

**Ministerul Sănătății al Republicii Moldova**  
**IMSP Institutul de Medicină Urgentă**

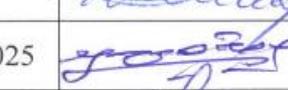
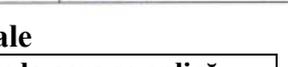
## **PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ**

**Comunicarea și consilierea pacienților în UPU**

**CHIȘINĂU 2025**

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

**1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.**

| Nr. crt. | Elemente privind responsabil/ operațiune | Numele și prenumele | Funcția  | Data       | Semnătura   |
|----------|--|---------------------|--|------------|---|
|          | 1  |                     |  |            |   |
| 1.1.     | Aprobat                                  | MANEA Diana         | Director IMSP IMU                                  | 20.01.2025 |  |
| 1.2.     | Verificat                                | MAXIM Igor          | Vicedirector medical                               | 17.01.2025 |  |
| 1.3      | Verificat                                | VOVC Liviu          | Șef secție Managementul Calității serviciilor med. | 16.01.2025 |  |
| 1.4      | Elaborat                                 | LEONTII Boris       | Șef UPU  | 14.01.2025 |  |

**2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale**

| Nr. Crt. | Ediția/revizia în cadrul ediției | Componenta revizuită | Modalitatea reviziei | Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției. |
|----------|----------------------------------|----------------------|----------------------|---|
|          | 1                                |                      |                      | 2   |
| 1.1      | Ediția 1                         |                      |                      |   |
| 1.2      | Revizia 1                        |                      |                      |   |

**3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.**

| Nr. Crt. | Scopul difuzării | Exemplar nr. ... | Compartiment                                       | Funcția              | Nume și prenume | Data primirii | Semnătura |
|----------|------------------|------------------|--|----------------------|-----------------|---------------|-----------|
|          | 1                |                  |  |                      |                 |               |           |
| 3.1      | Aplicare         | 1                | Vicedirector medical                               | Vicedirector medical | Maxim Igor      |               |           |
| 3.2      | Aplicare         | 2                | Secția Managementul Calității serviciilor medicale | Șef                  | Vovc Liviu      |               |           |
| 3.3      | Aplicare         | 3                | Administrația                                      | Asistent medical șef | Pinteac Olga    |               |           |
| 3.4      | Aplicare         | 4                | UPU  | Șef                  | Leontii Boris   |               |           |

**1. SCOP**

Asigurarea unei comunicări **clare, eficiente, respectuoase și personalizate** cu pacientul și/sau aparținătorii acestuia, precum și oferirea unei consilieri medicale complete și adaptate, în toate etapele procesului de îngrijire din UPU – de la triaj, investigații, tratament, până la externare sau transfer. Obiective specifice:

- Creșterea gradului de înțelegere a pacientului asupra stării de sănătate și a planului de îngrijire.
- Reducerea nivelului de anxietate și nesiguranță al pacienților și aparținătorilor.
- Creșterea satisfacției pacientului privind serviciile oferite în UPU.
- Respectarea cadrului legal privind drepturile pacientului.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

Procedura se aplică **tuturor categoriilor de personal** din UPU al IMSP IMU, inclusiv:

- Medici (toate specialitățile din gardă UPU).
- Asistenți medicali.
- Personal auxiliar și de registratură.
- Psiholog (dacă există în tură).
- Voluntari sau studenți implicați în activitatea UPU.

Se aplică **în toate interacțiunile cu pacienții** și/sau aparținătorii, indiferent de starea clinică a pacientului.

### 3. DEFINIȚII

- **Comunicare medicală:** procesul de schimb de informații între cadrele medicale și pacient/aparținător.
- **Consiliere medicală:** suport informațional și emoțional oferit pacientului în legătură cu afecțiunea, tratamentul sau deciziile medicale.
- **Pacient vulnerabil:** persoană cu dizabilități, pacient alolingv, minor, persoană cu deficiențe de auz/vorbire/vedere.

### 4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ **AICI**

- **Legea nr. 263/2005** privind drepturile și responsabilitățile pacientului.
- **Codul deontologic al personalului medical** din Republica Moldova.
- **Ordinul MS nr. 1059/2024** privind organizarea și funcționarea UPU.
- **Protocoale și ghiduri naționale** privind comunicarea medicală și consilierea pacientului.
- **Ghiduri internaționale:** OMS (WHO) – „Patient-Centered Communication in Healthcare”, ECDC – „Effective Patient Communication in Emergencies”.

### 5. RESPONSABILITĂȚI

- **Medic de gardă:** coordonează procesul de comunicare și consiliere, intervine în cazurile complexe.
- **Asistent medical:** oferă informații privind investigațiile și îngrijirile.
- **Personal auxiliar/registratură:** comunică aspecte administrative.
- **Psiholog (dacă este disponibil):** asigură consilierea psiho-emoțională.

### 6. DESCRIEREA PROCEDURII

#### 6.1. Comunicarea inițială cu pacientul

1. Se realizează **imediat după triaj** sau la primul contact în recepție.
2. Se folosește un **ton calm, empatic și limbaj accesibil**.
3. Se explică pacientului:
  - Timpul estimativ de așteptare.
  - Traseul și etapele prin care va trece.
  - Drepturile și obligațiile pacientului (Legea 263/2005).
4. Dacă pacientul este anxios, se aplică tehnici de reducere a anxietății (respirație ghidată, contact vizual, validarea emoțiilor).

#### 6.2. Comunicarea în timpul actului medical

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

1. Medicul explică:
  - Diagnosticul prezumtiv.
  - Investigațiile și tratamentele recomandate.
  - Riscurile și beneficiile.
2. Se obține **consimțământul informat** (scris/verbal, conform legislației).
3. Pacientul are dreptul să pună întrebări și să primească răspunsuri clare.

### 6.3. Comunicarea în cazuri speciale

- **Pacienți cu deficiențe** – se utilizează metode adaptate (limbaj mimico-gestual, materiale vizuale).
- **Pacienți alolingvi** – se asigură traducerea prin personal desemnat sau declarație tradusă (Anexa 3).
- **Pacienți cu capacitate decizională afectată** – se respectă ghidul din Anexa 4, apelând la reprezentantul legal.

### 6.4. Consilierea la externare sau transfer

1. Se explică **tratamentul, semnele de alarmă, următoarele etape**.
2. Se oferă **materiale informative scrise** (prospecte, instrucțiuni).
3. Se notează în fișa pacientului că explicațiile au fost date.

## 7. DOCUMENTE UTILIZATE

- Fișă de informare pacient
- Declarație de consimțământ/refuz
- Formular comunicare pentru pacient cu dizabilități
- Declarație în limba pacientului alolingv
- Ghid semne lipsa capacitate decizională.

## 8. CONTROL ȘI EVALUARE

- Supervizare periodică de către șeful de tură și coordonator UPU.
- Audit intern anual privind comunicarea cu pacienții.
- Sondaje de satisfacție pacient (acolo unde este implementat).

## 9. INDICATORI DE MONITORIZARE

- Timp mediu de comunicare inițială  $\leq 10$  minute de la triaj.
- $\geq 90\%$  din pacienți confirmă că au înțeles explicațiile primite.
- $\geq 95\%$  completare corectă a documentelor de consimțământ.
- Număr minim de plângeri privind comunicarea:  $\leq 2$ /lună.

## 9. ANEXE

- Anexa 1: Model formular de consimțământ informat
- Anexa 2: Model fișă comunicare pacient cu dizabilități
- Anexa 3: Declarație tradusă pentru pacienți alolingvi
- Anexa 4: Ghid semne lipsă capacitate decizională

## 10. Cuprins:

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

| <b>Nr.d/o</b> | <b>Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale</b> | <b>Pag</b> |
|---------------|---|------------|
| 1             | Coperta   | 1          |
| 2             | Lista responsabililor de elaborare                              | 2          |
| 3             | Lista responsabililor la care se difuzează ediția               | 2          |
| 4             | Scopul  | 2          |
| 5             | Definiții   | 3          |
| 6             | Documente de referință  | 3          |
| 7             | Responsabilități  | 3          |
| 8             | Descrierea procedurii   | 3          |
|               | • Comunicarea inițială cu pacientul                             | 3          |
|               | • Comunicarea în timpul actului medical                         | 4          |
|               | • Comunicarea în cazuri speciale                                | 4          |
|               | • Consiliere la externare sau transfer                          | 4          |
| 9             | Documente utilizate   | 4          |
| 10            | Control și evaluare   | 4          |
| 11            | Indicatori de monitorizare                                      | 4          |
| 12            | Cuprins   | 5          |
| 13            | Anexe   | 3          |
|               | Anexa 1. Formular de consimțământ informat                      | 6          |
|               | Anexa 2. Fișa de comunicare cu pacientul cu dizabilități        | 7-8        |
|               | Anexa 3. Declarație pentru pacienți alolingvi                   | 9          |
|               | Anexa 4. Ghid: Semne de lipsă a capacității decizionale         | 10-11      |

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

**IMSP INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ**  
**UNITATEA DE PRIMIRI URGENTE (UPU)**  
**FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT**

**Numele și prenumele pacientului:** .....

**Data nașterii:** .....

**IDNP / Seria și numărul actului de identitate:** .....

**Adresă:** .....

**Telefon:** .....

**I. Informații privind starea medicală și intervenția medicală propusă**

Subsemnatul/a, [**nume pacient**], am fost informat(ă) de către medicul [**nume medic**], în mod clar, complet și într-un limbaj accesibil despre:

- Starea mea de sănătate actuală;
- Investigațiile și/sau tratamentele propuse în regim de urgență;
- Riscurile posibile și beneficiile așteptate ale procedurilor medicale;
- Alternativa (dacă există) și implicațiile refuzului intervenției medicale.

**II. Confirmare pacient**

Prin prezenta:

**Îmi exprim consimțământul informat** pentru efectuarea investigațiilor și intervențiilor medicale necesare în regim de urgență, inclusiv administrarea de medicamente, manevre invazive minim necesare, recoltare probe, proceduri imagistice și transport intern, după caz.

**Refuz efectuarea procedurilor medicale propuse**, fiind conștient(ă) de consecințele potențial grave asupra stării mele de sănătate și îmi asum întreaga responsabilitate.

**III. Consimțământ pentru utilizarea datelor medicale**

Sunt de acord ca datele mele medicale să fie utilizate în scopuri de cercetare științifică sau didactică, cu respectarea confidențialității și anonimatului.

**IV. Semnături**

**Semnătura pacientului:** .....

**Data:** ..... **Ora:** .....

**Semnătura medicului:** .....

**Nume și prenume medic:** .....

**Funcția:** .....

*În caz de incapacitate temporară de exprimare a consimțământului:*

**Pacientul este în imposibilitate de a semna. Consimțământul a fost exprimat verbal în prezența a doi martori.**

**Nume și semnătura martor 1:** .....

**Nume și semnătura martor 2:** .....

**Notă:** Formularul este parte integrantă din dosarul medical al pacientului și se arhivează conform reglementărilor în vigoare.

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

**IMSP INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ**  
**UNITATEA DE PRIMIRI URGENTE (UPU)**  
**FIȘĂ DE COMUNICARE CU PACIENTUL CU DIZABILITĂȚI**

(se atașează la dosarul medical al pacientului)

**I. DATE DE IDENTIFICARE**

- **Nume și prenume pacient:** .....
- **Data nașterii:** .....
- **IDNP:** .....
- **Tipul dizabilității (se bifează):**
  - Auz
  - Vorbire
  - Vedere
  - Cognitivă/Intelectuală
  - Motorie
  - Combinată
  - Altele (specificați): .....
- **Gradul de dizabilitate (dacă este cunoscut/documentat):**
  - Ușor  Moderat  Sever  Profund

**II. MODALITĂȚI DE COMUNICARE PREFERATE (se bifează și completează)**

- Limbaj mimico-gestual (semne)
- Scris / citit (foi, telefon, tabletă etc.)
- Traducător/însoțitor prezent
- Dispozitiv de comunicare asistivă (specificați): .....
- Alte metode (ex. pictograme, aplicații digitale): .....

**III. ÎNSOȚITOR / REPREZENTANT LEGAL (dacă este cazul)**

- **Nume și prenume:** .....
- **Relația cu pacientul:** .....
- **Telefon de contact:** .....
- **Prezintă document de reprezentare legală?**  Da  Nu

**IV. NEVOI SPECIFICE ÎN TIMPUL INVESTIGAȚIILOR / TRATAMENTULUI (se bifează)**

- Necesită ghidare fizică pentru deplasare
- Necesită explicații pas cu pas
- Evitarea luminilor intense/zgomotului puternic
- Toleranță scăzută la atingere/contact
- Alte observații medicale sau comportamentale:  
.....

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă              | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea<br/>și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor<br>medicale, + UPU                    |

## V. OBSERVAȚII SUPLIMENTARE ALE PERSONALULUI MEDICAL

.....  
.....

## VI. SEMNĂTURI

- **Completat de (nume și funcție):** .....
- **Data/Ora:** .....
- **Semnătura:** .....

**Notă:** Această fișă se utilizează în completarea comunicării verbale și scrise și trebuie revizuită de echipa medicală pe durata internării în UPU.

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

**IMSP INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ**  
**UNITATEA DE PRIMIRI URGENȚE (UPU)**  
**DECLARAȚIE PENTRU PACIENȚI ALOLINGVI**

**I. DECLARAȚIE PENTRU PACIENTUL ALOLINGV**

Subsemnatul(a),

**Nume și prenume pacient:** .....

**Data nașterii:** .....

**IDNP / Pașaport:** .....

**Naționalitate / Cetățenie:** .....

**Limbă maternă:** .....

declar că **nu cunosc suficient limba română** pentru a înțelege informațiile medicale oferite de personalul din cadrul Unității de Primiri Urgențe și solicit sprijin în comunicare prin:

traducător desemnat de instituție

însoțitor/traducător personal (nume): .....

traducere scrisă în limba: .....

Am fost informat(ă), prin intermediul traducătorului, cu privire la:

- starea mea de sănătate,
- investigațiile și tratamentele recomandate,
- riscurile și beneficiile acestora,
- dreptul de a refuza intervențiile propuse.

**II. DECLARAȚIE TRADUCĂTOR / ÎNSOȚITOR**

Subsemnatul(a),

**Nume și prenume traducător/însoțitor:** .....

**Tip document de identitate:** .....

**Telefon de contact:** .....

**Relația cu pacientul:** .....

confirm că am tradus fidel și complet informațiile comunicate de personalul medical, iar pacientul a înțeles cele explicate.

**III. SEMNĂTURI**

- **Semnătura pacientului:** .....
- **Semnătura traducătorului/însoțitorului:** .....
- **Semnătura medicului:** .....
- **Data/Ora:** .....

**Notă:** Declarația se atașează la fișa de observație a pacientului și se păstrează conform normelor arhivistice în vigoare.

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

## GHID: SEMNE DE LIPSĂ A CAPACITĂȚII DECIZIONALE

**Pentru utilizare în Unitatea de Primiri Urgențe – IMU**

### 1. DEFINIȚIE

**Capacitatea decizională** este abilitatea pacientului de a **înțelege, aprecia, raționa și exprima o alegere** informată în legătură cu intervențiile medicale propuse.

Lipsa capacității decizionale **nu este echivalentă cu un diagnostic psihiatric**, dar poate fi determinată de multiple cauze (ex: delir, comă, intoxicație, afecțiuni neurocognitive, stres acut, șoc, hipoxie etc.).

### 2. INDICATORI CLINICI DE LIPSĂ A CAPACITĂȚII DECIZIONALE

| Domeniu                      | Semne de alertă   |
|------------------------------|---|
| Nivel de conștiență          | GCS < 15, răspunsuri incoerente, somnolență, comă, agitație severă          |
| Orientare temporo-spațială   | Confuzie privind data, locul, identitatea, contextul                        |
| Memorie                      | Incapacitatea de a repeta/integră informații imediat sau după 5–10 min      |
| Înțelegerea informației      | Nu poate repeta, reformula sau explica în cuvinte proprii ce i s-a spus     |
| Apărarea intereselor proprii | Refuzuri ilogice, periculoase, schimbări rapide și haotice de opinie        |
| Discernământ alterat         | Exprimarea unor idei bizare, iluzii, halucinații, delir, suspiciuni extreme |
| Influențe externe evidente   | Răspunde doar la indicațiile unui însoțitor fără a înțelege conținutul      |

### 3. CAUZE FRECVENTE ÎN UPU

- **Tulburări acute:** intoxicații (alcool, droguri), hipoglicemie, epilepsie postictală
- **Afecțiuni neurologice:** AVC, traumatisme cranio-cerebrale
- **Afecțiuni psihiatrice acute:** psihoză, manie, depresie severă
- **Stări metabolice alterate:** hipoxie, uremie, hiponatremie
- **Șoc emoțional acut / stres extrem**
- **Pacient noncomunicativ (afazie, bariera lingvistică, surditate fără mijloace de comunicare)**

### 4. CE TREBUIE FĂCUT ÎN CAZ DE SUSPICIUNE DE LIPSĂ A CAPACITĂȚII DECIZIONALE

- ✓ Se documentează în fișa medicală observațiile privind comportamentul și starea mentală.
- ✓ Se amână obținerea consimțământului, dacă este posibil.
- ✓ Se apelează la reprezentantul legal / ruda de grad I, dacă există.
- ✓ Se intervine în interesul vital al pacientului, în baza art. 13 alin. (2) din Legea nr. 263/2005, dacă riscul este major și pacientul nu poate decide.
- ✓ Se completează formularul de intervenție fără consimțământ, cu justificare clinică.

### 5. DOCUMENTE UTILE ÎN SITUAȚII DE LIPSĂ A CAPACITĂȚII DECIZIONALE

|  |   |
|--|---|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă          | <b>Procedura operațională nr. 01/102</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă |
| <b>TITLU: Procedura operațională privind Comunicarea și consilierea pacienților în UPU</b> | Secția Managementul Calității serviciilor medicale, + UPU                       |

- Formular intervenție în urgență fără consimțământ
- Proces-verbal evaluare decizională (intern, semnat de 2 medici)
- Fișă de observație medicală – se notează explicit motivele deciziei
- Contacte aparținători / procuri / tutelă (dacă există)

## 6. ATENȚIONĂRI

**!** Capacitatea decizională este **specifică situației și fluctuează** – pacientul poate fi incapabil acum, dar capabil peste 30 de minute.

**!** Evită etichetarea rapidă (ex: “e agitat, deci nu știe ce face”) fără o minimă analiză logică.

**!** Nu se confundă cu **refuzul voluntar informat** – care este un drept legal chiar dacă nu place echipei medicale.