

Ordinul comun al ministrului muncii si solidaritatii sociale si al ministrului sanatatii nr. 2.172/3.829 din 25 noiembrie 2022 privind acordarea concediului de ingrijitor, publicat in Monitorul Oficial nr. 1.241 din 22 decembrie 2022

Anexa nr. 1:

**LISTA
problemelor medicale grave pentru acordarea concediului de ingrijitor**

I. Afectiuni de oftalmologie:

1. Retinoblastomul cu invadare de orbita/operat (la copii) si care necesita tratament radioterapic si chimioterapic;
2. Tumori intraoculare cu invadare orbitara si necesitate de tratament chimioterapic;
3. Tumori ale anexelor globului ocular (pleoape, conjunctiva, aparat lacrimal, orbita) cu invadare orbitara sau metastaze la distanta, cu necesitate de tratament;
4. afectiuni oftalmologice cu afectare severa a acuitatii vizuale si/sau a campului vizual.

II. Afectiuni de psihiatrie:

1. Schizofrenie si tulburarea schizoafectiva (perioada postspitalizare dupa un episod acut de boala);
2. Demente (formele care nu necesita spitalizare sau internare intr-un centru de ingrijiri permanente);
3. Tulburari depresive severe cu risc suicidat (pana la internare);
4. Psihoza si depresia post-partum;
5. Tulburarea afectiva bipolară (perioada postspitalizare dupa un episod acut de boala sau refractare la tratament);
6. Intarziere mintala cu decompensari psihotice si tulburari semnificative de comportament;
7. Tulburari psihice semnificative asociate dependentei de substante psihoactive.

III. Afectiuni de nefrologie:

(1)_

1. Infectii de tract urinar inalte, complicate: la pacienti cu anomalii anatomico-functoriale (de exemplu Reflux vezicoureteral) sau obstructive ale tractului urinar, la pacienti cu multiple instrumentari urologice sau la pacienti din categoria extremelor de varsta (nou-nascuti, varstnici), precum si la pacientii imunosupresati, in contextul bolii (sarcina, diabetul zaharat, boala cronica renala in stadii avansate, transplant, neutropenie) sau al tratamentului imunosupresor;
2. Nefropatia tubulointerstitiala acuta sau cronica in puseu acut asociata sau nu litiazii urinare obstructive;
3. Sindromul nefritic acut si sindromul nefrotic, in tratament imunosupresor, cu complicatii infectioase sau tromboembolice;
4. Injurie renala acuta stadiile KDIGO 2-3;
5. Boala cronica de rinichi stadiile G4-G5, in predializa sau dializa cronica*, cu complicatii acute;

*Deplasarea se realizeaza cu ajutorul unor dispozitive ajutatoare de mers sau imobilizat la pat si/sau deficit motor total al unui membru superior sau deficit motor bilateral.

6. Transplantul renal complicat; aceste afectiuni pot beneficia de reglementarile legate de persoanele cu handicap.

(2) Situatiiile in care se poate acorda concediu de ingrijitor, ca insotitor, pentru aceste categorii de pacienti sunt urmatoarele:

- a) ca insotitor al pacientului internat, cu acordul medicului curant;
- b) la externarea pacientului care necesita ingrijiri suplimentare la domiciliu, acest fapt fiind mentionat de catre medicul curant in biletul de externare;
- c) cand pacientul necesita tratament ambulator sub supravegherea stricta a unui insotitor.

IV. Afectiuni de endocrinologie:

Afectiuni endocrinologice forme clinice severe in tratament cronic de substitutie si echilibrare metabolica cu complicatii cardiovasculare severe, tulburari neuropsihice severe care necesita spitalizare pentru echilibrare hormonala, orice boala endocrina cu complicatii, decompensata sau cu comorbiditati care ii afecteaza capacitatea de munca.

V. Afectiuni de diabet zaharat, nutritie si boli metabolice:

1. Primele trei luni (90 de zile) de la debutul diabetului zaharat tip 1 la copil;
2. Perioada cuprinsa intre 0-12 luni de viata a copilului diagnosticat cu diabet zaharat tip 1;
3. Diabet zaharat tip I/II asociat cu complicatii grave: boala coronariana aterosclerotica, cardiomiopatie diabetica cu insuficienta cardiaca si disfunctie sistolica severa ($FE < 30\%$), boala arterial periferica stadiul IV Fontaine, insuficienta renala cronica $RFG < 15$ ml/min, BRC G5, eventual dializa, sechele grave ale bolii vasculare cerebrale, dezlipire de retina cu pierderea completa si definitiva a vederii, alte entitati clinice oftalmologice grave in primele 30 de zile de la internare;
4. Diabetul zaharat indiferent de tip, in perioada complicatiilor acute care necesita spitalizare si tratament de urgenca, in intervalul de maxim 30 de zile de la externare.

VI. Afectiuni ORL:

1. Pacienti purtatori de canula traheala, gastrostoma, hranire parentala;
2. Afectiuni vestibulare care impiedica posibilitatea de deplasare si prezinta risc de cadere.

VII. Afectiuni de terapii celulare:

1. Pacientii cu transplant de celule stem hematopoietice;
2. Pacientii cu terapii celulare CAR - T.

VIII. Afectiuni constatate de medicina muncii:

1. Agranulocitoza de cauza profesionala;
2. Sindromul posttraumatic;
3. Sindromul de stres posttraumatic;
4. Neuropatiile profesionale;
5. Parkinsonismul secundar;
6. Cataracta profesionala;
7. Nevrita optica profesionala;
8. Ambliopia, diplopia sau amauroza.

IX. Afectiuni de alergologie si imunologie clinica:

1. Astmul sever necontrolat;
2. Exacerbarea de astm tratata cu corticosteroizi sistemici;
3. Exacerbarea de astma;
4. Angioedemul ereditar in puseu de activitate;
5. Reactiile severe induse de medicamente;
6. Imunodeficiente pe perioada episodului infectios;
7. Anafilaxia - perioada de 48 de ore dupa un episod ce a necesitat administrare de adrenalina;
8. Urticaria acuta generalizata;
9. Dermatita atopica in puseu sever ce necesita corticosteroizi sistemici;
10. Mastocitoza.

X. Afectiuni de urologie:

1. Purtatori cronici sonde uretro-vezicale, ureterostomii, nefrostomii, cistostomii - in conditiile unor posibilitati neuromotorii reduse (partial/complet imobilizati la pat);
2. Carcinoame cu origine la nivelul aparatului urinar cu metastaze prezente la nivelul sistemului osos, care implica un risc de fractura pe os patologic; neoplaziile urinare aflate in stadiu terminal;
3. Afectiuni renale stadiu avansat cu afectare renala severa cu scaderea RFG < 29 ml/min/1.73 m²;
4. Transplantul renal cu evolutie nefavorabila cu restabilirea inadecvata a functiei renale si/sau prezenta complicatiilor si a comorbiditatilor.

XI. Afectiuni reumatismale:

1. Artrita reumatoidea, cu deficit functional sever, afectarea semnificativa a capacitatii de autoingrijire, gesticiei uzuale, ortostatismului si deplasarii;
2. Artrita psoriazica cu deficit functional sever, afectarea semnificativa a capacitatii de autoingrijire, gesticiei uzuale, ortostatismului si deplasarii;
3. Spondiloartrite cu deficit functional sever, afectarea semnificativa a capacitatii de autoingrijire, gesticiei uzuale, ortostatismului si deplasarii sau cu uveita severa si afectarea capacitatii vizuale;
4. Boli sistemice imuno-inflamatoare (lupus eritematos sistemic, sclerodermia, dermato/polimiozita, boala mixta de tesut conjunctiv, boala Still a adultului, vasculite sistemice) cu complicatii severe:
 - a) deficit functional sever, afectarea semnificativa a capacitatii de autoingrijire, gesticiei uzuale, ortostatismului si deplasarii;
 - b) afectarea esofagiana severa cu imposibilitatea alimentatiei orale;
 - c) leziuni vasculitice necrozante cu afectarea autoingrijirii;
 - d) afectarea neurologica severa cu afectarea oftalmologica severa, cu reducerea semnificativa a acuitatii vizuale;
 - e) pneumopatii severe cu necesar de oxigenoterapie continua;
 - f) insuficienta renala cronica in stadiu de dializa;
5. Boli degenerative articulare in stadiu avansat (coxartroza si gonartroza) cu imposibilitatea ortostatismului si mersului;
6. Afectiuni reumatismale cu afectare severa a locomotiei si/sau gestualitatii*.

*Deplasarea se realizeaza cu ajutorul unor dispozitive ajutatoare de mers sau imobilizat la pat si/sau deficit motor total al unui membru superior sau deficit motor bilateral.

XII. Afectiuni pneumologice:

A) Lista afectiunilor respiratorii ce pot fi clasificate ca probleme medicale grave si care necesita ingrijire la domiciliu permanenta sau frecventa, in cazul in care se asociaza cu una din:

- handicap accentuat sau grav (conform legislatiei in vigoare)
 - insuficienta respiratorie cronica cu necesar de oxigenoterapie continua (minimum 15 ore pe zi) si/sau indicatie de ventilatie non-invaziva la domiciliu
 - 1. Bronhoneumopatie obstructiva cronica stadiul GOLD III-IV;
 - 2. Sindrom de obezitate hipoventilatie;
 - 3. Boala neuromusculara avansata cu insuficienta respiratorie;
 - 4. Deformari severe de cutie toracica;
 - 5. Astm sever refractar;
 - 6. Cancer pulmonar;
 - 7. Pneumopatii interstitiale difuze fibrozante (inclusiv post COVID-19);
 - 8. Fibroza chistica;
 - 9. Fibroza pleurala extensiva;
 - 10. Hipertensiune arteriala pulmonara sau hipertensiune pulmonara secundara (gradul 4-5) clasa NYHA 3-4;
 - 11. Bronsiectazii difuze;
 - 12. Anomalii congenitale ale sistemului respirator;
 - 13. Sechele pulmonare posttuberculoase;
 - 14. Afectiuni ale sistemului respirator insotite de insuficienta respiratorie cronica cu necesar de oxigenoterapie continua dupa externare;
 - 15. Transplantul pulmonar cu evolutie postoperatorie nefavorabila cu restabilirea inadecvata a parametrilor hemodinamici si respiratori si/sau prezenta complicatiilor.
- B) Lista problemelor medicale grave care necesita ingrijire la domiciliu pe o perioada determinata, de catre o ruda sau o alta persoana din anturaj, pentru un episod acut fara spitalizare sau pentru ingrijire postexternare din spital:
- 1. Exacerbare/Acutizare severa a uneia dintre bolile/conditiile enumerate mai sus;
 - 2. Pneumonie infectioasa acuta;
 - 3. Status post episod de insuficienta respiratorie acuta cu spitalizare in terapie intensiva/terapie intermediara respiratorie.

XIII. Afectiuni constatate de medicina dentara:

- 1. Sindroamele crano-faciale plurimalformativ: sindrom Francesketti, Cruzon, Down etc.;
- 2. Despicarile labio-maxilo-palatine;
- 3. Afectiunile maligne ale cavitatii orale cu sechelele acestora.

XIV. Afectiunile pediatricice: afectiunile cronice grave specificate in anexa nr. 8 la Normele de aplicare a prevederilor Ordonantei de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind conchediile și indemnizațiile de asigurari sociale de sănătate, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurari de Sanitate nr. 15/2018/1.311/2017, cu modificările ulterioare, precum și afectiunile care pot cauza deficiențe funcționale severe prevăzute în Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor varșnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu

dizabilitati in grad de handicap si a modalitatilor de aplicare a acestora, cu modificarile si completarile ulterioare.

XV. Afectiunile sistemului cardiovascular:

1. Insuficienta cardiaca NYHA III-IV de orice etiologie;
2. Interventii chirurgicale cardiovasculare la adult de orice etiologie;
3. Transplantul cardiac, cardio-pulmonar cu evolutie postoperatorie nefavorabila;
4. Arteriopatii cu amputatii de gamba, de coapsa;
5. Insuficienta venoasa cronica CEAP-C6 cu limfedem;
6. Anevrisme si disectia de aorta operate;
7. Accident vascular cerebral (AVC);
8. Interventii chirurgicale cardiovasculare pediatriche de orice etiologie, inclusiv de reparare totala sau paliativa a unor malformatii;
9. Interventie chirurgicala cardiaca, cu externare in insuficienta cardiaca NYHA III-IV sau cu complicatii neurologice.

XVI. Afectiunile sistemului hematologic:

1. Afectiuni hematologice maligne (leucemile acute, leucemia mieloida cronica, policitemia vera, trombocitemia esentiala, mielofibroza idiopatica cronica, sindroamele mielodisplazice, leucemia limfocitara cronica, boala Hodgkin, limfoamele maligne non Hodgkiniene, mielom multiplu, macro globulinemia Waldenstrom, sindroamele hemoragice de cauza trombocitara) stadiul sever, refractare la tratament, cu recaderi frecvente grevate de complicatii severe;
2. Afectiuni hematologice congenital stadiul sever, refractare la tratament, cu recaderi frecvente, grevate de complicatii severe.

XVII. Afectiunile sistemului imunitar:

Infectia HIV-SIDA stadiul C3 cu manifestari grave ale bolii, cu complicatii postinfectioase sau noninfectioase cu stare generala grava, casexie.

XVIII. Afectiunile sistemului digestiv:

1. Afectiuni ale sistemului digestiv cu deficit ponderal sever ($IMC < 15 \text{ kg/m}^2$) si anemie severa ($Hb < 6 \text{ g/dl}$);
2. Hepatite cu evolutie severa;
3. Ciroze hepatiche decompensate cu factor de prognostic nefavorabil (ficat mic, varsta inaintata, icterul, HTA, hemoragia digestiva superioara, albuminemia sub 2,5 g/l, echimoze spontane, timp de protombina prelungit, ascita greu/deloc controlabila, encefalopatie cu evolutie spre coma);
4. Interventii chirurgicale digestive cu complicatii postoperatorii in primele 30 de zile de la externare;
5. Transplantul hepatic cu evolutie postoperatorie nefavorabila.

XIX. Afectiunile ortopedice:

Afectiuni musculo-scheletale cu limitari severe ale locomotiei si/sau gestualitatii*.

*Deplasarea se realizeaza cu ajutorul unor dispozitive ajutatoare de mers sau immobilizat la pat si/sau deficit motor total al unui membru superior sau deficit motor bilateral.

XX. Afectiuni neurologice:

1. Afectiuni neurologice cu afectare severa a locomotiei si/sau a manipulatiei*;

*Deplasarea se realizeaza cu ajutorul unor dispozitive ajutatoare de mers sau imobilizat la pat si/sau deficit motor total al unui membru superior sau deficit motor bilateral.

2. Afectiuni neurologice insotite de afazie globala;
3. Afectiuni neurologice insotite de tulburari severe de echilibru (ortostatiunea posibila cu dificultate si/sau imobilizat la pat);
4. Afectiuni neurologice insotite de tulburari severe vizuale (cecitate/reduceri severe de camp vizual) cu afectarea semnificativa a activitatilor de baza si activitatilor instrumentale cotidiene;
5. Afectiuni neurologice insotite de tulburari sfincteriene permanente de tip incontinenta;
6. Afectiuni neurologice insotite de tulburari severe de deglutitie si/sau respiratie;
7. Afectiuni neurologice insotite de tulburari de miscare severe (dischinezii si/sau distonii severe);
8. Afectiuni neurologice insotite de afectarea severa (status epilepticus recurrent, stari postcritice prelungite, come) a starii de constienta, de control si coordonare a miscarilor involuntare;
9. Paraplegie;
10. Tetraplegie;
11. Scleroza multipla in stadii avansate.

XXI. Afectiuni dermatologice:

1. Afectiuni dermatologice in perioada de activitate, insotite de alterarea starii generale cu complicatii aparute ca urmare a tratamentului imunosupresor;
2. Sechele majore postcombustionale cu afectare severa de gestualitate si/sau locomotie si/sau tulburari functionale severe respiratorii, vizuale, de deglutitie, care afecteaza semnificativ activitatile de baza si activitatile instrumentale cotidiene.

XXII. Afectiuni oncologice:

1. Afectiuni oncologice stadiul avansat (stadiul III si IV) in cursul tratamentului oncologic grevat de reactii adverse sau complicatii;
2. Sechele importante ale bolii neoplazice sau ale tratamentului greu de controlat terapeutic, care afecteaza semnificativ activitatile de baza si activitatile instrumentale cotidiene.