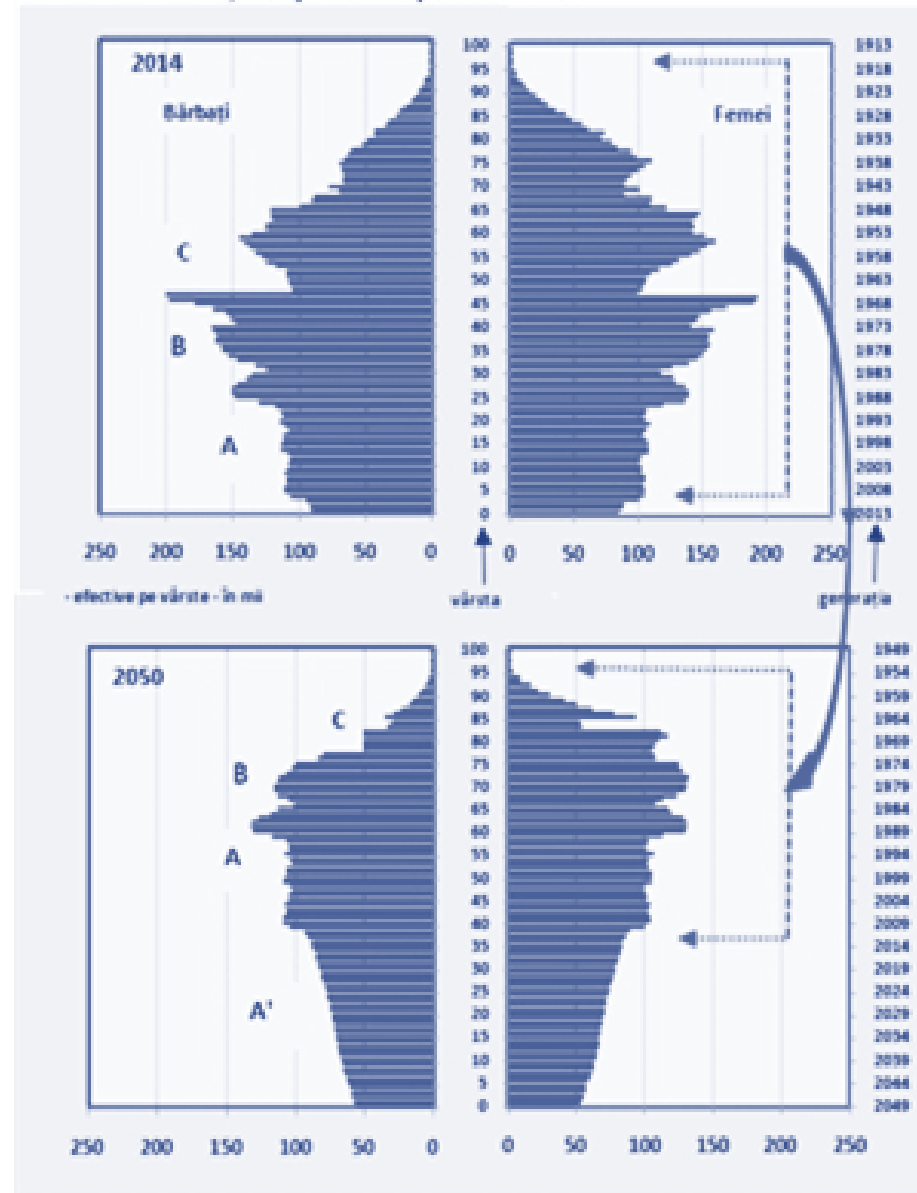


Asistentul medical, între nevoie și ce-avem voie...

Cristina-Angela Mușină
Președinte OAMGMAMR
Bistrița-Năsăud

Populația rezidentă din România pe grupe de vârstă și sex 2014 –proiecție 2050

Figura 1. Populația rezidentă pe sexe, vârste și generații la începutul anului 2014 și cea proiectată pentru anul 2050

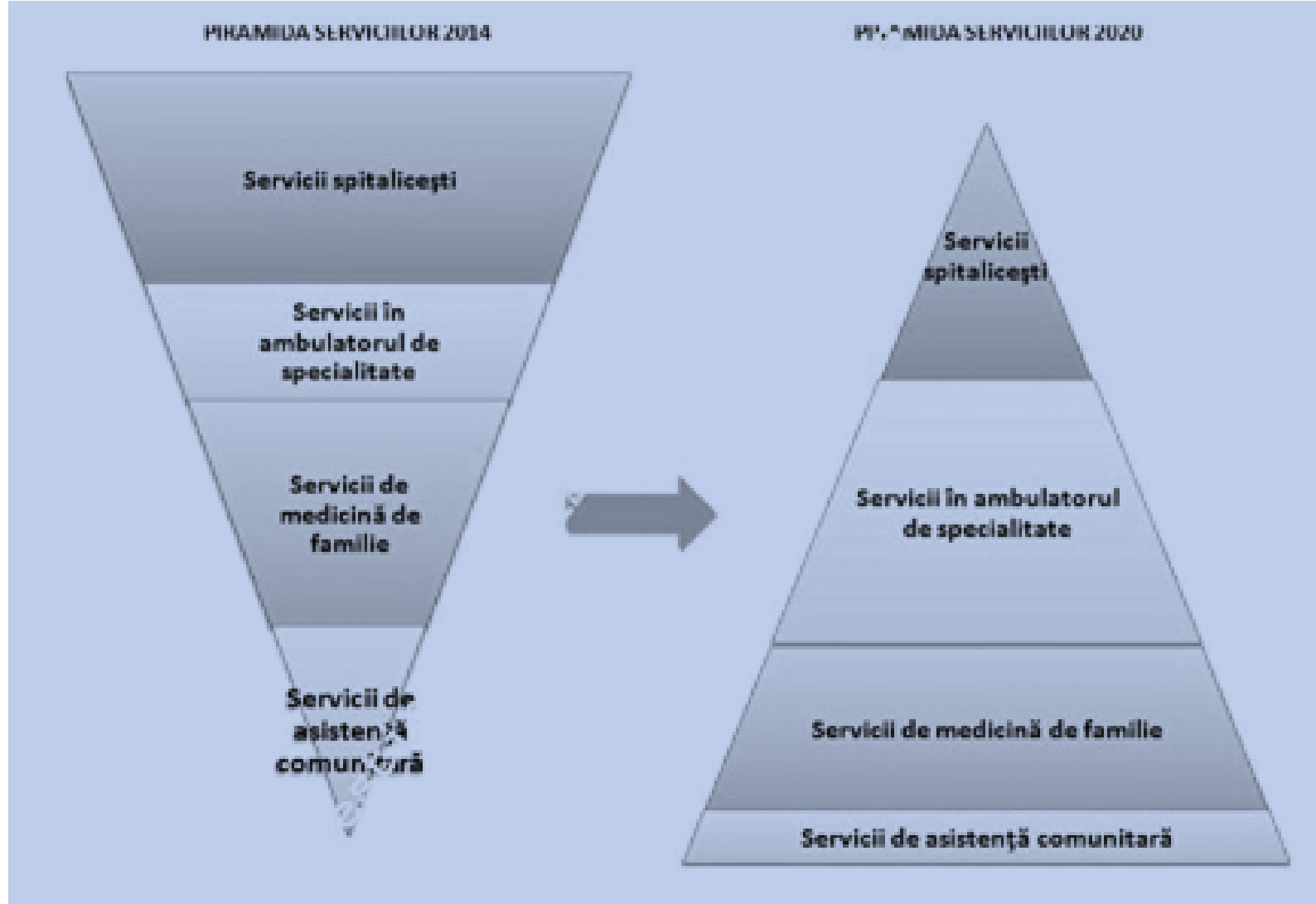


(Sursa V. Ghețau – director al Centrului de Cercetări Demografice “Vladimir Trebici” al Academiei Române)

Populația pe grupe de vârstă (%) în România în perioada 1990-2025

Grupa de vârstă	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2020	2025
0-14	23,7	20,8	18,5	15,9	15,8	15,5	15,0	14,1
15-24	16,7	16,8	16,2	15,4	12,6	10,5	10,7	11,1
25-64	49,2	50,3	51,6	53,5	55,8	56,7	54,7	53,3
65+	10,4	12,1	13,6	15,2	15,8	17,3	19,6	21,5

Sursa: ONU, Departamentul de Afaceri Economice și Sociale, Divizia Populație (2015)



Viziunea MS
privind
optimizarea
serviciilor de
sănătate din
România

Distribuția numărului de cazuri de pacineți internați cu internare continuă și durata totală/medie de spitalizare/internare pe tipuri de unități, în anul 2018

Sursa datelor: INS „Activitatea unităților sanitare - anul 2018”

Tipul de unitate sanitară	Pacienți internați (număr)	Durata totală de spitalizare (om-zile spitalizare contabile)	Durata medie a internării (zile/pacient)
Spitale și unități asimilate spitalelor	<u>4.228.211</u>	30.572.989	7,2
Centre de sănătate cu paturi de spital	5.588	37.759	6,8
Sanatorii TBC	3.437	97.142	28,3
Preventorii	429	50.869	118,6
Sanatorii de nevroze sau de neuropsihiatrie	2.458	71.883	29,2
Sanatorii balneare	22.069	299.389	13,6
Unități medico-sociale	7.123	1.076.857	151,2

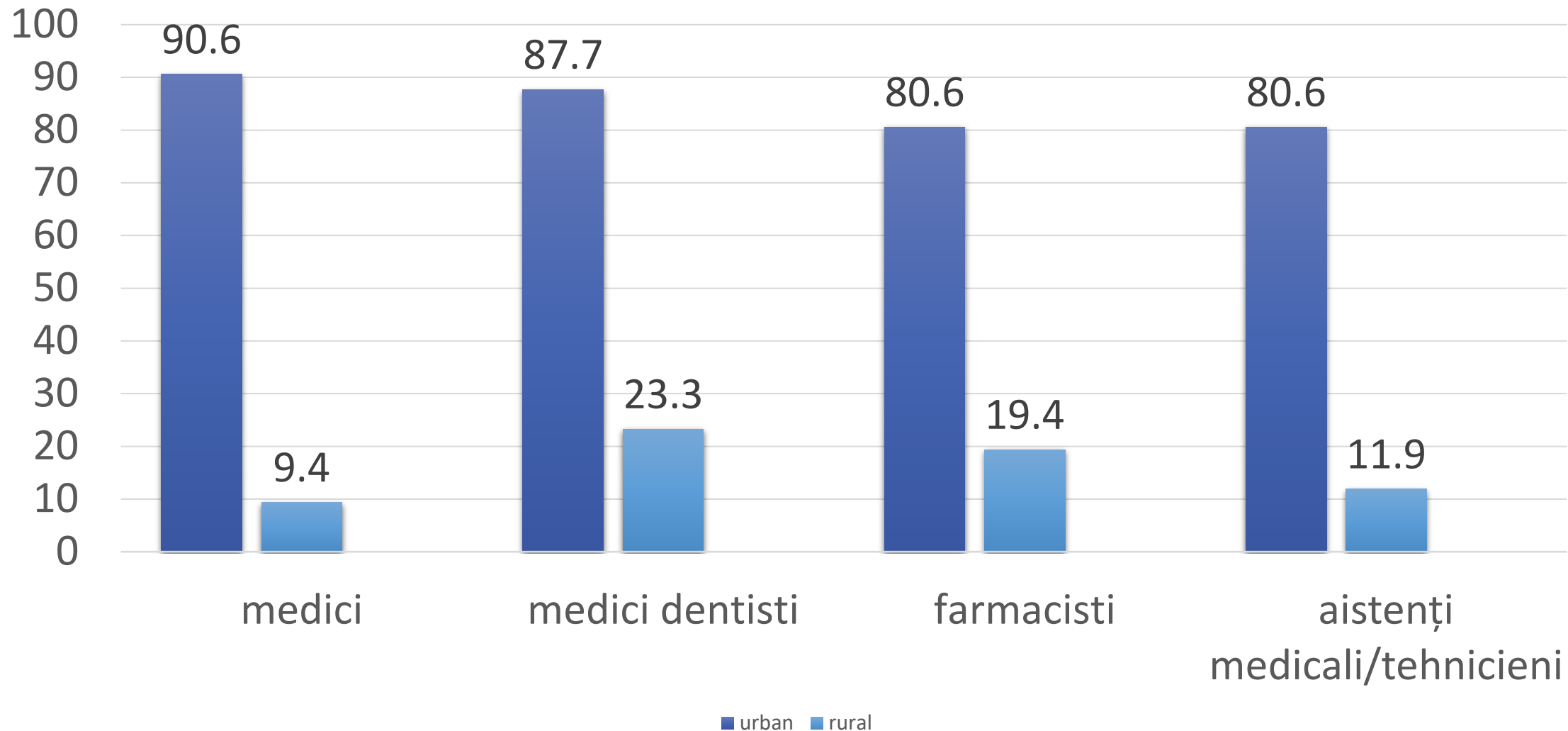
Structura de personal care deservește sistemul sanitar din România

Sistemul sanitar a fost deservit în anul 2018 de 331.640 **cadre sanitare:**

- 35,0% (116.066 persoane) cadre sanitare cu pregătire superioară (medici, medici dentiști, farmaciști, fiziokinetoterapeuți, biologi, chimiști, asistenți medicali și alt personal sanitar cu studii superioare);
- **43,8% (145.317 persoane) cadre medicale cu pregătire sanitară medie (asistenți medicali cu studii postliceale și medii);**
- 21,2% (70.257 persoane) personal sanitar auxiliar.

Sursa datelor: INS „Activitatea unităților sanitare anul 2018”

Repartiția pe medii (urban/rural) a diferitelor categorii de profesioniști din sistemul sanitar (%)



Asistența medicală în comunitate

atribut al asistenței medicale primare;

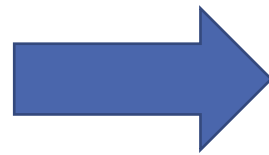
conform legilor sanitare din 1930 și 1978, funcționa la nivel de dispensar o echipă complexă;

reforma rețelei primare a adus disfuncționalități și restrângerea echipei;

apar alte tipuri de furnizori de servicii (îngrijiri la domiciliu, asistenți comunitari) care nu acoperă/acoperă parțial nevoile comunității (în special pentru persoanele vârstnice din mediul rural).

Asistența medicală primară... reformată

1. Dispensar
2. Populație arondată
3. Medic generalist/pediatru
4. Soră/asistent cabinet
5. Soră/asistentă de ocrotire
6. Moașă
7. Oficiant/asistent igienă



1. Cabinet individual/asociat
2. Lista înscriși
3. Medic de familie
4. Asistent medical
5. ?
6. ?
7. ?



Categorii de servicii pe care le pot oferi asistenții medicali

- Servicii autonome;
 - Servicii de îngrijiri medicale delegate, exclusiv la prescripția medicului;
 - Servicii de îngrijiri medicale delegate, la prescripția și în prezența unui medic.
-

Aceleași servicii, reglementări diferite

Îngijiri la domiciliu

(OMS nr. 318 din 7 aprilie 2003)

Asistent medic de familie

(Legea 95/2006, cap.IV, art.77)

Pacientul

Asistent comunitar

(OUG nr. 18/2017, Normele HG 324/2019)

**Practică independentă
asistent medical generalist**

(OUG 144/2008, OMS nr. 1454/2014)

„H. 1. PACHET DE SERVICII DE BAZĂ PENTRU ÎNGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU

- a. măsurarea parametrilor fiziologici
- b. administrare de medicamente*
- c. sondaj vezical, îngrijirea sondei urinare
- d. alimentarea artificială / alimentarea pasivă / alimentație parenterală
- e. clismă cu scop evacuator
- f. spălătură vaginală
- g. manevre terapeutice
- h. îngrijirea plăgilor / escarelor / stomelor / fistulelor /tubului de dren /canulei traheale
- i. aplicarea de ploscă, bazinet, condom urinar, mijloc ajutător pentru absorbția urinei
- j. ventilație noninvazivă ”

(HOTĂRÂRE pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru pentru anii 2018 – 2019)

„Administrează tratamente, în limita competențelor profesionale**, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic;”

NORME METODOLOGICE din 23 mai 2019 privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară

„Administrarea de medicamente intramuscular, subcutanat, intradermic, intravenos sau perfuzabil, după caz, pentru medicamentele recomandate de către medicii de familie ca urmare a actului medical propriu, se acordă asiguraților de pe lista proprie a medicului de familie, în timpul programului de lucru în cabinet.”

(HOTĂRÂRE pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru pentru anii 2018 – 2019)

Situația contractelor încheiate de furnizori din sistemul sanitar cu casele de asigurări de sănătate, pe domenii de asistență în 2019

Asistență primară	Îngrijiri medicale/paliative la domiciliu		
	Îngrijiri medicale la domiciliu	Îngrijiri paliative la domiciliu	Îngrijiri medicale/paliative la domiciliu
9950	237	2	1

Concluzii generale

Propuneri de îmbunătățire a serviciilor de îngrijiri de sănătate în comunitate (1)

- definirea clară a atribuțiilor și competențelor pentru fiecare categorie profesională și pentru fiecare tip de furnizor de servicii medicale;
 - dezvoltarea de metodologii clare, protocoale și proceduri de lucru;
 - evaluarea nevoilor de asistență medicală și de îngrijire la nivelul comunităților, (cu particularitățile urban/rural);
 - evaluarea necesarului de resurse umane specializate în funcție de nevoile identificate;
-

Propuneri de îmbunătățire a serviciilor de îngrijiri de sănătate în comunitate (2)

- adaptarea formării profesionale a asistentului medical la nevoile specifice (standarde ocupaționale, standarde de pregătire profesională, competențe!!);
 - definirea/clarificarea relațiilor funcționale între diferiții furnizori de servicii;
 - reconsiderarea finanțării pentru activitatea asistentului medical (CNAS, autorități locale, MS, beneficiari etc.).
-

Vă mulțumesc!