

**Instituția Medico-Sanitară Publică
Spitalul Raional Ungheni**

APROB
Vicedirector medical IMSP SR Ungheni
Stati Elvira



” ” 2024

REGULAMENTUL
intern de organizare și funcționare a secției
Reabilitare Geriatrie si Ingrijiri Paleative

Ungheni, 2024
CAPITOLUL I. ORGANIZAREA ȘI ATRIBUȚIILE SECȚIEI
Dispoziții generale

1. Secția Boli cronice reprezintă o subdiviziune a IMSP SR Ungheni, care își desfășoară activitatea pe 38 paturi și asigură servicii spitalicești după cum urmează: îngrijiri paliative 10 paturi, terapeutice 19 paturi și reabilitare 9 paturi.
2. Scopul principal al secției, îl reprezintă acordarea asistenței medicale spitalicești pacienților cu afecțiuni cronice, paliative, oferindu-le îngrijiri de calitate și suport continuu pentru îmbunătățirea stării lor de sănătate.
3. Pacienții secției Boli cronice beneficiază de tratament medicamentos și non-farmacologic individualizat: psihoterapeutic, fizioterapeutic și kinetoterapeutic; acordând servicii medicale de îngrijiri paliative, reabilitare medicală, geriatrie și urgențele în domeniul medicinei interne.
4. Secția este condusă de un șef de secție, care este numit de către directorul IMSP SR Ungheni prin ordin, în bază de concurs. În activitatea sa șeful de secție își desfășoară activitatea în baza de Regulamentului IMSP SR Ungheni, ordinele și dispozițiile directorului, vicedirectorului medical al instituției, actelor normative și documente oficiale, aprobate și acceptate de Ministerul Sănătății.
5. Statele secției sunt aprobate de conducerea IMSP SR Ungheni
6. Secția își desfășoară activitatea în limitele actelor legislației naționale în vigoare, ordinelor Ministerului Sănătății și ale administrației IMSP SR Ungheni.

Obiectivele secției de Boli cronice:

1. Organizarea și asigurarea asistenței medicale, bazate pe tehnologii medicale performante și prestarea serviciilor medicale cost-eficiente și calitative.
2. Respectarea tuturor drepturilor pacientului, în special:
 - a) Atitudine respectuoasă și umană din partea prestatorului de servicii de sănătate, indiferent de vârstă, sex, apartenență etnică, statut socio-economic, convingeri politice și religioase;
 - b) Securitate a vieții personale, integritate fizică, psihică și morală;
 - c) Examinare, tratament și întreținere în condiții adecvate normelor sanitaro-igienice.
3. Asigurarea examinării medicale complete conform standardelor medicale, Protocoalelor Clinice Naționale și Insitituționale, asigurând completarea documentației medicale, conform normelor stabilite, cu menționarea obligatorie a planului terapeutic și tratamentului necesar începând cu prima zi de internare cât și diagnosticul principal și cele secundare.

4. Asigurarea accesului la informații exhaustive cu privire la propria sănătate, metodele de diagnostic, tratament și recuperare, profilaxie, precum și la riscul potențial și eficiența terapeutică a acestora.
5. Sporirea accesibilității populației la asistența medicală.
6. Asigurarea asistenței medicale spitalicească pentru cazurile medicale complexe ce nu pot fi rezolvate la nivel de asistență medicală primară.
7. Acordarea asistenței medicale în caz de urgențe medicale în medicina internă.
8. Efectuarea consultațiilor, investigațiilor, stabilirea diagnosticului, efectuarea tratamentelor și a altor îngrijiri medicale bolnavilor spitalizați.
9. Gestionarea și distribuirea medicamentelor

Structura de state a secției Boli cronice

	PERSONAL	STATE
	MEDICI:	
1.	Șef secție	1.5
2.	Medici curant	1.5
	PERSONAL MEDICAL MEDIU:	
1.	Asistentă medicală superioară	1.5
2.	Asistentă medicală de post	8.0
3.	Asistentă medicală proceduri	2.0
	PERSONAL MEDICAL INFERIOR:	
1.	Soră econoamă	0.5
2.	Infirmieră salon	8.0
3.	Bufetieră	2.0
	TOTAL PERSONAL	25.0

Programul de activitate

Secția Boli cronice activează în regim de lucru 24/24 ore, având următorul program zilnic al pacienților:

- 7.00 – deșteptarea
- 7.00 - 7.30 – realizarea termometriei, igiena personală
- 7.30 – 13.00 – executarea prescripțiilor medicale și investigațiilor de diagnostic
- 8.45 – micul dejun
- 9.00 – 12.00 – vizita medicilor
- 13.00 – 14.00 – prânzul
- 15.00 – 17.00 – orele de odihnă
- 16.00 - gustare
- 17.00 – 19.00 – vizita bolnavilor de către rude

18.00 – 19.00 – cina

19.00 – 22.00 – realizarea prescripțiilor medicale

22.00 – odihna de noapte

Atribuții generale ale secției Boli cronice:

1. efectuarea consultațiilor, investigațiilor, tratamentelor și altor îngrijiri medicale bolnavilor spitalizați;
2. depozitarea și difuzarea medicamentelor potrivit normelor în vigoare, evitarea riscului terapeutic, a fenomenelor adverse, informarea și documentarea în domeniul medicamentelor;
3. asigurarea gestionării corecte și evidenței contabilă separată a medicamentelor și consumabilelor destinate pentru prestarea serviciilor;
4. informarea bolnavului și/sau aparținătorilor acestora asupra bolii, evoluției și prognosticul, în scopul asigurării eficienței tratamentului aplicat;
5. asigurarea condițiilor necesare pentru realizarea calitativă actului medical;
6. alimentația corespunzătoare afecțiunii, atât din punct de vedere cantitativ cât și calitativ, precum și servirea mesei în condiții de igienă;
7. promovarea acțiunilor privind educația sanitară a populației;
8. realizarea condițiilor necesare pentru aplicarea măsurilor de prevenire a infecțiilor asociate actului medical;
9. securitatea și sănătatea în muncă și paza contra incendiilor, conform normelor în vigoare;
10. asigurarea asistenței medicale și a funcționalității secției în perioada de calamități;
11. coordonarea și asigurarea accesului vizitatorilor în secție;
12. respectarea normelor legale privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale;
13. repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor asociate actului medical;
14. asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor din ziua internării;
15. efectuarea în cel mai scurt timp posibil a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
16. declararea cazurilor de boli contagioase și a bolilor profesionale conform reglementărilor în vigoare;

17. asigurarea tratamentului medical complet, individualizat și diferențiat în raport de starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale, reeșind din resusele și capacitățile instituției medicale;
18. asigurarea îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
19. asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora;
20. asigurarea alimentației bolnavilor în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
21. desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor un regim corespunzător de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitatorilor;
22. transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru bolnavii externati medicilor de familie, prin completarea documentației medicale.

Atribuțiile de serviciu ale șefului secției:

1. Își desfășoară activitatea în conformitate cu fișa de post;
2. Organizează eficient activitatea secției, dirijează activitatea personalului medical și auxiliar, coordonează, monitorizează și evaluează calitatea asistenței medicale prestate pacienților spitalizați.
3. Implementează noi metode de profilaxie, diagnostic, reabilitare, asigură calitatea lor oportună de către medici și personalul medical mediu al secției;
4. Estimează și analizează indicatorii de activitate a secției conform Regulamentelor adoptate, examenând cauzele rezultatelor nesatisfăcătoare;
5. Elaborează propuneri de înlăturare a neajunsurilor depistate, planuri de ameliorare și îmbunătățire a activității secției;
6. Asigură îndeplinirea ordinilor, dispozițiilor, actelor normative și legislative în domeniul activității medicale;
7. Efectuează lucrul de educație sanitară a pacienților cu utilizarea diferitor mijloace de informație;
8. Examinează la timp sugestiile, declarațiile și plângerile pacienților, aparținătorilor, angajaților și luarea deciziilor și măsurilor necesare în mod individual;
9. Organizează și asigură examinarea și tratamentul calitativ și oportun al pacienților la nivelul performanțelor moderne ale științei și practicii medicale, reeșind din posibilitățile și instrumentele existente în cadrul instituției;

10. Îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în vederea creșterii gradului de satisfacție a pacienților;
11. Monitorizarea și evaluarea activității medicale desfășurate în secție în scopul creșterii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate;
12. Organizarea și răspunderea de întreaga activitate în secția pe care o conduce, astfel încât să fie realizați indicatorii de performanță prevăzuți și stabiliți prin Ordinul directorului IMSP SR Ungheni;
13. Propune aplicarea de sancțiuni administrative pentru personalul aflat în subordine care se face vinovat de nerespectarea Regulamentului de organizare și funcționare a secției Boli cronice și a Regulamentului intern al instituției;
14. Activează și răspunde de modul de completare și de întocmire a documentelor medicale eliberate în cadrul secției;
15. Răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului de către personalul medical din subordine, ia măsuri imediate când se constată încălcarea acestora;
16. Răspunde de crearea condițiilor necesare acordării de asistență medicală de calitate de către personalul din secție;
17. Răspunde de calitatea serviciilor medicale prestate de către personalul medico-sanitar din cadrul secției;
18. Evaluează necesarul anual de medicamente, investiții și lucrări de reparații curente și capitale necesare pentru desfășurarea activității în anul bugetar respectiv pe care le înaintează spre aprobare Directorului IMSP SR Ungheni;
19. Face propuneri privind necesarul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de volumul de activități conform reglementărilor legale în vigoare;
20. Propune programul de lucru pe locuri de muncă și categorii de personal, pentru angajații aflați în subordine, în vederea aprobării de către Directorului IMSP SR Ungheni;
21. Controlul asupra perfectării corecte și la timp a tabelor de pontaj și salarizarea colaboratorilor din secție;
22. La încetarea contractului individual de muncă restituie integral și în bună stare obiectele încredințate de inventar;
23. Utilizează corect dotările postului fără să își pună în pericol propria sănătate sau a celorlalți angajați;

24. Aduce la cunoștință șefului ierarhic superior orice defecțiune și întrerupe activitatea până la remedierea acestia;
25. Stabilește diagnosticul maladiilor concomitente cu determinarea tacticii medicale ulterioare;
26. Evaluează istoricul medicației și analizele de laborator la pacient;
27. Indică tratamentul și investigațiile necesare în fișa medicală a bolnavului;
28. Asigură descrierea procedurilor efectuate și rezultatele acestora;
29. Cunoaște și răspunde de respectarea și implementarea protocoalelor clinice naționale și instituționale;
30. Are în sarcină obținerea consimțământului/acordului informat din partea pacientului/apartinătorului, după caz, pentru inițierea și pentru continuarea serviciilor și procedurilor medicale; în acest context, oferă informații suplimentare la cererea pacientului/apartinătorului, cu scopul de a clarifica conținutul formularului pe care pacientul îl va semna;
31. Colaborează cu toți medicii din secțiile și serviciile din instituție medicale în interesul unei cât mai bune îngrijiri medicale a pacienților.

Atribuțiile de serviciu ale medicului curant:

1. Își desfășoară activitatea în conformitate cu fișa de post;
2. Consultă pacientul, stabilește diagnosticul, conduita terapeutică;
3. Are în sarcină obținerea consimțământului/a acordului informat din partea pacientului/apartinătorului, după caz, pentru serviciile și procedurile medicale de diagnostic și tratament fizioterapeutic, în acest context, oferă informații suplimentare la cererea pacientului/apartinătorului, cu scopul de a clarifica conținutul acordului informat pe care pacientul îl va semna;
4. Asigură operativitatea intervențiilor medicale;
5. Asigură participarea la elaborarea planului de examinare și diagnostic;
6. Asigură completarea operativă și calitativă a documentației medicale în raport cu cerințele legislației în vigoare;
7. Asigură utilizarea și implementarea în practică a metodelor contemporane de diagnostic și de tratament, în scop profilactic, terapeutic și de reabilitare a pacienților.

Atribuțiile de serviciu ale asistentei medicale superioare:

1. Își desfășoară activitatea în conformitate cu fișa de post;
2. Organizează, coordonează, controlează și evaluează activitatea în cadrul secției;

3. Organizează rațional munca și repartizarea atribuțiilor asistentelor medicale;
4. Monitorizează calitatea efectuării procedurilor de asistență de către asistentele medicale;
5. Monitorizează completarea corectă de către asistentele medicale a documentației medicale și registrelor corespunzătoare;
6. Monitorizează exploatarea corectă a aparaturii și utilajului din secție;
7. Răspunde de calitatea activității desfășurate de personalul din subordine și de îndeplinirea atribuțiilor prevăzute în fișa postului;
8. Analizează, împreună cu șeful secției, activitatea personalului din subordine;
9. Întocmește graficul de activitate lunar pentru asistenții medicali și personalul auxiliar și urmărește respectarea acestuia;
10. Efectuează controlul respectării regimului sanitaro-antiepideemic;
11. Asigură aplicarea normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor în vigoare;
12. Întocmește lunar până la finalul lunii, graficul de lucru al personalului din subordine cu avizul șefului de secție și îl înaintează spre aprobare conducerii instituției;
13. Întocmește lunar pontajul personalului din subordine pentru luna curentă conform condiții de prezență, cu avizul șefului de secție și îl înaintează spre aprobare conducerii instituției;
14. Urmărește respectarea normativului de personal și repartizarea cât mai corectă pe puncte de lucru în funcție de necesitate, pentru a nu se periclita calitatea îngrijirilor medicale și cere prin referate scrise completarea acestuia ori de câte ori este necesar;
15. Elaborează graficul concediilor de odihnă conform legislației și contractului colectiv de muncă, de comun acord cu angajatul și răspunde de respectarea acestuia fără a periclita activitatea medicală;
16. Duce evidența concediilor medicale și a îmbolnăvirilor autodeclarate pentru care întreprinde măsuri de înlocuire;
17. În perioada de concediu anual de odihnă sau medical sau alte situații neprevăzute, delegă un alt asistent medical prin cerere scrisă aprobată de șeful secției, care va prelua toate sarcinile prevăzute în fișa postului;
18. Respectă secretul de serviciu, confidențialitatea datelor obținute cu ocazia desfășurării activității și circulația documentelor în cadrul IMSP SR Ungheni;
19. Monitorizează stocurile de medicamentelor și a materialelor sanitare, monitorizează termenele de valabilitate a medicamentelor și eliminarea din uz a celor expirate;

20. Organizează activitatea privind evidenta aparaturii, instrumentariului, materialelor sanitare și consumabilelor aflate în folosință și autoinventarierea periodică în vederea completării acestora;
21. Asigură buna funcționare a aparaturii și dispozitivelor medicale urmărind remedierea imediată a oricărei defecțiuni;
22. Participă la raportul asistenților medicali, la volanta efectuată de medic/șef de secție, la ședințele săptămânale organizate de Administrația IMSP SR Ungheni și asistentul medical șef și la ședințele secției;
23. Răspunde de raportările statistice la nivel de secție conform dispozițiilor și deciziilor întemeiate;
24. Instruește personalul din subordine privind gestionarea deșeurilor și urmărește respectarea codului de procedură privind colectarea, selectarea, depozitarea și transportarea deșeurilor, conform prevederilor legale în vigoare;
25. Transmite asistentului medical șef necesarul de materiale consumabile, dezinfectanți, mobilier/ instrumentariu conform actelor normative în vigoare;
26. Verifică și răspunde de modul de colectare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, de depozitarea lor în secție, de modul de transportare la sala de depozitare temporară;
27. Întocmește și completează registrul de expunere accidentală profesională;
28. Verifică respectarea criteriilor de pregătire, utilizare și păstrare corectă a soluțiilor dezinfectante.

Atribuțiile de serviciu ale economiei:

1. Își desfășoară activitatea în conformitate cu fișa de post;
2. Administrarea și gestionarea corectă a bunurilor materiale în stare funcțională întru asigurarea oportună a activității a secției și respectării regimului sanitaro-antiepideemic;
3. Verifică păstrarea și folosirea în bune condiții a inventariului și utilajelor din dotare, condițiilor optime de depozitare cu înscrisurile necesare;
4. Verifică la sfârșitul fiecărei luni soldurile din evidențele sale cu evidențele din registrul stocurilor;
5. Participă la mecanismul de decontare a bunurilor deteriorate;
6. Efectuează inventarierea periodică și participă la inventarierea anuală a bunurilor;
7. Supraveghează buna funcționare a instalațiilor electrice și sanitare, urmărind remedierea imediată a oricărei defecțiuni;

8. Conlucrează cu personalul inferior al secției activitățile de igienizare a spațiilor din interiorul secției și adiacente el și verifică serviciile prestate de către colaboratori;
9. Monitorizează necesarul de materiale (lenjerie, inventar, obiecte de igienă, produse chimice, utilaj etc.) pentru a asigura o activitate fluentă în perimetrul de activitate;
10. Monitorizează corectitudinea transportării deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
11. Verifică corectitudinea utilizării resurselor (apa, energia electrică, energia termică, etc.);
12. Cunoaște și respectă păstrarea corectă și utilizarea soluțiilor dezinfectante;
13. Cunoaște și respectă păstrarea corectă, dezinfectarea și prelucrarea hidrofilelor;
14. Duce evidența zilnică cantitativă a bunurilor materiale, participând la predarea/primirea schimbului;
15. Formează cerința bunurilor materiale necesare cu recepția lor fizică;
16. Repartizează la termen inventarul, detergenții și substanțele deterșive;
17. Verifică și supraveghează calitatea activităților afectuate de către îngrijitorii încăperilor de serviciu;
18. În caz de necesitate invită specialiștii pentru diverse reparații mici: electric, lăcătuș, etc.;
19. Efectuarea evidenței tuturor bunurilor materiale ale subdiviziunii, conform normelor contabile;
20. Completează cerința cu comanda bunurilor materiale și substanțelor deterșive necesare pentru activitatea subdiviziunii;
21. Poartă responsabilitate materială pentru bunurile aflate în gestiunea sa în strictă conformitate cu legislația în vigoare.

Drepturile și responsabilitățile pacienților

Drepturile pacienților internați în secția de Boli cronice a IMSP SR Ungheni:

1. asistență medicală gratuită în volumul stabilit de legislație;
2. atitudine respectuoasă și umană din partea prestatorului de servicii de sănătate, indiferent de vârstă, sex, apartenență etnică, statut socioeconomic, convingeri politice și religioase;
3. securitate a vieții personale, integritate fizică, psihică și morală, cu asigurarea discreției în timpul acordării serviciilor de sănătate;
4. reducere a suferinței și atenuare a durerii, provocate de o îmbolnăvire și/sau intervenție medicală, prin toate metodele și mijloacele legale disponibile, determinate de nivelul existent al științei medicale și de posibilitățile reale ale ISMP SR Ungheni;
5. opinie medicală alternativă și primirea recomandărilor altor specialiști, la solicitarea sa ori a reprezentantului său legal, în modul stabilit de legislație;

6. informații cu privire la prestatorul de servicii de sănătate, profilul, volumul, calitatea, costul și modalitatea de prestare a serviciilor respective;
7. examinare, tratament și întreținere în condiții adecvate normelor sanitaro-igienice;
8. informații exhaustive cu privire la propria sănătate, metodele de diagnostic, tratament și recuperare, profilaxie, precum și la riscul potențial și eficiența terapeutică a acestora;
9. exprimare benevolă a consimțământului sau refuzului la intervenție medicală și la participare la cercetarea biomedicală (studiul clinic), în modul stabilit de legislația națională în vigoare;
10. acceptare sau refuz în ce privește efectuarea ritualurilor religioase în perioada spitalizării în instituția medico-sanitară, dacă aceasta nu afectează activitatea ei și nu provoacă prejudiciu moral altor pacienți;
11. asistență a avocatului sau a unui alt reprezentant în scopul protecției intereselor sale, în modul stabilit de legislație;
12. informație privind rezultatele examinării plângerilor și solicitărilor, în modul stabilit de legislație;
13. atacare, pe cale extrajudiciară și judiciară, a acțiunilor lucrătorilor medicali și ale altor prestatori ai serviciilor de sănătate, precum și a funcționarilor responsabili de garantarea asistenței medicale și a serviciilor aferente în volumul prevăzut de legislație;
14. îngrijire terminală fără lezarea demnității umane.

Pacientul are următoarele responsabilități:

1. să aibă grijă de propria sănătate și să ducă un mod de viață sănătos, excluzând acțiunile premeditate ce dăunează sănătății lui și a altor persoane;
2. să respecte măsurile de precauție în contactele cu alte persoane, inclusiv cu lucrătorii medicali, în cazul în care știe că el suferă de o boală ce prezintă pericol social;
3. să întreprindă, în lipsa contraindicațiilor medicale, măsuri profilactice obligatorii, inclusiv prin imunizări, a căror neîndeplinire amenință propria sănătate și creează pericol social;
4. să comunice lucrătorului medical informații complete despre bolile suportate și cele curente, despre maladiile sale ce prezintă pericol social, inclusiv în caz de donare benevolă a sângelui, a substanțelor lichide biologice, a organelor și țesuturilor;
5. să respecte regulile de comportament stabilite pentru pacienți în instituția medico-sanitară, precum și recomandările medicului în perioada tratamentului ambulator și staționar;

6. să excludă utilizarea produselor farmaceutice și a substanțelor medicamentoase fără prescrierea și acceptul medicului curant, inclusiv a drogurilor, a altor substanțe psihotrope și a alcoolului în perioada tratamentului în instituția medico-sanitară;
7. să respecte drepturile și demnitatea altor pacienți, precum și ale personalului medico-sanitar.

În cazul încălcării de către pacient a regulilor de tratament și de comportament în instituția medico-sanitară, încălcare ce are drept consecință daune materiale și morale, acesta poartă răspundere în conformitate cu legislația.

Obligațiile pacientului:

- Să respecte și să păstreze starea de curățenie în salon, hol, grupuri sanitare și celelalte spații ale instituției.
- Să asigure păstrarea lenjeriei de spital primită.
- Să-și păstreze în frigider alimentele personale.
- Să respecte personalul medico-sanitar.
- Să nu părăsească spitalul pe durata internării, decât în cazurile recomandate de medic și cu acordul acestuia.
- Să respecte prescripțiile medicului curant.
- Să respecte programul de activitate al secției.
- Să semnaleze șefului de secție sau asistentei medicale superioare despre orice deficiență intervenită pe parcursul internării sale, în legătură cu nerespectarea drepturilor sale.
- Să nu introducă în spital băuturi alcoolice și să nu consume astfel de băuturi.
- Să nu fumeze în incinta spitalului.

CAPITOLUL II. ÎNGRIJIRI PALIATIVE

Dispoziții generale

Îngrijiri paliative un tip de îngrijiri, care combină un șir de măsuri și terapii în scop de a îmbunătăți calitatea vieții pacienților și familiilor acestora, făcând față problemelor asociate cu boala amenințătoare de viață, prin prevenirea și înlăturarea suferinței, prin identificarea precoce, evaluarea corectă și tratamentul durerii și al altor probleme fizice, psiho-sociale și spirituale. În sens medical, prin îngrijiri paliative se înțelege îngrijirea activă și totală a pacienților a căror boală nu mai răspunde la tratament curativ, menită să asigure controlul durerii și al altor simptome clinice.

Beneficiari de îngrijiri paliative pacienții de toate vârstele, cu maladii cronice în stadiu avansat și alte boli cu pronostic limitat, care au speranța de viață sub 12 luni, cu simptome necontrolate, suferință psiho-emoțională sau spiritual semnificativ și/sau prezintă un anumit nivel de dependență;

Principiile de bază ale îngrijirilor paliative sunt următoarele:

1. ameliorarea calității vieții și influența pozitivă a evoluției bolii;
2. asigurarea controlului durerii și a altor simptome;
3. unitatea de îngrijiri paliative este pacientul și familia lui;
4. afirmarea valorii vieții și considerarea morții ca un proces natural;
5. conștientizarea că nu se intenționează nici să grăbească și nici să amine decesul;
6. integrarea aspectelor psiho-sociale și spirituale în îngrijirea pacientului;
7. utilizarea echipei interdisciplinare pentru a satisface nevoile medicale complexe ale pacientului;
8. includerea acelor investigații care sunt necesare unei mai bune înțelegeri și unui tratament adecvat pentru complicațiile clinice ale bolii.

Criteriile de selectare a beneficiarilor de îngrijiri paliative sunt:

1. prezența unei patologii cronice în stadiu avansat, care nu răspunde la tratament curativ sau progresează în ciuda tratamentului specific;
2. pronostic limitat cu speranța de viață este sub 12 luni;
3. prezența unor simptome necontrolate sau suferință psihologică sau spiritual semnificativă sau/și un anumit nivel de dependență.

Drepturile și responsabilitățile beneficiarilor de servicii de îngrijiri paliative

Beneficiarii de servicii de îngrijiri paliative au dreptul la:

1. reducere a suferinței și atenuare a durerii, provocate de o boală, prin toate metodele și mijloacele legale disponibile, determinate de nivelul existent al științei medicale și de posibilitățile reale ale prestatorului de servicii de îngrijiri paliative;
2. asistență religioasă conform confesiunii fiecăruia și cu dorințele acestuia;
3. îngrijire terminală demnă de o ființă umană;
4. securitate a vieții personale, integritate fizică, psihică și morală, cu asigurarea discreției în timpul acordării serviciilor de îngrijiri paliative;
5. informații exhaustive cu privire la propria boală, metodele de îngrijire, precum și la riscul potențial și eficiența acestora;

6. atitudine respectuoasă și umană din partea prestatorului de servicii de îngrijiri paliative, indiferent de vîrstă, sex, apartenență etnică, statut socioeconomic, convingeri politice și religioase;
7. informații cu privire la prestatorul de servicii de îngrijiri paliative, profilul, volumul, calitatea, costul și modalitatea de prestare a serviciilor respective;
8. examinare, tratament și întreținere în condiții adecvate normelor sanitaro-igienice;
9. opinie medicală alternativă și primirea recomandărilor altor specialiști, la solicitarea sa ori a reprezentantului sau legal, în modul stabilit de legislație;
10. asigurare de asistență medicală (obligatorie și benevolă), în conformitate cu legislația;
11. exprimare benevolă a consimțămîntului sau refuzului la îngrijiri paliative și la participare la cercetarea biomedicală (studiul clinic), în conformitate cu legislația;
12. asistență medicală gratuită în volumul stabilit de legislație;
13. alte drepturi prevăzute de legislația în vigoare;

Beneficiarii de servicii de îngrijiri paliative au următoarele responsabilități:

1. să comunice lucrătorului medical informații complete despre bolile suportate și cele curente, despre maladiile sale ce prezintă pericol social;
2. să respecte regulile de comportament stabilite pentru pacienți în cadrul serviciilor de îngrijiri paliative, precum și recomandările medicului în acest scop;
3. să excludă utilizarea produselor farmaceutice și a substanțelor medicamentouse fără prescrierea și acceptul medicului și să informeze personalul medical despre alte tratamente alternative sau consumul cronic de alcool sau psihotrope;
4. să respecte drepturile și demnitatea altor pacienți, precum și ale personalului medico-sanitar.

În cazul încălcării de către pacient a regulilor de tratament și de comportament în instituția medico-sanitară, încălcare ce are drept consecință daune materiale și morale, acesta poartă răspundere în conformitate cu legislația.

Drepturile și obligațiile prestatorilor de servicii de îngrijiri paliative

Prestatorii de servicii de îngrijiri paliative au dreptul:

1. să colaboreze cu unități similare în scopul schimbului de experiență în domeniu;
2. să participe la cursuri de instruire, conferințe, seminare, mese rotunde și alte activități, organizate în Republica Moldova și în alte țări, cu tematică relevantă în domeniul de îngrijiri paliative;

3. să solicite informația necesară de la instituțiile medico-sanitare și asistență socială pentru realizarea obligațiunilor de funcție;
4. să încheie contracte de colaborare cu alte instituții;
5. să aibă acces egal la finanțarea publică indiferent de natura lor juridică;
6. să accepte beneficiari în funcție de capacitatea sa organizational fără a compromite calitatea serviciilor și în funcție de grupul de patologii stabilite ca fiind eligibile.

Prestatorii de servicii de îngrijiri paliative sint obligați:

1. să asigure condițiile necesare (sediu/încăperi, mobilier, telefon, echipamente, truse medicale, medicamente și dispozitivele medicale necesare pentru realizarea manoperelor de îngrijiri paliative, conform standardelor stabilite, și altele) pentru prestarea serviciilor de îngrijiri paliative;
2. să utilizeze materiale sanitare sterile de unică folosință, iar în cazul instrumentelor reutilizabile să asigure evidența, păstrarea și sterilizarea materialelor sanitare conform cerințelor actelor normative în vigoare;
3. să asigure gestionarea corectă și evidența contabilă separată a medicamentelor și dispozitivelor medicale destinate pentru prestarea serviciilor de îngrijiri paliative;
4. să angajeze pentru prestarea serviciilor de îngrijiri paliative personal, care deține diplomă de studii și competențe corespunzătoare activității pe care o desfășoară și să aprobe obligațiunile de funcție pentru fiecare persoană angajată, cu precizarea nivelului de pregătire, a competențelor și a atribuțiilor;
5. să asigure instruirea continuă a personalului angajat și evaluarea gradului de competență, în conformitate cu actele normative în vigoare;
6. să acorde servicii de îngrijiri paliative în volumul prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală în baza biletelor de trimitere;
7. eliberate de către medicul de familie sau medicul specialist de profil;
8. să asigure respectarea planului de îngrijiri paliative, în conformitate cu protocoalele și standardele în domeniu (în orice zi, inclusiv sîmbăta, duminica și în timpul sărbătorilor legale);
9. să asigure monitorizarea fiecărui pacient care primește îngrijiri paliative, conform unui sistem de monitorizare a evoluției pacientului aflat în îngrijire (fisa personală de evaluare);
10. să organizeze evidența serviciilor de îngrijiri paliative
11. să acorde servicii de îngrijiri paliative fără nici o discriminare;

12. să asigure confidențialitatea întregului personal al prestatorului față de terți (conform reglementărilor în vigoare) privind datele de identificare și îngrijirile acordate;
13. să efectueze instruirea pacientului, membrilor familiei reprezentantului lui legal, lucrătorului social, în domeniul îngrijirilor paliative cu implicarea lor, după caz, și să recomande măsuri de respectare a regimului sanitaro-epidemiologic;
14. să acorde asistență psihologică și suportul necesar personalului și membrilor familiei care prestează servicii de îngrijiri paliative;
15. să implice administrația publică locală, lucrătorii sociali, voluntarii etc. în rezolvarea problemelor sociale a beneficiarului, care influențează nemijlocit rezultatele îngrijirilor paliative prestate;
16. să asigure accesul la informație a pacientului sau a reprezentantului său legal despre serviciile de îngrijiri paliative prestate și să organizeze accesul beneficiarilor la un registru de reclamații și sesizări, numerotat și parafat conform actelor normative în vigoare;
17. Prestatorul este responsabil de calitatea serviciilor de îngrijiri paliative prestate în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.

CAPITOLUL III. ASISTENȚA MEDICALĂ GERIATRICĂ

Dispoziții generale

În secția de Boli cronice, cu paturi geriatrice, a IMSP SR Ungheni se spitalizează pacienții vârstnici de la 65 de ani, cu polipatologii cronice ale organelor interne în acutizare și decompensate, cu sindroame geriatrice cu scop de evaluare geriatrică complexă, stabilire a diagnosticului clinic, geriatric și social, tratament și recuperare geriatrică, conform indicațiilor și contraindicațiilor pentru spitalizare.

În activitatea sa secția Boli cronice, cu paturi geriatrice, a IMSP SR Ungheni se conduce de actele legislative și normative în vigoare, Standardele Naționale de evaluare a vârstnicilor, protocoalele clinice instituționale, precum și de prezentul Regulament.

Pacienții vârstnici vor fi spitalizați conform biletului de trimitere eliberat de către medicul de familie, după consultația medicului geriatru din secția consultativă a spitalului raional sau municipal.

În secția de internare a IMSP SR Ungheni, vârstnicilor cu recomandări de internare în secția de profil geriatric le vor fi completate fișe medicale de staționar în mod prioritar, în afara rândului general de așteptare.

Durata medie de aflare în secția de geriatrie până la 14 zile.

Atribuțiile secției de Boli cronice cu paturi geriatrice

Secția de Boli cronice cu paturi geriatrice are următoarele atribuții:

1. acordarea asistenței medicale specializate geriatrice spitalicești pacienților vârstnici (de la 65 ani), cu respectarea drepturilor și responsabilităților pacienților și a regulamentului intern a IMSP SR Ungheni;
2. asigurarea examinării medicale complete conform Standardului de evaluare a pacientului geriatric și a investigațiilor minime a pacientului vârstnic în ziua internării, asigurând completarea Fișei medicale de staționar al pacientului (F 003/e) (datele de pașaport) și Fișei de evaluare geriatrică, aprobate conform anexei nr. 10 a ordinului Ministerului Sănătății nr. 619 din 07.09.2010, cel mai târziu până la sfârșitul programului de lucru zilnic. În foaia de observație se va menționa obligatoriu planul terapeutic și tratamentul necesar începând cu prima zi de internare cât și diagnosticul principal și cel (cele) secundar;
3. efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului. Pacienții cronici se vor interna după efectuarea anterioară în ambulator a tuturor investigațiilor specifice patologiei respective;
4. asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale;
5. indicarea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, ergoterapiei, precum și a altor tehnologii de tratament și reabilitare;
6. folosirea în tactica terapeutică a măsurilor de recuperare geriatrică, de monitorizare în plan nutrițional a pacientului și implicarea asistenței sociale la necesitate;
7. implementarea în practica medicală a metodelor noi de profilaxie, diagnostic și tratament a pacienților vârstnici;
8. asigurarea în permanență a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
9. asigurarea conform protocoalelor clinice aprobate a medicației necesare pentru realizarea tratamentului indicat de medicul curant și a administrării corecte a acesteia;
10. medicația va fi acordată integral de spital în funcție de disponibilul existent la acel moment în farmacie și va fi scrisă în foaia de observație de medicul curant sau medicul rezident (sub strictă supraveghere a medicului curant);

11. asigurarea însoțirii pacientului în cazul în care trebuie supus unor explorări /investigații realizate în alte secții de către un cadru medical sau auxiliar;
12. urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale; m) asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
13. asigurarea condițiilor pentru colectarea și centralizarea gradului de satisfacție a pacientului îngrijit în secție;
14. asigurarea alimentației bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
15. desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii acestora cu familia;
16. transmiterea concluziilor diagnostice și a recomandărilor terapeutice pentru bolnavii externați, instituțiilor medico-sanitare ambulatorii și medicului de familie; r) educația sanitară a bolnavilor și aparținătorilor;
17. afișarea la loc vizibil a drepturilor și obligațiilor pacientului;
18. asigurarea desfășurării practice a învățămîntului medical superior și mediu în conformitate cu reglementările în vigoare;
19. efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament;
20. înaintarea problemelor pentru discuții în cadrul consiliului administrativ, consiliului medical, consiliului calității și auditului medical intern;
21. coordonarea internării și externării pacienților vîrstnici în secție, conform indicațiilor și contraindicațiilor de spitalizare a vîrstnicilor;
22. analiza cauzelor principale ale morbidității, mortalității și dependenței la pacienții vîrstnici;
23. coordonarea acțiunilor reciproce și succesive între secție și celelalte subdiviziuni ale Spitalului și Centrul Național de Geriatrie și Gerontologie;
24. participarea la asigurarea regimului sanitar-antiepideemic în secție.

Responsabilități

Secția de Boli cronice cu paturi geriatrice este responsabilă pentru:

1. analiza indicilor activității asistenței medicale geriatrice, cu elaborarea măsurilor de rigoare pentru redresarea situației;

2. prezentarea raportului privind realizarea măsurilor programate asupra indicatorilor asistenței medicale geriatrice;
3. planificarea, organizarea, coordonarea și asigurarea controlului activității asupra volumului și calității serviciilor geriatrice acordate populației, conform prevederilor prezentului regulament.

Indicații și contraindicații pentru spitalizarea pacienților vârstnici, profil geriatric, în secția Boli cronice a IMSP SR Ungheni

	Indicații	Contraindicații
Bolile sistemului cardiovascular	Angor pectoral stabil cu ICC decompensată. Cardiopatia ischemică postinfarctică. Cardiomiopatiile Hipertensiunea arterială agravată Dereglări de ritm și conductibilitate, formele persistente și cronice cu tulburări hemodinamice Valvulopatiile nonreumatice cu ICC cu (sau fără) tulburări hemodinamice Polipatologii cardiace cronice în acutizări și decompensare Patologia cardiovasculară cronică decompensată asociată cu diabet zaharat, bronhopneumopatii cronice obstructive, boli gastrointestinale cronice, pielonefrite cronice și sindroame mari geriatrice	Urgențe hipertensive majore cu afectarea organelor țintă Infarct miocardic acut Angor pectoral instabil Sindrom coronarian acut Dereglări de ritm și conductibilitate paroxistice Disecție de aortă Insuficiență cardiacă acută de diferită origine Miocardite și pericardite acute Endocardita infecțioasă Patologia cardiacă gravă cu stări de urgență a altor organe și sisteme
Bolile aparatului respirator	Pneumoniile Bronhopneumopatiile cronice obstructive în acutizare Astmul bronșic treapta I și II Cordul pulmonar cronic.	Astmul bronșic treapta III și IV în acutizare severă Insuficiența respiratorie acută Pleureziile Pneumonii cu complicații severe.
Bolile aparatului gastrointestinal	Ulcerul gastric și duodenal Boala de reflux Enterocolita cronică nespecifică Pancreatita cronică în acutizare Hepatopatiile cronice compensate în acutizare.	Ciroza hepatică în stadiu avansat. Pancreatita acută Colecistită acută Colită ulceroasă Litiază biliară Incontinența de mase fecale.

Bolile aparaturii locomotor	Boală artrozică cu sindrom algic. Osteoporoza senilă Afecțiuni degenerative ale coloanei vertebrale cu sindrom algic persistent.	Bolile de sistem Bolile osteoarticulare cu insuficiență funcțională de grad înalt și imobilizare totală.
Bolile aparaturii endocrin	Diabet zaharat tip II tardiv asociat cu patologia cronică a organelor interne.	Patologia glandei tiroide Patologia sistemului hipotalamohipofizar-suprarenalelor Comele din cadrul diabetului zaharat, patologiei glandei tiroide
Bolile sistemului urinar	Pielonefrita cronică Nefritele cronice fără insuficiență renală cronică avansată.	Insuficiență renală acută Insuficiență renală cronică avansată Nefropatiile acute Litiază renală Incontinența majoră de urină.
Patologia sistemului nervos	Afecțiunile nervilor, a rădăcinilor și plexurilor nervoase Polinevritele și alte afecțiuni ale sistemului nervos periferic Boala cerebro-vasculară cronică fără disfuncția organelor pelviene.	Accident cerebro-vascular acut Pacienți imobilizați Disfuncția organelor pelviene Demența avansată Etilism cronic cu stări delirante.
Sindroamele geriatrie	Căderile (cu țel de stabilire a cauzei și a metodelor de tratament) Depresiile Dereglări cognitive moderate Sindromul de fragilitate cu pierderea parțială a autonomiei Sindromul de incontinență de urină primar depistat pentru stabilirea cauzei.	Pacienții vârstnici ce necesită îngrijire paliativă Patologia oncologică stabilită anterior.

CAPITOLUL IV. REABILITARE MEDICALĂ

Dispoziții generale

”Reabilitarea Medicală și Medicina Fizică este o specialitate medicală independentă preocupată de promovarea funcționării fizice și cognitive, a activităților (inclusiv comportamentul), a participării (inclusiv calitatea vieții) și modificarea factorilor personali și de mediu. Astfel este responsabilă de prevenirea, diagnosticarea, tratarea și managementul reabilitării persoanelor cu afecțiuni dizabilitante și co-morbidități la toate vîrstele”.

Scopul principal al Reabilitării Medicale este îmbunătățirea funcționării fizice și mentale, precum și a capacității de participare activă în cadrul societății a persoanelor cu dizabilități ca

urmare a bolilor sau traumatismelor, prin folosirea unor mecanisme fiziologice (precum reflexele, adaptabilitatea funcțională, neuroplasticitatea), inclusiv și a pregătirii fizice și mentale.

Misiunea de bază a Serviciului de Reabilitare Medicală este menținerea, maxim posibilă, a sănătății și calității vieții pacientului, îmbunătățirea indicatorilor de sănătate, prevenirea și reducerea nivelului incapacității temporare și definitive de muncă, prin aplicarea coordonată și combinată de măsuri în domeniul medical, clinic, funcțional, psihic, social și pedagogic.

Activitățile principale ale Reabilitării Medicale și Medicinii Fizice sunt:

- tratarea afecțiunii de bază
- reducerea deteriorării și/sau dizabilității
- prevenirea și tratarea complicațiilor
- ameliorarea funcționării și activității
- stimularea și menținerea capacității de participare.

Serviciul Reabilitare Medicală din cadrul IMSP SR Ungheni, are următoarele atribuții:

- 1) acordarea asistenței de reabilitare medicală în cadrul secției de Boli cronice a IMSP SR Ungheni
- 2) acordarea asistenței de reabilitare medicală profilactică, terapeutică și de recuperare;
- 3) acces echitabil la asistența de reabilitare medicală a persoanelor cu disfuncționalități/dizabilități și handicap;
- 4) acordarea asistenței de reabilitare medicală populației indiferent de rasă, cultură, religie și orientare sexuală;
- 5) acordarea asistenței de reabilitare medicală pentru susținerea independenței persoanelor cu dizabilități și autonomia acestora;
- 6) acordarea asistenței de reabilitare medicală pacienților în faza acută și postacută;
- 7) acordarea asistenței de reabilitare medicală conform etapei și evoluției bolii;
- 8) asigurarea continuității asistenței de reabilitare medicală;
- 9) asigurarea accesului echitabil la gama completă de servicii de reabilitare pentru populația deservită;
- 10) colaborarea cu celelalte instituții medicale, inclusiv de reabilitare subordonate Ministerului Sănătății și instituțiilor similare departamentale, private, comunitare;
- 11) asigurarea dreptului pacientului la informație despre programul de reabilitare inclusiv familiei, însoțitorului, îngrijitorului, cu respectarea cerințelor actelor normative în vigoare;

- 12) acordarea asistenței de reabilitare medicală pe termen scurt și lung până la obținerea rezultatului optim, caracteristic gradului de dizabilitate;
- 13) efectuarea măsurilor de management al reabilitării medicale persoanelor de vârste diferite cu afecțiuni acute/cronice, dizabilitante și co-morbidități;
- 14) condițiile pentru activitate de reabilitare medicală a echipelor multidisciplinare și interdisciplinare;
- 15) acordarea asistenței de reabilitare medicală în scopul prevenirii complicațiilor la pacienții imobilizați în urma bolilor cronice și traumatismelor;
- 16) acordarea asistenței de reabilitare pentru micșorarea riscului de dependență a pacienților cu afecțiuni cronice și consecințe posttraumatice.

Lista indicațiilor și contraindicațiilor pentru tratamentul de reabilitare

Afecțiunile, stările și traumatismele care condiționează dizabilități la maturi și vârstnici ce necesită asistență medicală de reabilitare:

- 1) Afecțiuni neurologice:
 - a) Consecințele accidentului vascular cerebral, inclusiv vezica neurogenă
 - b) Consecințele dereglărilor vasculare medulare acute și cronice (ictus medular, mielopatie)
 - c) Consecințele traumatismelor craniene (cranio-cerebrale)
 - d) Consecințele traumatismelor vertebro-medulare
 - e) Consecințele traumatismelor plexului brahial și nervilor periferici
 - f) Lombosciatică paralizantă
 - g) Afecțiuni neuro-degenerative centrale majore, sindroame distonice, diskinetice somatice și psiho-organice care creează dizabilitate, (scleroza multiplă, boala Parkinson, distonii primare cu debut precoce, distonii secundare)
 - h) Boala Alzheimer, psihoze post traumatism cranio-cerebral la copii, adulți etc (în secții de reabilitare specializate)
 - i) Consecințe ale infecțiilor și abceselor sistemului nervos central
 - j) Efectele reziduale ale poliomielitei
 - k) Ateroscleroză cerebrală cu insuficiență cronică de circulație cerebrală
 - l) Afecțiuni pediatrice ale SNC neprogresive - paralizie cerebrală, disrafizmul spinal, sindroame genetice, spina bifida etc.
 - m) Afecțiuni ale joncțiunii neuromusculare și miopatii
 - n) Afecțiuni ale nervilor periferici (afectări plexale și trunculare inclusiv neuropatii de încălcare periferică)

- o) Sindromul Guillain Barre
 - p) Polineuropatii
 - q) Sindroame diencefalice
 - r) Stări vegetative, stări neuropsihogene (anxietate, depresie), neuroze etc. (în secții de reabilitare specializate)
 - s) Stări neuro-geriatrice (în secții de reabilitare specializate)
 - t) Stări după intervenții neurochirurgicale pe SNC și SNP
 - u) Dureri acute și cronice, inclusiv neuropatice
 - i) Amputații (post-traumatice și vasculare/diabetice, inclusiv în cazul maladiilor maligne);
 - ii) Afecțiuni post-operatorii (inclusiv transplant de organe), post intervenții de terapie intensivă (inclusiv polineuropatii grave și sindroame de imobilizare/decon condiționare și insuficiență multi-organe);
 - iii) Sindromul algo-neuro-distrofic (Zudec), Herpes Zoster etc.
- 2) Afecțiuni musculo-scheletice
- a) Afecțiuni vertebrale:
 - i) Lombosacralgia acută și cronică, mecanică și discogenă;
 - ii) Sindroame vertebrale cervicale: cervicago, cervicalgie;
 - iii) Afecțiuni ale coloanei vertebrale toracale: dorsago, dorsalgie;
 - iv) Scolioze, cifoze și cifoscolioze; e) Torticolis f) Osteocondropatiile ; g) Hipotrofiile musculare;
 - b) Afecțiuni degenerative și inflamatorii:
 - i) Mono- și poliartrite;
 - ii) Reumatismul țesutului moale (inclusiv fibromialgia);
 - iii) Poliartrita reumatoidă;
 - iv) Spondiloartropatiile seronegative (sindrom Reiter etc.)
 - v) Spondilită ankilopoietică;
 - vi) Spondilodiscite;
 - vii) Boala artrozică;
 - viii) Osteoartroză deformantă: coxartroză (neoperată și operată), gonartroză, halus valgus etc.
 - ix) Artroză, periartroză scapulo-humerală, acromio-claviculară, epicondiloză etc.
 - x) Necroză aseptică a capului femural;

- xi) Sechele posttraumatice ale aparatului locomotor: contracturi, reddri, cicatrici cheloidale, hipotrofii, atrofii musculare etc.
- xii) Sechele ale traumatismului osos;
- xiii) Sechele ale traumatismului articular;
- xiv) Sechele ale traumatismului muscular;
- xv) Sechele generale posttraumatice (tulburări psihice, fizice, metabolice);
- c) Afecțiuni complexe musculo-scheletice:
 - i) Osteoporoză;
 - ii) Sindroame dureroase cronice (musculo-scheletice);
 - iii) Sindroame dureroase profesionale;
 - iv) Sindroame de oboseală cronică și fibromialgia.
- 3) Tulburări cardio-vasculare
 - a) Cardiopatie ischemică, CF I-II
 - b) Infarct miocardic cardioscleroză postinfarctică
 - c) Stare după by-pass aorto-coronarian
 - d) Angină pectorală stabilă de efort
 - e) Starea post chirurgie valvulară sau a cardiopatiilor congenitale, după transplant etc.
 - f) Starea după transplant cardiac
 - g) Insuficiență cardiacă cronică
 - h) Hipertensiunea arterială st. 1 și 2
 - i) Hipotensiune arterială
 - j) Arteriopatiile
 - k) Cardiomiopatiile
 - l) Afecțiuni venoase conice
 - m) Sindrom de ischemie periferică cronică
 - n) Stări după intervenții chirurgicale pe aparatul cardio-vascular: transplant etc.
- 4) Afecțiuni respiratorii
 - a) Afecțiuni pulmonare cu disfuncție ventilatorie obstructivă (bronșită cronică obstructivă, astm bronșic etc.);
 - b) Afecțiuni pulmonare cu disfuncție ventilatorie restrictivă;
 - c) Afecțiuni pulmonare cu disfuncție ventilatorie mixtă;
 - d) Stări după intervenții chirurgicale pe aparatul respirator: pneumonectomie, lobectomie etc..
- 5) Afecțiuni ale tractului gastrointestinal

- a) Gastrite cronice
 - b) Ulcer gastric, duodenal
 - c) Dischinezii biliare
 - d) Colecistite cronice
 - e) Hepatite cronice cu activitate minimă și medie
 - f) Pancreatite cronice
 - g) Boala aderențială
 - h) Boala Crohn, rectocolită ulcero-hemoragică
 - i) Tulburări gastrointestinale funcționale
 - j) Stări după intervenții chirurgicale pe aparatul gastrointestinal
 - k) Enteroptoze
- 6) Afecțiuni ale tractului uro-genital
- a) Glomerulonefrite cronice
 - b) Pielonefrite cronice
 - c) Inflamații cronice ale căilor urinare
 - d) Insuficiența renală cronică
 - e) Tumori ale tractului urinar: stări după intervenții chirurgicale pe aparatul urinar
 - f) Prostatite cronice
 - g) Nefroptoze
 - h) Incontinență de stres și incontinență post-operatorie
 - i) Disfuncții menstruale
 - j) Stări după intervenții chirurgicale pe aparatul uro-genital: transplant de rinichi, hemodializa etc.
- 7) Afecțiuni metabolice și endocrine
- a) Obezitate
 - b) Diabet zaharat
 - c) Gută
 - d) Sindroame metabolice, hiperlipidemie și hiperuricemie
 - e) Hiper- și hipotiroidia
- 8) Traumatisme
- a) Traumatisme cranio-cerebrale
 - b) Traumatisme vertebro-medulare
 - c) Politraumatisme

- d) Leziuni traumatice ale țesuturilor moi
 - e) Leziuni traumatice ale plexului brahial și ale nervilor periferici
 - f) Leziuni traumatice asociate cu boli cronice ce creează dizabilitate
 - g) Leziuni traumatice ocupaționale/profesionale
 - h) Fracturile oaselor membrelor, centurilor, bazinului și coloanei vertebrale
 - i) Entorse, luxații ale membrelor
 - j) Leziuni după degerături, arsuri termice, cu acizi etc.
- 9) Disfuncții sexuale (altele decât cele neurologice)
- a) Probleme de sexualitate;
 - b) Disfuncții erectile
- 10) Boli infecțioase și imunologice
- a) Transplant de măduvă osoasă
 - b) Consecințele infecției cu HIV.
- 11) Cancerul și consecințele lui, inclusiv tratamentul sechelelor și îngrijirea paliativă
- 12) Afecțiuni legate de vârstă (vârstnici: probleme locomotorii, sindrom de dependență, decondiționări fizice, disfuncționalități cardio-respiratorii, tulburări de comunicare etc.)

Contraindicații pentru tratament de reabilitare:

- 1) Sindroamele: Hemoragice, Mieloplastice, Hipertermice, Epileptice, Isterice, Convulsive, Psihomotrice
- 2) Insuficiența cardiacă, vasculară, respiratorie, renală, hepatică, stadiul III-IV
- 3) Tumori maligne incurabile
- 4) Procese inflamatorii în faza acută
- 5) Boli infecto-contagioase
- 6) Angină pectorală stabilă de efort, CF III-IV
- 7) Ateroscleroză cerebrală pronunțată
- 8) Afecțiunile cardiovasculare decompensate
- 9) Anevrizma aortei
- 10) Diabet zaharat, forma gravă
- 11) TBC în faza activă
- 12) AV-blocada de gr. II și mai înaltă
- 13) Cașexia
- 14) Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie și agravare a funcțiilor vitale
- 15) Epilepsia medicamentos-rezistentă

- 16) Boli dermatologice necontagioase (contraindicație relativă)
- 17) Boala Daun asociată cu viciu cardiac congenital în faza decompensată
- 18) Pacienții cu afecțiuni psihiatrice instabile
- 19) Pacienții cu ventilația artificială
- 20) Pacienții ce fac abuz acut de substanțe toxice
- 21) Nivelul Ranchos < 3
- 22) Pacienții care au doar scopul de tratament al escarelor
- 23) Pacienți cu decubiți gradul IV
- 24) Pacienții ce necesită hemodializă sau dializă peritoneală
- 25) Pacienții ce necesită radioterapia, tratamentul intensiv al ulcerelor și/sau chimioterapia
- 26) Pacienții cu maladii terminale sau prognosticul vital mai puțin de 6 luni.
- 27) Pacienții cu terapia anticoagulantă intravenoasă
- 28) Pacienții cu tulburări cognitive severe

CAPITOLUL IV. DISPOZIȚII FINALE

1. Secția Boli cronice din cadrul IMSP SR Ungheni activează conform Regulamentului intern, aprobat de conducerea instituției;
2. Prevederile prezentului Regulament se completează cu orice alte dispoziții legale care privesc activitățile secției și a personalului din secție, cât și cu Regulamentul intern al IMSP SR Ungheni și ale Contractului Colectiv de Muncă;
3. Nerespectarea dispozițiilor legale și a Regulamentului de organizare și funcționare al secției atrage răspundere disciplinară, materială, civilă, contravențională după caz;
4. Încălcarea dispozițiilor prezentului Regulament vor fi analizate de conducerea IMSP SR Ungheni, aplicandu-se sancțiuni conform normelor legale în vigoare;
5. Orice modificări intervenite în structura și atribuțiile unității se vor consemna imediat în Regulamentul de organizare și funcționare a secției;
6. Regulamentul de organizare și funcționare al secției Boli cronice poate fi modificat sau completat prin ordinul directorului, ori de câte ori vor surveni modificări de organizare, funcționare în instituție;
7. Conducătorul instituției este responsabil de organizarea și funcționarea serviciilor prestate în secția de Boli cronice din cadrul IMSP SR Ungheni în concordanță cu prevederile actelor normative în vigoare;

8. Conducătorul ISMP SR Ungheni este responsabil de asigurarea condițiilor de dezvoltare și implementare a serviciilor medicale prestate populație în cadrul secției de Boli cronice a IMSP SR Ungheni și aplicarea normelor în vigoare;
9. Prezentul Regulament va fi adus la cunoștință tuturor angajaților secției, efectuând un proces verbal sub semnătură, iar pentru personalul încadrat după intrarea în vigoare a acestuia, informarea se va face de către asistenta medicală superioară a secției.

Coordonat de Șeful secției Boli cronice:

Bulgaru Lucia



Semnătura