

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 1/18

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență**la specialitatea Neurologie, pe ani de instruire**

Volum de lucru/ Manopere efectuate	Competență =cunoștințe și deprinderi ce se concretizează în capacități intelectuale și operații mentale. (evaluarea NOȚIUNII OR TEORETICE)	Barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice (evaluarea practică – manopere efectuate)	Note
Anul I (45 săpt.)			
EXAMINAREA CLINICĂ A PACIENTULUI Examinează primar pacienții neurologici internați în secția de neurologie, în alte secții spitalicești sau în secția de internare.	1. Determinarea semnelor vitale ale pacientului 2. Determinarea altor semne importante	1. Determinarea semnelor vitale ale pacientului: 1.Evaluarea diferenței dintre Semne și Simptome 2. Evaluarea frecvenței/calității Respirației (evaluare secundară) 3. Verificarea frecvenței/ritmicității/calității pulsului 5. Verificarea tegumentelor	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 2/18

	Examinarea clinică a pacientului neurologic. Circa 500 pacienți.	6. Temperatura pacientului II. Determinarea altor semne vitale importante: 1. Mărimea și reactivitatea pupilelor 2. Nivelul de conștientă. 3. Auscultația cordului și plămânilor 4. Palparea pulsurilor arteriale 5. Măsurarea bilaterală a tensiunii arteriale 6. Examenul semnelor meningiene	
Împreună cu medicul responsabil elaborează planul de investigații și tratament al pacientului neurologic, completează foaia de observație clinică, cu completările necesare pe parcursul spitalizării. Monitorizează îndeplinirea acțiunilor prescrise. Perfectează documentația de gardă cu raportarea ulterioară șefului de secție, clinicii, precum și la ședința de	1. Procesul de îngrijire 2. Tratamentul pacientului neurologic 3. Investigații neinvazive 4. Procedura de examinare și internare 5. Criteriile de internare a pacienților	I. Procesul de îngrijire: 1. Culegerea de date 2. Analiza și sinteza datelor 3. Planificare îngrijirilor 4. Implementarea sau aplicarea îngrijirilor II. TRATAMENTUL pacientului 1. Medicamentos 2. Intervențional III. Investigații pentru determinarea stării funcționale a sistemului nervos: 1. Investigații prin utilizarea EEG: determinarea activității electrice a	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 3/18

dimineața (raportul de gardă).

Împreună cu medicul responsabil efectuează primirea și examinarea pacienților în secția de internare cu îndeplinirea documentației necesare.

Perfectarea foii de observație clinică.

Circa 500 foi de observație.

creierului, ritmului cortical, prezenței activității electrice patologice.

2. *Investigații prin utilizarea Electromiografiei:* Determinarea conductibilității în fibrele motorii și senzorii ale nervilor periferici, efectuarea probelor de apreciere a transmisiunii la nivelul jonțiunii neuro-musculare, activitatea bioelectrică musculară în repaos și la efort fizic.

3. Dopplerografia vaselor cerebrale: înregistrarea direcției și vitezei fluxului sanguin cerebral, starea peretelui vascular, prezența plăcilor ateromatoase.

IV. Examinarea și internarea (documentația de gardă)

1. Examinare clinică sumară

2. Stabilirea unui diagnostic prezumtiv sau final pe baza examinărilor și a investigațiilor efectuate

3. Consemnarea în fișa pacientului ora la care a fost chemat medicul și ora la care s-



VAM 7.5.1

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 4/18

a prezentat.

4. Internarea se face în urma întocmirii unei fișe individuale , examinării și evaluării pacientului, cu excepția cazului în care spitalul nu deține o asemenea secție.

V. Criteriile de internare a pacienților :

1. Pacientul este în stare critică

2. Există posibilitatea apariției unor complicații care pot pune în pericol viața pacientului

3. Afecțiunea pacientului necesită monitorizare, investigații suplimentare și tratament de urgență la nivel spitalicesc

4. Pacientul trebuie să fie supus unei intervenții chirurgicale de urgență

5. Simptomatologia și starea clinică a pacientului corelată cu alți factori, cum ar fi vârsta, sexul etc., pot fi cauzate de o afecțiune gravă chiar dacă testele și investigațiile paraclinice nu dovedesc acest lucru la momentul efectuării lor

6. Elucidarea cazului necesită investigații

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 5/18

		suplimentare ce nu pot fi efectuate la momentul respectiv, iar starea pacientului nu permite externarea 7. Afecțiunea pacientului nu permite autosuținerea, iar pacientul locuiește singur și este fără aparținători; 8. Alte situații bine justificate aduse de medicul de gardă .	
Împreună cu medicul responsabil completează primar foaia de indicații, cu completările ulterioare zilnice. Înregistrează toți pacienții care se adresează în secția de internare.	Perfectarea foii de indicații. Circa 500 foi de indicații.	1. Perfectarea foii de indicații clinice în conformitate cu capitolele-informațiile sugerate 2. Păstrarea secretului de serviciu și confidențialitatea tuturor datelor cu caracter personal precum și a informațiilor legate de activitatea din spital.	
Împreună cu medicul responsabil efectuează manoperele diagnostice și curative necesare, inclusiv și la pacienții pre- și postintervenționali (inclusiv prelucrarea plăgii, pansament).	Efectuarea manoperelor diagnostice și curative de baza: Palparea organelor interne, percuția și auscultația cordului.	1. Palparea organelor interne 2. Prelucrarea plăgilor, pansament postintervențional 3. Percuția și auscultația cordului. 4. Examinarea semnelor meningiene,	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 6/18

<p>Monitorizează și evaluează starea pacienților instabili, cu indicarea suplimentară a acțiunilor necesare împreună cu medicul responsabil (analize, investigații, etc.)</p>	<p>Pansamentul postintervențional.</p> <p>Aprecierea stării funcționale a sistemului nervos.</p>	<p>reflexelor osteotendinoase, semnelor piramidale, fotoreacției, reflexului cornean, reflexului faringean.</p>	
<p>Activează în laboratorul catedrei/ secției în calitate de ajutor/asistent medical în efectuarea diagnosticului, inclusiv și cel funcțional. Programează investigațiile de diagnostic pacienților din secție. Verifică starea utilajului medical din secție cu pregătirea aparatajului diagnostic către investigațiile ulterioare.</p> <p>Puncția lombară (30 asist/executări)</p>	<p>Activitatea în laboratorul catedrei/ secției ca ajutor/asistent medical în efectuarea diagnosticului funcțional și pregătirea aparatajului diagnostic către investigații.</p> <p>Asistă medicul, poziționează pacientul pentru puncție, prelucrează cu antiseptice locul puncției. Pregătește</p>		

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 7/18

seringa cu anestezic, supraveghează pacientul și îi menține în poziția corespunzătoare efectuării puncției, este atent la starea generală a pacientului în timpul puncției, pregătește acul de puncție preia lichidul cefalo-rahidian și îl introduce în eprubete.

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 8/18

Buletine hematologice (30 interpretat)

Test la incarcare la glucoza (10
interpretat)

Profile dislipidemice (30 interpretat)

Reechilibrare acido-bazica (10
interpretat)Reechilibrarea diabetului decompensat
(5 cazuri)

Determinări hormonale (20 interpretat)

Scintigrafie tiroidiana (5 interpretat)

Explorări imagistice ale creierului (CT,
IRM) (70 interpretat)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 9/18

<p>Explorări imagistice ale coloanei vertebrale și măduvei spinării (CT, IRM) (20 interpretat)</p> <p>Buletine de craniografie și radiografii ale coloanei vertebrale (30 interpretat)</p> <p>Electroencefalografie (30 asistat/interpretat)</p> <p>Electromiografie (30 asistat/interpretat)</p> <p>Dopplerografia vaselor cerebrale (30 asistat/interpretat)</p>			
<p>Activează în calitate de asistent al rezidentului senior sau medicului din secție. Controlează dinamica investigațiilor și procedurilor pacientului din secție. Completează împreună cu</p>	<p>Pregătirea pacientului de investigație sau procedură, etc...</p> <p>Cunoașterea efectelor adverse ale tratamentului,</p>		

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 10/18

medicul responsabil documentația
necesară.

Monitorizeaza transferul pacientului în/
din secție sau terapia intensivă.

posibililor complicații ale
investigațiilor

Anul II (20 săpt.)

Se mențin manoperile și competențele de la nivelul anului 1, cu activitate mai mare în secție și laborator în calitate de asistent al medicului/șefului de secție. In secție monotorizează pacienții instabili (lăsați la evidență).

Examenul fundului de ochi - 20 (A/E)

Examenul lichidului cefalorahidian. Puncția lombară – 10 (A/E).

Explorarea radiologica a canalului rahidian si a conținutului său, maduva spinarii si radacini – 10 (A/I)

Radiografia simplă de craniu –20 (A/I).

Examenul ultrasonografic al circulației cervico-cerebrale – 30 (A/E).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 11/18

Angiografia sistemului arterial cervico-cerebral si vertebro-medular- 10 (A/I).

Tomodensitometrie cerebrală și medulară – 50 (A/I).

Potențiale evocate somestezice (PESS), potențiale evocate vizuale (PEV), auditive (PEA) - 30 (A/I).

Stimularea magnetica transcraniana – interpretarea potențialelor evocate 30 (A/I).

Electroencefalografia. Montajul EEG si interpretarea de rutina – 40 (A/I).

Principalele explorări neuroelectrofiziologice: electromiografia (EMG) și electroneurografia – 40 (A/I).

Imagistica prin rezonanța magnetica a structurilor nevrxiale si periferice – 30 (A/I).

Ultrasonografia sistemului neuromuscular – 10 (A/I).

Examenle imagistice în afecțiunile prevazute în tematica, pe aparate si sisteme – 50 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de la explorarile respiratorii (spirometrie si determinarea gazelor sanguine) – 20 (A/I).

Interpretarea unei electrocardiograme : 200 cazuri (A/I):

- stabilirea axului electric si modificarile patologice ale axului;
- hipertrofii atriale si ventriculare;
- modificari EKG în cardiopatia ischemică;

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 12/18

- diagnosticul EKG în cordul pulmonar cronic;
- tulburări de ritm cardiac;
- tulburări de conducere;
- indicațiile, tehnica și interpretarea probei de efort.

Interpretarea principalelor date ecocardiografice pentru patologia prevăzută în tematica – 40 (A/I).

Interpretarea datelor de ecografie abdominală – 50 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de la toracocenteză – 10 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de la paracenteză – 10 (A/I).

Tehnici de explorare a secreției gastrice și interpretarea rezultatelor – 10 (A/I).

Interpretarea rezultatelor examenului echo-Doppler de vase periferice -30 (A/I).

Interpretarea examenelor urinare de laborator – 50 (A/I).

Tehnicile de resuscitare cardiorespiratorie - 5 pe manechin (A/E).

Defibrilarea și cardioversia – 5 (A/I).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 13/18

Interpretarea rezultatelor de sânge periferic și maduva pentru principalele afecțiuni hematologice prevazute în tematica – 50 (A/I).

Puncția biopsie hepatică: interpretare – 5 (A/I).

Examinarea unor bolnavi psihiatrici – 30 (A/I).

Aplicarea unor probe și teste de evaluare neuropsihologică -30 (A/I).

Aplicarea unor teste de evaluare a QI-15 (A/I).

Examinarea unor cazuri acute de la camera de gardă psihiatrie – 30 (A/I).

Anul III (45 săpt.)

Se menține volumul manoperilor efectuate de sinestătător precum și a competențelor precedente cu extinderea lor. Astfel rezidentul anului III va examina primar pacientul împreună cu medicul responsabil, cu stabilirea tacticii de examinare și tratament, iar ulterior va completa de sinestătător foaia de observație clinică, foaia de indicații, etc...cu control ulterior al medicului responsabil.

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 14/18

Examenul fundului de ochi - 20 (A/E)

Examenul lichidului cefalorahidian. Puncția lombară – 10 (A/E).

Explorarea radiologica a canalului rahidian si a conținutului său, maduva spinarii si radacini – 10 (A/I)

Radiografia simplă de craniu –20 (A/I).

Examenul ultrasonografic al circulației cervico-cerebrale – 30 (A/E).

Angiografia sistemului arterial cervico-cerebral si vertebro-medular- 10 (A/I).

Tomodensitometrie cerebrală și medulară – 50 (A/I).

Potențiale evocate somestezice (PESS), potențiale evocate vizuale (PEV), auditive (PEA) - 30 (A/I).

Stimularea magnetica transcraniana – interpretarea potențialelor evocate 30 (A/I).

Electroencefalografia. Montajul EEG si interpretarea de rutina – 40 (A/I).

Principalele explorări neuroelectrofiziologice: electromiografia (EMG) și electroneurografia – 40 (A/I).

Imagistica prin rezonanța magnetica a structurilor nevraxiale si periferice – 30 (A/I).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 15/18

Ultrasonografia sistemului neuromuscular – 10 (A/I).

Examenle imagistice în afecțiunile prevazute în tematica, pe aparate si sisteme – 100 (A/I).

Manopere.	Competente.		
<p>Efectuează examinarea EEG (30), EMG (30), potențiale evocate (30), imagistică (50), radiologică (15) a pacientului.</p> <p>Stabilește diagnosticul primar și diferențiat. Diagnosticul clinic si tactica de tratament va fi confirmat de către medicul responsabil.</p> <p>Efectuează teste de diagnostic funcțional.</p>	<p>Efectuarea manopereleor diagnostice și curative de complexitate medie:</p> <p>Interpretarea imaginilor electrofiziologice, ecografice, radiologice, a analizelor de laborator etc..</p> <p>Stabilirea împreună cu medicul responsabil a diagnosticului primar și diferențiat, a tacticii de tratament.</p>	<p>efectuarea tehnicilor medicale de diagnostic si tratament pentru diferite categorii de vârstă</p> <p>aprecierea gravității stării bolnavului si intervenția de urgentă sau planică</p> <p>lucrul de profilaxie si diagnostic prezumtiv în eventualele complicații ale stărilor cornice</p> <p>efectuarea educației pentru sănătate a populației - popularizarea modului sănătos de viață, inclusive a problemelor vizând psihologia si igiena familiei, problem de igienă a muncii, igiena odihnei, alimentarea</p>	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 16/18

		rațională fortificarea cunoștințelor și aptitudinilor în depistarea și combaterea factorilor de risc	
Poate efectua de sinestătător sub supravegherea medicului responsabil sau asistența sa a următoarelor intervenții: puncția lombară (20), blocaj paravertebral sau epidural (50), etc.	Îndeplinirea puncției lombare, blocajului paravertebral, epidural, plexurilor și nervilor periferici	Efectuarea și aprecierea rezultatelor examenului clinic și paraclinic contemporan Rezolvarea problemelor de diagnostic, tratament și pronostic bazate pe algoritme de conduită;	
Efectuează și prezintă comunicări, referate la conferințele științifice. Participă și face recenzii împreună cu medicul responsabil la conferințele clinico- morfologice.	Elaborarea referatelor științifice. Analiza și pregătirea rapoartelor pentru cazurile clinice dificile.	Formularea diagnosticului clinic conform clasificărilor internaționale acceptate folosirea rațională a terapiilor alternative însușirea standardelor de conduită diagnostică și curativă a pacienților	

Anul IV (45 săpt.)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Neurologie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 17/18

Se mentin competențele precedente cu extinderea lor, precum și a manoperelor efectuate desinestătător. Rezidentul anului IV va examina primar pacientul împreună cu medicul responsabil, cu stabilirea tacticii de investigații și tratament, va completa singur foaia de observație clinică, foaia de indicații, etc...sub semnatura medicului responsabil. Va interpreta per ansamblu examinarea instrumentală și de laborator a pacientului. Se vor extinde competențele de neurologie, inclusiv intervențională și imagistică medicală. Va rezolva singur urgențele neurologice, cu înștiințarea medicului responsabil sau șefului de secție.

Efectuarea de sinestătător sub supravegherea medicului responsabil sau cu asistenta sa, a manoperelor neurologice conform competențelor.

Efectuarea intervențiilor neurologice de urgență, a celor complexe și a celor de bază:

folosirea medicinei bazate pe dovezi în luarea deciziilor și confirmarea planului de diagnostic și tratament

efectuarea tehnicilor bazate pe dovezi în luarea deciziilor și confirmarea planului de diagnostic și tratament

efectuarea tehnicilor medicale (uzuale) de diagnostic

folosirea resurselor și tehnologiilor informaționale moderne (computerul, surse Internet, baza de date, tele medicina) în



VAM 7.5.1
Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA Neurologie

RED:	04
DATA:	ANUL 2016
PAG. 18/18	

		activitatea profesională.	
--	--	---------------------------	--

Șef catedră

prof. univ., d.h.ș.m.

Mihail Gavriiuc

Șef studii rezidenți

prof. univ., d.h.ș.m.

Vitalie Lisnic