

BENEFICIARIII SERVICIILOR DE ÎNGRIJIRI PALIATIVE

Art.1. - Beneficiarii ai îngrijirilor paliative sunt: pacienții de toate vârstele, adulți sau copii cu boli cronice progresive, cu suferință generată de simptome necontrolate și/sau probleme psiho-emoționale și/sau sociale și/sau spirituale și/sau grad ridicat de dependență, precum și familiile acestora, pe toată perioada de îngrijire, inclusiv în perioada de doliu.

Art.2. - Pacienții adulți care pot beneficia de îngrijiri paliative specializate se încadrează de regulă în una din categoriile de mai jos:

1. **Pacienți cu boli oncologice, dacă se află în una din următoarele situații:**
 - a. cancer stadiu III sau stadiul IV sau stadiu 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, hemoptizie, vărsături etc;
 - e. urgențe oncologice precum sindrom de venă cavă, status confuzional acut, hipercalcemie, etc;
 - f. cancer recidivat sau cu evoluție progresivă după chirurgie/ radioterapie/ chimioterapie;
 - g. cancer și criză existențială;
 - h. cancer și suferință psiho-socială (anxietate, depresie, familie în criza etc) moderat severă;
 - i. stare terminală.
2. **Pacienți cu boli cardiovasculare, dacă prezintă:**
 - a. răspuns slab la tratamentul optim cu diuretice și vasodilatatoare, incluzând inhibitori de angiotensinconvertază;
 - b. prezența 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 angină la repaus sau disconfort crescut la efort minim).
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 rotile 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 asistență din partea îngrijitorului
4. **Pacienții cu demență în ultimul stadiu, dacă se află în una din următoarele situații:**
 - a. stadiul 7 sau mai mult, conform scalei de evaluare funcționale;

- b. incapacitate de mișcare fără asistență;
 - c. incapacitate de a se îmbrăca fără asistență;
 - d. incapacitate de a-și asigura igiena personală fără asistență;
 - 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. **Pacienții cu scleroză multiplă, dacă prezintă handicap nutrițional critic evidențiat prin una din următoarele manifestări :**
- a. administrare orală insuficientă de alimente și lichide pentru a menține pacientul în viață;
 - b. pierdere continuă în greutate;
 - c. progresie rapidă a bolii sau complicații în ultimele 12 luni, evidențiate prin: trecerea de la mobilitate independentă la scaunul cu roțile sau imobilizarea la pat; trecerea de la vorbirea normală la vorbirea abia inteligibilă sau chiar neinteligibil; trecerea de la alimentația normală la cea semi-solidă/semi-lichidă; trecerea de la capacitatea de a desfășura independent majoritatea sau chiar totalitatea activităților zilnice la nevoia majoră de asistență din partea îngrijitorului.
6. **Pacienții cu Boala Parkinson, dacă prezintă handicap nutrițional critic evidențiat prin una din următoarele manifestări:**
- a. administrarea orală insuficientă de alimente și lichide pentru a menține pacientul în viață;
 - b. pierdere continuă în greutate;
 - c. deshidratare sau hipovolemie;
 - d. absența metodelor de hrănire artificială;
 - e. evoluția rapidă a bolii sau complicații în ultimele 12 luni, evidențiate prin: trecerea de la mobilitate independentă la scaunul cu roțile sau imobilizarea la pat; trecere de la vorbirea normală la vorbire abia inteligibilă sau chiar neinteligibilă; trecere de la alimentația normală la cea semi-solidă/semi-lichidă; trecere de la capacitatea de a desfășura independent majoritatea sau chiar totalitatea activităților zilnice la nevoia majoră de asistență din partea îngrijitorului.
7. **Pacienții cu boli pulmonare, dacă prezintă una din următoarele manifestări:**
- a. dispnee în repaus sau la efort minim, cu răspuns minim sau fără răspuns la bronhodilatatoare, având ca urmări scăderea capacității funcționale, oboseala și tusea;
 - b. evoluția afecțiunilor pulmonare în ultim stadiu stadiu, puse în evidență de multiple apelări ale serviciului de urgență sau spitalizările anterioare pentru infecții pulmonare și/sau insuficiență respiratorie;

- c. hipoxie, pusă în evidență de $pO_2 < 55$ mmHg și saturația de oxigen în sânge $< 88\%$ sau hipercapnie, pusă în evidență de $pCO_2 > 50$ mmHg, cord pulmonar și insuficiență cardiacă dreaptă subordonată afecțiunii pulmonare;
 - d. pierderea progresivă în greutate, neintenționată, mai mare de 10% din greutatea corpului, în ultimele 6 luni;
 - e. tahicardie de repaus $> 100/mm$.
8. **Pacienții cu accident vascular cerebral și comă, dacă se află în una din următoarele situații :**
- a. accident vascular cerebral hemoragic acut: comă sau stare stuporoasă, ce persistă peste 3 zile cu disfagie care împiedică ingerarea suficientă de alimente și lichide pentru a menține viața unui pacient care nu este hrănit și hidratat artificial.
 - b. faza cronică a accidentului vascular hemoragic sau ischemic evidențiată de una din următoarele stări: demență post atac cerebral de stadiul 7 sau mai mult, conform scalei de evaluare funcțională; status de performanță Karnofsky mai mic de 50%; status nutrițional slab, indiferent dacă este sau nu hrănit artificial, însoțit de o scădere în greutate de peste 10% în ultimele 6 luni și albuminele serice < 2.5 gm/dl sau
 - c. comă de orice etiologie cu oricare trei dintre următoarele manifestări, în a treia zi de comă: răspuns cerebral anormal; absența răspunsului verbal; absența răspunsului la durere; creatinină serică > 1.5 mg/dl.
9. **Pacienții cu miastenia gravis dacă se află în una din următoarele situații:**
- a) stadiul III sau IV al bolii conform clasificării Ossermann
 - b) stadiul III formă generalizată acută cu evoluție gravă, rapid progresivă, cu participare bulbară și insuficiență respiratorie;
 - c) stadiul IV formă cu evoluție cronică gravă și rezistență mare la terapie, progresie din stadiul I, II sau III în ultimii 2 ani