

SERVICII MEDICALE DECONTATE DE CASA DE ASIGURARI DE SANATATE

Centrul medical de îngrijiri paliative Sucevita oferă servicii medicale de paliativ, spitalizare continuă pentru pacienții adulți care se încadrează în una din categoriile de mai jos:

1. Pacienți cu boli oncologice precum tumori solide sau boli hematologice maligne, dacă se afla în una dintre următoarele situații:

- a) cancer stadiul III sau stadiul IV ori stadiul II cu deteriorare progresivă a pacientului, în ciuda terapiei anticanceroase;
- b) cancer și statusul de Performanță Karnofsky < 70 sau Scor de performanță paliativă (PPS) < 70%;
- c) cancer și scăderea greutății cu 5% sau mai mult în ultimele 3 luni;
- d) cancer și simptome de intensitate moderată sau severă precum dispnee, durere, hemoptizii, varsături etc.;
- e) urgențe oncologice precum sindrom de vena cava, status confuzional acut, hipercalcemie etc.;
- f) cancer recidivat sau cu evoluție progresivă după chirurgie/radioterapie/chimioterapie;
- g) cancer și criză existentială;
- h) cancer și suferință psihosocială (anxietate, depresie, familie în criză etc.) moderat severă;
- i) stare terminală;
- j) cancer recidivat sau cu evoluție progresivă după chirurgie/ radioterapie/chimioterapie/ alte terapii imunomodulatoare sau tinctive.

2. Pacienți cu boli cardiovasculare, dacă prezintă:

- a) răspuns slab la tratamentul optim cu diuretice și vasodilatatoare, incluzând inhibitori de angiotensinconvertază;
- b) prezenta simptomelor semnificative ale insuficienței cardiace congestive la repaus și clasificate de NYHA; Clasa IV (incapacitatea de a desfășura orice activitate fizică fără disconfort, simptome de insuficiență cardiacă sau angina la repaus sau disconfort crescut la efort minim);
- c) arteriopatia obliterantă a membrelor inferioare stadiul IV.

3. Pacienții cu scleroză laterală amiotrofică, dacă prezintă progresie rapidă a bolii în ultimele 12 luni, evidențiate prin una din următoarele manifestări:

- a) trecerea de la mobilitatea independentă la scaunul cu roți sau imobilizarea la pat;
- b) trecerea de la vorbirea normală la vorbirea abia inteligibilă sau chiar neinteligibilă;
- c) trecerea de la alimentația normală la cea semi-solidă/semi-lichidă;
- d) trecerea de la capacitatea de a desfășura independent majoritatea sau chiar totalitatea activităților zilnice la nevoia majoră de asistentă din partea îngrijitorului.

4. Pacienții cu demență în ultimul stadiu, dacă se afla în una din următoarele situații:

- a) stadiul 7 sau mai mult, conform scalei de evaluare funcționale;
- b) incapacitate de mișcare fără asistentă;
- c) incapacitate de a se îmbrăca fără asistentă;
- d) incapacitate de a-și asigura igiena personală fără asistentă;
- e) incontinență urinară și fecală, intermitentă sau constantă;
- f) comunicare verbală fără sens, doar în fraze stereotipice, sau abilitatea de a vorbi în limita a 6 sau foarte puține cuvinte inteligibile.

5. Pacientii cu scleroza multipla, daca prezinta handicap nutritional critic evidentiati prin una din urmatoarele manifestari:

- a) administrare orala insuficienta de alimente si lichide pentru a mentine pacientul in viata;
- b) pierdere continua in greutate;
- c) progresie rapida a bolii sau complicatii in ultimele 12 luni, evidentiati prin: trecerea de la mobilitate independenta la scaunul cu rotile sau imobilizarea la pat; trecerea de la vorbirea normala la vorbirea abia inteligibila sau chiar neinteligibila; trecerea de la alimentatia normala la cea semi-solida/semi-lichida; trecerea de la capacitatea de a desfasura independent majoritatea sau chiar totalitatea activitatilor zilnice la nevoia majora de asistenta din partea ingrijitorului.

6. Pacientii cu Boala Parkinson, daca prezinta handicap nutritional critic evidentiati prin una din urmatoarele manifestari:

- a) administrarea orala insuficienta de alimente si lichide pentru a mentine pacientul in viata;
- b) pierdere continua in greutate;
- c) deshidratare sau hipovolemie;
- d) absenta metodelor de hranire artificiala;
- e) evolutia rapida a bolii sau complicatii in ultimele 12 luni, evidentiati prin: trecerea de la mobilitate independenta la scaunul cu rotile sau imobilizarea la pat; trecere de la vorbirea normala la vorbire abia inteligibila sau chiar neinteligibila; trecere de la alimentatia normala la cea semi-solida/semi-lichida; trecere de la capacitatea de a desfasura independent majoritatea sau chiar totalitatea activitatilor zilnice la nevoia majora de asistenta din partea ingrijitorului.

7. Pacientii cu boli pulmonare, daca prezinta una din urmatoarele manifestari:

- a) dispnee in repaus sau la efort minim, cu raspuns minim sau fara raspuns la bronhodilatatoare, avand ca urmare scaderea capacitatii functionale, oboseala si tusea;
- b) evolutia afectiunilor pulmonare in ultim stadiu, puse in evidenta de multiple apelari ale serviciului de urgenta sau spitalizarile anterioare pentru infectii pulmonare si/sau insuficienta respiratorie;
- c) hipoxie, pusa in evidenta de $pO_2 < 55$ mmHg si saturatia de oxigen in sange $< 88\%$ sau hipercapnie, pusa in evidenta de $pCO_2 > 50$ mmHg, cord pulmonar si insuficienta cardiaca dreapta subordonata afectiunii pulmonare;
- d) pierderea progresiva in greutate, neintentionata, mai mare de 10% din greutatea corpului, in ultimele 6 luni;
- e) tahicardie de repaus > 100 /mm.

8. Pacientii cu accident vascular cerebral si coma, daca se afla in una din urmatoarele situatii:

- a) accident vascular cerebral hemoragic acut: coma sau stare stuporoasa, ce persista peste 3 zile cu disfagie care impiedica ingerarea suficienta de alimente si lichide pentru a mentine viata unui pacient care nu este hranit si hidratat artificial;
- b) faza cronica a accidentului vascular hemoragic sau ischemic evidentiata de una din urmatoarele stari: dementa post atac cerebral de stadiul 7 sau mai mult, conform scalei de evaluare functionala; status de performanta Karnofsky mai mic de 50%; status nutritional slab, indiferent daca este sau nu hranit artificial, insotit de o scadere in greutate de peste 10% in ultimele 6 luni si albuminele serice < 2.5 gm/dl sau
- c) coma de orice etiologie cu oricare trei dintre urmatoarele manifestari, in a treia zi de coma: raspuns cerebral anormal; absenta raspunsului verbal; absenta raspunsului la durere; creatinina serica > 1.5 mg/dl.

9. Pacientii cu miastenia gravis, daca se afla in una din urmatoarele situatii:

- a) stadiul III sau IV al bolii conform clasificarii Ossermann;
- b) stadiul III forma generalizata acuta cu evolutie grava, rapid progresiva, cu participare

bulbară și insuficiență respiratorie;

c) stadiul IV forma cu evoluție cronică gravă și rezistență mare la terapie, progresie din stadiul I, II sau III în ultimii 2 ani.

10. Pacienții cu insuficiență renală cronică, dacă sunt indeplinite cumulativ următoarele condiții:

a) pacientul, în deplină cunoștință de cauză, a exprimat în scris faptul că refuză dializa sau transplantul renal, deși a fost informat și a înțeles urmările refuzului său;

b) creatinina serică > 8.0 mg/dl (> 6.0 mg/dl în diabet);

c) documentație de suport privind comorbidități:

(i) uremie;

(ii) output urinar < 400 ml/zi, hiperkaliemie intractabilă nonresponsivă la tratament;

(iii) pericardită uremică;

(iv) sindrom hepato-renal;

(v) încărcare volemică intractabilă, nonresponsivă la tratament.

11. Pacienții cu insuficiență hepatică cronică, dacă se află în una din următoarele situații:

a) scor Child-Turcotte-Pugh clasă B sau C;

b) scor MELD $\geq$ 14-15;

c) nu este eligibil pentru transplant, conform ghidurilor naționale/internationale sau în deplină cunoștință de cauză a exprimat în scris faptul că refuză transplantul hepatic;

d) prezintă complicații reprezentate de ascită, varice hemoragice sau encefalopatie hepatică dificil de gestionat sau refractare la tratament;

e) prezintă pierdere musculară severă și cachexie;

f) dezvoltă sindrom hepatorenal sau insuficiență renală;

g) prezintă alterare funcțională în desfășurarea activităților zilnice sau dependență față de ceilalți.

12. Pacienții cu HIV/SIDA, dacă sunt indeplinite cumulativ următoarele condiții:

a) CD4 + < 25 celule/mm³ sau încărcătură virală persistentă > 100.000 copii/ml, plus una dintre următoarele:

– limfom SNC;

– netratat sau fără răspuns la tratament;

– pierdere în greutate 33%;

– bacteremie cu *Mycobacterium avium* complex (MAC), netratată, nonresponsivă la tratament sau refuz de tratament;

– leucoencefalopatie multifocală progresivă;

– limfom sistemic cu boala HIV avansată și răspuns parțial la chimioterapie;

– sarcom Kaposi visceral nonresponsiv la tratament;

– insuficiență renală, în absența dializei;

– infecție cu *Cryptosporidium*;

– toxoplasmoză nerresponsivă la tratament;

– infecție cu Citomegalovirus (CMV);

b) status de performanță Karnofsky (KPS) < 50;

c) documentație de suport privind oricare dintre următorii factori:

– diaree cronică persistentă de un an;

– albumina serică < 2,5;

– abuz de droguri activ, concomitent;

– vârstă > 50 ani;

– absența terapiei antiretrovirale, chimioterapiei sau medicației profilactice specifice în boala HIV;

– demență complexă SIDA avansată;

- toxoplasmoza;
- insuficienta cardiaca congestiva, simptomatica in repaus;
- cazuri izolate care nu indeplinesc criteriile de mai sus, cu alte comorbiditati si declin rapid (se aproba admiterea in IP pe considerente individuale).

Pacientii care beneficiaza de servicii medicale in contract cu casa de asigurari de sanatate suporta cheltuieli pentru conditii hoteliere cu grad sporit in quantum stabilit de conducerea centrului medical.