



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

“TOTUL PENTRU INIMA TA” CENTRELE DE SCREENING REGIONAL

**PROF. UNIV. DR. FLORIN MITU
COORDONATOR A5**

PREMISE

- La nivelul centrelor regionale de screening se poate realiza completarea investigațiilor neinvazive, cu scopul de a încadra cât mai corect subiecții cu factori de risc într-un anumit grad de risc, de a detecta existența leziunilor de organe țintă la subiecții cu afectare cardiovasculară deja prezentă și de a preciza calea de urmat mai departe.

PREMISE

- În plus, CSR implicate în proiect își asumă și un **rol metodologic** pentru optimizarea circuitului pacientului, a circuitului bidirecțional al datelor între medicii din CSR și medicii de familie, stocarea și analiza datelor, dar și un rol formativ, astfel încât screening-ul și îngrijirea pacienților să fie efectuate după criterii comune, în conformitate cu ghidurile de bună practică în domeniu.

PREMISE

- Medicul de familie va fi înștiințat de investigațiile și recomandările primite (prin intermediul pacientului și/sau electronic), va urmări modul în care ele sunt urmate de pacient, va urmări evoluția parametrilor clinici și paraclinici și va recomanda alte consultații interclinice la diferite specialități în funcție de diagnosticul și recomandările medicului specialist din CSR.

PREMISE

- Relația dintre medicul de familie – specialistul din CSR – medicul de familie – medicul de alte specialități va fi **bidirecțională**. Totodată este foarte importantă posibilitatea eficientă de transmitere a datelor între specialiști implicați folosind tehnologiile moderne de comunicație via internet, inclusiv sisteme de telemedicină.

FUNCTIONAREA CSR

Criterii de selecție a pacienților la nivelul medicilor de familie:

- Persoane cu vârstă peste 40 ani
- Risc cardiovascular înalt sau foarte înalt
- Absența bolii coronariene, cerebro-vasculare sau arteriale periferice cunoscute; absența diabetului zaharat sau a bolii renale cronice

FUNCTIONAREA CSR

Criterii de selecție a pacienților la nivelul medicilor de familie:

Categorii vulnerabile din grupul țintă menționat în proiect (obligația de a justifica încadrarea în categoria vulnerabilă) – respectiv:

- Persoane sărace (angajate, mai ales necalificate – la intrarea în intervenție media venitului pe cap de familie mai mică decât salariul minim pe economie); șomere – înregistrate în evidențele Serviciului Public de Ocupare; inactive – nu au loc de muncă și nu sunt înregistrate în evidențele Serviciului Public de Ocupare; neasigurate; persoane beneficiare ale venitului minim garantat (VMG), ASF – alocației de susținere a familiei;
- Lucrători pe cont propriu în agricultură;
- Persoane din mediul rural;
- Persoane din centre de plasament sau anterior instituționalizate;
- Persoane care au părăsit sistemul de protecție a copilului;
- Persoane fără adăpost;
- Cetățeni români aparținând minorității rome;
- Persoane cu dizabilități, inclusiv invalide și cu nevoi complexe;
- Femei care au copii cu dizabilități;
- Persoane care suferă de dependențe de alcool și de substanțe toxice;
- Victime ale traficului de ființe umane.

FUNCTIONAREA CSR

Criterii de excludere:

- Persoane care refuză să semneze consimțământul informat de participare la screening
- Pacienți cu boli asociate cu speranță de viață redusă, cu disabilități care limitează capacitatea de mișcare
- Persoane care din diferite motive nu pot ajunge la CRS

Criterii de excludere

- Persoane cu varsta sub **40 de ani**
- Pacienții care se afla în evidența medicului de familie cu antecedente confirmate de către medicul specialist prin scrisoare medicala sau bilet de externare de:
 - infarct miocardic și proceduri de revascularizare
 - accident vascular cerebral;
 - cardiomiopatii
 - valvulopatii – stenoze și insuficiente de grad sever;
 - insuficiență cardiacă

Activitati CRS

- Programarea pacientilor la nivelul CRS
- Consultul pacientilor in cadrul CRS cuprinde:
 - Identificarea pacientului prin cautare in registru
 - Anamaneza si corelarea acesteia cu datele din registru
 - Efectuare EKG cu 12 derivatii
 - Examinare ecografica Doppler
 - Examinare ecocardiografica de baza
 - Masurare indice glezna-brat
 - Scrisoare medicala pacient
 - Introducerea datelor in Registru

FUNCTIONAREA CSR

- **Analize de laborator:**

- glicemie a jeun și HbA1c,
- profil lipidic – Colesterol total, HDL- colesterol, LDL- colesterol, trigliceride serice,
- rata filtrării glomerulare

(pentru aprecierea posibilei existențe a unui diabet zaharat la subiecții predispuși sau a absenței controlului eficient al celor cunoscuți diabetici, pentru aprecierea afectării de organe la pacienții hipertensivi și/sau diabetici și pentru încadrarea în gradul de risc în funcție de lipidele sanguine).

FUNCTIONAREA CSR

Examinări paraclinice complementare:

- Electrocardiogramă de suprafață, cu 12 derivații, pentru aprecierea existenței semnelor de hipertrofie ventriculară stângă, a unor posibile modificări ischemice în repaus, eventual înregistrarea traseului EKG pe 24h, în cazul subiecților cu tulburări de ritm;
- Măsurarea indicelui gleznă-braț pentru aprecierea prezenței afectării arteriale periferice
- Examinare echografică Doppler arterial periferic/carotidian, cu calcularea indicelui intimă/medie și aprecierea prezenței și a severității leziunilor vasculare arteriale;
- Examinare echocardiografică de bază, cu aprecierea dimensiunilor cavităților cardiace, a grosimii pereților ventriculari, a funcționalității valvelor cardiace și a funcției sistolo-diastolice a ventriculului stâng, precum și a diametrului aortei toracice/abdominale.

MODALITATI DE TRIMITERE LA CSR

- Pacientul va ajunge la CSR cu bilet de trimitere de la medicul de familie prin programare prealabilă (locație / dată / oră) care se va face folosind sistemul informatic al proiectului. Modalitățile "clasice" de comunicare (telefon, mesagerie) vor fi folosite pentru confirmarea programărilor și atenționare prealabilă.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

MODALITATI DE TRIMITERE LA CSR

- Deoarece CRS vor avea locația într-un spital public, serviciile efectuate în CRS vor putea fi decontate și de CAS prin consultații ambulatorii sau prin spitalizări de zi sau plătite din fondurile proprii ale proiectului.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

MODALITATI DE TRIMITERE LA CSR

- În funcție de preferința pacientului și a medicului de familie, evaluările menționate vor putea fi efectuate total /parțial și în serviciile cardiologice teritoriale acceptate de CSR. Rezultatele acestor evaluări vor fi introduse în sistemul informatic de către medicul de familie care le-a solicitat fiind apoi validate de CSR.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

ORGANIZAREA SI FUNCTIONAREA CSR

- **Locație:** centrul regional de screening va funcționa în majoritatea situațiilor în cadrul ambulatoriului de specialitate al spitalului public care va fi coordonatorul regional. Posibilitatea existenței unui spațiu dedicat este dificilă și puțin probabilă, deși ar fi alternativa cea mai favorabilă. În situația funcționării în cadrul ambulatoriului de specialitate, programul de funcționare a centrului de screening va fi corelat cu al acestuia, astfel încât să asigure o maximă adresabilitate a pacienților.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

ORGANIZAREA SI FUNCTIONAREA CSR

Centrele regionale de screening selectate pe baza criteriilor de mai sus în cele 8 regiuni de dezvoltare ale României sunt:

- **Regiunea Nord-Est** (Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui) – **Iași – Spital Clinic Județean de Urgență Sf. Spiridon Iași**
- **Regiunea Sud-Est** (Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Tulcea, Vrancea) – **Constanța – Spital Clinic Județean de Urgență Universitar Constanța**
- **Regiunea Sud-Vest Oltenia** (Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt, Vâlcea) – **Craiova – Centrul de Cardiologie Craiova**
- **Regiunea Vest** (Arad, Caraș-Severin, Hunedoara, Timiș) – **Timișoara – Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara**
- **Regiunea Nord-Vest** (Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Maramureș, Satu-Mare, Sălaj) - **Cluj-Napoca – Spital Clinic de Recuperare Cluj-Napoca**
- **Centru** (Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș, Sibiu) - **Târgu-Mureș – Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu -Mureș**
- **7. 8. Regiunea Sud-Muntenia** (Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova, Teleorman) si **Regiunea București-Ilfov – București – 2 centre. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare Prof. Dr.C. C. Iliescu Bucuresti** (Pentru Zona de Nord si Sud-Est a capitalei si comunele limitrofe); **Spitalul Univeritar de Urgenta Bucuresti** (Pentru Zona de Vest si Sud-Vest a capitalei si comunele limitrofe).



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

ORGANIZAREA SI FUNCTIONAREA CSR

- **Personal:** standardul minim de personal pentru functionarea unui centru regional de screening cuprinde un medic cardiolog sau internist specialist/primar cu experiență în efectuarea investigațiilor precizate și o asistentă medicală.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

ORGANIZAREA SI FUNCTIONAREA CSR

Logistică:

- Adresabilitatea pacienților spre centrul regional de screening se va face din partea centrelor de asistență medicală primară.
- Luând în considerare atât contextul epidemiologic actual, cât și, într-o perspectivă pe termen lung, facilitarea accesului pacienților înspre un centru regional aflat uneori la distanță geografică semnificativă, este importantă posibilitatea accesării inițiale a centrului prin intermediul unor programe de telemedicină.
- Acestea ar putea fi utile ca etapă de pre-screening în urmărirea pacienților și ar putea permite obținerea informațiilor din anamneză la telefon, astfel încât vizita fizică la centrul de screening să dureze cât mai puțin, iar intervalul de timp atribuit să fie utilizat pentru evaluare clinică și explorările paraclinice.