
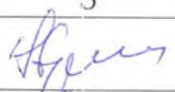
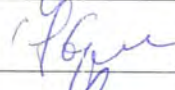





115 / 30.07.2013.

 COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA	Ediția: 1
		Nr.de ex.: 3
		Revizia: -
		Nr.de ex. : -
		Pagina _1_ din 14
		Exemplar nr.: 1

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea si aprobarea editiei sau dupa caz, a reviziei in cadrul editiei procedurii operationale


	Elemente privind responsabilii/operatiunea	Numele si prenumele	Funcția	Data	Semnatura
	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	Prof. Dr. Rodica Mihaescu	Director Medical	30.07.13	
1.2.	Verificat	Prof. Dr. Rodica Mihaescu	Director Medical	30.07.13	
1.3.	Aprobat	Conf. Dr. Octavian Mazilu	Manager	30.07.13	



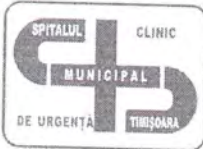
 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA	Ediția: 1 Nr.de ex.: 3
		Revizia: - Nr.de ex. : -
		Pagina _2_ din 14
		Exemplar nr.: 1

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

	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1	X	X	08.05.2010
2.2.	Revizia 1			30.07.13
2.3.	Revizia 2			


 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _3_ din 14</p> <p>Exemplar nr.: 1</p>

3. Lista cuprinzand persoanele la care se difuzeaza editia sau, dupa caz, revizia din cadrul editiei procedurii operationale - anexa

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA	Ediția: 1 Nr.de ex.: 3
		Revizia: - Nr.de ex. : -
		Pagina _4_ din 14
		Exemplar nr.: 1


4. SCOP

Procedura are ca scop informarea cat mai corecta a medicilor de medicina muncii, asupra etapelor de stabilire a diagnosticului de pneumoconioze pentru pacientii cu expunere la pulberi pneumoconiogene.

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _5_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>


5. DOMENIU

Se aplica tuturor sectiilor clinice de medicina muncii.

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
	<p>Pagina _6_ din 14</p> <p>Exemplar nr.: 1</p>	

6. DOCUMENTE DE REFERINȚA

- primara:
- Directiva cadru 89/391/1989/CEE, transpusa in Legea 319/2006 cu normele de aplicare
- Clasificarea radiologica a pneumoconiozelor conform BIM 2000
- Ord. MS 432/1983
-
- Legea nr. 95/2006 privind reforma in sanatate,
-
- secundara:
- Legea 319/2006 – sanatatea si securitatea in munca
- regulament intern


 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _7_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>

7. DEFINIȚII SI PRESCURTĂRI

7.1. DEFINIȚII

7.2. PRESCURTĂRI

- 7.2.1. SCMUT- Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara
- 7.2.2. L - Lege
- 7.2.3. OMFP - Ordin al Ministrului Finanțelor Publice
- 7.2.4. DGFP - Direcția Generala a Finanțelor Publice
- 7.2.5. O - Ordonanta
- 7.2.6. API – Audit public intern
- 7.2.7. ROI – Regulament de ordine interioara
- 7.2.8 RUONS
- 7.2.9 ROF Regulament de organizare si functionare
- 7.2.10. RPS- radiografie pulmonara standard
- 7.2.11 BIM –Biroul International al Muncii
- 7.2.12 MM – medicina muncii

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _8_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>

8. DESCRIEREA PROCEDURII

3.1 Generalitati

Criteriul fundamental de diagnostic in pneumoconioze il constituie examenul radiologic.

3.2 Continutul procedurii operationale

Medicul sef de compartiment numeste medicii care vor constitui Comisia de Pneumoconioza, astfel : unul/doi medic specialist sau primar de Medicina Muncii, un medic specialist sau primar radiolog, – incadrati in spital.


Lista medicilor din Comisia de Pneumoconioze este aprobata de directorul medical si de manager.

Stabilirea diagnosticului de pneumoconioza urmeaza urmatoarele etape:


- citirea si interpretarea radiografiilor se realizeaza de catre fiecare membru al comisiei in parte, prin compararea cu setul radiografiilor standard elaborate de BIM, editia 2000. (ultima revizuire), dar si cu celelalte radiografii ale pacientului
- apoi Comisia se reuneste si confrunta / discuta interpretarile individuale ale medicilor din comisie.
- Se stabileste de comun acord diagnosticul radiologic si se codifica radiografia conform clasificarii internationale BIM 2000.

Criteriile de care trebuie tinut cont in interpretarea radiografiilor in pneumoconioze sunt :

- radiografia pulmonara este executata in incidenta postero-anterioara (standard)
- existenta unui negatoscop de buna calitate (mare, care sa permita vizualizarea a trei radiografii simultan si cu luminozitate uniforma)
- comentarea calitatii radiografiei : (comentariu privitor la defectele tehnice)
- iluminatul general al încăperii, slab
- lumina de zi să nu ajungă direct la ecran
- filmele se examinează mai întâi la o distanță de 25 cm (se văd opacitățile de 1 mm diametru), apoi la o distanță cel puțin dublă (impresie generală)
- examinatorul să stea șezând, comod
- ritmul de citire al radiografiilor (Nu oboseală vizuală / generală)
- citirea filmelor se realizează comparativ cu setul de radiografii pulmonare standard – etalon

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _9_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>

- clasificarea filmului –
- **Se analizează**
- forma generală a toracelui
- aspectul pleurei
- aspectul hilurilor
- desenul pulmonar
- transparența parenchimului pulmonar
- opacitățile anormale
- aspectul cordului și al vaselor mari la bază

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _10_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>

9. RESPONSABILITATI

1. Medicii de MM:

- specificarea diagnosticului / suspiciunii de pneumoconioza pe biletul de trimitere catre Radiologie, cu specificarea tipului si duratei de expunere la pulberi pneumoconiogenel
- scrierea completa a diagnosticului de pneumoconioza in foaia de observatie, biletul de iesire, scrisoarea medicala, fisa de semnalare a bolii profesionale

2. Medicii radiologi

- sa asigure calitatea radiografiei din punct de vedere tehnic

3. Medicul sef de sectie:

- sa intocmeasca lista cu membrii comisiei de pneumoconioze
- sa verifice desfasurarea in bune conditii a procedurii
- in cazul in care nu este respectata procedura de catre medicul responsabil sa atraga atentia si sa se asigure de respectarea procedurii de catre acesta sau sa numeasca alt medic responsabil.
- sa stabileasca ziua si ora la care se intruneste comisia saptamanal sau de cate ori este nevoie

4. Persoana responsabila din cadrul Serviciului de Statistica si Informatica Medicala/ asistenta sefa trebuie:


- sa inregistreze si sa trimita spre aprobare lista cu membrii comisiei de Pneumoconioza
- sa inregistreze si sa comunice sefului de compartiment rezultatul deciziei managerului
- afisarea datei, orei si locului de intrunire a comisiei de pneumoconioze sapatamanal

5. Directorul medical raspunde de:

- de verificarea si aprobarea listei cu membrii comisiei de pneumoconioze
- de modificarile ce survin

6. Director RUNOS raspunde de:

- ??


 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA.</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
	<p>Pagina _11_ din 14</p>	
	<p>Exemplar nr.: 1</p>	

10. ANEXE

Anexa 1

Clasificarea internațională (prescurtată) a radiografiilor de pneumoconioze (BIM-2000)


Nr	Datele tehnice	Codurile	Definiția
1	Calitatea tehnică a radiografiei	1 2 3 4	Bună Acceptabilă, fără defecte tehnice care să afecteze clasificarea Acceptabilă, cu unele defecte tehnice, dar încă acceptabilă pentru clasificare Înacceptabilă pentru clasificare Dacă calitatea tehnică nu este bună (1), trebuie realizat un comentariu privitor la defectele tehnice.
2	Anomalii parenchimotoase	Categoria 0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+	0-Absența opacităților mici / prezența opacităților mici mai puțin dense decât categoria 1 1-Opacități puține Comparativ și cu 2-Opacități numeroase 3-Opacități foarte numeroase filmele tip
	a. Opacități mici	Situație DS, DM, DI, SS, SM, SI	Zone pulmonare D=plămân drept S=plămân stâng S=superior M=mediu I=inferior
		Talie / formă	Comparativ și cu filmele tip
		p/p rotunde q/q r/r	p=diametru sub 1,5 mm q=diametru între 1,5-3 mm r=diametru între 3-10 mm
		s/s neregulate t/t	Comparativ și cu filmele tip s = lățime sub 1,5mm t = lățime între 1,5-3mm

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1 Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: - Nr.de ex. : -</p>
	<p>Pagina _12_ din 14 Exemplar nr.: 1</p>	

		u/u	u = lățime între 3-10 mm
		-mixte	p/s, p/t, p/u,p/q,p/r, q/s, q/t, q/u, q/p, q/r r/s, r/t, r/u, r/p, r/q, s/p, s/q, s/r, s/t, s/u t/p, t/q, t/r, t/s, t/u, u/p, u/q, u/r, u/s, u/t
	b. Opacități mari		0 = fără opacități mari A = o opacitate al cărei diametru mare este între 1-5cm sau mai multe opacități, fiecare cu diametrul peste 1cm, suma lor nedepășind 5cm B = una sau mai multe opacități mai mari și mai multe ca cele definite la A; suprafața lor totală nu depășește echivalentul zonei pulmonare superioare drepte C = suprafața totală a opacităților depășește zona pulmonară superioară dreaptă
3	Anomalii pleurale		PT=îngroșări pleurale PC=calcificări pleurale

Lista simbolurilor utilizate în clasificarea internațională a radiografiilor de pneumoconioze (utilizarea lor este obligatorie, dar interpretabilă: „suspect de...”, „sugestiv pentru...”)

Codul	Conținut
aa	aorta aterosclerotică
at	îngroșare pleurală apicală semnificativă
ax	coalescența opacităților mici pneumoconiotice
bu	Bule
ca	cancer: malignități toracice, se exclude mezoteliomul pleural
cg	calcificarea nodulilor non-pneumoconiotici (ex. granuloame) sau noduli
cn	calcificări ale opacităților mici, pneumoconiotice
co	anomalii de volum sau de silueta cardiacă
cp	cord pulmonar
cv	imagine cavitara
di	distorsiune marcată a unei structuri întratoracice

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	<p>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA</p>	<p>Ediția: 1</p>
		<p>Nr.de ex.: 3</p>
		<p>Revizia: -</p>
		<p>Nr.de ex. : -</p>
		<p>Pagina _13_ din 14</p>
		<p>Exemplar nr.: 1</p>


ef	revărsat (efuziune) pleural(ă)
em	Emfizem
es	calcificare în coajă de ou a ganglionilor limfatici hilari sau mediastinali
fr	fractură costală (acută sau vindecată)
hi	mărirea ganglionilor limfatici hilari sau mediastinali necalcificați
ho	aspect în "fagure de albine"
id	diafragm prost conturat (când peste 1/3 dintr-un hemidiafragm este atins)
ih	siluetă cardiacă prost conturată (numai când lungimea marginii stângă sau dreaptă atinsă reprezintă mai mult decât 1/3 din marginea cardiacă stângă))
kl	liniile septale / lui Kerley
me	Mezoteliom
pa	atelectazii plate
pb	benzi parenchimotoase (împletituri parenchimotoase semnificative, în continuitate cu pleura)
pi	îngroșare pleurală a scizurii interlobare
px	Pneumotorax
ra	atelectazii rotunde
rp	pneumoconioză reumatoidă
tb	tuberculoză (nu complexul primar calcificat; se folosește și pentru suspiciunea de tuberculoză activă și inactivă)
od	alte boli sau anomalii semnificative

Manager,

pneumoconioze

Șef Secție,

Responsabil comisia de

 <p>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</p>	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ privind STABILIREA DIAGNOSTICULUI DE PNEUMOCONIOZA	Ediția: 1 Nr.de ex.: 3
		Revizia: - Nr.de ex. : -
		Pagina _14_ din 14
		Exemplar nr.: 1

11. Cuprins

Numarul componentei in cadrul procedurii operationale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operationale	Pagina
	Coperta	
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea si aprobarea editiei sau, dupa caz, a reviziei in cadrul editiei procedurii operationale	1
2.	Situatia editiilor si a reviziilor in cadrul editiilor procedurii operationale	2
3.	Lista cuprinzand persoanele la care se difuzeaza editia sau, dupa, caz, revizia din cadrul editiei procedurii operationale	3
4.	Scopul procedurii operationale	4
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operationale	5
6.	Documentele de referinta aplicabile activitatii procedurale	6
7.	Definitii si abrevieri ale termenilor utilizati in procedura operationala	7
8.	Descrierea procedurii operationale	8
9.	Responsabilitati si raspunderi in derularea activitatii	9
10.	Anexe, inregistrari, arhivari	10
11.	Cuprins	13