

NICOLAE TESTEMITANU STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY OF THE REPUBLIC OF MOLDOVA



Screening and monitoring of non-communicable diseases in Primary Health Care through the Prophylactic Examination Checklist Forms Author's Rights Certificate Series 0 no. 6598 / 6599

Authors: Ṣalaru Virginia, Chiosa Diana, Alexa Zinaida, Muntean Maria, Anisei Angela, Zatîc Tatiana, Curocichin Ghenadie

The main chronic non-communicable diseases operate through a group of common risk factors, that determine the onset and severity of the disease, as well as therapeutic management.

The proposed tools relate to family medicine and their purpose is to help family physicians and nurses perform and record the procedures for the annual or trimestral prophylactic check-ups of adults in Primary Health Care.

The main goal is the annual evaluation for apparently healthy people with the identification of risk factors and application of all screening procedures according to national regulation, and the quarterly follow-up of patients with hypertension and type 2 diabetes mellitus.

The Prophylactic Examination Checklist Forms form represent a well-defined and structured algorithm, which includes the requirements of national programs for the control of non-communicable diseases, that have become an annex to the standardized clinical protocols – PEN1 "Prevention of heart attack, stroke, and kidney disease through integrated diabetes mellitus management and arterial hypertension" approved by Ministry of Health Order no. 1258 of 29.12.2022 and PEN 2 "Health education and counseling on healthy behavior", approved by Ministry of Health Order no. 1259 of 29.12.2022.

Fields of application: family medicine.

	FIŞA DE EXAMINARE	MEDICALĂ PROFILACTI	CĂ (anuală)							
Anul		Data vizitei/_	_/20							
Istoric familial la rude de gr.l	Cardiopatie ischemică Diabet zaharat tip 2 Boala renală cronică	Antecedente patologice personale, data stabilirii diagnosticului	Infarct Miocardic □ data//20 Cardiopatie ischemică □ data//20 Accidentul vascular cerebral □ data//20 Amputație □ data//20							
Evaluarea statutului de fumător¹ (Da – fumător; Nu – nefumător)	Nu Da Consumul de alcool (Da – a consumat una sau mai multe doze standard pe parcursul anului precedent) Nu Da	Ocupația: sedentară activa	Practicarea >30 min activitate fizică cel puțin 5 zile/ săp- tămână Grăsimi predominant animaliere Da □ Sare >5g/zi Nu □ → PEN 2 Nr porții fructe/zi legume/zi							
Vaccinarea Td (adulți: la 20, 30, 4	0, 50 și 60 ani) □ (data) Gripa □ (data)									
FINDRISC ² Evaluarea sănătății mintale, anual	Scor Nu e relevant □ Anxietate TAG-2, scor/ data_/	SCORE ³ Depresie PHQ-2, scor/data/_	ScorNu e relevant							
EXAMEN FIZIC										
Acuitatea vizuală	DR ST	Tonometria oculară, peste 40 ani 1 dată la 2 ani	DR ST							
Ps/FCC ¹		Tensiunea arterială ¹	DR ST							
Talia, cm ¹	Masa, kg ¹	IMC (kg/m²)¹	Circ. abd., cm ¹							
Examenul glandei mamare, palpația – anual la femei ≥18 ani	Palpația Nu se aplică DR ST Axilă Instruire p/u autoevaluare	Examinarea la formele de cancer vizibil, de la ≥18 ani, anual	Pielea data//20 Rezultatul Cavitatea bucală data//20_ Rezultatul Ganglionii limfatici data//20_ Rezultatul Glanda tiroidă data//20_ Rezultatul							
Citologia, femei 25-61 ani, 1 dată la 3 ani	Nu e relevant □ Da □, data_//20 Rezultatul	Cancer de colon (45-70 ani, 1 dată la 2 ani), Colonoscopia la grupul de risc (până la 70 ani) 1 dată la 2 ani	Nu e relevant □ Rezultatul							
		TESTE DE LABORATOR	Colonoscopia di data							
Glicemia (mmol/l) ≥40 ani - anual	data//20 Rezultatul	Colesterol total (mmol/l) ≥40 ani - anual	data//20 Rezultatul							
Reacția de microprecipitare (grupul	de risc) - anual	data//20 Rezult	atul							
		INTERVENȚII/RECOMANDĂRI								
Toți pacienții, consiliere vezi PEN 2	Regim alimentar sănătos □ Activitate fizică regulată de intensitate medie □	În IMC, kg/m²≥25, consiliere vezi PEN 2	Consiliere pentru reducerea IMC Da Nu							
În c onsum tutun – vezi PEN 2	Consiliere renunțare la fumat Da 🗆 Nu 🗆 ↓ Terapia de substituire a nicotinei Da 🗆 Nu 🗆	Test AUDIT, >8 – consiliere vezi PEN 2	Consiliere pentru reducerea consumului de alcool Da 🗆 Nu 🗆							
Data următorului control profilactic		Notă								
 Nu se evaluează în cazul diagnosti Nu se calculează la persoane cu Bo 	uală, în caz de intervenție – cu frecvența stabilită de lucrătorul medic cului stabilit de diabet. La un scor de <14 puncte – se face 1 dată la 5 ZV cu semnificație clinică (infarct miocardic acut, sindrom coronarian colesterolemie familială sau niveluri foarte ridicate ale factorilor de r	ani. Dacă nu sunt reduși factorii de acut, revascularizare coronariană d	e orice tip, accident vascular cerebral ischemic, boala arterială periferică), diabet							

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
ORDIN mun. Chişinău
9 Oeceus Sie 2022 Nr. 1258
Cu privire la aprobarea Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.1 "Prevenirea atacului de cord, accidentului vascular cerebral și bolilor renale prin intermediul managementului integrat al DZ și HTA" În vederea asigurării calității serviciilor de sănătate prestate la nivel de asistență medicală
primară, în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr.148/2021 Cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății,
ORDON:
1. Se aprobă Protocolul clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.1 "Prevenirea atacului de cord, accidentului vascular cerebral şi bolilor renale prin intermediul managementului integrat al DZ şi HTA", conform anexei. 2. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale la nivel de asistență medicală primară vor organiza implementarea şi monitorizarea aplicării în practică a noilor prevederi ale Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.1 "Prevenirea atacului de cord, accidentului vascular cerebral şi bolilor renale prin intermediul managementului integrat al DZ şi HTA". 3. Conducătorul Agenției Medicamentului şi Dispozitivelor Medicale va întreprinde măsurile necesare în vederea autorizării şi înregistrării medicamentelor şi dispozitivelor medicale incluse în Protocolul clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.1 "Prevenirea atacului de cord, accidentului vascular cerebral şi bolilor renale prin intermediul managementului integrat al DZ şi HTA", aprobat prin prezentul ordin. 4. Conducătorul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină va organiza ghidarea MINISTERUL SĂNĂTĂŢII AL REPUBLICII MOLDOVA
ORDIN mun. Chişinâu 2.9 decembre 2022 Nr. 12.59 Cu privire la aprobarea Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă"
În vederea asigurării calității serviciilor de sănătate prestate la nivel de asistență medicală primară, în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr.148/2021 Cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății,
ORDON:
1. Se aprobă Protocolul clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă", conform anexei. 2. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale la nivel de asistență medicală primară vor organiza implementarea și monitorizarea aplicării în practică a noilor prevederi ale Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă" 3. Conducătorul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină va organiza ghidarea angajaților din subordine de noile prevederi ale Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă", în procesul de executare a atribuțiilor funcționale, inclusiv în validarea volumului și calității serviciilor acordate de către prestatorii de servicii medicale la nivel de asistență medicală primară, contractați în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală. 4. Conducătorul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică va organiza: 1) suportul consultativ-metodic în implementarea Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă", în activitatea prestatorilor de servicii medicale la nivel de asistență medicală primară, 2) evaluarea aplicării Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă", în cadrul evaluării și acreditării prestatorilor de servicii medicale la nivel de asistență medicală primară; 3) evaluarea respectării cerințelor Protocolului clinic standardizat pentru medicii de familie PEN nr.2 "Educația pentru sănătate și consilierea cu privire la conduita sănătoasă", în contextul controlului organizat. 5. Rectorul Universității de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" și conducătorii colegiilor de medicină vor organiza implementarea Protoc

		(se completează cu p			în Protocolul PEN				rat al DZ și H	TA)		
Nume, prei	nume							Vârsta, a	ni			
Data vizite(i)lor											
Hiperte	ensiune arterială	Da □ ↓ Nu □					Diabet Z	aharat Da	□ ↓ Nu □			
Indicați dacă au fost diag												
		culare 🗆 , specificați onice 🗆 , specificați										
Tratament medicamento												
Tratament medicament	os administrat de pa	acient Null Dall, sp	ecincați									
Evaluarea statutului de fumător¹ Nu □ (Da – fumător; Nu – nefumător)		I .	Consumul de alcool¹ (Da Nu □ - a consumat una sau mai						0 min activi-	Regimul alimentar ¹		
(ba = rumator; Nu = nerumator)		Da — a consumat un multe doze stan		Da 🗆			sedentară □		tate fizică cel pu săptămână		nr mese/zi Grăsimi predominant	
		TEST FAGESTROM parcursul ar precedent)		TEST AUDIT		т	activă 🗆	0.5			animaliere 🗆	
			precedenty					Da □ Nu □ →PEN 2		Sare >5g/zi □ Nr porţii fructe/		
↓ PEN 2		→ PEN 2			↓ PEN 2						legume/zi	
		•		EX	AMINAREA FIZ	ICĂ	-				•	
Ps/FCC												
Tensiunea arterială		DR		DR			DR			DR		
		TZ			ST		ST				ST	
Circ. abd., cm ¹												
Masa, kg ¹												
Talia, cm ¹												
IMC (kg/m²)¹												
Oftalmoscopia Electro -cardiograma												
Observații												
SCORE ²												
FINDRISC ³												
	TI	ESTE DE LABORA	TOR IN CA	Z DE I	HIPERTENSIUNE	ARTE	RIALĀ Ş I/S	SAU DIA	BET ZAHA	RAT		
Glicemia, mmol/l Data//20 TO			TOTG, mmol/l (OTG, mmol/l (predi- Data//20			Colesterol total,m-			Data//20		
(anual și la a necesitate) Rezultatul 1			pet 1/an; FINDRISC >			mol/I (anual și la necesitate)			Rozultatul			
			14 p, TOTG normal = 1/3 ani)		Rezultatul			ecesitate)	Rezultatul			
TG, mmol/I Data//20 (anual și la necesitate) Rezultatul			LDL-C, mmol/l (an		la Data//20		HDL-C, mmol/l		ol/I	Data//20		
			necesitate)	esitate) Rezultatul			(anua		a necesitate) Rezultat			
	Data / /20			emoglobina, g/l Data_//20						Data / /20		
mcmol/I		(an		anual și la necesitate)				urină				
(anuai și la necesitate)	anual și la necesitate) Rezultatul			Rezultatul			(anual și la necesitate)			Rezultatul		
'			FΥΔ	MINĂ	RI SPECIFICE ÎN	V CA7	7 DF:		<u>'</u>			
			LAA		pertensiune arterio		L DL.					
Masiu seric,	Data_	_//20	Sodiu seric,				Data//20		seric,	Data	//20	
Eq/L (la necesitate) Rezultatul			mEq/L (la n			Rezu	ultatul	mg/dL R		ezultatul		
					Diabet Zaharat							
aminarea piciorului abetic		Sensibilitatea: Prezent Absent			Sensibilitatea: Prezent □ Absent □		Sensibilitatea: Prezent Absent			Sensibilitatea: Prezent Absent		
	Pulsația:	Pulsația:			Pulsația:		Pulsația: Prezent 🗆 Absent 🗆			Pulsația: Prezent □ Absent □		
	Prezența ulcere	Prezent □ Absent □ Prezenţa ulcerelor:			Prezența ulcerelor:			Prezența ulcerelor:			Prezența ulcerelor:	
	Da □ Nu □		Da □ Nu □				Da 🗆 Nu 🗆			Da 🗆 Nu 🗆		
	Prezența deform	rezența deformărilor:			Prezența deformărilor:		Prezența deformărilor:			Prezența deformărilor:		
	Da □ Nu □							Da 🗆 Nu 🗆			Da □ Nu □	
A1c, % caz de compensare 2/an	1)											
icroalbuminuria mg/mmo												
nual și la necesitate)			-1C									
ecesitatea de refe	erire Ni	u □ Da □ → Spe										
				INTER	VENȚII/RECOMAI	NDĂRI						
ți pacienții -PEN 2	_	Regim alimentar sănătos Practicarea >30 min activitate fizică cel puțin 5zile/ săptămână		Regim alimentar sănătos Practicarea >30 min activitate fizică cel puțin 5 zile/ săptămână		_	Practicarea >30 min activitate fizică cel puţin			Regim alimentar sănătos Practicarea >30 min activitate fizică cel puţin 5zile/ săptămână		
n IMC, kg/m² ≥25 (PEN 2) Consiliere: Da □			Consiliere	Consiliere: Da 🗆		Con	Consiliere: Da □			Consiliere: Da	a 🗆	
Nu -		Nu 🗆	Nu 🗆			Nu 🗆			Nu 🗆			
Consum tutun – PEN 2 Consiliere: Da Nu Terapia de subst Da Nu		Consilie Da □ ↓		Nu 🗆		Dat	Consiliere: Da Nu V			Consiliere: Da □ Nu □ ↓		
		stituire a nicotinei	Terapia de Da □ No	Terapia de substituire a nicotinei Da □ Nu □			Terapia de substituire a nicotinei Da □ Nu □			Terapia de substituire a nicotinei Da □ Nu □		
est AUDIT (>8) – PEN 2 Consiliere:				Consiliere:			Consiliere:			Consiliere:		
Da Da Nu D			Da 🗆 No	Da 🗆 Nu 🗆							Da 🗆 Nu 🗆	
ratament medicamentos												