



**ORDIN
ПРИКАЗ**

mun. Chișinău

Nr. 504

din 25 decembrie 2008

Cu privire la examinarea medicală profilactică a populației

În scopul realizării prevederilor actelor normative în vigoare privind asigurarea sănătății populației, în temeiul pct.8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății”, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 326 din 21 martie 2007,

ORDON:

1. Se aprobă Normele metodologice privind examinarea medicală profilactică a populației conform anexei.

2. Se organizează, începând cu 12 ianuarie 2009, examinarea medicală profilactică a populației înregistrată pe listele medicilor de familie în conformitate cu normele aprobate.

3. Se numesc responsabili de organizarea examinării medicale profilactice a populației Directorii Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Sănătății și Asistenței Sociale a UTA Găgăuzia, Șeful Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, conducătorii instituțiilor medico-sanitare indiferent de subordonare, în conformitate cu normele aprobate.

4. Asociația medicilor de familie (dl Grigore Bivol) va asigura informarea și instruirea medicilor de familie cu privire la modul de evaluare a factorilor de risc.

5. Centrul Național de Management în Sănătate (dl Mihai Ciocanu) va asigura:

5.1. controlul calității serviciilor acordate în cadrul examinării medicale profilactice;

5.2. controlul calității datelor înregistrate și raportate de către furnizorii de servicii medicale;

5.3. evaluarea morbidității generale și specifice (prevalență și incidență) prin bolile cronice cu impact major asupra stării de sănătate a populației, pe grupe de vârstă, dinamica și tendințele acestora, urmare centralizării și prelucrării, la nivel național, a datelor obținute în urma evaluării stării de sănătate a populației în cadrul programului.

5.4. determinarea ponderii populației evaluate din numărul total de populație.

6. Direcția servicii medicale individuale va coordona și va acorda suportul consultativ-metodic necesar în vederea realizării prevederilor prezentului ordin.

Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie dlui Mircea Buga, viceministru.

Ministru



Larisa CATRINICI

NORME METODOLOGICE privind examinarea medicală profilactică a populației

I. Dispoziții generale

1. Examinarea medicală profilactică are drept scop:

- a) cunoașterea ponderii în populație a factorilor determinanți pentru bolile cu impact major asupra stării de sănătate a acesteia, diagnosticarea precoce și monitorizarea acestor boli pentru evitarea deceselor premature;
- b) îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin prevenirea, controlul și monitorizarea bolilor cu impact major asupra sănătății;
- c) îmbunătățirea calității vieții și prelungirea duratei medii de viață pentru alinierea la standardele europene;
- d) îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate a întregii populații a țării.

2. Obiectivele principale ale examinării medicale profilactice a populației sînt următoarele:

- a) evaluarea stării de sănătate a populației și a factorilor de risc, în vederea păstrării și promovării sănătății, precum și a prevenirii îmbolnăvirilor și complicațiilor acestora;
- b) cunoașterea ponderii factorilor de risc pentru bolile cu impact major asupra sănătății populației;
- c) îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin creșterea accesului populației la servicii de asistență medicală preventivă și creșterea speranței de viață;
- d) efectuarea de examene clinice și examene paraclinice, screeninguri, în vederea depistării precoce a afecțiunilor oncologice, cardiovasculare, neurologice și altele, în funcție de factorii de risc identificați în urma activității de evaluare a stării de sănătate a populației;
- e) determinarea factorilor de risc și stabilirea structurii morbidității generale și specifice, pe grupe de vîrstă, dinamica și tendințele acesteia, urmare centralizării și prelucrării, la nivel național, a datelor obținute în urma evaluării stării de sănătate a populației.

2. Examinarea medicală profilactică a populației este obligatorie pentru toată populația înregistrată pe lista medicului de familie și se efectuează din contul

mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, programelor naționale cu destinație specială finanțate din surse centralizate și contra plată, în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.

II. Modul de organizare și efectuare a examinării medicale profilactice a populației

3. Responsabilii de organizarea examinării medicale profilactice a populației:

a) asigură informarea și mobilizarea populației în vederea prezentării acesteia la medicul de familie pentru efectuarea examinării medicale profilactice;

b) stabilesc programul de activitate a instituțiilor de asistență medicală primară, inclusiv a cabinetelor de recoltare a probelor biologice și laboratoarelor, asigurând accesibilitatea populației la asistență medicală prin activitatea instituției pe durată optimală (8⁰⁰ - 20⁰⁰), inclusiv în zilele de sâmbătă;

c) stabilesc un program de activitate a medicilor de familie în funcție de numărul de persoane care urmează să fie examinate, luând în considerare recomandarea de a examina în medie 3 persoane pe oră, pentru asigurarea calității actului medical;

d) organizează afișarea la loc vizibil a programului de activitate a instituției, medicului de familie, recoltarea probelor biologice, precum și lista persoanelor programate la examenul medical profilactic, programare stabilită de comun acord cu acestea;

e) urmăresc modul de realizare a programării pacienților la nivelul cabinetelor medicilor de familie;

f) organizează activitatea cabinetelor de triaj, în conformitate cu prevederile din anexa nr.1 la prezentele norme;

g) stabilesc competențele și responsabilitățile medicilor de familie și asistentelor medicului de familie și altui personal medical în vederea realizării eficiente a examenelor medicale profilactice;

h) asigură dotarea instituțiilor medicale primare cu echipamentul, medicamentele și consumabilele necesare pentru efectuarea examinării medicale profilactice a populației;

i) organizează accesul populației la serviciile de examinare medicală profilactică și la investigații paraclinice – analize de laborator, cu prioritate pentru mediul rural;

j) identifică localitățile fără medic de familie și asigură deplasarea în aceste localități a medicilor de familie, conform unui program stabilit;

k) controlează modul în care se realizează activitatea de recoltare a probelor biologice și calitatea examinării lor;

l) identifică zonele din mediul rural neacoperite în ceea ce privește recoltarea probelor biologice și propune măsuri pentru îmbunătățirea accesului populației din mediul rural la investigațiile paraclinice (analize de laborator);

m) organizează transportarea în siguranță a probelor recoltate în maxim 4 ore la laboratorul unde acestea vor fi prelucrate (containere speciale cu pereți impermeabili, cu posibilitate de închidere, ușor transportabile, din materiale care să permită decontaminarea, curățarea și dezinfectia lor), pentru a evita contaminarea persoanei care transportă probele și/sau a mediului;

n) controlează modul în care se realizează transportarea în siguranță al probelor biologice către laborator, precum și respectarea condițiilor de examinare a acestora;

o) asigură procurarea serviciilor în cazul când instituția nu are posibilitatea de a acoperi nevoia de servicii paraclinice pentru realizarea examinării medicale profilactice a populației;

p) asigură efectuarea examinării profilactice la domiciliul bolnavilor netransportabili;

q) asigură monitorizarea și evaluarea situației privind efectuarea examinării profilactice a populației, precum și generalizarea și raportarea datelor privind starea de sănătate a populației din teritoriul dat.

4. Personalul care asigură examinarea medicală profilactică este format din:

a) medicii de familie din cadrul instituțiilor medico-sanitare aflate în relații contractuale cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;

b) asistentele medicului de familie și alt personal medical din cadrul asistenței medicale primare;

c) medicii specialiști de profil din cadrul secțiilor consultative/asistenței specializate de ambulator la solicitarea medicului de familie;

5. În cadrul efectuării examinării medicale profilactice la nivel de asistență medicală primară **medicul de familie efectuează:**

a) verificarea datelor de identificare, precum și a datelor privind înregistrarea pe listă conform bazei de date a medicului de familie;

b) organizarea măsurărilor somatometrice și fiziometrice în cabinetele de triaj de către asistentele medicului de familie, precum și alte intervenții medicale la recomandarea medicului de familie, conform anexei nr.2 la prezentele norme metodologice;

c) identificarea și investigarea factorilor de risc prin: colectarea anamnezei, cu accent pe date fiziologice referitoare la pubertate, boli care au apărut în intervalul dintre ultima examinare medicală de bilanț și data la care se efectuează evaluarea stării de sănătate actuală, deficiențe senzoriale, de limbaj, de dezvoltare mintală, date socio-familiale, antecedentele heredo-colaterale, potențiali factori de risc și alte date pe care medicul le consideră necesare;

d) examinarea tegumentelor, cavității bucale, ganglionilor limfatici, glandelor mamare, glandei tiroide; efectuarea examenului ginecologic profilactic, inclusiv prelevarea frotiului (femei), tușeului rectal (bărbați peste 40 ani);

e) efectuarea examenului clinic pe aparate și sisteme complet diferențiat, în funcție de grupa de vârstă;

f) determinarea riscului cardiovascular SCORE;

g) recomandarea investigațiilor paraclinice cuprinse în anexa nr.3 la prezentele norme metodologice, trimiterea fiind semnată și parafată de către medicul de familie;

h) trimiterea la consultația medicului specialist de profil în funcție de riscul individual stabilit și a rezultatelor examenului clinic de evaluare a stării de sănătate la adulți și la copiii 0-18 ani;

i) consilierea persoanelor examinate în funcție de riscul individual stabilit și în funcție de rezultatele examenului clinic profilactic de evaluare a stării de sănătate și de laborator la adulți și la copiii 0-18 ani;

j) depistarea precoce a bolilor cronice și a complicațiilor acestora în funcție de riscul individual și în funcție de rezultatele examenului clinic profilactic de evaluare a stării de sănătate la adulți și la copiii 0-18 ani.

k) întocmirea planului individual de supraveghere a fiecărei persoane, în funcție de riscul determinat și în funcție de rezultatele examenului clinic profilactic de evaluare a stării de sănătate la adulți și la copiii 0-18 ani;

l) consemnarea detaliată în fișa medicală de ambulator a pacientului (F 025/e) a tuturor datelor privind realizarea măsurilor la acest compartiment cu mențiunea „Examen medical profilactic”.

6. Sînt exceptate de la efectuarea examenului clinic și investigațiilor medicale paraclinice următoarele categorii de persoane :

a) persoanele care în ultimele 30 de zile sau, după caz, pe parcursul anului de gestiune au efectuat intervențiile medicale menționate în anexa nr.2 la prezentele norme metodologice și nu necesită la moment efectuarea lor în dinamică;

b) bolnavii cronici cunoscuți și dispensarizați de către medicul de familie care în ultimele 90 de zile sau, după caz pe parcursul anului de gestiune au efectuat investigațiile paraclinice menționate în anexa nr.3 la prezentele norme metodologice și nu necesită la moment efectuarea lor în dinamică;

7. Persoanele prevăzute la punctul 6 se consideră examinate profilactic și se includ în baza de date a persoanelor examinate profilactic și raporturile de evaluare.

8. Persoanele care în urma examinărilor medicale profilactice au fost depistate cu boli sau deficiențe sînt luate în evidență și sînt supravegheate (dispensarizate) de medicul de familie împreună cu medicii specialiști de profil din instituțiile medico-sanitare de asistență medicală specializată de ambulator, în vederea recuperării

tulburărilor survenite în starea de sănătate, conform prevederilor actelor normative în vigoare.

9. Persoanele neasigurate care în urma examinărilor au fost depistate cu boli sau deficiențe, pot beneficia de asistență medicală în cadrul sistemului de asigurări de sănătate dacă fac dovada calității de asigurat sau pot beneficia de asistență medicală în afara sistemului de asigurări de sănătate, în volumul stabilit de actele normative în vigoare.

10. În urma examinării medicale profilactice a populației medicul de familie clasifică populația înregistrată pe listă conform factorilor de risc și boală determinați:

a) Sănătate deplină - absenta oricăror factori subiectivi sau obiectivi de boală; absenta factorilor de risc; încadrarea în limitele normalului a tuturor datelor.

Conduita medicală: control medical preventiv la trei ani.

b) Sănătate – starea când există factori de risc dar fără date obiective patologice iar examinările de laborator sînt în limitele normei.

Conduita medicală: combaterea factorilor de risc, controlul anual profilactic.

c) Stare de bine - stadiu preclinic când există factori de risc și teste de laborator pozitive (deviere de la normă).

Conduita medicală: combaterea factorilor de risc, măsuri medicale (prevenție primară), control anual.

d) Stare de boală minoră - stadiul clinic incipient de boală, unde există factori de risc și date obiective și pot sau nu să existe date subiective și modificări ale examenelor de laborator.

Conduita medicală: tratament specific, supraveghere (dispensarizare) activă.

e) Stare de boală majoră - stadiul clinic manifest, existând date obiective și de laborator certe.

Conduita medicală: tratament specific: tratament recuperator.

f) Boala gravă - stadiul clinic decompensat al bolilor.

Conduita medicală: tratament specific, tratament recuperator.

III. Evaluarea și raportarea rezultatelor examinării medicale profilactice a populației

11. Evaluarea rezultatelor examinării medicale profilactice a populației se efectuează de către medicii de familie lunar, conform următorilor indicatori:

9.1.Indicatori privind activitatea medicului de familie:

a) număr de persoane pentru care s-au introdus datele de identificare în baza de date (înregistrate pe lista medicului de familie);

b) număr de persoane evaluate, din care:

- număr persoane asigurate;

- număr persoane neasigurate;

- număr persoane înregistrată pe listă conform factorilor de risc și boală determinată;

- număr de persoane cu risc de boală depistate, pe tipuri de risc;

- număr de persoane nou depistate cu afecțiuni în urma evaluării stării de sănătate, confirmate prin examenul specialistului de profil, după caz;

c) număr de persoane cărora le-au fost recomandate investigații paraclinice;

d) număr de investigații paraclinice recomandate de către medicul de familie, total și pe tipuri.

9.2. Indicatori privind activitatea de laborator:

a) număr de persoane care au efectuat investigațiile paraclinice recomandate;

b) număr de investigații paraclinice efectuate (total și pe tipuri), inclusiv din localitățile rurale.

12. Medicii de familie raportează indicatorii secției de statistică a Centrului Medicilor de Familie, semestrial, în primele 10 zile calendaristice ale lunii următoare celei pentru care se face raportarea.

13. Instituțiile medico-sanitare publice de asistență medicală primară transmit Centrului național de management în sănătate indicatorii realizați semestrial, după centralizare, pînă la data de 20 a lunii următoare perioadei pentru care se face raportarea.

Pînă la instalarea programului informațional, indicatorii se raportează în format electronic și pe suport de hîrtie utilizînd formularul aprobat de Ministerul Sănătății.

IV. Dispoziții finale

14. Persoanele depistate în cadrul examinării medicale profilactice cu risc cardiovascular, oncologic sau cu risc pentru alte afecțiuni cu impact major asupra sănătății publice beneficiază de investigații suplimentare în scopul stabilirii diagnosticului, conform standardelor medicale în vigoare.

15. Instituțiile medico-sanitare implicate în efectuarea examinării medicale profilactice au obligația de a respecta prevederile legislației în vigoare pentru protecția datelor cu caracter personal privind starea de sănătate.

Regulamentul de activitate a cabinetului de triaj

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul de activitate a cabinetului de triaj stabilește sarcinile de bază a cabinetului și modul de organizare a activității lui.

2. Cabinetul de triaj se organizează în cadrul instituției de asistență medicală primară în scopul dirijării fluxului de pacienți prin metoda preselecției, cu efectuarea unor examinări și teste preliminare consultației medicului de familie.

3. În cabinetul de triaj activează asistenții medicului de familie după principiul rotației.

II. Sarcinile de bază ale cabinetului de triaj

4. Sarcinile de bază ale asistentului medicului de familie din cabinetul de triaj sînt următoarele:

- măsurarea temperaturii
- măsurarea tensiunii arteriale
- măsurarea tensiunii intraoculare
- măsurarea frecvenței contracțiilor cardiace
- determinarea frecvenței respirației
- efectuarea electrocardiografiei
- efectuarea antropometriei la adulți și copii
- recomandarea efectuării unor examinări medicale profilactice
- completarea inițială a documentației medicale primare și înregistrarea rezultatelor examinărilor preventive obținute în modul stabilit (în fișa medicală de ambulator a pacientului (F 025/e) și documentația de evidență a activității cabinetului de triaj)
- glucometria (în caz de necesitate).

III. Obligațiunile cabinetului de triaj

5. Obligațiunile de bază ale asistentului medicului de familie din cabinetul de triaj sînt următoarele:

- selectarea pacienților care necesită intervenție medicală urgentă și conducerea lor pentru examinare la medicul de familie ;

- efectuarea examenelor medicale și testelor preliminare consultației medicului de familie ;
- îndeplinirea indicațiilor medicului de familie în cazul stărilor de urgență.

IV. Dotarea cabinetului de triaj

6. În scopul efectuării examinărilor medicale preventive ale pacienților cabinetul de triaj trebuie să fie dotat cu următoarele:

- masă de birou
- măsuță pentru instrumente medicale
- cușetă
- cântar pentru maturi
- dispozitiv pentru măsurarea înălțimii maturilor
- masă pentru examinarea sugarilor
- cântar pentru copii
- dispozitiv pentru măsurarea taliei copilului primului an de viață
- dispozitiv pentru măsurarea perimetrului capului
- set pentru tonometrie oculară
- tabel „Vizus” pentru determinarea acuității vederii
- sfigmomanometru
- stetofonendoscop
- termometre medicale
- electrocardiograf
- glucometru
- set de medicamente și consumabile în volum minim necesar pentru acordarea asistenței medicale urgente.

V. Dispoziții finale

7. Conducătorul instituției medico-sanitare este responsabil de organizarea activității cabinetului de triaj.

Lista intervențiilor medicale

Nr. d/o	Denumirea intervențiilor medicale	Categoriile de persoane la care se recomandă	Ritmicitatea efectuării intervențiilor medicale
1.	Antropometria (masa corporală, talia, perimetrul capului)	copii pînă la 1 an copii peste 1 an	lunar anual
2.	Antropometria (masa corporală, talia, circumferința abdominală, perimetrul pieptului)	adulți	anual
3.	Măsurarea temperaturii corporale	copii, adulți	la fiecare vizită
4.	Măsurarea tensiunii arteriale, frecvenței pulsului	copii, adulți	la fiecare vizită
5.	Aprecierea acuității vizuale	peste 40 ani sub 40 de ani la persoanele cu risc	anual
6.	Tonometria oculară	peste 40 ani	anual
7.	Electrocardiografia	peste 40 ani	anual
8.	Examenul ginecologic profilactic	femei peste 15 ani	anual
9.	Prelevarea frotiului la gradul de puritate	femei peste 15 ani	anual
10.	Prelevarea frotiului Papanicolau	femei peste 20 ani	la 2 ani
11.	Prelevarea probelor biologice	Conform anexei nr.3	Conform anexei nr.3