

INSTRUCTIUNI Nr. 1/507 din 28 iulie 2003

de aplicare a Normelor privind organizarea, functionarea si finantarea unitatilor de asistenta medico-sociale, aprobate prin Hotarârea Guvernului nr. 412/2003

EMITENT: MINISTERUL SANATATII

Nr. 1 din 28 iulie 2003

MINISTERUL ADMINISTRATIEI SI INTERNELOR

Nr. 507 din 7 august 2003

PUBLICATE ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 599 din 22 august 2003

Având în vedere prevederile art. 5 si 5¹ din Ordonanta Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unitatilor sanitare publice de interes judetean si local, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale art. 10 din Normele privind organizarea, functionarea si finantarea unitatilor de asistenta medico-sociale, aprobate prin Hotarârea Guvernului nr. 412/2003,

în temeiul prevederilor Hotarârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii si ale art. 9 alin. (4) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 63/2003 privind organizarea si functionarea Ministerului Administratiei si Internelor,

ministrul sanatatii si ministrul administratiei si internelor emit urmatoarele instructiuni:

ART. 1

(1) Beneficiarii serviciilor acordate în unitatile de asistenta medico-sociale sunt persoane cu afectiuni cronice care necesita permanent sau temporar supraveghere, asistare, îngrijire, tratament si care, din cauza unor motive de natura economica, fizica, psihica sau sociala, nu au posibilitatea sa își asigure nevoile sociale, sa își dezvolte propriile capacitati si competente pentru integrare sociala.

(2) Internarea în unitatile de asistenta medico-sociale este recomandata de catre unitati sanitare cu paturi si este conditionata de evaluarea medico-sociala prealabila, efectuata în conformitate cu grila de evaluare medico-sociala aprobata prin reglementarile comune ale Ministerului Sanatatii si ale Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei.

ART. 2

(1) Evaluarea medico-sociala a persoanelor cu nevoi medico-sociale se face în unitati sanitare cu paturi de catre personalul medico-sanitar al acestor unitati si, respectiv, de catre serviciul public de asistenta sociala din cadrul unitatilor administrativ-teritoriale în care își au domiciliul persoanele respective.

(2) Internarea în unitatile sanitare cu paturi în vederea evaluarii medicale se efectueaza în conformitate cu reglementarile legale în vigoare privind conditiile acordarii asistentei medicale în cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate.

(3) Internarea în unitati de asistenta medico-sociale a persoanelor prevazute la alin. (1) este efectuata cu avizul conducerei acestor unitati, în limita locurilor disponibile si a resurselor financiare.

ART. 3

(1) Unitatile de asistenta medico-sociale asigura servicii medicale, servicii de îngrijire si servicii sociale.

(2) Asigurarea continuitatii asistentei medicale în unitatile de asistenta medico-sociale se asigura prin linie de garda sau prin chemari de la domiciliu, în conformitate cu dispozitiile legale în vigoare.

(3) Serviciile medicale si de îngrijire asigurate în unitatile de asistenta medico-sociale sunt prevazute în anexa care face parte integranta din prezentele instructiuni, la acestea fiind adaugate serviciile recomandate la externarea din unitatile sanitare cu paturi, cuprinse în biletele de iesire, scrisori medicale, planuri de recuperare si altele asemenea.

(4) Serviciile sociale de care pot beneficia persoanele internate în unitatile de asistenta medico-sociale sunt urmatoarele:

- a) asigurarea unui nivel maxim posibil de autonomie si siguranta;
- b) asigurarea unor conditii de îngrijire care sa respecte identitatea, integritatea si demnitatea;
- c) asigurarea mentinerii capacitatilor fizice si intelectuale;
- d) asigurarea consilierii si informarii atât a asistatilor, cât si a familiilor acestora privind problematica sociala (probleme familiale, psihologice si altele asemenea);
- e) interventii pentru prevenirea si combaterea institutionalizarii prelungite;
- f) stimularea participarii la viata sociala;
- g) facilitarea si încurajarea legaturilor interumane, inclusiv cu familiile proprii;
- h) organizarea de activitati psihosociale si culturale;
- i) identificarea mediilor în care poate fi integrata persoana internata timp îndelungat.

(5) Serviciile sociale prevazute la alin. (3) sunt asigurate de personal specializat, angajat al unitatilor de asistenta medico-sociale sau al serviciilor publice locale de asistenta sociala.

ART. 4

(1) Încadrarea cu personal medico-sanitar si auxiliar a unitatilor de asistenta medico-sociale va fi efectuata în conformitate cu urmatorul normativ:

- a) un medic la 25 - 30 de paturi;
- b) un cadru sanitar mediu la 15 - 20 de paturi/tura;
- c) o infirmiera la 8 - 12 paturi/tura;
- d) o îngrijitoare pentru 200 mp.

(2) În unitatile de asistenta medico-sociale care nu au medici proprii angajati, serviciile medicale necesare pot fi asigurate prin contractarea acestora cu furnizori publici sau privati.

ART. 5

Unitatile de asistenta medico-sociale pot functiona si în regim de spitalizare de zi, furnizând atât servicii medicale, cât si servicii sociale.

ART. 6

Atributiile medicilor angajati ai unitatilor de asistenta medico-sociale sunt urmatoarele:

- a) organizeaza si raspund de activitatea de asistenta medicala acordata persoanelor internate pe care le au în îngrijire;
- b) examineaza la internare si, dupa caz, la externare fiecare persoana internata pe care o au în îngrijire;
- c) întocmesc foile de observatie ale persoanelor internate pe care le au în îngrijire, asigura înscrierea tratamentului si a evolutiei bolii, precum si pastrarea documentelor medicale (foi de observatie, buletine de analize, bilete de iesire si altele asemenea);
- d) instituie sau urmaresc, dupa caz, aplicarea tratamentelor medicale si a regimurilor dietetice, supravegheaza tratamentele medicale efectuate de cadrele medii sanitare, iar la nevoie le efectueaza personal;

e) asigura respectarea recomandarilor cuprinse în bilete de iesire, scrisori medicale, planuri de recuperare si altele asemenea pentru persoanele internate pe care le au în îngrijire;

f) trimite la spital cazurile care necesita îngrijire spitaliceasca, asigurând asistenta medicala în timpul transportului;

g) controleaza calitatea alimentatiei pregatite înainte de servirea meselor principale, refuza servirea felurilor de mâncare necorespunzatoare din punct de vedere dietetic si igienico-sanitar, consemnând observatiile în condica blocului alimentar;

h) confirma decesul, consemneaza aceasta situatie în foile de observatie si dispune transportarea cadavrelor la morga dupa doua ore de la deces;

i) participa la efectuarea de autopsii si la confruntari anatomoclinice privind persoanele internate pe care le-au avut în îngrijire;

j) asigura instruirea proprie si a personalului din subordine în probleme privind cunoasterea reglementarilor din domeniul medico-sanitar;

k) controleaza zilnic prezenta la serviciu, tinuta si comportamentul personalului din subordine;

l) controleaza, îndruma si raspunde de aplicarea normelor de igiena si sanatate publica si a normelor de protectia muncii;

m) selectioneaza persoanele care pot fi cuprinse în actiuni de imunizare activa si stabilesc contraindicatiile medicale;

n) efectueaza ancheta epidemiologica preliminara în cazul aparitiei unor focare de boli transmisibile;

o) raspunde de pastrarea, prescrierea si evidenta substantelor stupefiante;

p) raspunde de utilizarea corecta a aparaturii medicale si a instrumentarului unitatilor;

q) participa la analizele periodice ale activitatii unitatilor de asistenta medico-sociale si la elaborarea de catre conducerea acestora a raportarilor si a materialelor informative;

r) informeaza conducerea unitatilor asupra aspectelor deosebite privind supravegherea si îngrijirea persoanelor internate;

s) raspunde de aplicarea regulamentelor de organizare si functionare si a masurilor dispuse de conducerea unitatilor;

t) îndeplinesc orice alte atributii stabilite de conducerea unitatilor.

ART. 7

Atributiile asistentilor medicali angajati ai unitatilor de asistenta medico-sociale sunt urmatoarele:

a) îsi desfasoara activitatea în mod responsabil, în conformitate cu reglementarile profesionale si cu cerintele postului;

b) preiau persoanele nou-internate si actioneaza pentru acomodarea acestora la conditiile de cazare si de respectare a regulamentelor de organizare si functionare a unitatilor;

c) acorda primul ajutor si cheama medicul în situatii de urgenta;

d) participa la examinarea de catre medici a persoanelor internate, informându-i asupra starii si evolutiei acestora, si executa indicatiile medicilor cu privire la efectuarea tratamentului si a analizelor medicale, la regimul alimentar si la igiena persoanelor respective;

e) identifica problemele privind îngrijirea persoanelor internate, stabilesc prioritatile, elaboreaza si îndeplinesc planurile de îngrijire si evalueaza rezultatele obtinute;

f) recolteaza produse biologice pentru analizele de laborator, în conformitate cu prescriptiile medicilor;

- g) raspund de îngrijirea persoanelor supravegheate si urmaresc efectuarea de catre infirmiere a toaletei acestora, schimbarea lenjeriei de corp si de pat, asigurarea conditiilor pentru satisfacerea nevoilor fiziologice, schimbarea pozitiei si altele asemenea;
- h) supravegheaza si asigura alimentarea persoanelor dependente si supravegheaza distribuirea alimentatiei în conformitate cu prescriptiile cuprinse în foile de observatie;
- i) administreaza personal medicatia, efectueaza tratamentele, imunizarile, testarile biologice si altele asemenea, în conformitate cu prescriptiile medicale;
- j) pregatesc materialele sanitare si instrumentarul medical pentru sterilizare;
- k) cunosc si aplica normele de securitate, manipulare si descarcare a substantelor stupefiante, precum si a medicamentelor cu regim special;
- l) participa la acordarea îngrijirilor paliative;
- m) se integreaza în graficul pe ture stabilit de conducerea unitatilor si efectueaza verbal si în scris preluarea si predarea fiecărei persoane internate si a serviciului în cadrul raportului de tura;
- n) în caz de deces al persoanelor internate inventariaza obiectele personale ale acestora si organizeaza transportul cadavrelor la morga;
- o) utilizeaza si pastreaza în bune conditii echipamentele si instrumentarul din dotare, supravegheaza colectarea materialelor si instrumentarului de unica folosinta utilizat si urmaresc colectarea acestora în vederea distrugerii;
- p) utilizeaza echipamentul de protectie prevazut de regulamentele de organizare si functionare a unitatilor, schimbându-l ori de câte ori este nevoie;
- r) respecta reglementarile în vigoare referitoare la prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nosocomiale;
- s) respecta secretul profesional si codul de etica al asistentului medical;
- t) supravegheaza si coordoneaza activitatile desfasurate de personalul din subordine;
- u) colaboreaza cu asistentii medicali comunitari care își desfasoara activitatea în teritoriul în care functioneaza unitati de asistenta medico-sociale;
- v) îndeplinesc orice alte atributii stabilite de conducerea unitatilor.

ART. 8

Atributiile asistentilor sociali angajati ai unitatilor de asistenta medico-sociale sunt urmatoarele:

- a) elaboreaza proiecte de interventie în scopul prevenirii si combaterii institutionalizarii pentru fiecare persoana internata;
- b) întocmesc documentatia necesara pentru internare în camine pentru persoane vârstnice, centre de îngrijire si asistenta si altele asemenea în cazul persoanelor care se transfera în aceste unitati;
- c) acorda sprijin, dupa caz, persoanelor internate, în vederea obtinerii unor ajutoare banesti, materiale si sociale, pensii si altele asemenea;
- d) efectueaza investigatiile necesare în cazuri de abandon pentru identificarea apartinatorilor persoanelor abandonate si pregatesc reintegrarea acestora în propria familie sau internarea în camine pentru persoane vârstnice, centre de îngrijire si asistenta si altele asemenea;
- e) participa la adoptarea deciziilor privind încadrarea în grupe de probleme a persoanelor care necesita protectie sociala si la stabilirea modului de solutionare a problemelor identificate;
- f) furnizeaza persoanelor internate sau apartinatorilor acestora informatii privind drepturile de care beneficiaza în conformitate cu legislatia în vigoare, precum si asupra functionarii unitatilor de asistenta medico-sociale;

g) colaboreaza cu organizatii neguvernamentale, fundatii, asociatii la realizarea unor programe care se adreseaza grupurilor tinta de populatie din care fac parte persoane internate în unitati de asistenta medico-sociale;

h) cunosc si aplica reglementarile legale în vigoare referitoare la abandon, protectie sociala, acordare de ajutoare si altele asemenea;

i) respecta si apara drepturile persoanelor internate;

j) respecta secretul profesional si codul de etica si deontologie profesionala.

ART. 9

Atributiile infirmierelor angajate în unitatile de asistenta medico-sociale sunt urmatoarele:

a) își desfășoara activitatea numai sub îndrumarea si sub supravegherea asistentilor medicali;

b) pregatesc paturile si schimba lenjeria persoanelor internate;

c) efectueaza sau participa la efectuarea toaletei zilnice a persoanelor internate imobilizate, ori de câte ori este nevoie, cu respectarea normelor de igiena;

d) acorda sprijin persoanelor internate, pentru efectuarea toaletei zilnice;

e) acorda sprijin persoanelor internate, pentru satisfacerea nevoilor fiziologice (plosca, urinar, tavite renale si altele asemenea);

f) asigura curatenia, dezinfectia si pastrarea recipientelor utilizate;

g) ajuta la pregatirea persoanelor internate în vederea examinarii;

h) transporta lenjeria de pat si de corp utilizata în containere speciale la spalatorie si aduc lenjeria curata în containere speciale, cu respectarea circuitelor igienice;

i) efectueaza dezinfectia zilnica a mobilierului din saloane;

j) pregatesc saloanele pentru dezinfectie ori de câte ori este necesar;

k) efectueaza curatenia si dezinfectia carucioarelor, a targilor si a altor obiecte care servesc la deplasarea persoanelor internate;

l) colecteaza materialele sanitare si instrumentarul de unica folosinta utilizat în recipiente speciale si asigura transportul acestora în spatiile amenajate pentru depozitare, în vederea neutralizarii;

m) ajuta asistentii medicali si brancardierii la schimbarea pozitiei persoanelor imobilizate;

n) în situatia decesului persoanelor internate, pregatesc cadavrele si participa la transportul acestora la morga;

o) utilizeaza echipamentul de protectie prevazut de regulamentele de organizare si functionare a unitatilor, schimbându-l ori de câte ori este nevoie;

p) respecta normele igienico-sanitare si de protectia muncii;

q) respecta reglementarile în vigoare privind prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nosocomiale;

r) transporta alimentele de la blocurile alimentare în salile de mese sau în saloane, cu respectarea normelor igienico-sanitare;

s) asigura spalarea veselei si tacâmurilor, ordinea si curatenia în oficiile alimentare;

t) asigura pastrarea si utilizarea în bune conditii a inventarului pe care îl au în primire;

u) îndeplinesc orice alte atributii la solicitarea asistentilor medicali si a medicilor.

ART. 10

(1) Conducerea unitatii de asistenta medico-sociale se asigura de catre director, care este numit si eliberat din functie, dupa caz, prin hotarâre a consiliului local, la propunerea primarului, sau prin hotarâre a consiliului judetean, respectiv a Consiliului General al Municipiului Bucuresti, la propunerea presedintelui acestuia.

(2) În realizarea atribuțiilor sale directorul este sprijinit de un consiliu consultativ compus din 5 membri desemnați în conformitate cu prevederile art. 3 alin. (3) din anexa la Hotărârea Guvernului nr. 412/2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-socială.

(3) Numărul de personal, structura organizatorică și statutul de funcții se aprobă de către consiliul local, la propunerea primarului, sau, după caz, de către consiliul județean, respectiv de către Consiliul General al Municipiului București, la propunerea prezidentului acestuia, în funcție de resursele financiare.

(4) Veniturile proprii ale unităților de asistență medico-socială se constituie din:

a) sume decontate de casele de asigurări de sănătate, pe baza de contracte încheiate cu acestea, pentru finanțarea cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistentilor medicali din aceste unități, precum și a cheltuielilor cu medicamentele și materialele sanitare, conform prevederilor contractului-cadru;

b) contribuții personale ale beneficiarilor serviciilor prestate sau ale susținătorilor legali ai acestora, aprobate, în condițiile legii, prin hotărâre a consiliilor locale, județene și a Consiliului General al Municipiului București, după caz;

c) donații, sponsorizări și alte venituri.

ART. 11

Directorul unității de asistență medico-socială îndeplinește, în principal, următoarele atribuții:

a) coordonează întreaga activitate a unității, cu sprijinul consiliului consultativ;

b) stabilește răspunderile și competențele și elaborează fișa postului pentru fiecare angajat;

c) asigură crearea condițiilor necesare desfășurării activității unității;

d) stabilește măsuri pentru protejarea fondurilor gestionate și a patrimoniului și răspunde de administrarea acestora;

e) colaborează permanent cu autoritățile administrației publice locale și centrale, precum și cu organizații neguvernamentale cu preocupări în domeniul asigurării îngrijirilor medico-socială.

ART. 12

(1) Personalul unităților de asistență medico-socială se angajează, după caz, cu contract de muncă pe durată nedeterminată sau determinată ori prin cumul de funcții, în condițiile legii.

(2) Încadrarea și încetarea activității personalului prevăzut la alin. (1) se efectuează prin dispoziție a directorului unității de asistență medico-socială.

ART. 13

(1) În termen de 30 zile de la înființarea unei unități de asistență medico-socială directorul acesteia elaborează regulamentul de organizare și funcționare, cuprinzând prevederi privind funcționarea unității, atribuțiile, competențele și răspunderile personalului.

(2) Regulamentul de organizare și funcționare a unității de asistență medico-socială este aprobat prin hotărârea de înființare adoptată de consiliul local sau, după caz, de consiliul județean, respectiv de Consiliul General al Municipiului București.

ART. 14

Controlul activității unităților de asistență medico-socială și al calității serviciilor acordate este exercitat de personalul abilitat al direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, al caselor de asigurări de sănătate și al serviciilor publice de asistență socială din cadrul structurilor administrativ-teritoriale.

Dispozitii finale

ART. 15

Directiile implicate din cadrul Ministerului Sanatatii si Ministerului Administratiei si Internelor, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, consiliile judetene, respectiv Consiliul General al Municipiului Bucuresti, si consiliile locale vor pune în aplicare prezentele instructiuni.

ART. 16

Prezentele instructiuni se publica în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sanatatii,
Mircea Beuran

Ministrul administratiei si internelor,
Ioan Rus

p. Ministrul delegat pentru administratia publica,
Ion Calin,
secretar de stat

ANEXA 1

SERVICIILE MEDICALE SI DE ÎNGRIJIRE asigurate în unitatile de asistenta medico-sociale

1. Evaluarea la internarea în unitate
2. Efectuarea de masuratori antropometrice
3. Acordarea primului ajutor
4. Monitorizarea parametrilor fiziologici: temperatura, respiratie, puls, tensiune arteriala, diureza, scaun
5. Toaleta persoanei internate: partiala, totala la pat, totala la baie, cu ajutorul dispozitivelor de sustinere
6. Administrarea medicamentelor per os, intravenos, intramuscular, subcutanat, intradermic, prin perfuzie endovenoasa, pe suprafata tegumentelor si a mucoaselor, prin seringă automata
7. Efectuarea de imunizari
8. Masurarea glicemiei cu glucometrul
9. Recoltarea de produse biologice
10. Clisma cu scop evacuator
11. Clisma cu scop terapeutic
12. Alimentare artificiala pe sonda gastrica sau nazogastrica si pe gastrostoma
13. Spalatura vaginala
14. Masajul limfedemului
15. Mobilizare, masaj, aplicatii medicamentoase locale, utilizarea colacilor de cauciuc si a rulourilor pentru evitarea escarelor de decubit*)
16. Schimbarea pozitiei, tapotaj, fizioterapie respiratorie pentru evitarea complicatiilor pulmonare*)
17. Mobilizare, masaj, bandaj compresiv, aplicatii medicamentoase locale pentru evitarea complicatiilor vasculare la membrele inferioare*)

18. Îngrijirea plagilor simple si suprainfectate
19. Îngrijirea escarelor multiple
20. Îngrijirea tubului de dren
21. Îngrijirea canulei traheale
22. Îngrijirea ochilor, mucoasei nazale si a mucoasei bucale
23. Suprimarea firelor de sutura
24. Îngrijirea stomelor si fistulelor
25. Evacuarea manuala a fecaloamelor
26. Aplicarea de pampers, plosca, bazinet
27. Aplicarea de prsnite si cataplasme
28. Calmarea si tratarea durerii
29. Kinetoterapie individuala
30. Examinare si evaluare psihologica.

*) Se aplica pentru persoanele imobilizate la pat.
