

NR.13922/29.06.2016

**CRITERII DE STUDIERE ȘI PRIORITIZARE A ÎNGRIJIRILOR MEDICALE LA
DOMICILIU ȘI ÎNGRIJIRI PALIATIVE LA DOMICILIU**

1. Gradul de dependență – concordanță diagnostic-grad de dependență.
2. Recomandarea pentru efectuarea serviciilor de îngrijiri medicale la domiciliu se face de către medicii de specialitate din ambulatoriu, inclusiv medicii de familie și de către medicii de specialitate din spitale la externarea asiguraților, medici aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, conform modelului prezentat în anexa nr. 31 C la ordin, ca o consecință a actului medical propriu.
3. Maxim 90 (nouăzeci) de zile însumate de îngrijiri medicale la domiciliu și/sau îngrijiri paliative la domiciliu în ultimele 11 luni.
4. Concordanță între gradul de dependență-diagnostic-servicii acordate.
5. Dosarul trebuie să cuprindă obligatoriu:
 - ✓ Recomandarea de îngrijiri la domiciliu cu semnătura și parafa medicului. Un episod de îngrijire este de maxim 30 de zile de îngrijiri. Fiecare episod de îngrijire se recomandă utilizând un nou formular de recomandare.
 - ✓ Bilet de externare/scrisoare medicală din care să rezulte data externării și indicația de îngrijiri la domiciliu (în cazul pacientului internat).
 - ✓ Numărul foii de observație sau registru consultație.
 - ✓ În cazul în care se recomandă servicii de administrare de medicație injectabilă, aceasta trebuie să se regăsească și în biletul de externare.
6. Atașarea la dosar a tuturor documentelor necesare pentru aprobarea cererii de îngrijiri.
7. Aprobarea cererilor de îngrijiri medicale la domiciliu/paliative cu încadrarea în prevederile bugetare lunare.

Punctele 1 și 4 reprezintă criteriile de prioritizare.

PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL
Jr. Tudorița NICULA

Întocmit,
MEDIC ȘEF
Dr.Laurențiu MĂRȚUICĂ

