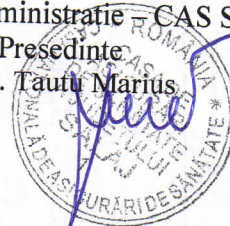




CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE SĂLAJ
Str. Unirii, nr. 20, Zalău, Sălaj, tel: 060-613242, fax: 612614
Cod fiscal: 11346922, Cont la Trezoreria Zalău: 301511346922

Nr. 4916/24.04.2015

Avizat
Consiliu de Administrație - CAS Salaj
Președinte
Dr. Tautu Marius



REFERAT

privind criteriile de aprobare a deciziilor de îngrijiri medicale/îngrijiri paleative la domiciliu

Având în vedere art. 123, alin (3), cap. VIII din HG 400/2014 pentru aprobarea Contractului Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015 și art.10, alin (2), anexa 31, din Ord. comun MS/CNAS nr. 388/186/2015 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Contractului-Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015, supun spre avizare, prin Consiliul de administrație al CAS Salaj și aprobare prin decizie de către Președinte director General, criteriile de prioritate, precum și cele pentru soluționarea listelor de prioritate, după cum urmează :

A. Criterii pentru acordarea îngrijirilor medicale la domiciliu :

1. **data înregistrării cererii** la Casa de Asigurări de Sănătate Salaj, tipul și stadiul afecțiunii pentru care s-a făcut recomandarea

2. **statusul de performanță ECOG** al bolnavului după cum urmează :

a) **ECOG 4** : bolnav complet imobilizat la pat, dependent total de alta persoană pentru îngrijirea de bază (igiena, alimentație, mobilizare)

- **pacienți chirurgicali**, care necesită îngrijire stomacală/canule traheale/plagi postoperatorii/tratament parenteral/îngrijire escare multiple, sondaj vezical etc.

- **pacienți non-chirurgicali** care necesită administrare de medicamente i.v./i.m/pev/s.c/oral/pe mucoase, îngrijire escare, recoltare produse biologice etc.

- **pacienți oncologici/AVC**

b) **ECOG 3** : bolnav incapabil sa desfasoare activitati casnice, este imobilizat in fotoliu sau pat 50% din timpul zilei, necesita sprijin pentru ingrijirea de baza (igiena si/sau alimentatie, si/sau mobilizare)

- **pacienti chirurgicali** care necesita administrare de medicamente i.v/i.m/pev/i.d/s.c/oralpe mucoase , ingrijire escare etc.

- **pacienti non-chirurgicali** care necesita administrare de medicamente i.v/i.m/pev/i.d/s.c/oral/pe mucase/escare

- **pacienti oncologi/AVC**

B. Criterii pentru acordarea ingrijirilor paleative la domiciliu :

1. **data inregistrarii cererii** la Casa de asigurari de sanatate Salaj

2. **tipul si stadiul afectiunii** pentru care s-a facut recomandarea :

- afectiuni oncologice

- HIV/SIDA

3. **statusul de performanta ECOG** al bolnavului dupa cum urmeaza :

a) **ECOG 4** : bolnav complet imobilizat la pat, dependent total de alta persoana pentru ingrijirea de baza (igiena, alimentatie, mobilizare)

b) **ECOG 3** : bolnav incapabil sa desfasoare activitati casnice, este imobilizat in fotoliu sau pat 50% din timpul zilei, necesita sprijin pentru ingrijirea de baza (igiena si/sau alimentatie, si/sau mobilizare)

MEDIC SEF
DR. CORDEA DANIELA

