



ORDIN
mun. Chișinău

„14 01 2011

Nr. 13

Cu privire la aprobarea
„Fișei de notificare urgentă despre depistarea
cazului de boală infecțioasă, intoxicație, toxicoinfecție
alimentară și/sau profesională acută, reacție adversă după
administrarea preparatelor imunobiologice”

Pornind de la necesitatea aplicării Sistemului informațional automatizat și în
temeiul prevederilor punctului 8 al Regulamentului privind organizarea și
funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 777 din
27 noiembrie 2009,

ORDON:

1. Se aprobă „Fișa de notificare urgentă despre depistarea cazului de boală
infecțioasă, intoxicație, toxicoinfecție alimentară și/sau profesională acută, reacție
adversă după administrarea preparatelor imunobiologice”, formular 058/e, conform
anexei, în format A4, cu termenul de păstrare de 1 an.

2. Conducătorii Centrelor de Sănătate Publică, ai instituțiilor medico-sanitare
publice, departamentale și private, Directorul Direcției Sănătății a Consiliului
municipal Chișinău, Șeful Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, Directorul
Direcției Sănătății și Protecției Sociale a UTA Găgăuzia vor pune în aplicare, din
01.02.2011, „Fișa de notificare urgentă despre depistarea cazului de boală
infecțioasă, intoxicație, toxicoinfecție alimentară și/sau profesională acută, reacție
adversă după administrarea preparatelor imunobiologice”, aprobată prin prezentul
ordin.

3. Se abrogă Formularul nr. 058/e, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății
nr. 139 din 28.05.2002.

Controlul executării prezentului ordin se atribuie dlui Mihai Magdei,
viceministru.

Ministru

Vladimir HOTINEANU

Notificare Сообщение

1. Nr epidemiologic Эпидемиологический номер

2. Istituiția care a notificat Сообщившее учреждение
2.1. Codul instituției Код учреждения

2.2 Clasificarea instituției conform serviciilor prestate: Классификация учреждения
1 Asistență medicală primară Первичная медпомощь
2 Asistență medicală spitalicească Госпитальная медпомощь
3 Asistență medicală de urgență Неотложная медпомощь
4 Asistență medicală consultativă Консультативная медпомощь
5 Laborator Лаборатория
6 Aite Другое

2.3 Clasificarea instituției conform apartenenței: Классификация учреждения по принадлежности
1 Publică Общественное
2 Privată Частное
3 Departamentală Ведомственное

2.4 Raionul/Orașul Район/город
2.5 Localitatea Нас. Пункт
2.6 Telefon Телефон

3. Numele persoanei care a notificat Фамилия сообщившего
3.1 Data notificării Дата сообщения
3.2 Ora notificării Час сообщения

II. Diagnostic primar notificat Сообщенный первичный диагноз

1. Diagnosticul conform CIB rev. X : Диагноз согласно МКБ X пересмотра
1.1 Cod diagnostic conform CIB rev.X Код диагноза согласно МКБ X пересмотра

2. Data stabilirii diagnosticului: Дата установления диагноза
2.1 Ora stabilirii diagnosticului: Час установления диагноза
3. Nivelul diagnosticului primar Уровень первичного диагноза

4. Data debutului bolii Дата заболевания
4.1 Ora debutului bolii Час заболевания
3.1 Caz posibil Возможный случай
3.2 Caz probabil Вероятный случай
3.3 Caz confirmat Подтвержденный случай

III. Date de identificare a pacientului Данные об идентификации пациента

1. Statut de identitate a pacientului: Статус идентификации пациента
1.1 Identificat Идентифицирован
1.2 Anonim Анонимный
1.3 Neidentificat Не идентифицирован
1.4 IDNP: Идентификационный Код

2. Nume Фамилия
3. Prenume Имя
4. Data nașterii Дата рождения

5. Sex Пол
5.1 Masculin Мужской
5.2 Feminin Женский
6. Cetățenie Гражданство
7. Statutul social Социальный статус

8. Locul de muncă/instruire Место работы, учебы, воспитания
8.1 Denumirea instituției Наименование учреждения

8.2 Adresa instituției Адрес учреждения
8.3 Funcția Должность
8.4. Data ultimei prezențe Дата последнего посещения

9. Domiciliu de facto: Țara Проживает Страна
9.1 Regiunea Область
9.2 Raionul/Orașul Район, город
9.7 Mediu de reședință

9.3 Localitatea Нас. пункт
9.4 Strada Улица
9.5 Casa/bloc Дом/блок
9.6 Apartament Квартира
1 Urban/încălzit
2 Rural/căldură solară

10. Reședința oficială: Țara Прописан Страна
10.1 Regiunea Область
10.2 Raionul/Orașul Район, город
10.7 Mediu de reședință

10.3 Localitatea Нас. пункт
10.4 Strada Улица
10.5 Casa/bloc Дом/блок
10.6 Apartament Квартира
1 Urban/încălzit
2 Rural/căldură solară

11. Denumirea instituției de asistență medicală primară în care bolnavul se află la evidență Наименование учреждения первичной медпомощи в которой состоит на учете больной
Cod Код

11.1 Adresa instituției de evidență a bolnavului Адрес медучреждения в котором состоит на учете больной
Localitate Населенный пункт
strada улица
bloc дом

IV. Înregistrarea cazului în sistemul informațional Регистрация случая в информационной системе

1. Instituția care a înregistrat cazul Учреждение зарегистрировавшее случай
1.1 Data înregistrării Дата регистрации
1.2 Ora înregistrării Час регистрации

2. Persoana care a înregistrat cazul Лицо зарегистрировавшее случай
Nume, prenume Ф.И.
3. Telefon Телефон
4. Data actualizării Дата актуализации

V. Simptome/Manifestări ale bolii:		Симптомы, проявление болезни:	
1. Generale <i>Общие</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Febră <i>Лихорадка</i>	Valoarea febrei 1.1 <input type="text"/>
		2 <input type="checkbox"/> Frisoane <i>Озноб</i>	3 <input type="checkbox"/> Slăbiciune pronunțată <i>Выраженная слабость</i>
2. Cutanate și a mucoaselor <i>Кожи и слизистых</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Eruptions <i>Высыпания</i>	Data apariției <input type="text"/>
		1.2 <input type="checkbox"/> Micromaculoase <i>Микромачулезная</i>	1.3 <input type="checkbox"/> Veziculare <i>Везикулы</i>
3. Neurologice <i>Неврологические</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Dereglări de conștință <i>Нарушения сознания</i>	2 <input type="checkbox"/> Semne meningiene <i>Менингеальные с-мы</i>
		5 <input type="checkbox"/> Pareze/paralizii <i>Парезы параличи</i>	Data apariției <input type="text"/>
4. Oculare <i>Глазные</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Conjunctivită <i>Конъюнктивит</i>	2 <input type="checkbox"/> Fotofobie <i>Светобоязнь</i>
		3 <input type="checkbox"/> Diplopie <i>Диплопия</i>	4 <input type="checkbox"/> Congestie conjunctivală <i>Инъекция сосудов склеры</i>
5. Respiratorii <i>Респираторные</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Rinit <i>Ринит</i>	2 <input type="checkbox"/> Hemoragii nazale <i>Носовые кровотечения</i>
		5 <input type="checkbox"/> Tuse <i>Кашель</i>	5.1 <input type="checkbox"/> 1-2 săptămâni <i>1-2 недели</i>
6. Gastro-intestinale <i>Желудочно кишечные</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Inapetență <i>Отсутствие аппетита</i>	2 <input type="checkbox"/> Greturi <i>Тошнота</i>
		7 <input type="checkbox"/> Vomă <i>Рвота</i>	8 <input type="checkbox"/> Diaree <i>Диарея</i>
7. Disfuncții urinare <i>Нарушения мочеиспускания</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Oligurie/Anurie <i>Анурия</i>	2 <input type="checkbox"/> Urină hiper Cromă <i>Темная моча</i>
		3 <input type="checkbox"/> Hematurie <i>Моча с кровью</i>	4 <input type="checkbox"/> Urină netransparentă <i>Моча мутная</i>
8. Dureri <i>Боли</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Cefalee <i>Головные</i>	2 <input type="checkbox"/> Articulare <i>Суставные</i>
		3 <input type="checkbox"/> Musculare <i>Мышечные</i>	4 <input type="checkbox"/> Abdominale <i>В животе</i>
9. Alte manifestări <i>Другие симптомы</i>	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Tumeierea ganglionilor limfatici <i>Увеличение лимфоузлов</i>	1.1 <input type="checkbox"/> Occipitali <i>затылочных</i>
		3 <input type="checkbox"/> Alte (specificate) <i>Прочие (указать)</i>	→ <input type="text"/>
10. Spitalizat <i>Госпитализирован</i>		10.1 Instituția unde a fost spitalizat <i>Учреждение в котором госпитализирован больной</i>	
		Data spitalizării 1.1 <input type="text"/>	
11. Pentru infecții prevenibile prin vaccinare: Pacientul a fost vaccinat? <i>Больной был привит?</i>			
11.1 <input type="checkbox"/> Da, conform schemei <i>Да в соответствии со схемой</i>		11.1.1 Nr. doze <input type="text"/>	
11.2 <input type="checkbox"/> Da, cu încălcarea schemei/incomplet <i>Да с нарушением схемы/неполностью</i>		11.2.1 Nr. doze <input type="text"/>	
11.3 <input type="checkbox"/> Nu <i>Нет</i>		11.2.2 Data ultimei doze <input type="text"/>	
11.4 <input type="checkbox"/> Nu se știe <i>Неизвестно</i>		11.2.2 Data ultimei doze <input type="text"/>	
12. Cazul este singular sau din izbucnire? <i>Случай единственный или из вспышки?</i>		12.1 <input type="checkbox"/> Caz singular <i>Единичный случай</i>	
		12.2 <input type="checkbox"/> Caz din izbucnire <i>Случай из вспышки</i>	
VI. Diagnostic final		Заключительный диагноз	
1 Denumirea institutiei care a stabilit diagnosticul final <i>Наименование учреждения установившего заключительный диагноз</i>		1.2 Codul institutiei <i>Код учреждения</i>	
2. Diagnostic final <i>Заключительный диагноз</i>		2.1 Codul diagnosticului final <i>Код заключительного диагноза</i>	
2.2 Data stabilirii <i>Дата установления</i>			
3. Forma evoluției bolii <i>Форма течения болезни</i>		4. Finalul bolii <i>Исход болезни</i>	
3.1 <input type="checkbox"/> Ușoară <i>Легкая</i>		4.1 <input type="checkbox"/> Insanatoșire <i>Выздоровление</i>	
3.2 <input type="checkbox"/> Medie <i>Средней тяжести</i>		4.2 <input type="checkbox"/> Continuă tratamentul <i>Продолжает лечение</i>	
3.3 <input type="checkbox"/> Severă <i>Тяжелая</i>		4.3 <input type="checkbox"/> Sechele <i>Остаточные явления</i>	
		4.4 <input type="checkbox"/> Deces <i>Смерть</i>	
		4.5 Data decesului <i>Дата смерти</i>	