

SERVICIUL AMBULATORIU DE INGRIJIRE PALIATIVĂ - OPORTUNITATE SAU PROVOCARE ?

Contractul-cadru:

IP în ambulatoriu acordate de către medicii cu competență/atestat în paliatie în baza biletului de trimitere (valabilitatea BT 60 de zile calendaristice):

- **se acordă și se decontează 4 consultații/trimestru/asigurat, dar nu mai mult de 2 consultații pe lună;**
- **punctajul acordat fiecărei consultații este de 18 puncte**
- **în cadrul consultațiilor, medicii pot recomanda:**

servicii medicale paraclinice (similar cu medicul de familie);

medicamente, tratament igieno-dietetic și instruire în legătură cu măsurile terapeutice și profilactice;

îngrijiri paliative la domiciliu;

servicii de sănătate conexe actului medical furnizate de:

psiholog în specialitatea psihologie clinică, consiliere psihologică și psihoterapie;

kinetoterapeuți/profesori de cultură fizică medicală/fiziokinetoterapeuți;

psiholog în specialitatea psihopedagogie specială – logoped

Contractul-cadru:

1.8.2 Serviciile de kinetoterapie se acordă conform unui plan recomandat de medicul de medicină fizică și de reabilitare prin scrisoare medicală.

Contractul-cadru:

ART. 3 (1) b) pentru medicii care lucrează exclusiv în activitatea de îngrijiri paliative în ambulatoriu, unui program de lucru de 7 ore/zi îi corespunde un număr de 14 consultații în medie pe zi (timp mediu/consultație = 30 de minute)

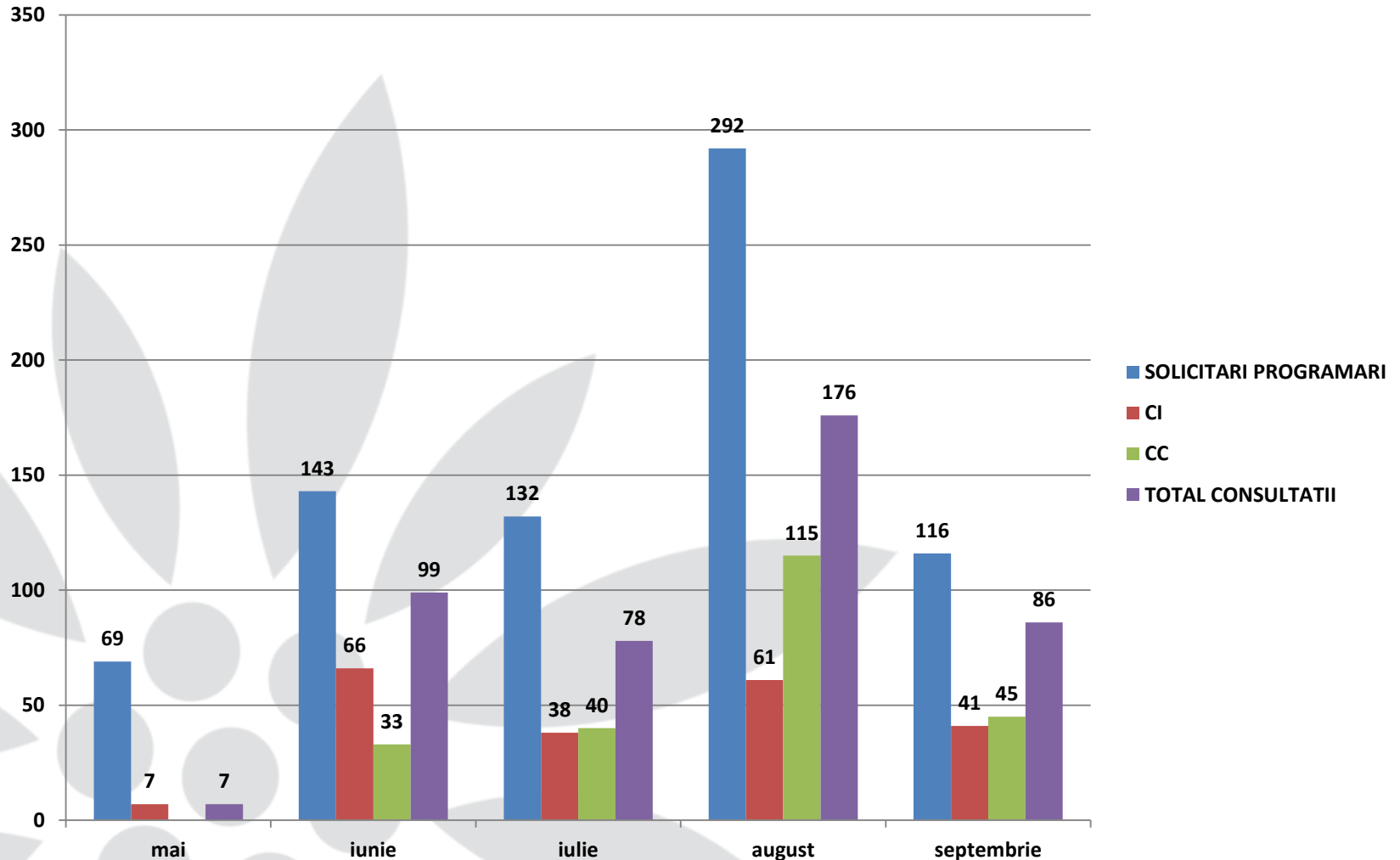
Contractul-cadru:

Medicii de specialitate îngrijiri paliative în ambulatoriu pot prescrie medicamente cu sau fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, utilizând formularul de prescripție medicală electronică/formularul de prescripție medicală cu regim special unic pe țară pentru prescrierea substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, după caz și semnătura electronică proprie pentru prescrierea electronică de medicamente

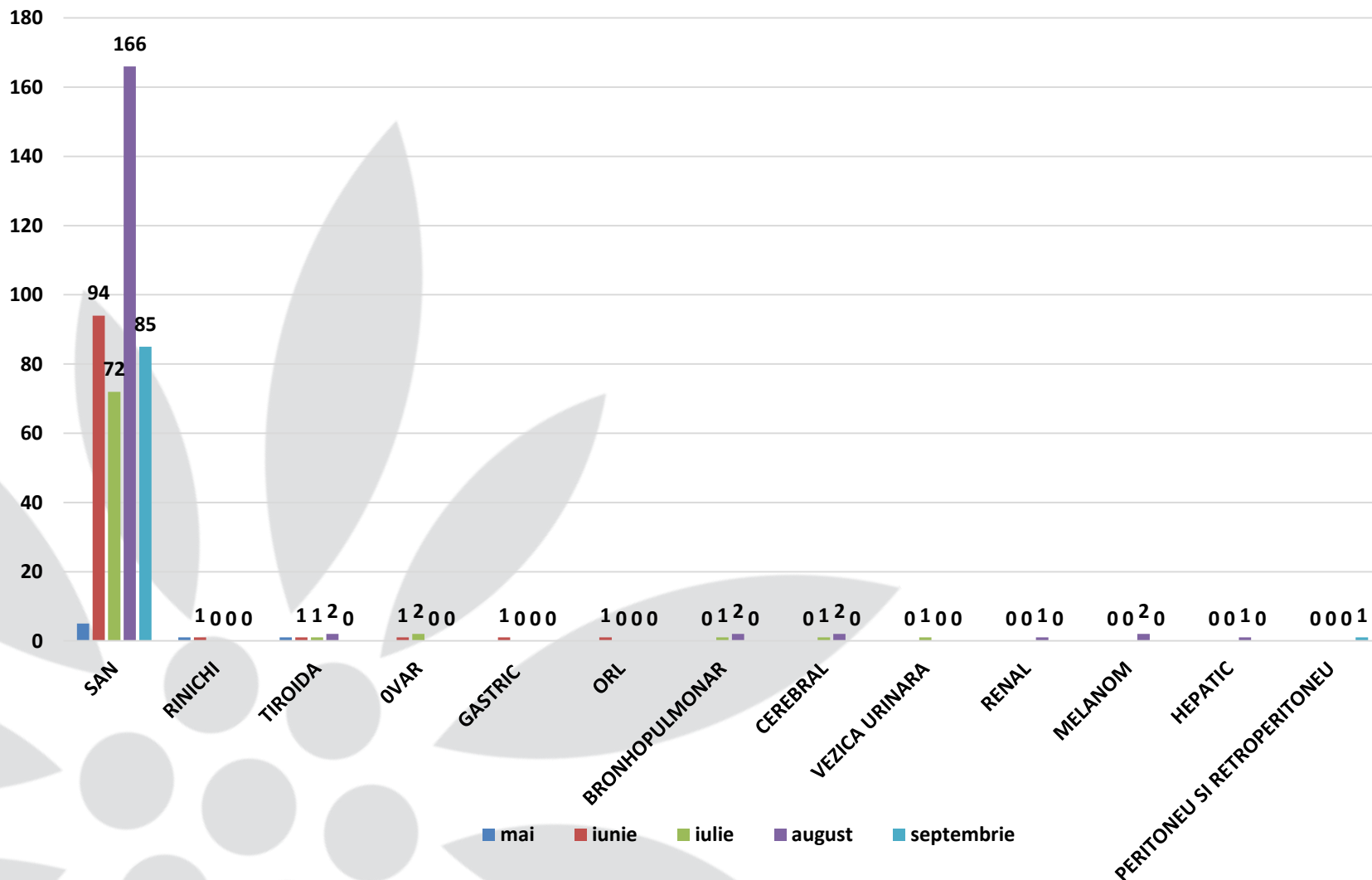
Schema de personal

- 1 ½ normă medic (8.00-18.30)**
- 5 norme asistent medical**
- 1 normă parțială psiholog**
- 1 normă parțială asistent social**
- 1 normă parțială kinetoterapeut**

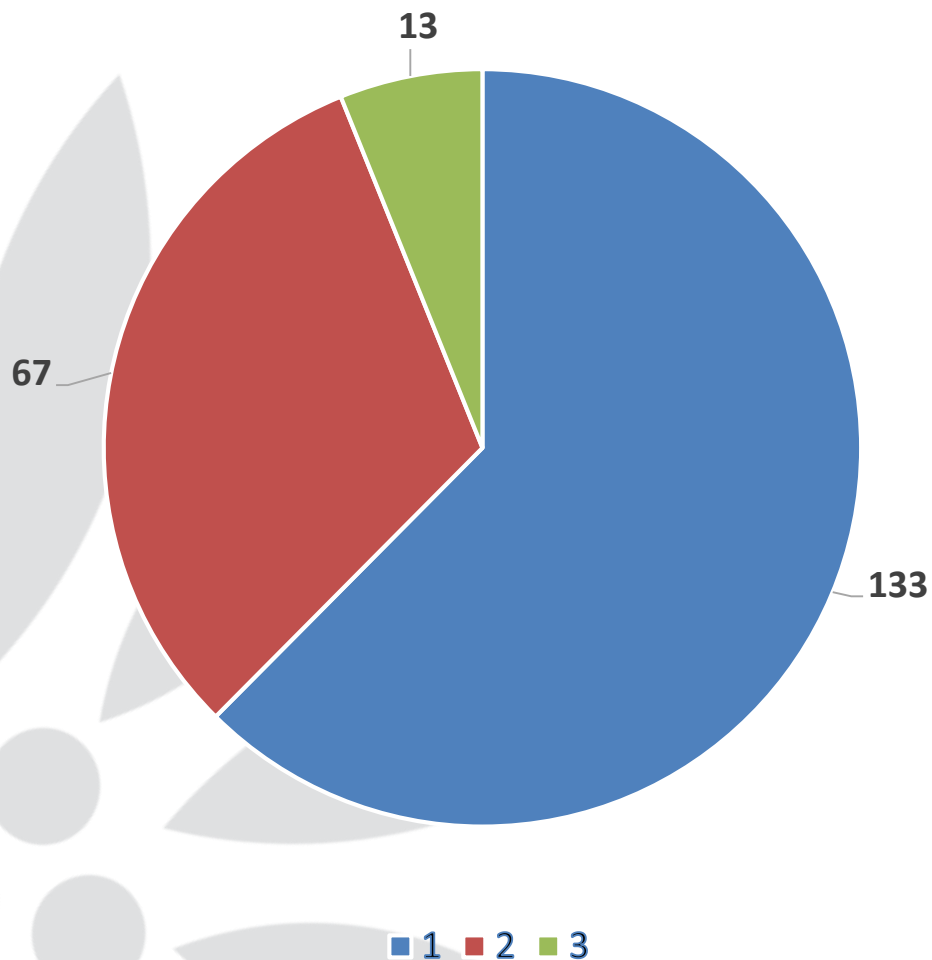
Programări și consultații



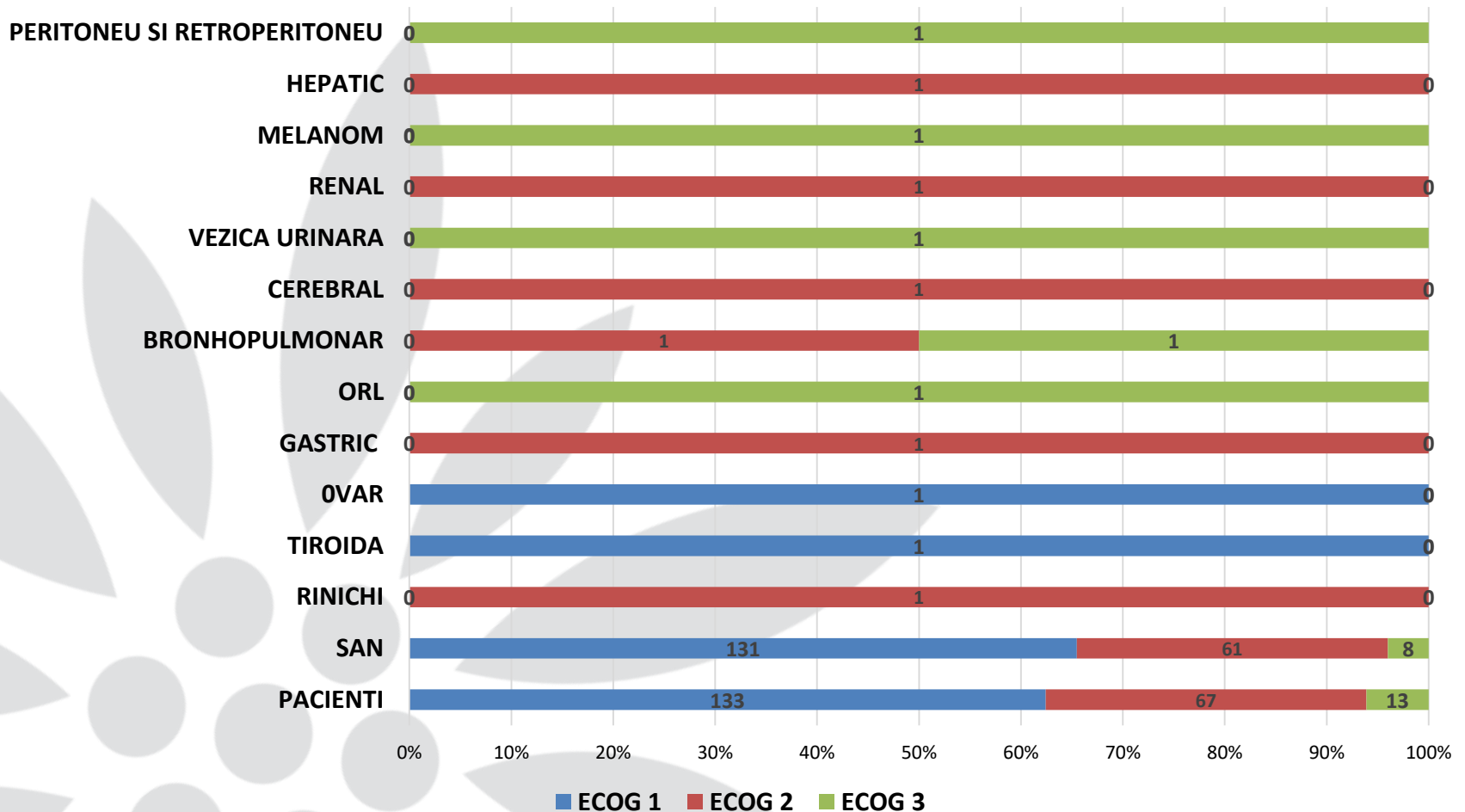
Consultații – localizare neoplazie:



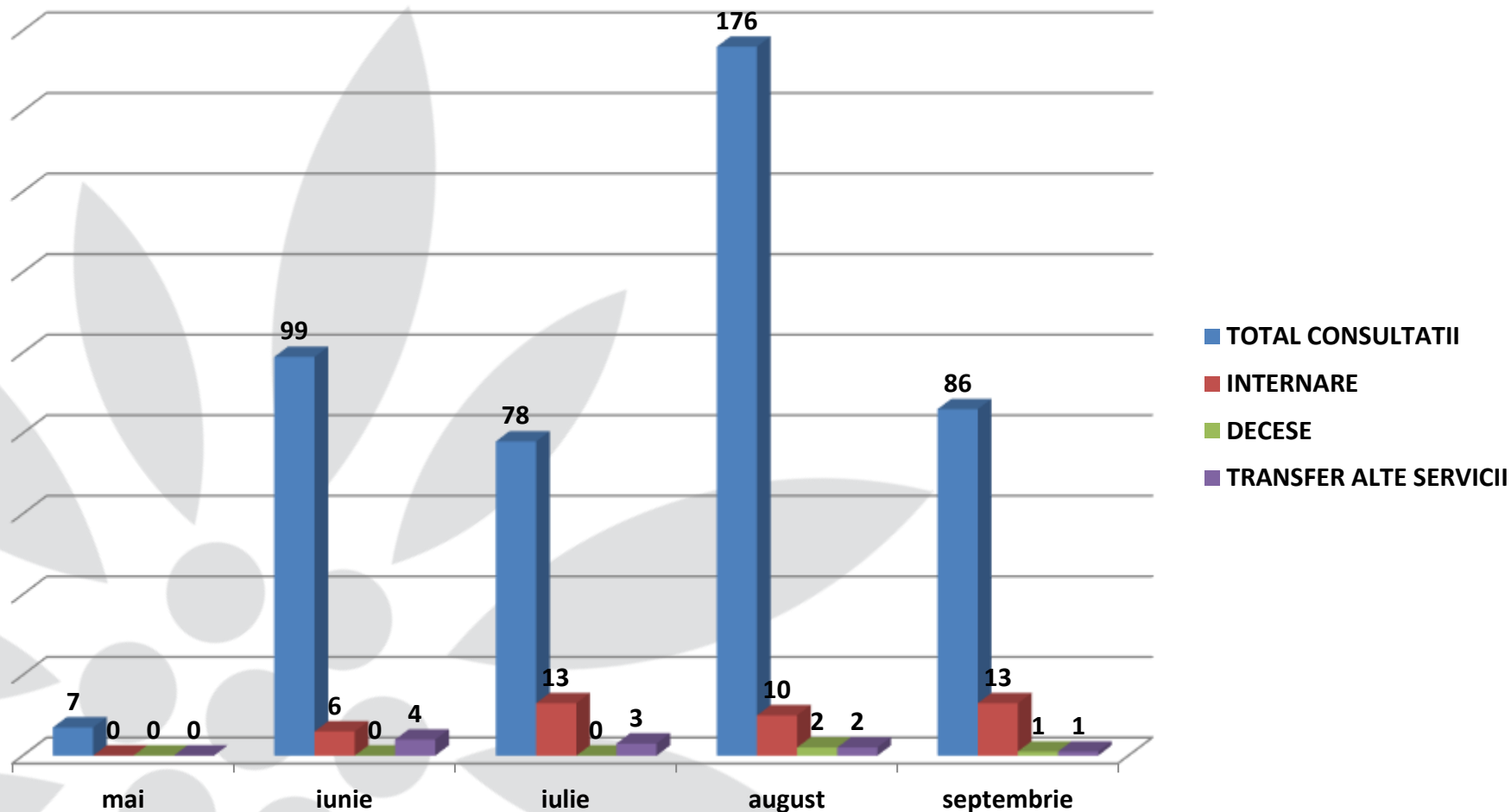
PACIENȚI - ECOG



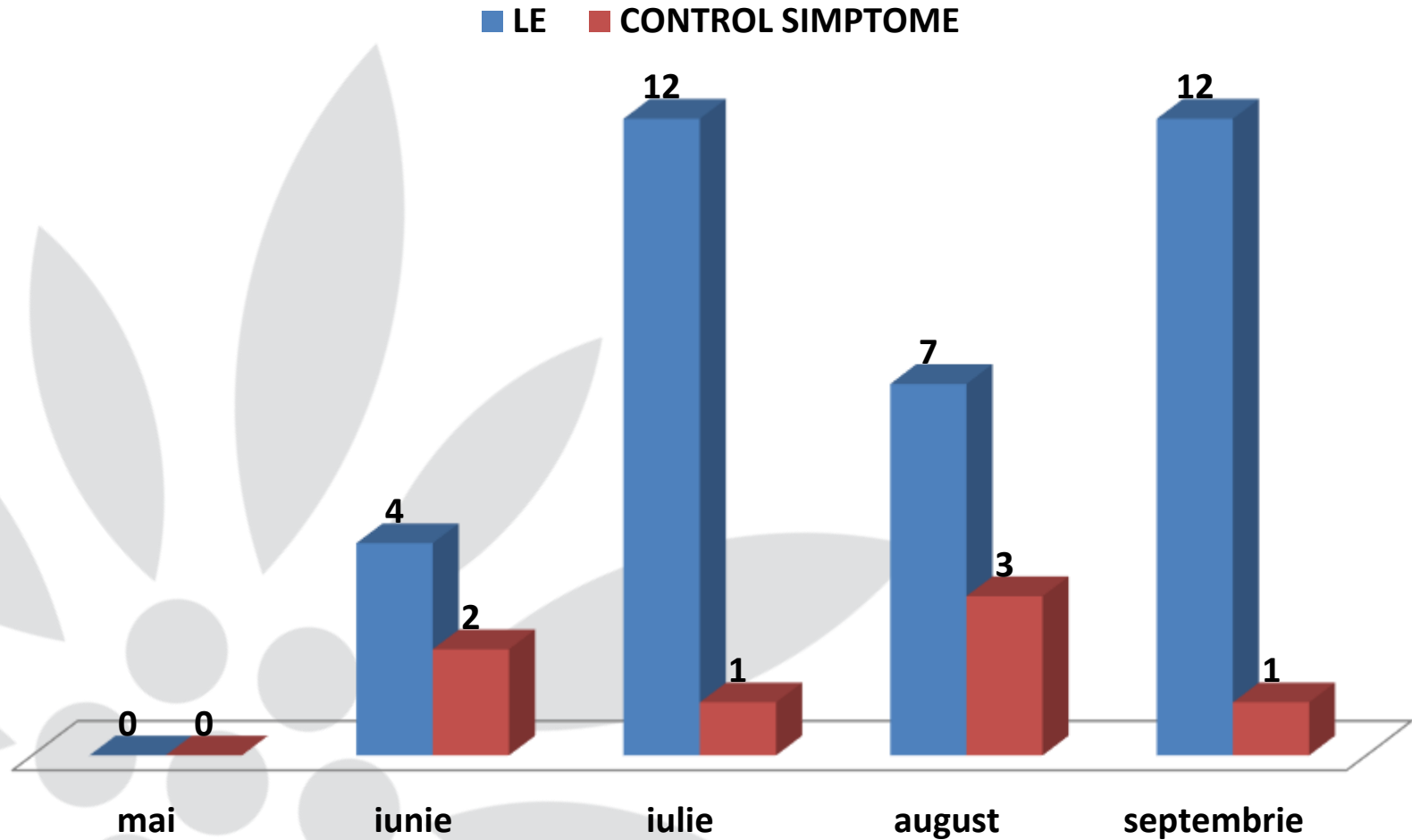
PACIENȚI DUPĂ ECOG ȘI SEDIUL NEOPLAZIEI



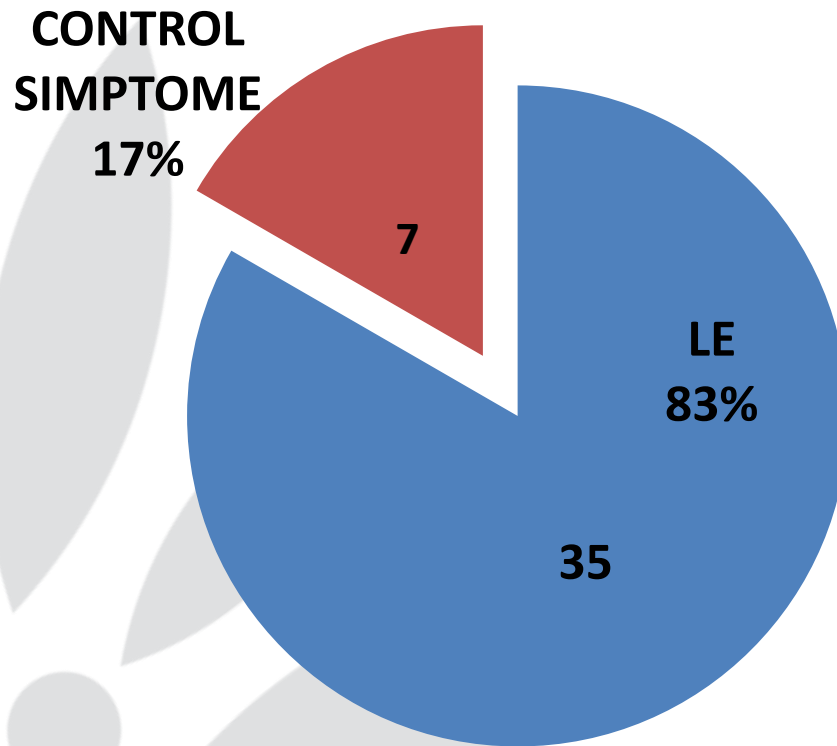
Consultații și continuitatea serviciilor de îngrijire



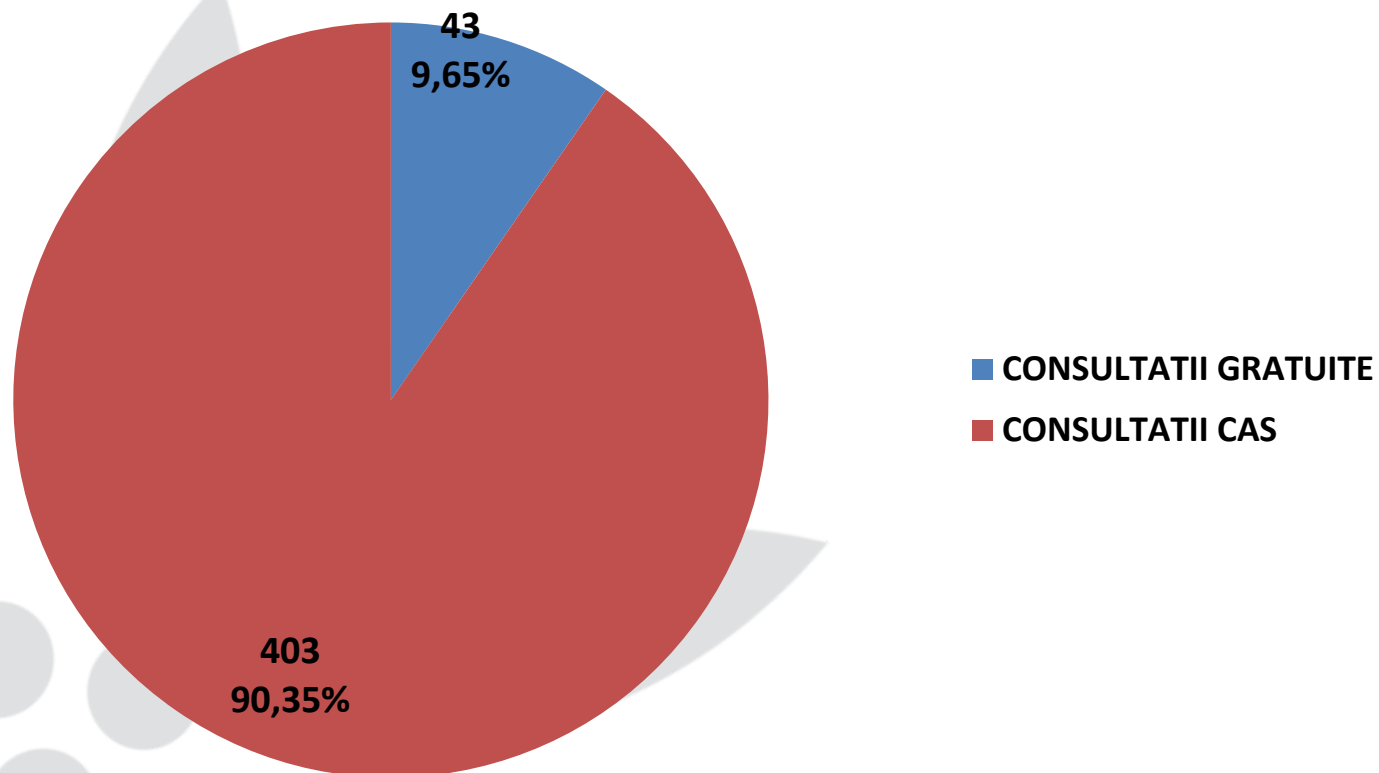
Internări în Unitatea cu Paturi



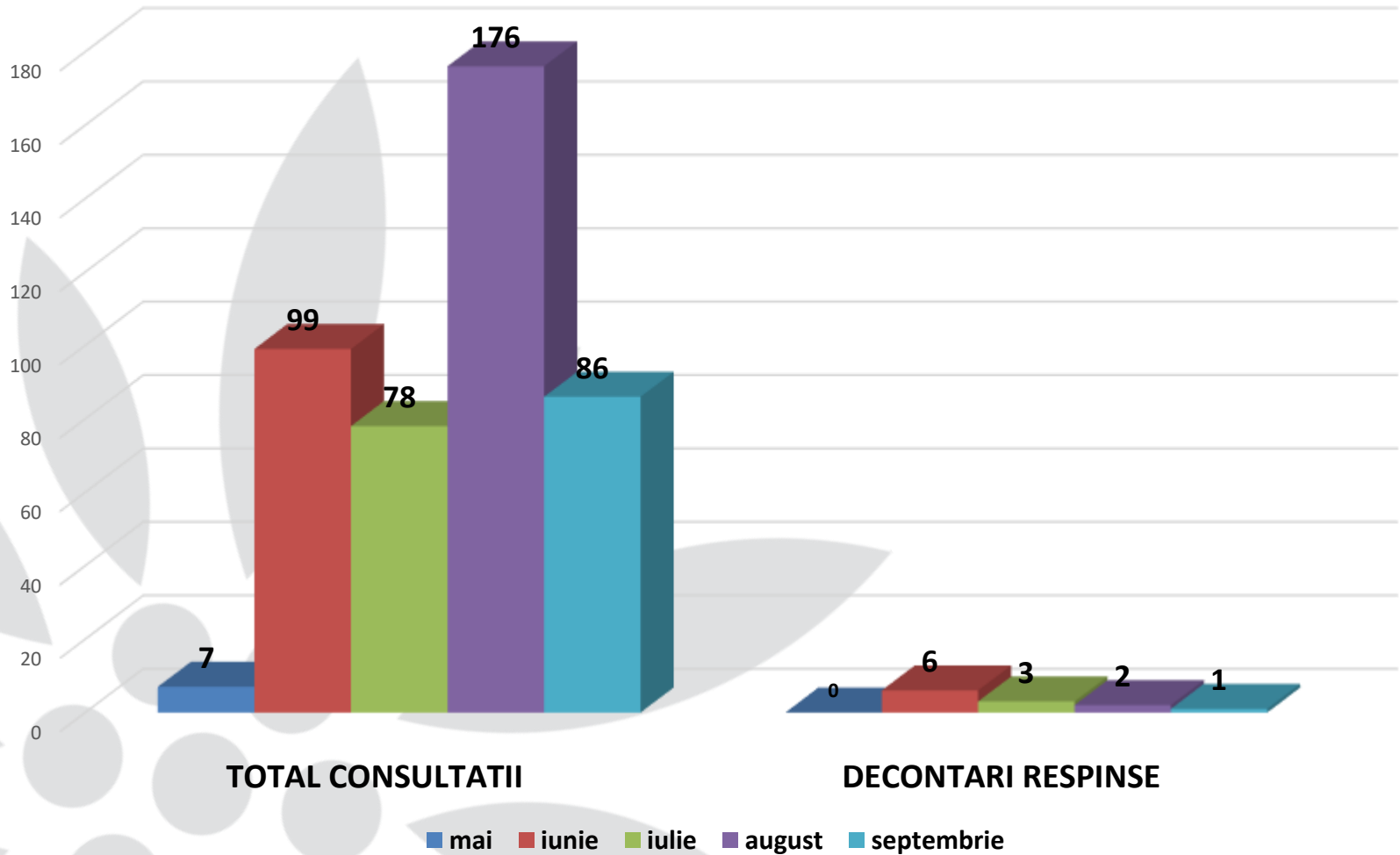
Motivele internării



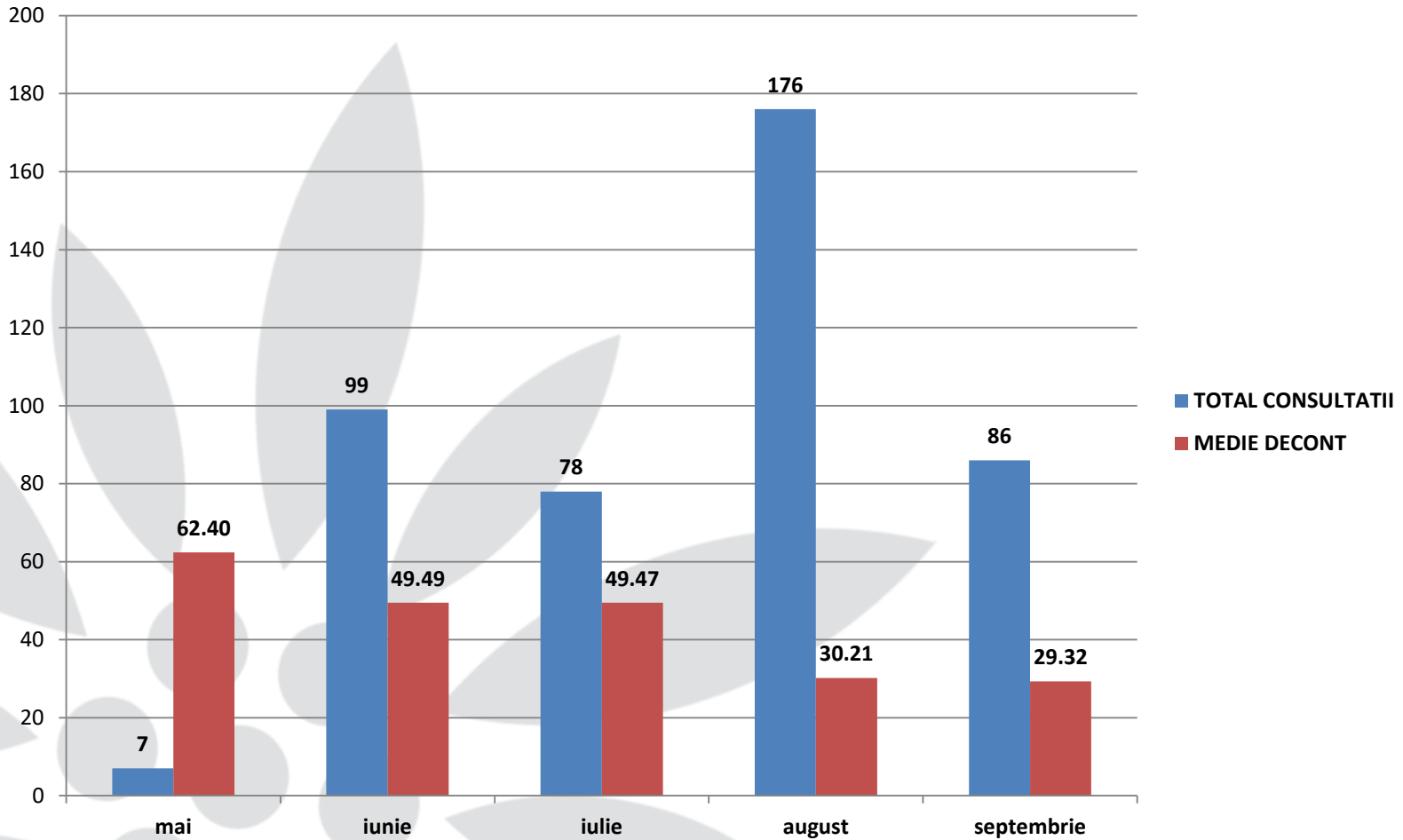
Raport consultații CAS / gratuit



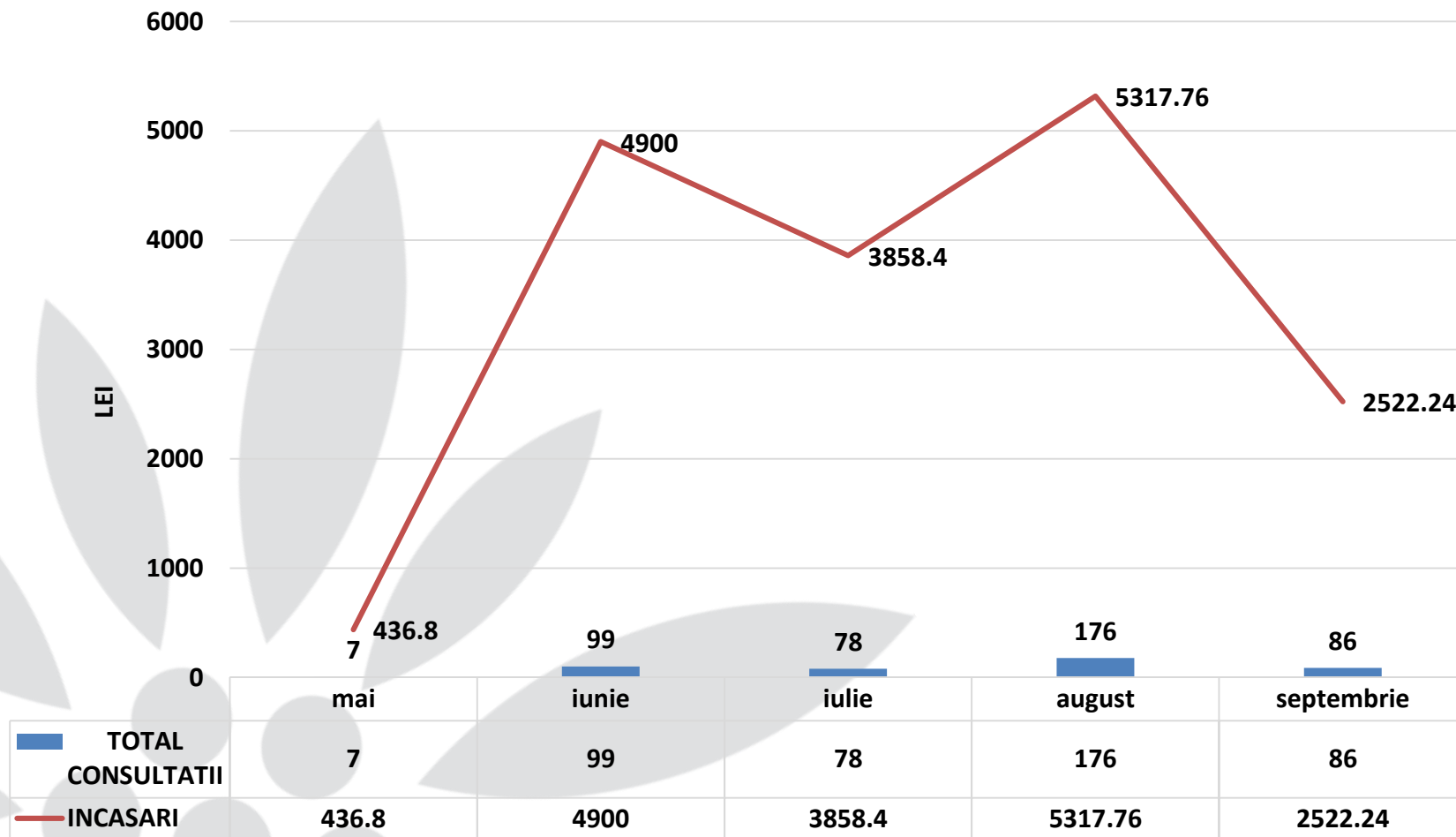
Decontări CAS



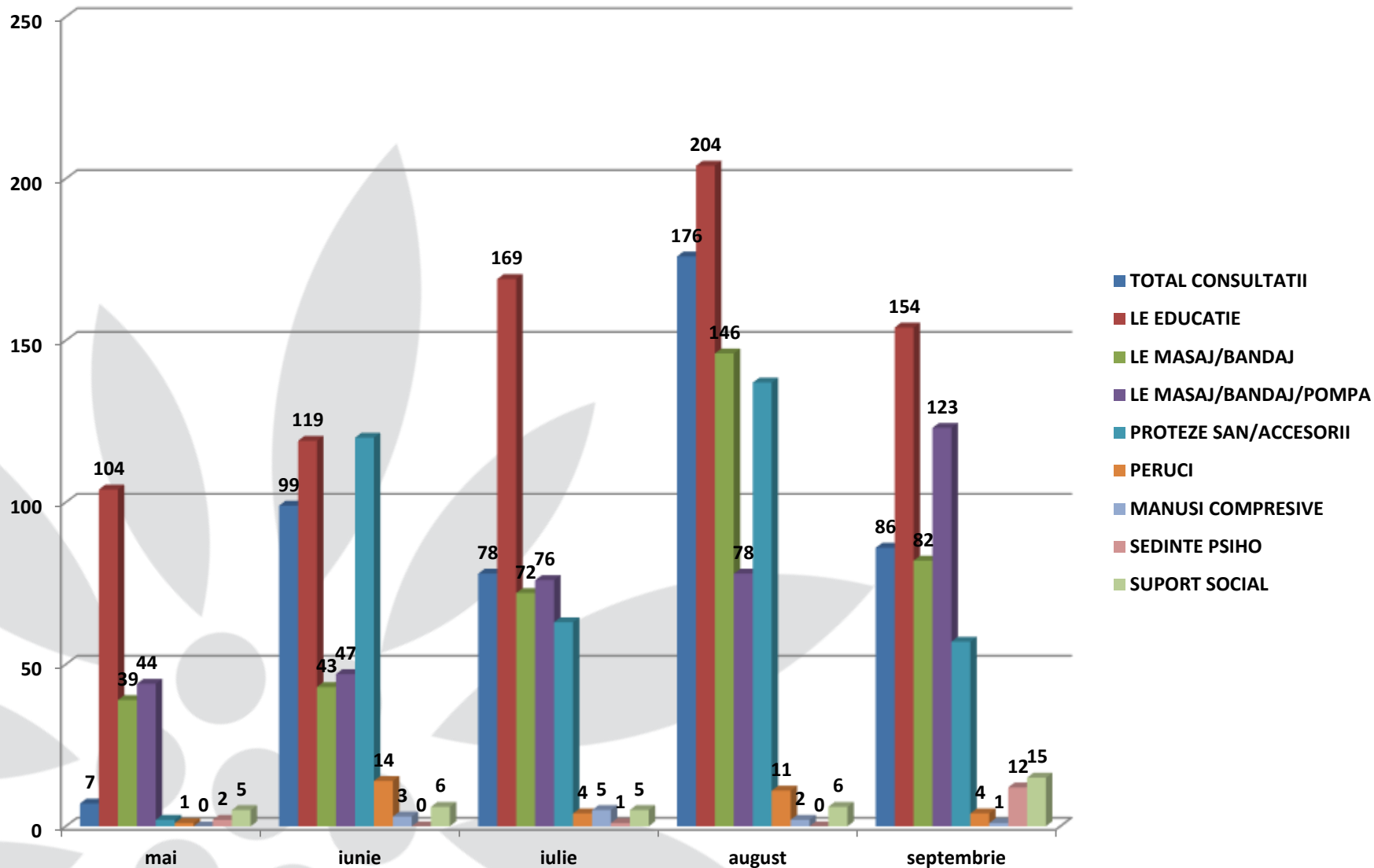
Consultații și decontări



Incasări/consultații

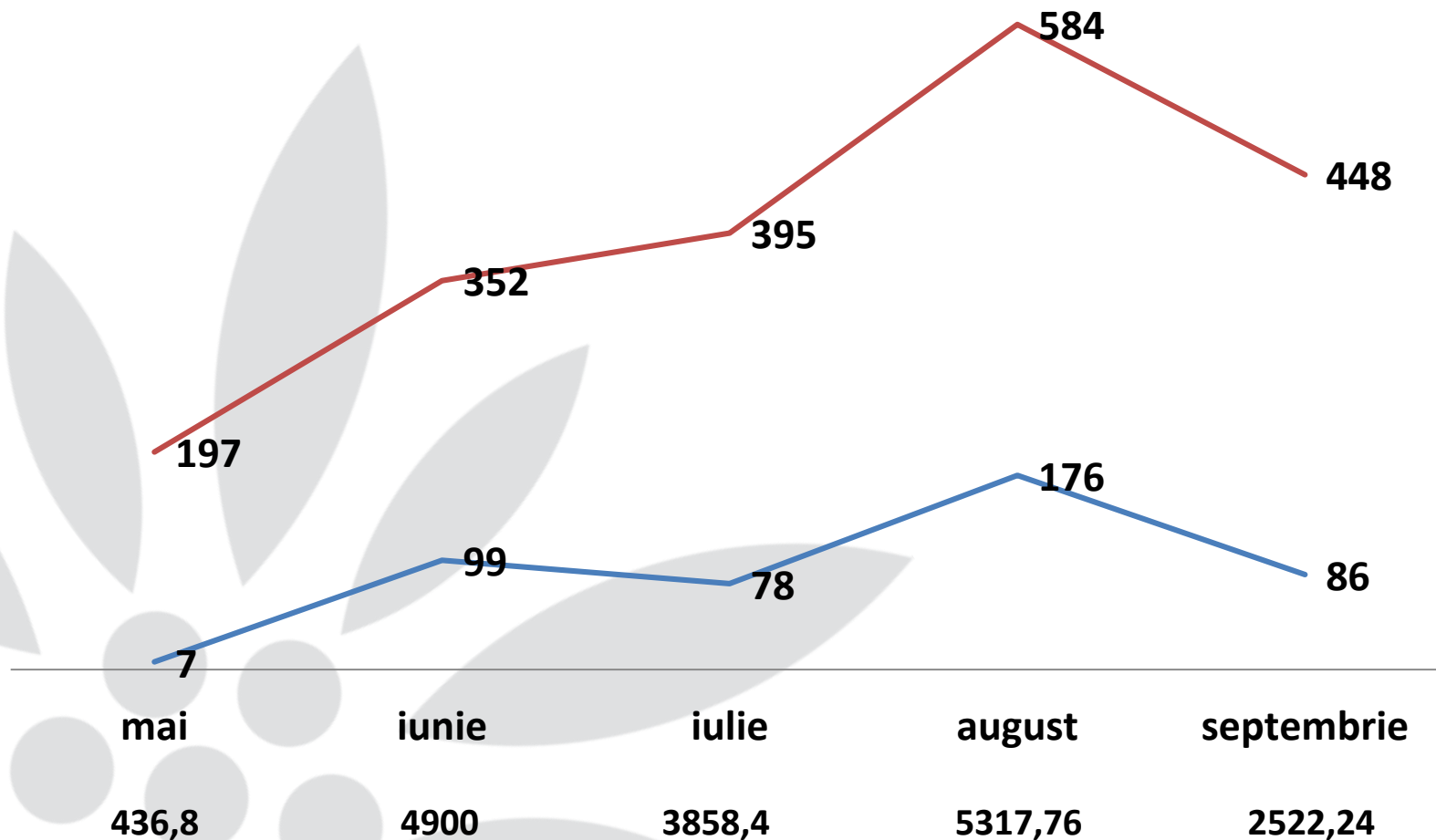


Servicii oferite



Consultații și servicii oferite

—TOTAL CONSULTATII —SERVICII UNICE



DIFICULTĂȚI FURNIZOR SERVICII

Latența decidentului/decontatorului (CAS); apariția târzie a normelor de aplicare ale CoCa

Neclarități ale CoCa

Subfinanțare servicii

Lipsa profesioniștilor calificați pe piața muncii și fluctuația de personal

Migrația profesioniștilor către sistemul de stat (salarii)

Prezentari pacienți cu bilete de trimitere neconforme

Serviciile tradițional gratuite

DIFICULTĂȚI ALE PACIENTULUI

**Necunoașterea modificărilor legislative de către medicii
“trimițători” (oncologi, MF)**

**Neactualizarea soft-ului medical la nivelul medicilor”
trimițători”**

Completarea eronată a biletului de trimitere

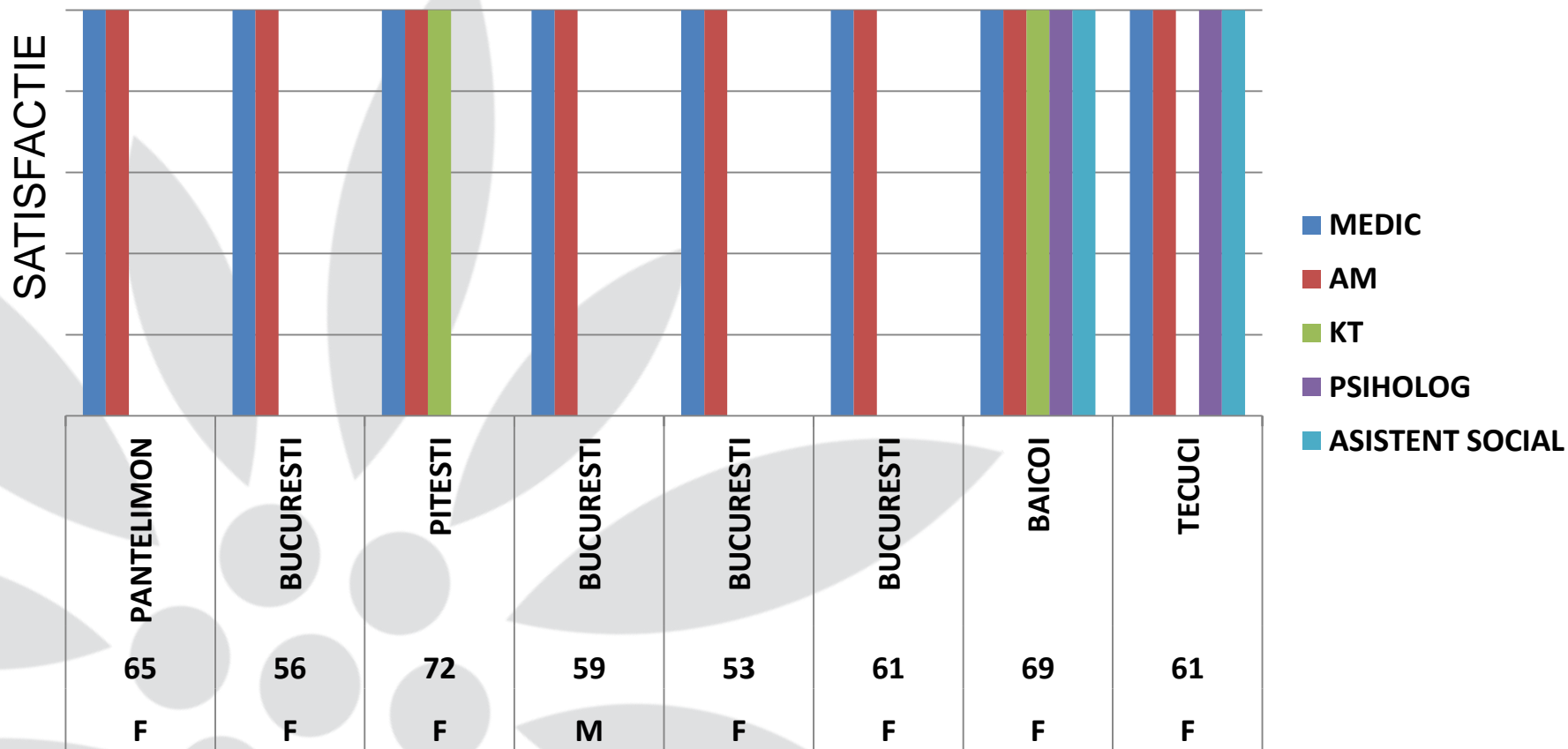
Lipsa de vizibilitate a serviciilor HCS

Percepția generală asupra IP ca fiind “terminală”

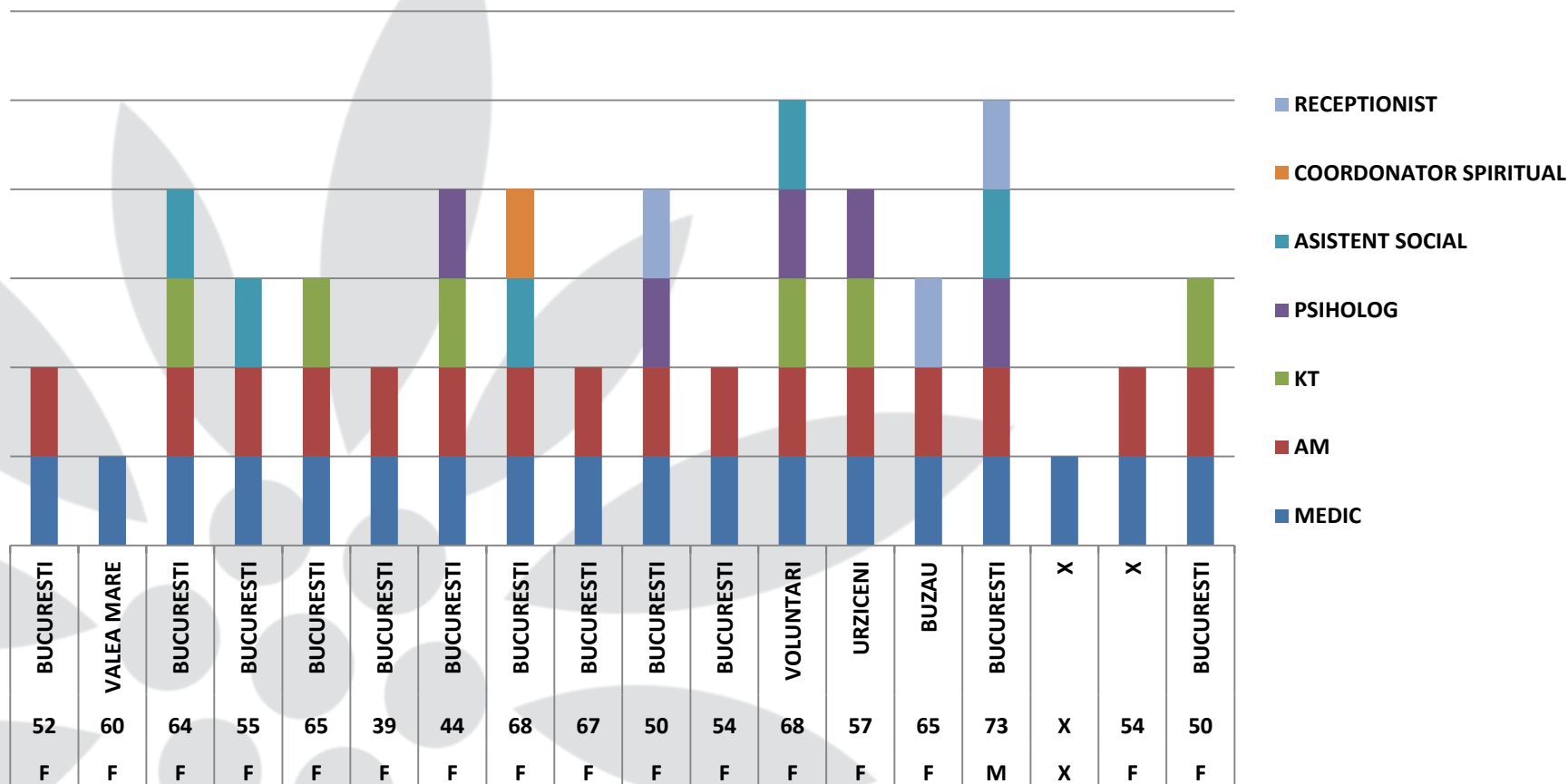
Lipsa furnizorilor de servicii de IP

Lipsa sistemului de suport post-mastectomie

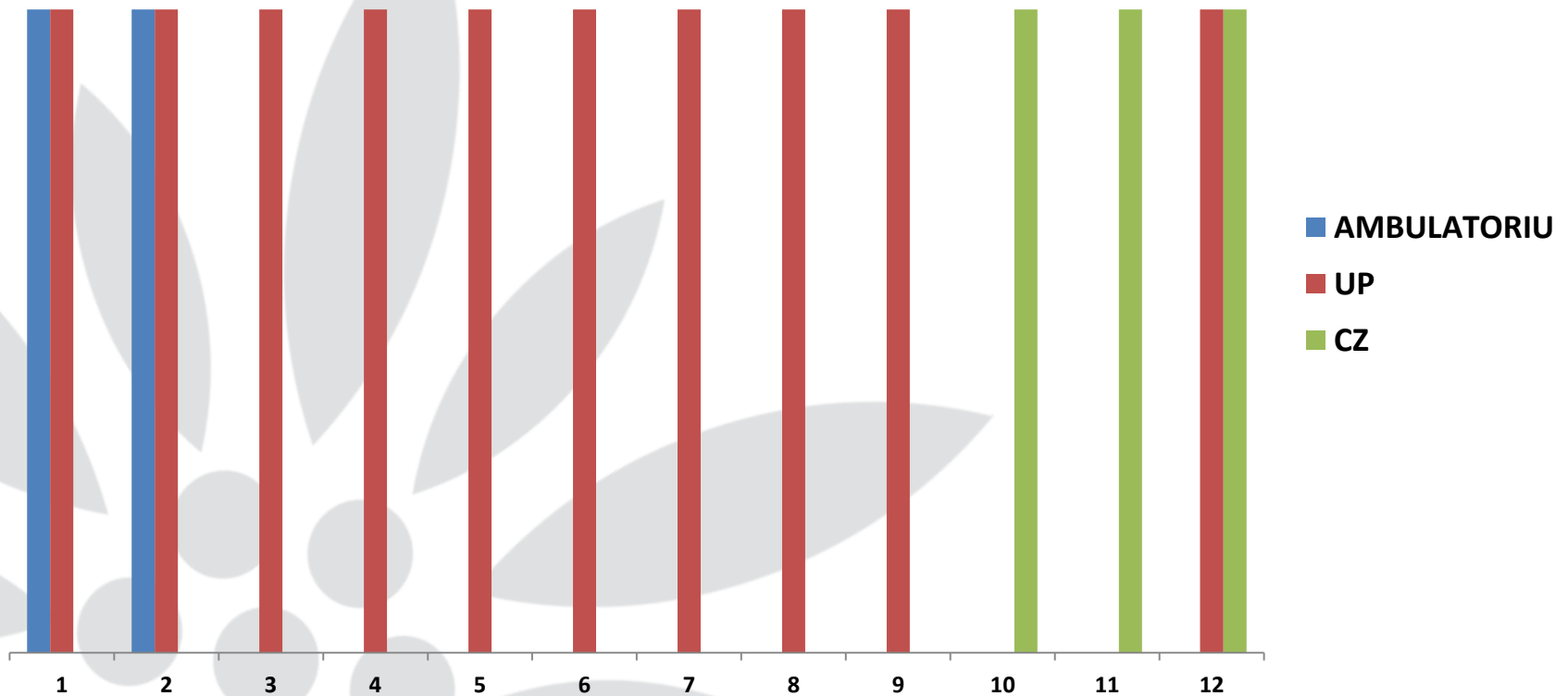
Chestionare de satisfacție pacienți la primul contact



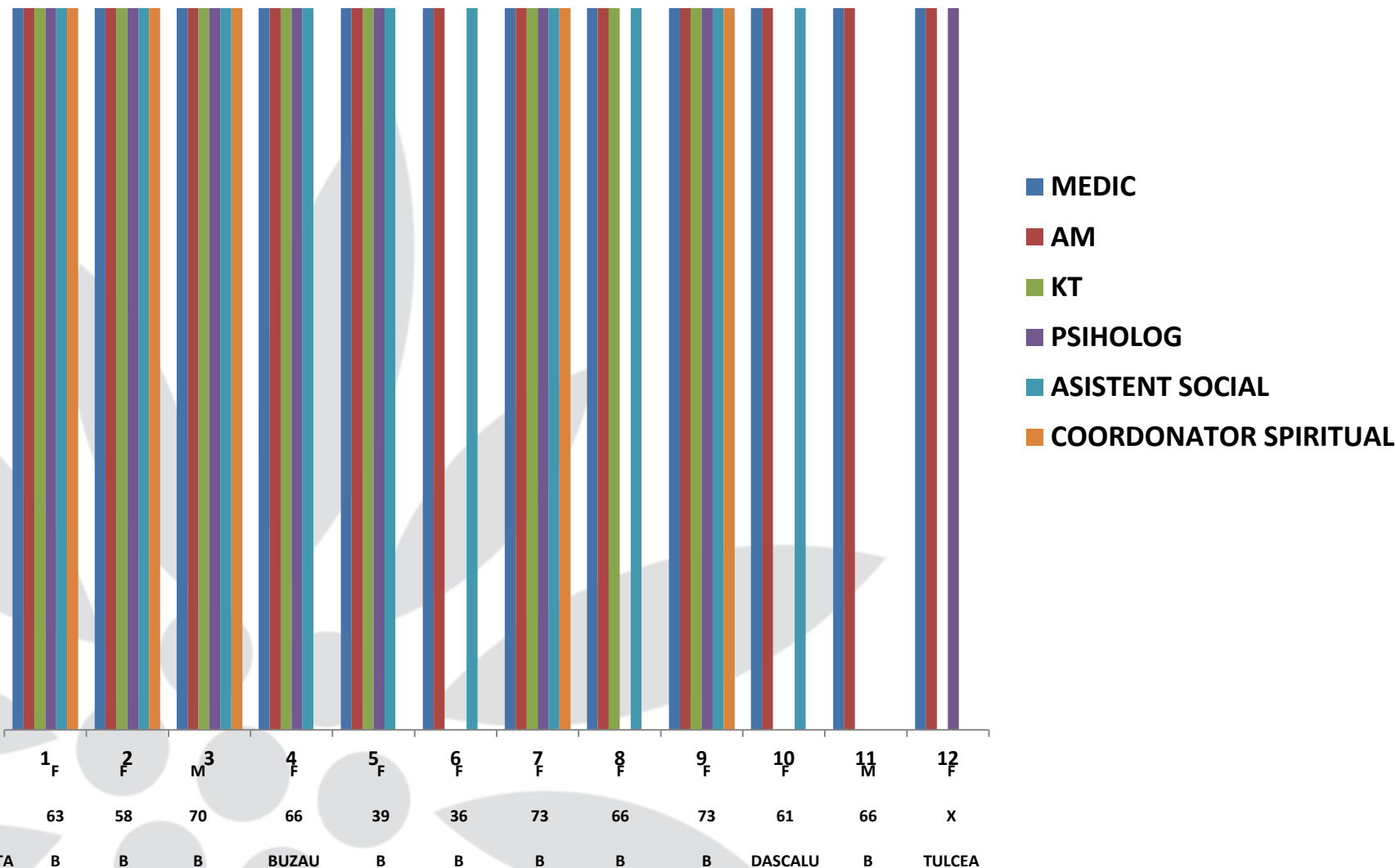
Chestionare de satisfacție, pacienți cu vizită prealabilă in ambulatoriu



Chestionare de satisfacție, pacienți cu alte servicii înainte de ambulatoriu



Tipuri de servicii/profesiuniști

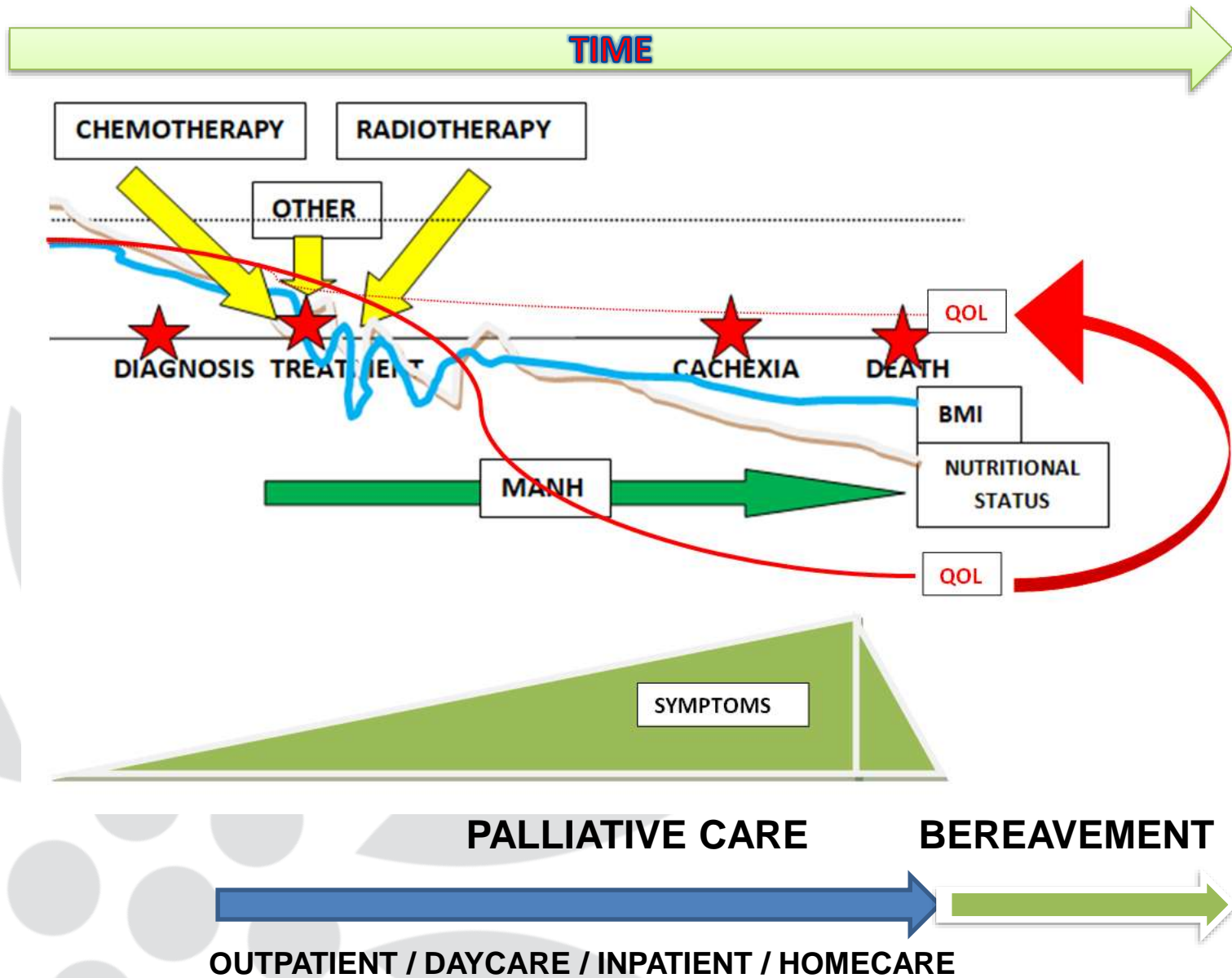


AȘTEPTĂRI PACIENȚI

- Acces mai diversificat la proteze mamare si accesorii
- Mai multe sedinte de tratament limfedem, nu doar 3/trimestru, ci macar 1/saptamana
- Consultatii in ambulatoriu in regim de urgenta
- Campanii de informare pentru paciente in cadrul IOB privind serviciile oferite – adresate in special pacientelor cu neo de san si mastectomie neprotezata, referitoare la internarile in UPA pentru tratamentul limfedemului si consultatii in ambulatoriu

AȘTEPTĂRI PACIENȚI

- Campanii de promovare in randul medicilor de familie si specialisti care nu stiu despre serviciile HCS
- Informarea medicilor de familie si a specialistilor privind obligativitatea emiterii biletelor de trimitere catre ingrijire paliativa in cadrul ambulatoriului sau pentru internare
- Interval mai scurt intre solicitarea serviciului si consultatia propriu-zisa
- Consiliere individualizata de nutritie si alimentatie



PLANURI DE VIITOR

- Promovarea serviciilor de IP in rândul MF și a medicilor oncologi
- Stabilirea de parteneriate cu medici BFT și recuperare
- Diversificarea ofertei de servicii – reluarea îngrijirilor la domiciliu și a programelor nutriționale
- Continuarea atragerii de fonduri pentru acoperirea serviciilor
- Îmbunătățirea politicii de personal și retenția angajaților
- Creșterea numărului de pacienți “captivi”
- Exploatarea sistemului în limitele legale



Va multumesc!

dan.malciolu@hospice.ro

