

Nr. 1297 / 21 octombrie 2013

Domnului Președinte Cristian Bușoiu
Casa Națională de Asigurări de Sănătate
Calea Călărași Nr.248
București

Stimate Domnule Președinte Dr. Bușoiu

Ref.: Consultări referitoare la proiectul de Norme ale Contractului Cadru pentru 2014

Mulțumim Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru oportunitatea de a lua parte la consultările referitoare la proiectul de Norme de aplicare a Contractului Cadru pentru anul 2014. HOSPICE Casa Speranței, ca furnizor de servicii de îngrijiri paliative cu experiență de peste 20 de ani și promotor al integrării acestora în sistemul de sănătate, participă la aceste întâlniri cu propuneri de îmbunătățire a accesului pacienților cu boli cronice progresive la servicii de paliative, precum și de alocare și utilizare cost-eficientă a resurselor limitate din sistemul de sănătate.

În cadrul acestor întâlniri propunerile de promovare a paliativei au fost întâmpinate de reticența unora dintre medicii specialiști participanți la discuții (asociații ale medicilor specialiști din ambulator) și refuzate fără o justificare adecvată științifică, financiară sau de altă natură, ceea ce ridică un semn de întrebare asupra capacității unor astfel de organizații de a reprezenta pacienții și nu interese limitate de grup.

Domeniul îngrijirilor paliative, deși în dezvoltare și tot mai larg acceptat, este încă insuficient cunoscut în rândul autorităților cu putere de decizie și al profesioniștilor din sistemul de sănătate care nu se confruntă în mod curent cu problemele de asistență și integrare a pacienților oncologici și non-oncologici în stadii avansate, și de aceea dorim să facem următoarele precizări:

1. Conform definiției OMS, îngrijirea paliativă¹ „îmbunătățește calitatea vieții pacienților și familiilor acestora atunci când se confruntă cu o boală amenințătoare de viață, prin prevenirea și înlăturarea suferinței, prin identificarea precoce, evaluarea corectă și tratamentul durerii și al altor probleme fizice, psiho-sociale și spirituale”. Îngrijirea paliativă nu este doar îngrijirea terminală din ultimele zile sau săptămâni de viață.
2. Interesul crescând al autorităților pentru dezvoltarea îngrijirilor paliative s-a concretizat în anul 2013 prin înființarea unei comisii consultative de paliative în Ministerul Sănătății în vederea realizării unui program național de sine stătător de îngrijiri paliative (<http://www.ms.gov.ro/?pag=10&id=2897&a=4>)
3. Prin progresele din ultimii ani în domeniul paliativei, România a ajuns una dintre țările model în Europa de Est, atât în privința dezvoltării de servicii clinice în sistemul public și privat de sănătate, cât și prin programele naționale și internaționale de educație a profesioniștilor din acest domeniu medical.
4. În prezent, dezvoltarea îngrijirilor paliative în România este sporadică și neuniformă, cele 70 de servicii specializate de îngrijiri paliative existente la 1 ianuarie 2013 acoperind doar aproximativ 5% din nevoia estimată pentru pacienți cu boli cronice progresive (oncologice și non-oncologice) în stadii avansate, iar 17 județe încă nu au nici un serviciu de paliative

5. Îngrijirile paliative se adresează pacienților cu boli cronice progresive (oncologice, insuficiențe cronice de organ în stadii avansate, neurologice, HIV/SIDA). În majoritatea țărilor europene tendința este ca îngrijirile paliative să devină specialitate; se asigura îngrijirea acestor pacienți atât în asistența primară (medicina de familie, asistența comunitară) printr-o abordare paliativă corectă a nevoilor pacienților – urmare a cursurilor în cadrul curriculei în pregătirea de bază (medici și asistenți medicali), cât și prin serviciile specializate de îngrijiri paliative asigurate de personal cu studii avansate de îngrijiri paliative (specialitate/competențe).

Față de cele menționate mai sus, vă solicităm sprijinul pentru ca următoarele elemente să fie luate în considerare la definitivarea Normelor Contractului Cadru pentru anul 2014:

A. **Servicii medicale în AMBULATORIUL de specialitate** (Detalii și justificare în Anexa 1.A)

1. Introducerea în Contractul Cadru și în Normele de aplicare a acestuia a îngrijirilor paliative între competențele în baza cărora se poate încheia contract de furnizare de servicii medicale în AMBULATORIUL de specialitate clinic.

B. **Servicii medicale în ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ** (Detalii și justificare în Anexa 1.B)

2. Introducerea în ANEXA 19 a duratei optime de spitalizare pentru Îngrijirile Paliative (cod secție 1061_PAL) de 15 zile.
3. Diferențierea, în cadrul spitalelor private, a spitalelor cu statut de ONG care asigură acces neîngrădit la internare și servicii în regim de gratuitate similar spitalelor publice, și neinclusiunea acestora în totalul de 5% paturi alocate pe fiecare județ unitaților spitalicești (Anexa 17, Art.5, a1), paragraf 3)

C. **Servicii medicale pentru ÎNGRIJIRI PALIATIVE LA DOMICILIU** (Detalii și justificare în Anexa 1.C)

4. Introducerea posibilității ca medicii cu atestat în îngrijiri paliative din serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu de recomandare a medicației, a dispozitivelor și echipamentelor (inclusiv oxigenoterapie).
5. Revenirea la tariful de 80 lei / vizită de îngrijiri paliative la domiciliu și menținerea aceluiași tarif pe vizita pentru îngrijirile paliative la domiciliu, indiferent de scorul de dependență ECOG 3 sau 4.
6. Simplificarea procedurii de recomandare a serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu, după cum se regăsește în Contractul Cadru și Normele de aplicare a acestuia în alte situații de recomandare sau trimitere (de ex.consultație medicală de specialitate, investigații paraclinice, servicii de înaltă performanță)

În speranța că propunerile prezentate vor putea contribui la asigurarea unei mai eficiente asistențe a pacienților asigurați, vă mulțumim anticipat.

Cu considerație,

Conf.Dr.Daniela Moșoiu

Director Educație și Dezvoltare Națională – HOSPICE Casa Speranței

Președinte Comisia Consultativă de Îngrijiri Paliative – Ministerul Sănătății

Organizație nonguvernamentală înregistrată în ROMÂNIA R.A.F. nr. 37/1992
CF. 4921504 • IBAN RO14 BPOS 0800 2606 441ROLO1 - BANC POST BRAȘOV

Cc: Dl.Radu Tibițchi (Director General CNAS), D-na Liliana Lukacs (Dir.Gen.Adj. D.G.Relatii Contractuale), D-na Dr.Anci Ionescu (Medic Sef CNAS), D-na Leana Stoea (Dir.Gen.Adj. D.G.Economică), D-na Valentina Diaconu (Dir.D.Reglementări și Norme Contractare)

Cc: Dl.Ec.Eugen Nicolăescu (Ministrul Sănătății), Dr.Adrian Pană (Secretar de Stat M.S.)

ⁱ <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>