Fiziokinetoterapeutul/ profesorul de cultură fizică medicală, care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu  |

 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, 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 ŞI PENTRU PACIENŢII DIN STATELE CU CARE ROMÂNIA A ÎNCHEIAT ACORDURI, ÎNŢELEGERI, CONVENŢII SAU PROTOCOALE INTERNAŢIONALE CU PREVEDERI ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂŢII**

 1. Pacienţii din statele membre ale Uniunii Europene/Spaţiului Economic European/Confederaţia Elveţiană, beneficiari ai formularelor/documentelor europene emise în baza Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European şi al Consiliului, 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.

Durata pentru care un asigurat poate beneficia de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu se stabilește de medicul care a făcut recomandarea, cu obligativitatea precizării ritmicității/periodicității serviciilor, consemnate în formularul "Recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu", dar nu mai mult de 90 zile de îngrijiri/în ultimele 11 luni în mai multe etape (episoade de îngrijire). Un episod de îngrijire este de maxim 15 zile de îngrijiri, respectiv maximum 30 de zile pentru situațiile justificate medical de către medicul care face recomandarea. Fiecare episod de îngrijire se recomandă utilizând un nou formular de recomandare. În situația în care, conform recomandării pentru îngrijiri medicale la domiciliu, îngrijirile nu sunt acordate în zile consecutive, la calcularea celor 90 de zile/în ultimele 11 luni se iau în calcul numai zilele în care s-au acordat îngrijirile.