



COMUNICAT DE PRESĂ

Miercuri, 20 noiembrie a.c., la Instituția Prefectului a avut loc întâlnirea lunară a membrilor Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice. La această întâlnire au participat în calitate de reprezentanți județeni ai persoanelor vârstnice d-na Gabriela TRUICĂ, reprezentant C.A.R.P. filiala Călărași, dl. Vasile SOTIROPOL, președintele C.J.P.V. Călărași, d-na Petra NAGHEN, vicepreședintele C.J.P.V. Călărași și ceilalți parteneri sociali de la D.S.P., C.J.P., C.A.S., D.G.A.S.P.C., A.J.P.I.S. și respectiv de la Poliția de Proximitate Călărași.

Tema principală a întâlnirii a fost: ***„Preocupări și rezultate privind îngrijirea medicală la domiciliu. Rezultate din activitatea firmelor specializate în îngrijiri la domiciliu. Propuneri și perspective”***.

În cadrul întâlnirii, **dr. Silviu DRĂGAN**, Medicul Șef al C.A.S. Călărași a susținut o prezentare, din care cităm: „De șase ani Normele de aplicare a Contractului Cadru în sistemul social de asigurări de sănătate prevăd ca și categorie de servicii medicale, îngrijirile la domiciliu. S-a început timid, cu un buget redus, cu un singur furnizor de astfel de servicii și cu o adresabilitate scăzută din două cauze: ***aria de acoperire și necunoașterea de către asigurați a acestui drept legal***.

Astăzi, la nivel de an 2013, putem afirma că la nivel județean există informație suficientă la nivelul asiguraților, al medicilor de familie, medicilor de specialitate iar numărul furnizorilor este de 6, bugetul alocat a crescut exponențial în concordanță cu numărul beneficiarilor.

Enumerăm în continuare numele furnizorilor și locația de bază a acestora, datele complete de contact ale acestora putând fi accesate de pe site-ul instituției noastre www.casacl.ro: ***S.C. Brotac Medical Center S.R.L – Oltenița si Lehliu, S.C. Health Care Solutions SRL - Oltenița, S.C. Grinei Medical S.R.L.– Călărași, S.C. Promed S.R.L. – Călărași, S.C. Cabinet Medical dr. Topologeanu Gabriela S.R.L – Călărași, S.C. Anca Med S.R.L. – Oltenița***.



Se observă că aria de acoperire este destul de extinsă, vorbind de cele 3 centre și zonele aferente acestora, în plus există informații că se dorește înființarea a încă unui centru în zona Ștefan cel Mare.

Vom enumera în continuare câțiva indicatori relevanți cu privire la activitatea medicală de îngrijiri la domiciliu la nivelul anului 2011, 2012 și 2013 până în prezent detaliat (acești indicatori se regăsesc în tabelele anexate):

- decizii emise în 2011 – 308
- decizii emise în 2012 - 366
- decizii emise în 2013 la 9 luni - 404
- buget alocat 2011 – 737.000 lei
- buget alocat 2012 – 798.000 lei
- buget alocat 2013 până în prezent –
1037000 lei
- media lunară de pacienți beneficiari –
45 pacienți



Pacienții beneficiari de astfel de servicii sunt pacienți aflați în status ECOG 3 și ECOG 4, adică în stare gravă și foarte gravă. Patologiile specifice majoritare pentru care s-au emis astfel de decizii sunt: neoplaziile, accidentele vasculare cerebrale și urgențele la externarea din spital până la vindecare. Medicii prescriptori de recomandări de îngrijiri la domiciliu sunt medicii specialiști la externarea din spital, iar din ambulatoriu atât medici specialiști cât și medici de familie. Dacă până în anul 2012 inclusiv, medicii de familie nu puteau prescrie decât pentru afecțiuni neoplazice și post accidente vasculare cerebrale, la solicitarea CAS Călărași și a furnizorului de servicii medicale de îngrijiri la domiciliu S.C. Grinei Medical S.R.L., în normele de aplicare a Contractului Cadru pentru anii 2013 – 2014, medicii de familie pot prescrie pentru orice tip de patologie necesitantă, cum de alt fel considerăm că este corect. Există și multe alte afecțiuni grave, invalidante care necesită servicii de îngrijiri la domiciliu (*scleroza multiplă, boala Parkinson, spondilita ankilozantă, poliartrita reumatoidă, insuficiență cardiacă clasa IV NYHA, etc.*).

Perioada de acordare de servicii de îngrijiri la domiciliu este între 1 și 90 zile/an, în funcție de recomandarea medicală, de gravitatea patologiei dar și de numărul de solicitanți. La nivel de CAS Călărași media de zile acordate este de 25 zile/pacient. În situația în care numărul de zile acordate inițial este insuficient se revine cu o nouă recomandare dar nu mai mult de 30 de zile însumate.

Pentru a putea beneficia de servicii de îngrijiri la domiciliu, solicitantul sau aparținătorul acestuia trebuie să completeze o cerere tip existentă la nivelul instituției noastre, să depună

solicitarea tip din partea medicului specialist sau a medicului de familie, copie după cartea de identitate și copie după dovada de asigurat, precum și copie după un bilet de ieșire din spital sau alt act medical care să ateste patologia regăsită în solicitarea medicului specialist sau de familie. Răspunsul CAS Călărași este unul prompt în sensul în care în cursul anului 2013 nu ne-am confruntat cu liste de așteptare decât pentru perioade mici de timp de ordinul zilelor.

Dotarea furnizorilor de astfel de servicii nu este una foarte complexă, presupune doar asistenți cu experiență dotați cu materialele sanitare necesare, un medic care să coordoneze activitatea și să presteze doar acele servicii care depășesc limita de competență a asistenților și mijloc de deplasare la domiciliul pacienților.

Furnizorii sunt obligați să monitorizeze strict la nivel zilnic activitatea prestată, să întocmească anumite evidențe specifice. CAS Călărași a efectuat controale la furnizorii de îngrijiri la domiciliu, și majoritar s-a constatat că s-au efectuat servicii corecte și de calitate. Nu ascundem faptul că s-au constatat și nereguli mai ales în sensul că serviciile medicale nu se acordau zilnic ci periodic, în astfel de situații aplicându-se sancțiunile conforme.

În final putem afirma că instituția noastră consideră această categorie de servicii medicale ca fiind necesară și utilă unor anumite categorii de asigurați, în special vârstnicilor, majoritar beneficiari și dorim să credem că în viitor îngrijirile la domiciliu se vor dezvolta suficient pentru a se putea acoperi nevoile tuturor necesitanților și să degreveze furnizorii de servicii spitalicești de durate mari de spitalizare.

Legat de acest subiect, a fost pus în evidență trendul ascendent al serviciilor de îngrijire medicală la domiciliu, care au perspectiva unei dezvoltări semnificative cu sprijinul medicilor de familie. În context, s-a discutat despre repartiția inegală a numărului de pacienți către medicii de familie, variația mergând de la 800 până la cca. 2500 de persoane, fapt care creează dificultăți majore pentru controalele periodice ale celor arondați. Prin urmare, îngrijirile la domiciliu ar putea reprezenta o soluție pentru creșterea accesului cetățenilor la serviciile medicale.



Au fost evidențiate și două exemple concrete. Primul se referă la impactul relativ modest al serviciilor medicale oferite prin **Centrul de Permanență** din zona Mircea Vodă, iar cel de-al doilea a vizat succesul inițiativei clubului „**Lions**” de a oferi analize



stradale, gratuite, pentru un număr de peste 2.100 de călărășeni care au fost interesați să-și testeze nivelul glicemiei, în prezența noului **medic diabetolog Georgiana ENACHE**.

Concluzia principală desprinsă în urma dialogului a fost aceea că este necesar ca serviciile medicale să fie însoțite de o intensă popularizare și informare cât mai completă în rândul publicului.

20.11.2013