



**ORDIN
ПРИКАЗ**

„ 25 ” august 2009

Nr. 296

mun. Chișinău

Cu privire la testarea formularelor statistice de evidență medicală primară în cadrul proiectului moldo-elvețian: regionalizarea serviciilor pediatrice de urgență și terapie intensivă

În scopul realizării prevederilor Memorandumului de Înțelegere între Direcția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare și Ministerul Sănătății cu privire la proiectul moldo-elvețian: Regionalizarea Serviciilor Pediatrice de Urgență și Terapie Intensivă în Republica Moldova, semnat la 21.10.2008, cât și a punctului 1.2 al Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada 2008-2017, aprobat prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 1471 din 24 decembrie 2007, cu privire la fortificarea capacităților autorităților medicale în domeniul monitorizării și evaluării sistemului de sănătate,

ORDON

1. Organizarea și realizarea testării în perioada 15.09.2009 – 30.11.2009 a formularelor statistice de evidență medicală primară „Fișa medicală a bolnavului de staționar (formular nr. 003-4/e)”, conform anexei nr.1. și „Fișa statistică a persoanei externate și decedate din staționar (formular nr. 066-2/e)” conform anexei nr.2.

2. Directorii IMSP Institutul de Cercetări Științifice în domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului, IMSP Spitalul Regional Bălți, IMSP Spitalul Clinic Municipal pentru Copii “V. Ignatenco” și IMSP Spitalul Regional Cahul:

2.1. A efectua testarea Fișei medicale a bolnavului de staționar (formular nr. 003-4/e) și Fișei statistice a persoanei externate sau decedate din staționar (formular nr. 066-2/e) pentru pacienții pediatrici.

2.2. A efectua codificarea cu patru caractere a diagnosticelor de trimitere, la internare, diagnosticul principal și diagnosticile secundare la externare, conform Clasificației Internaționale a Maladiilor (revizia a X) a Organizației Mondiale a Sănătății.

2.3. A efectua codificarea procedurilor medicale și chirurgicale conform listei ce va fi distribuită de către Centrul Național de Management în Sănătate (CNMS).

2.4. A colecta si transmite catre CNMS datele necesare, in formatul electronic pus la dispozitie de catre CNMS cu sprijinul proiectului REPEMOL si pe baza instructiunilor de raportare ale CNMS

2.5. A prezenta propunerile pentru modificarea și perfecționarea conținutului formularelor testate către CNMS pînă pe data de 04.12.2009.

2.6. Pe perioada testării formularelor statistice de evidență medicală primară „Fișa medicală a bolnavului de staționar (formular nr. 003-4/e)” și „Fișa statistică a persoanei externate și decedate din staționar (formular nr. 066-2/e)” se suspendă utilizarea pentru pacienții pediatrici a formularelor statistice de evidență medicală primară „Fișa medicală a bolnavului de staționar (formular nr. 003/e)” și „Fișa statistică a persoanei externate și decedate din staționar (formular nr. 066/e)” aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 139 din 28 mai 2002.

3. Directorul general al CNMS:

3.1. Va emite reglementari specifice privind regulile de codificare a diagnosticelor si procedurilor medicale in conformitate cu prevederile acestui Ordin.

3.2. Va pune la dispozitia spitalelor mentionate o aplicatie electronica de colectare si transmitere de date la nivel de pacient, precum si instructiunile de colectare si transmitere a acestor date.

3.4. Va generaliza propunerile parvenite și va prezenta pînă pe data de 21.12.2009 spre aprobare și implementare variantele definitive a Fișei medicale a bolnavului de staționar (formular nr. 003-4/e) și a Fișei statistice a persoanei externate și decedate din staționar (formular nr. 066-2/e).

Controlul executării prezentului ordin se atribuie viceministrului sănătății Mircea Buga.

Ministru



Larisa CATRINICI

denumirea instituției

Departamentul

Secția

.....

.....

nr. de înregistrare

număr de identificare

Întocmit de

parafă medicului

FOAIE DE OBSERVAȚIE CLINICĂ GENERALĂ A COPILULUI

NUMELE PRENUMELE Sexul M/F

Data nașterii: zi lună an

Domiciliul legal: Oraș/mun./raion

Localitatea Str. Nr.

Reședința: Oraș/mun./raion

Localitatea Str. Nr.

Părinții (persoana tutelă)

.....

.....

Examinat la RW zi lună an

Rezultatul

Grup sangvin: A/B/AB/0; Rh+/-

Alergic la

Data internării: ora

zi lună an

Data externării: ora

zi lună an

Nr. zile spitalizare

Nr. zile c.m. la externare

B.I. seria nr. Certificat de naștere (copil) seria nr.

Statut pacient: asigurat CNAM Neasigurat CNAM Nr. poliță de asigurare

Codul contingentului Greutatea corpului Înălțimea

Spitalizat în anul curent în legătură cu boala dată: caz nou (1), repetat (2)

Tipul internării: urgență (1); trimitere medic de familie (2); trimitere medic specialist ambulatoriu (3);
transfer spitalicesc (4); la cerere (5); altele (9)

Peste câte ore după îmbolnăvire (traumă): 0-6 ore (1); 7 – 24 ore (2); peste 24 ore (3)

Diagnosticul de trimitere

.....

Diagnosticul la internare

.....

Semnătura și parafă medicului

Diagnosticul la 72 ore

.....

Diagnosticul principal la externare

.....

Diagnostice secundare la externare (complicații / comorbidități):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Tipul externării: externat (1); externat la cerere (2); transfer interspitalicesc (3); decedat (4)

Deces: intraoperator (1); postoperator: 0-23 ore (2); 24-47 ore (3); > 48 ore (4)

Data și ora decesului: zi lună an ora

- 2 -

Diagnosticul în caz de deces:

- a. cauza directă (imediată)
- b. cauza antecedentă

I. Stări morbide inițiale:

- c.
- d.

II. Alte stări morbide importante

Diagnosticul anatomo-patologic (autopsie), macroscopic

Microscopic

Codul morfologic (în caz de cancer) M

Explorări funcționale:

Denumirea	Nr.
1.	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	<input type="text"/> <input type="text"/>
4.	<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	<input type="text"/> <input type="text"/>

Investigații radiologice:

Denumirea	Nr.
8.	<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	<input type="text"/> <input type="text"/>
10.	<input type="text"/> <input type="text"/>
11.	<input type="text"/> <input type="text"/>
12.	<input type="text"/> <input type="text"/>

.....
.....
.....

APARAT DIGESTIV

.....
.....
.....

FICAT, CĂI BILIARE, SPLINĂ

.....
.....
.....

APARAT URO-GENITAL

.....
.....
.....

SISTEM NERVOS, ENDOCRIN, ORGANE DE SIMȚ

.....
.....
.....

EXAMEN ONCOLOGIC

1. Cavitatea bucală
2. Tegumente
3. Grupe ganglioni palpabile
4. Sân
5. Organe genitale feminine
6. Citologia secreției vaginale
7. Prostată și rect
8. Altele

ALTE EXAMENE DE SPECIALITATE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EXAMENE DE LABORATOR

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

EXAMENE RADIOLOGICE (rezultate)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EXAMENE ECOGRAFICE (rezultate)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FOAIE ANEXĂ

LA F/O GENERALĂ Nr.

Nume și prenume

Vârsta

Secția

EXAMEN LOCAL

.....
.....
.....
.....

	Data						

ZILNIC

- 11 -
ZILNIC

Sex M / F Data nașterii zi lună an
Пол М / Ж Дата рождения число месяц год

Asigurat CNAM: da – 1, nu – 2 Nr. poliței de asigurare
Застрахован: да нет № страхового полиса

și codul contingentului indicat în polița de asigurare

и код контингента, указанного в страховом полисе

2. Adresa la domiciliu permanent Oraș/mun./raion LocalitateaStr.
..... Nr.

Адрес постоянного местожительства Город/mun./район Населенный пункт Ул.
№

Locuitor: urban – 1, rural – 2
Житель: городской сельский

3. Cine a trimis bolnavul _____

Кем направлен больной

secția _____, profilul de
paturi _____
отделение _____ профиль коек

4. Tipul internării: urgență - 1; trimitere medic de familie - 2; trimitere medic specialist ambulatoriu- 3;

Вид госпитализации: экстренная; направлен семейным врачом; направлен врачом специалистом
transfer spitalicesc -4; la cerere- 5; altele- 9
больничный перевод; по просьбе; другое

5. Peste câte ore după îmbolnăvire (traumă): în primele 6 ore - 1, 7 – 24
ore - 2,

Через сколько часов после заболевания (получения травмы): в первые 6 часов 7 - 24
часов peste 24 ore - 3

позднее 24 часов

6. Data și timpul internării la staționar zi lună an ora
Дата и время поступления в стационар день месяц год час

7. Tipul externării: externat - 1; externat la cerere - 2; transfer interspitalicesc - 3; decedat – 4

Тип выписки выписан; выписан по просьбе; больничный перевод; умерший

7a. Data și timpul externării, decesului zi lună an ora
Дата и время выписки, смерти день месяц год час

7b. Zile-pat spitalizate _____, din ele contra
plată _____

Проведено койко-дней _____ из них платные _____

7c. Starea la externare: vindecat - 1, ameliorat - 2, staționar – 3, agravat - 4,
decedat - 5

Состояние при выписки: с выздоровлением с улучшением без перемен с ухудшением
умерший

7d. Deces: intraoperator - 1; postoperator: 0-23 ore - 2; 24-47 ore - 3; > 48 ore - 4

Летальность во время операции; постоператорная: 0-23 часов; 24-47 часов; > 48 часов

8. Diagnosticul instituției, care a trimis bolnavul _____

Диагноз, направившего учреждения

9. Spitalizat în anul curent în legătură cu boala dată: caz nou - 1, repetat - 2

Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания: впервые повторно

10. Diagnosticul principal la externare

Основной диагноз при выписке

Diagnostic secundare la externare (complicații / comorbidități):

Сопутствующие диагнозы при выписке (осложнения/)

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

11. Diagnosticul patomorfologic.....

....

Патоморфологический диагноз

.....

.....

12. Codul morfologic (în caz de cancer)

M

Морфологический код (в случае злокачественной опухоли)

13. În caz de deces (de indicat cauza):

В случае смерти (указать причину):

I. Cauza nemijlocită a decesului (boala sau complicațiile bolii de bază)

a) _____

Непосредственная причина смерти (заболевания или осложнение основного заболевания)

boala, care a provocat sau a condiționat

b) _____

cauza nemijlocită a decesului:

заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти:

boala de bază se indică ultima

c) _____

