



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Instituție Medico - Sanitară Publică Spitalul Raional Ungheni

APROBAT

Director IMSP SR Ungheni
Elvira Stati



REGULAMENTUL

**privind organizarea și funcționarea Cabinetului de Diagnostic Funcțional
din cadrul IMSP Spitalul Raional Ungheni**

I. DISPOZIȚII GENERALE

- 1.1. Cabinetul de Diagnostic Funcțional funcționează ca o subdiviziune specializată în cadrul **Secției Imagistică și Diagnostic Funcțional a IMSP Spitalul Raional Ungheni**.
- 1.2. Activitatea cabinetului se desfășoară în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, ordinelor Ministerului Sănătății al Republicii Moldova și regulamentului intern al instituției.
- 1.3. Subdiviziunea are un **caracter mixt și integrat**, asigurând asistență diagnostică non-invazivă pentru:
 - **Pacienții ambulatori** (direcționați prin Secția Consultativă / AMSA sau medicii de familie).
 - **Pacienții spitalizați** în secțiile cu paturi ale IMSP SR Ungheni.
 - **Urgențele medicale** parvenite din Unitatea Primiri Urgențe (UPU) sau secția Anesteziologie și Terapie Intensivă (ATI).
- 1.4. Personalul cabinetului este format din medici cu competențe în diagnostic funcțional/neurofiziologie și asistenți medicali specializați în tehnici de explorare funcțională.

II. SARCINILE SPECIFICE PE TIPURI DE INVESTIGAȚII

Cabinetul asigură execuția, interpretarea și arhivarea următoarelor investigații specifice:

2.1. Electrocardiografia (ECG):

- Înregistrarea activității electrice a inimii în 12 derivații standard pentru depistarea aritmiilor, tulburărilor de conducere, semnelor de ischemie sau infarct miocardic acut.

2.2. Spirometria (Explorarea Funcțională Ventilatorie):

- Evaluarea volumelor și debitelor pulmonare pentru diagnosticul și monitorizarea astmului bronșic, BPOC și a altor disfuncții ventilatorii (restrictive/obstructive).

2.3. Monitorizarea Holter (ECG și Tensiune Arterială - TA):

- Înregistrarea ambulatorie continuă pe 24/48 de ore a ritmului cardiac (Holter ECG) sau a valorilor tensionale (Holter TA/MATA) în condiții de viață cotidiană ale pacientului.

2.4. Electroencefalografia (EEG):

- Înregistrarea activității bioelectrice cerebrale, esențială pentru diagnosticul și monitorizarea epilepsiei, stărilor convulsive, sincopelor de etiologie neclară și a altor disfuncții neurologice.

III. ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII ȘI MANAGEMENTUL FLUXULUI DE PACIENȚI

3.1. Programul de lucru și Planificarea diferențiată:

- **Pentru ECG standard:** Activitatea se desfășoară în regim deschis/continuu în prima parte a zilei pentru pacienții din ambulatoriu, iar pentru urgențele din spital/UPU se asigură suport prioritar.
- **Pentru Spirometrie:** Investigațiile se programează în prima parte a zilei, având în vedere cerințele tehnice (pacientul nu trebuie să fumeze, să consume cafea sau să utilizeze bronhodilatatoare cu acțiune scurtă înainte de test).
- **Pentru Montarea/Demontarea Holter:** Se alocă sloturi orare fixe (de regulă, dimineața devreme pentru demontarea aparatelor din ziua precedentă și prelucrarea datelor, urmată de igienizarea și montarea aparatelor pentru noii pacienți).
- **Pentru EEG:** Examinarea necesită un mediu izolat fonic și luminos. Programarea se face strict pe bază de programare prealabilă, alocându-se cel puțin 45-60 de minute per pacient pentru plasarea electrozilor și efectuarea probelor de stimulare (hiperventilație, stimulare fotică intermitentă).

3.2. Prioritizarea Urgențelor:

- Solicitățile de **ECG de urgență** (suspiciune de sindrom coronarian acut, aritmii severe cu instabilitate hemodinamică) au prioritate zero și se efectuează imediat, inclusiv prin deplasarea asistentului medical cu electrocardiograful portabil în UPU sau la patul bolnavului spitalizat.

3.3. Regimul Sanitar-Epidemiologic (POS specifice):

- **Spirometrie:** Este obligatorie utilizarea filtrelor bacteriene/virale de unică folosință și a pieselor bucale individuale pentru fiecare pacient pentru prevenirea transmiterii infecțiilor respiratorii. Piesa de conexiune a spirometrului se dezinfectează conform protocolului după fiecare utilizare.
- **Holter și EEG:** Componentele reutilizabile (electrozi EEG, manșete TA, cabluri pacient) se dezinfectează cu soluții non-corozive după fiecare utilizare.
- **ECG:** Ventuzele și electrozii de membru se șterg cu dezinfectant rapid după fiecare pacient, iar canapeaua se acoperă cu cearșaf de unică folosință.

IV. CIRCUITUL DOCUMENTELOR MEDICALE

4.1. **Pacienți Ambulatori:** Vin cu bilet de trimitere (Formularul 027/e) de la medicii specialiști (cardiolog, neurolog, pneumolog din AMSA) sau medicii de familie. Rezultatele interpretate (trasee grafice + raport scris) sunt eliberate pacientului sau transmise în fișa electronică.

4.2. **Pacienți Internați:** Solicitarea se introduce în sistemul intern al spitalului. Raportul investigației (ECG, EEG, Spirometrie sau rezultatul analizei Holter) se coase direct în Fișa de observație clinică a bolnavului spitalizat (Formularul 003/e).

4.3. **Arhivarea:** Datele digitale provenite de la sistemele Holter, aparatele EEG și spirometre sunt salvate periodic în baza de date securizată a cabinetului.

V. DREPTURILE ȘI OBLIGAȚIILE PERSONALULUI

5.1. Personalul are obligația să instruiască corect pacientul privind comportamentul din timpul investigațiilor (ex: păstrarea unui jurnal zilnic în timpul monitorizării Holter, relaxarea musculară la EEG, efortul expirator maxim la spirometrie).

5.2. Personalul are dreptul să refuze efectuarea spirometriei dacă pacientul prezintă contraindicații absolute recente (ex: infarct miocardic recent, anevrism de aortă, intervenții chirurgicale oculare sau toracice recente, criză hipertensivă).

5.3. Personalul poartă răspundere materială directă pentru manipularea corectă a echipamentelor electronice de înaltă sensibilitate (echipamente Holter, amplificatoare EEG).

VI. DISPOZIȚII FINALE

6.1. Prezentul Regulament intră în vigoare la data aprobării lui prin ordinul Directorului IMSP SR Ungheni.

6.2. Modificarea regulamentului se va face în funcție de achizițiile de echipamente noi sau modificări ale protocoalelor clinice naționale.

Elaborat seful secție Imagistica

și Diagnostica Functionala



Catanoi Maria