
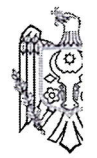


31.14

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: emfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		Exemplar: 22	
		Data aplicării: 15.10.25	
		Pag.: 1/12	
PROCEDURA OPERAȚIONALĂ CU PRIVIRE LA OFERIREA SERVICIILOR MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN INSTITUȚIE		Cod:POS-AMP 50	

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ CU PRIVIRE LA OFERIREA SERVICIILOR MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN INSTITUȚIE

1. LISTA RESPONSABILILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele, prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Elaborat	Rusu Elena	Șefa Subdiviziunea Managementului Calității serviciilor medicale	Digitally signed by Rusu Elena Date: 2025.09.26 15:05:20 EEST Reason: MoldSign Signature Location: Moldova Digitally signed by Rusu Elena Date: 2025.09.26 15:05:20 EEST Reason: MoldSign Signature Location: Moldova MOLDOVA EUROPEANĂ	
1.2	Verificat	Novițchi Tatiana	Șefa SMF 1	Digitally signed by Novițchi Tatiana Date: 2025.09.27 08:49:36 EEST Reason: MoldSign Signature Location: Moldova MOLDOVA EUROPEANĂ	
1.3	Aprobat	Panico Violeta	Șefa IMSP CS Criuleni	Digitally signed by Panico Violeta Date: 2025.09.26 14:13:36 EEST Reason: MoldSign Signature Location: Moldova MOLDOVA EUROPEANĂ	

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției/reviziei ediției
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			



REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Consiliul raional or. Criuleni
IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI
MD-4801 or. Criuleni, str. Ștefan cel Mare 1, tel. 0248 22 2 45
e-mail: cmfcriuleni@ms.md

Ed.:1 Rev:0
Exemplar: 23
Data aplicării:
15.10.25
Pag.: 2/12

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA
SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE

Cod: POS-AMP-
50/71

3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Nr. de exemplare transmise sau varianta electronică	Compartiment	Funcția
3.1	Aplicare	Varianta electronică transmisă prin email de serviciu	Conducerea	Șefa IMSP CS Criuleni
			CS, OMF, OS	Medici, asistente
3.2	Evidență	Varianta electronică transmisă prin email de serviciu	Subdiviziunea Managementul Calității	Șefă Subdiviziunea Managementul Calității

Prezenta procedură se distribuie electronic prin intermediul poștei electronice de serviciu către toți salariații IMSP CS Criuleni. Medicii din cadrul OMF, OS sunt desemnați responsabili pentru diseminarea procedurii către salariații din subordine.

Insusit de			
Nume Prenume	Funcția	Semnatura	Data
Panico Violeta	Șefă CS Criuleni		
Novițchi Tatiana	Medic de familie		
Ogor Tatiana	Medic de familie		
Lupașco Ludmila	Medic de familie		
Clius Ala	Medic de familie		
Brînza Marin	Medic de familie		
Stahi Ala	Medic de familie		
Verlan Aliona	Medic de familie		
Baluțel Larisa	Medic de familie		
Brînză Lidia	Medic de familie		
Voinescu Larisa	Medic de familie		
Vartic Larisa	Medic de familie		
Evtodiev Laurenția	Medic de familie		
Cebotari Ala	Medic de familie		
Reabaia Olesea	Medic de familie		
Grosu Corina	Medic de familie		



Consiliul raional or. Criuleni
IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI
MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45
e-mail: cmferiuleni@ms.md

**PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA
SERVICIILOR MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN INSTITUȚIE**

Exemplar: 22
Data aplicării: 15.10.25
Pag.: 3/19
Cod:POS-AMP 50/71

Vanica Nina	As.med.șef SMF nr.1	<i>Nina</i>	
Perciuleac Viorica	As.med.șef SMF nr.2		
Loghin Valentina	Asistentă medicală	<i>Loghin</i>	
Bologa Larisa	Asistentă medicală	<i>Bologa</i>	
Palamarciuc Larisa	Asistentă medicală	<i>Palamarciuc</i>	
Carp Larisa	Asistentă medicală	<i>Carp</i>	
Samoila Ludmila	Asistentă medicală	<i>Samoila</i>	
Samoil Maria	Asistentă medicală	<i>Samoil</i>	
Climenciuc Iulia	Asistentă medicală	<i>Climenciuc</i>	
Grigoriev Natalia	Asistentă medicală	<i>Grigoriev</i>	
Boșcanean Eugenia	Asistentă medicală	<i>Boșcanean</i>	
Panuța Lidia	Asistentă medicală	<i>Panuța</i>	
Platon Ana	Asistentă medicală	<i>Platon</i>	
Morarescu Tatiana	Asistentă medicală	<i>Morarescu</i>	
Edlovscaia Raisa	Asistentă medicală	<i>Edlovscaia</i>	
Ojog Tatiana	Asistentă medicală	<i>Ojog</i>	
Greco Maria	Asistentă medicală	<i>Greco</i>	
Dobrovolschi Eugenia	Asistentă medicală	<i>Dobrovolschi</i>	
Chetrean Natalia	Asistentă medicală	<i>Chetrean</i>	
Grier Angela	Asistentă medicală	<i>Grier</i>	
Bețco Angela	Asistentă medicală	<i>Bețco</i>	
Ursu Eugenia	Asistentă medicală	<i>Ursu</i>	

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		Exemplar: 23	
		Data aplicării: 15.10.25	
		Pag.: 4/12	
PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE		Cod: POS-AMP-50/71	

5. SCOP

Scopul procedurii:

Procedura stabilește metodologia și responsabilitățile celor implicați în procesul de susținere a funcțiilor organelor vitale până la intervenția echipei AMU (la necesitate).

6. Domeniu de APLICARE

Secțiile medicina de familie, medicii specialiști, laborator, sectile de: fizioterapie, endoscopie, imagistică medical, diagnostic functional, personal sala de: proceduri; imunizare; tratament de zi.

7. Glosar

Neaplicabil

8.roluri și responsabilități

Responsabil de proces:

manageri , șefi secție medicină de familie, asistenta superioara

9.Descrierea procedurii

DESCRIEREA PROCEDURII

Generalități


Asistența medicală de urgență, este acordată la locul apariției urgenței medico-chirurgicale de către medicii de familie, medicii specialiști, care la momentul apariției urgenței medico-chirurgicale se alfă în apropiere. Asistența medicală de urgență se acordă conform PCN și Standardelor medicale de diagnostic și tratament. Asistența medicală de urgență are ca scop menținerea funcțiilor vitale până la sosirea echipei AMU (la necesitate) în limita competențelor și dotărilor (remedii medicamentoase/aparataj/utilaj) disponibile.

Informarea persoanelor responsabile:

- Informarea managerului subdiviziunii, în lipsa managerului, șefului de secție medicina de families sau secției consultative.
- Solicitarea echipei AMU – 112 (la necesitate).

Etaple de acordare a asistenței medicale de urgență:

- Deplasarea la locul apariției urgenței medico-chirurgicale;
- Amplasarea pacientului într-un birou disponibil sau în caz de imposibilitate de deplasare, crearea unei zone izolate prin paravane.

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1 Rev:0 Exemplar: 23 Data aplicării: 15.10.25 Pag.: 5/12
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Cod: POS-AMP- 50/71

- Punerea la dispoziție pereparatelor din trusa medicale persoanei ce necesită asistență medicală urgentă;
- Evaluarea subiectivă și obiectivă a persoanei care manifestă urgență medico-chirurgicală de către medicul de familie și medicul specialist de profil la necesitate;
- Evaluarea indicilor vitali;
- Stabilirea diagnosticului preventiv vizând urgența medico-chirurgicală apărută;
- Solicitarea echipei AMU – 112 (la necesitate).
- Realizarea intervențiilor și manevrelor medicale pentru controlul simptomelor apărute în limita competențelor și dotărilor disponibile;
- Menținerea funcționalității organelor și sistemelor de organe până la sosirea echipei AMU;
- Acordarea suportului psihologic pacientului pe întreaga perioadă de acordare a asistenței medicale de urgență;
- Transmiterea pacientului specialiștilor din cadrul echipei AMU.


10.documente de referință

- Legea ocrotirii sănătății nr. 441 din 28.03.1995, publicat: 22-06-1995 în Monitorul Oficial Nr. 34 art. 373, modificat, LP169 din 06.12.19, MO367-377/13.12.19 art.258; în vigoare 01.01.20
- Legea privind supravegherea de stat a sănătății publice nr. 10 din 03.02.2009
- Legea securității și sănătății în muncă nr. 186 din 10.07.2008
- Ordinul MSMPS RM Nr. 430/2019 din 03.04.2019 cu privire la Serviciul de Asistență medicală Prespitalicească din Republica Moldova.
- Ghiduri, protocoale, standarde naționale și internaționale din domeniul asistenței medicale de urgență.

Anexe

1. Managementul asistenței de urgență în criza hipertensivă

- Spitalizarea nu este obligatorie.
- Start de terapie antihipertensivă orală în caz de elevare a TA
- Reducerea TA se realizează treptat (ore).
- Poziționarea bolnavului cu ridicarea extremității cefalice la 40°.
- Calmarea pacientului.
- Realizarea examenului primar – controlul TA, Ps, FR.

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		Exemplar: 23	Data aplicării: 15.10.25
		Pag.: 6/12	Cod: POS-AMP-50/71
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE		

- Administrarea remediilor antihipertensive oral:
 - Tab. Captopril 50 mg sublingval în dependență de valorile TA;
 - sau Tab. Nifedipină 5-10 mg sublingval sau oral;
 - sau Tab. Metoprolol 50 sau 100 mg oral
 - sau Tab. Furosemid 20-40 mg oral.
- Solicitarea serviciului 112 la ineficiența măsurilor aplicate.
- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive

de la tratamentul aplicat.

2. Asistența de urgență în criza de astm bronșic


(Managementul stării de urgență conform *Protocolului Clinic Național la etapa prespitalicească*)

Obligatoriu, în timpul accesului:

- Scoaterea pacientului din încăperea unde se presupune că sunt alergeni sau aerisirea încăperii.
- Verificarea stării de conștiență.
- Eliberarea cutiei toracice de hainele ce-l stingheresc (cravata, centura, descheiem nasturii etc.).
- Asigurarea fluxului de aer.
- Calmarea pacientului.
- Asigurarea poziției semișezândă/șezândă pentru a-i favoriza respirația.
- Administrarea bronhodilatatoarelor cu acțiune de durată scurtă - Beta2 agoniști cu durată scurtă de acțiune (*Salbutamol, Berotec*), calea de *administrare inhalatorie* 1 puf de 2 ori, Salmeterol (*Serevent*) – 1 puf.

NB! Supradozarea lor poate duce la epuizarea receptorilor β_2 , manifestată prin *bronhoconstricție și înrăutățirea stării pacientului.*

- Administrarea corticosteroizilor inhalatori *Beclometazon (Becloforte)* câte 50 - 100mcg,
Flixotide - 25-50 mcg, (în cazul când pacientul dispune de aceste remedii).
- Administrarea *Sol. Eufilini 2,4 % - 5 ml* intravenos lent pe sol. NaCl 0,9% 5,0 ml.
- Administrarea glucocorticosteroizilor sistemici intravenos în bolus

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		Exemplar: 23	
		Data aplicării: 15.10.25	
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Pag.: 7/12	
		Cod: POS-AMP-50/71	

lent: de *Sol. Dexametazoni* 8-24 mg. pe sol. NaCl 0,9% 5,0 ml.

- Solicitarea serviciului 112 la ineficiența măsurilor aplicate cu spitalizarea pacientului la necesitate.
- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat.

3. Asistența de urgență în sindromul febril

- Determinarea temperaturii corpului cu termometrul în ambele fose axilare:
- Subfebrilitate – menținerea temperaturii corporale între 37.0-37.9⁰ C
- Febră moderată – menținerea temperaturii corporale între 38.0-38.9⁰ C
- Febră ridicată - menținerea temperaturii corporale între 39.0-39.9⁰ C
- Hiperpirexie - menținerea temperaturii corporale peste 40⁰ C
- Administrarea Tab. Paracetamoli 500 mg. per os în lipsa contraindicațiilor.
- Monitorizarea efectului așteptat al tratamentului aplicat timp de 30 min.
- În lipsa efectului tratamentului aplicat, solicităm serviciul 112 cu spitalizare la necesitate.
- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat.

4. Acordarea primului ajutor în caz de luxații


Persoana accidentată rămâne la locul accidentului, cu excepția cazurilor când este expus altui pericol.

Asigurarea repausului absolut segmentului lezat.

- Combaterea sindromului algic (sol. Diclober) la indicația medicului.
- Aplicarea pungii cu gheață/prișnițelor reci.
- Imobilizarea de transport cu mijloace improvizate.
- În lipsa efectului tratamentului aplicat, solicităm serviciul 112 cu spitalizare la necesitate.
- Referirea pacientului la punctul traumatologic conform locului de trai.

5. Acordarea primului ajutor în caz de fracturi

- Confirmarea/infirmarya fracturii și a tipului de fractură.
- *Interzicerea*: așezării accidentatului, ajustarea osului fracturat în formă corectă, îndepărtării fragmentelor osoase (în fracturi deschise),

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Exemplar: 23
		Pag.: 8/12	Cod: POS-AMP- 50/71

deplasării persoanei
accidentate fără aplicarea imobilizării.

- Aplicarea hemostazei în caz de fracturi deschise (garou arterial Esmarh-hemoragia arterială; pansament compresiv) și a pansamentului aseptice pe plagă.
- Imobilizarea, pe cât posibil, a părții accidentate folosindu-se atele prefabricate – atela Kramer, atele gonflabile, care trebuie să fie suficient de lungi și dure, pentru a imobiliza 2 -3 articulații vecine sănătoase. Atela se înfășoară cu tifon și se fixează.
- Aplicarea atelei, la etapa prespitalicească, se realizează peste îmbrăcăminte/încălțăminte, pentru a nu deranja locul fracturii.
- Solicitarea serviciului 112 cu spitalizarea accidentatului cu referirea pacientului la punctul traumatologic conform locului de trai.

6. Acordarea primului ajutor în caz de hemoragii



- Poziționarea victimei în dependență de locul hemoragiei (decubit dorsal cu partea cefalică mai jos de nivelul toracic, elevarea zonei afectate, poziția ridicată a membrului traumat, dacă persoana este inconștientă se așează în poziție de siguranță).
- Calmarea pacientului.
- Înlăturarea cu grijă a hainelor prin tăiere ce acoperă plaga.
- Interzicerea scoaterii obiectelor înfipite adânc în rană (dacă există), deoarece pot duce la o agravare a sângerării.
- Acoperirea leziunii cu un pansament steril sau material textil curat, apoi aplicarea presiunii pe zona afectată.
- Manipularea atentă a zonei, în caz de fractură.
- Monitorizarea funcțiilor vitale și a conștienței victimei (starea de conștiință, pulsul respirația, tensiunea arterială).



- **NB!** În lipsa pulsului și a respirației, se va începe resuscitarea cardio- respiratorie.
- Aplicarea unui nou bandaj peste cel existent, dacă sângerarea trece prin stratul de bandaj.

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII	Ed.:1	Rev:0
	Consiliul raional or. Criuleni	Exemplar: 23	
	IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI	Data aplicării:	
	MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45	15.10.25	
	e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Pag.: 9/12	
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Cod: POS-AMP-50/71	

- Aplicarea unei presiuni indirecte asupra arterei proximale în cazul leziunilor de mare amploare.



- **NB!** Interzicerea mișcării victimei în caz de traumatism la cap, gât sau spate și nu trebuie aplicată presiune, dacă leziunea este la nivelul ochiului.

Conduita în hemoragie nazală:

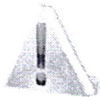
- asigurarea confortului psihofiziologic - capul se apleacă înainte și în jos.
- Aplicarea de gheață la rădăcina nasului pe 10 – 15 min.
- Apelarea la serviciul 112, dacă hemoragia nu se oprește.
- **NB!** nu se pleacă capul pe spate!



- **NB!** Evitarea contactului direct cu sângele se poate realiza prin folosirea mănușilor sau a altor forme de protecție.

- **NB!** În caz de suspjecție a hemoragiei interne (tegumente palide, transpirate și reci) apelăm 112!, poziționarea în decubit dorsal, capul declin și membrele inferioare ridicate la 45° C, aplicarea pungii cu gheață.
- Solicitarea serviciului 112 cu spitalizarea accidentatului la necesitate.
- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat.

7. Acordarea primului ajutor în caz de convulsii




- Solicitarea serviciului 112.
- Plasarea persoanei convulsivă în poziția de siguranță cu un suport moale sub cap (în decubit lateral).

- *Protejarea de traume:* verificarea spațiului înconjurător și îndepărtarea obiectelor de care s-ar putea lovi persoana cu convulsii.
- Deschiderea căilor respiratorii prin sublucția mandibulei.
- Protejarea capului prin susținerea lui pe perioada crizei.



- **NB!** Imobilizarea persoanei în convulsii este contraindicată!!!
Cavitatea bucala va fi liberă, **Nu vom introduce nimic în ea!!!**

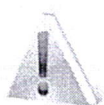
- Monitorizarea persoanei ce suferă de convulsii pe toată durata crizei și după.
- După cedarea convulsiilor eliberăm căile respiratorii de secreții (salivă, secreții nazale), ne asigurăm ca persoana post-convulsivă respiră și o

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII	Ed.:1	Rev:0
	Consiliul raional or. Criuleni	Exemplar: 23	
	IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI	Data aplicării:	
	MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45	15.10.25	
	e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Pag.: 10/12	
PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE		Cod: POS-AMP-50/71	

vom lăsa în condiții de liniște și repaus absolut.

- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat.

8. Acordarea primului ajutor în caz de lipotimie



- Scoaterea bolnavului la aer curat.
- Așezarea pacientului în decubit cu picioarele ușor ridicate față de partea cefalică (se combate mecanismul de producere - hipotensiunea arterială, ortostatismul).
- Interzicerea administrării lichidelor pe cale orală, dar se admite stropirea pacientului cu apă rece.
- Eliberarea pacientului de hainele ce îl strâng (cravată, centură, nasturii descheiem etc.).
- Oferirea pacientului să miroase câteva picături de Amoniac pe un tifon.
- Solicitarea serviciului 112 cu spitalizarea la necesitate.
- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat

9. Acordarea primului ajutor în caz de asfixie

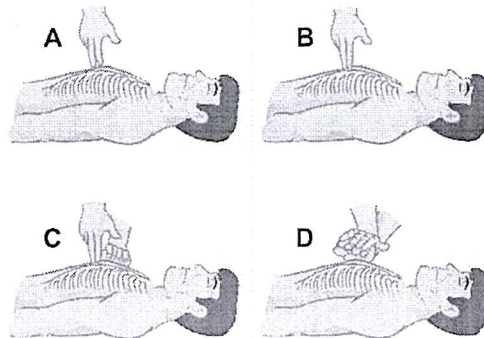


- Solicitarea serviciului 112.
- Restabilirea permeabilității căilor respiratorii prin: aplicarea a 4-5 lovituri dozate în zona interscapulară sau manevra Heimlich - efectuarea a 4-5 compresii în regiunea abdominală superioară.

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1 Rev:0 Exemplar: 23 Data aplicării: 15.10.25 Pag.: 11/12
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Cod: POS-AMP- 50/71



- Așezarea victimei în poziție de siguranță la pierderea conștiinței.
- Realizarea respirației artificiale și masaj cardiac extern (în stop cardiac) în caz dacă la victimă nu se determină pulsul și respirația.



- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratamentul aplicat.

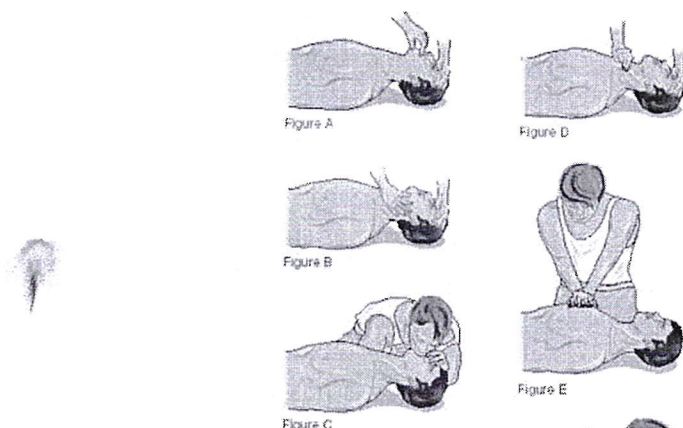
10. Acordarea primului ajutor în caz de stop cardio-respirator



- Solicitarea serviciului 112.
- Asigurarea securității salvatorului, victimei și a persoanelor din jur.
- Poziționarea victimei pe spate pe un plan dur.
- Determinarea indicilor vitali (puls și respirația).
- Eliberarea sau descheierea rapidă a nasturilor la pantaloni, centura, cravata, gulerul cămașei.
- Deschiderea căilor respiratorii se realizează prin sublucxația mandibulei.

	REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Consiliul raional or. Criuleni IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45 e-mail: cmfcriuleni@ms.md	Ed.:1	Rev:0
		Exemplar: 23	
		Data aplicării: 15.10.25	
		Pag.: 12/12	
	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND OFERIREA SERVICIILOR MRDICALE DE URGENTA IN INSTITUTIE	Cod: POS-AMP-50/71	

- Realizarea compresiilor toracice cu ambele mâini plasate în centrul toracelui. Podul palmei celeilalte mâini se plasează peste mâna care se află pe torace și se întrepătrund degetele mâinilor evitându-se astfel compresia coastelor. Salvatorul este plasat vertical deasupra victimei și cu coatele întinse. Frecvența compresiilor este de 100 /min. După fiecare compresie toracele trebuie să revină la normal fără a pierde contactul mâinilor cu sternul. Compresiile și decompresiile trebuie să fie egale ca intervale de timp.
- Efectuarea respirației artificiale - se așează etanș buzele pe gura victimei, se suflă constant până la expansionarea toracelui, iar a 2-a respirație se efectuează după revenirea toracelui la normal.
- Realizarea a 30 compresii cardiace în alternanță cu 2 insufllări gură-în-gură.
 - Verificarea absenței semnelor de circulație după 3 cicluri.
 - Dacă victima prezintă semne de circulație, se oprește masajul și continuăm insufllările gură-în-gură până la intervenția serviciului de urgență 112.



- Referirea pacientului la medicul de familie în caz de obținerea rezultatelor pozitive de la tratament

Ordinea de zi:

1. Rolul AMP în screening de col uterin
2. Hepatitele virale. HIV/ SIDA

În cadrul conferinței medicale au participat 39 asistenți medicali de familie.

1. Prelegerea a fost susținută:

Expert coordonator a implementării screeningului de col uterin – Ispir Ludmila. Cancerul de col uterin – una dintre principalele cauze de deces în rândul femeilor. Ce cauzează cancerul de col uterin: Papiloma Virul Uman (HPV), HPV se transmite în timpul actului sexual cu o persoana infectată, Fumatul, Tipurile HPV – 16-18

Prevenirea: Vaccinarea contra HPV a fetelor și băieților, Testul de Screening Papanicolau al colului uterin, Vaccinarea cu HPV fetele și băieții 9 – 14 ani 1 doză, 14 – 26 ani – 2 doze, Testul citologic – femeile cu vârsta 25- 61 ani, odată la 3 ani. Test Papanicolau anormal: Efectuarea unui nou test Papanicolau, Testarea pentru HPV, Colposcopia, Biopsia, Tratament excizional. Toate se vor indica în funcție de rezultat.

2. Prelegerea a fost susținută de către medicul de familie – Grosu Corina. Tipurile de hepatită: A, B, C, D, E

Transmiterea: Fecalo-oral (hepatita A-E). Prin sânge și fluide corporale (hepatita B, C, D)

Simptome: Urina de culoare închisă, Scaune colorate, Icter, Oboseală, Greață, vărsături, Febră ușoară.

Prevenire: Spălare corectă a mâinilor și igiena personală, Utilizarea protecției la contacte sexuale, Evitarea contactului cu sângele altor persoane.

3. Infecția cu virusul HIV. Cauze: Contact sexual neprotejat, Consumul de droguri, Contact cu sânge infectat, Transmitere materno-fetală (în timpul sarcinii, nașterii și alăptării)

Simptome Cefalee, febră, dureri musculare, atralgii, leziuni bucale, scăderea ponderală, transpirații nocturne.

Prevenire: Contacte sexuale neprotejate, Folosirea materialelor medicale nesterile, Consumul drogurilor

Diverse:

Respectarea regimului sanitar antiepidemic în subdiviziuni

Gestionarea deșeurilor medicale, selectarea și ambalarea, predarea lor.

Vaccinarea copiilor cu vârsta țintă

Introducerea tuturor pacienților în sistemul SNV.

În cadrul conferinței a fost efectuată studierea Procedurilor Operaționale Standard (POS) în domeniul medical.

Procedurile au fost aduse la cunoștință, explicate și însușite de către personalul medical prezent.

POS Programarea la medicul de familie.

POS Triaajul primar a pacienților.

POS Managementul cazurilor de urgențe medicale.

POS Managementul cazurilor de adresare programată.

POS Imunoprofilaxia.

POS Îngrijiri medicale la domiciliu.

POS Conlucrarea cu sectorul prespitalicesc și AMU.

POS Evidența gravidelor până la 12 săptămâni.

POS Prescrierea și monitorizarea antibioticoterapiei.