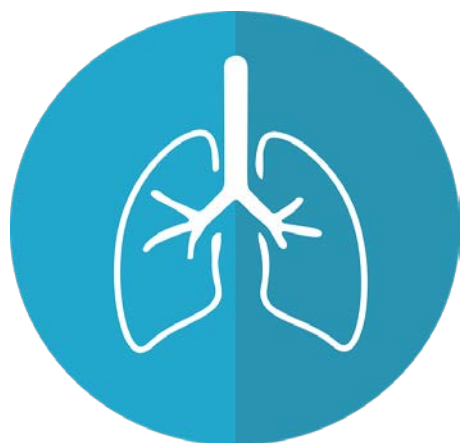


Conferința de Cancer Bronhopulmonar, Ediția a IX-a, 8 - 9 septembrie 2023



Medicul de familie, un aliat în lupta împotriva cancerului bronhopulmonar



**Dr. Cătălina Panaitescu
AMF-B, Grup RespiRO**

Medicul de familie intervine pe toate palierele de îngrijire:

- 1 PREVENȚIA
- 2 DIAGNOSTICUL PREMERGATOR APARIȚIEI SIMPTOMELOR
- 3 DIAGNOSTICUL PRECOCE
- 4 DIAGNOSTICUL BOLII CONSTITUITE
- 5 TRATAMENTUL BOLII ȘI AL COMPLICAȚIILOR EI
- 6 REABILITAREA
- 7 ÎNGRIJIRILE PALIATIVE
- 8 CONSILIEREA

1

PREVENȚIA



STOP FUMAT!



5 ani

10 ani

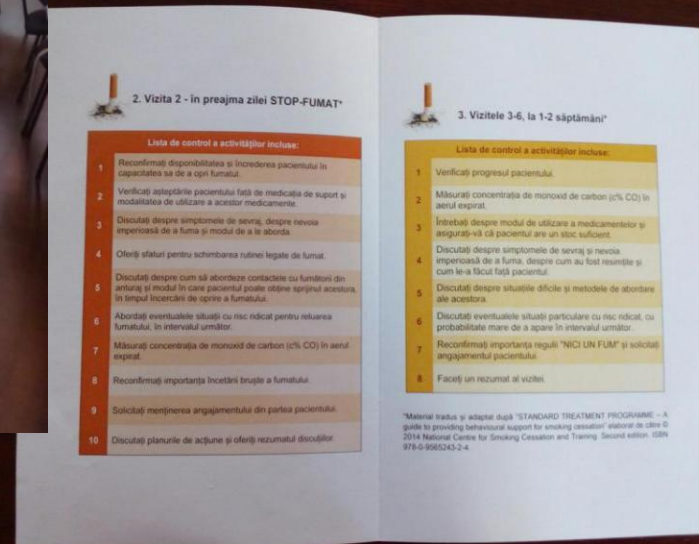
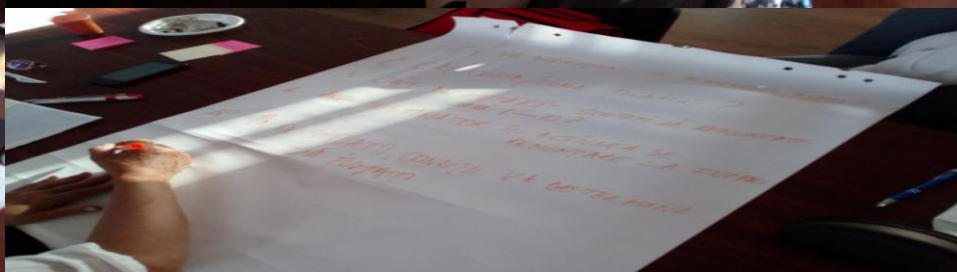
15 ani

Îmbunătățirea
funcției pulmonare

Riscul de cancer
pulmonar scade
la 30 - 50%

MF

- SFĂTUIRE
- SPRIJIN
- MONITORIZARE





„Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă)”

GHID DE PREVENȚIE PENTRU MEDICUL DE FAMILIE



INTERVENȚII PREVENTIVE INTEGRATE ADRESĂTE STILULUI DE VIAȚĂ FUMATUL. CONSUMUL DE ALCOOL

Pentru mai multe detalii: <https://www.eeagrants.ro>, <https://proiect-pdp1.insp.gov.ro/>

Lucrăm împreună pentru o Europă sănătoasă!

Programul „Provocări în sănătatea publică la nivel european” finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European (SEE) 2014-2021
Operator de Program - Ministerul Sănătății, Promotorul Proiectului - Institutul Național de Sănătate Publică



La fiecare
consultație medicală

Întreabă pacientul
dacă fumează

DA

NU

Intervenție
minimală

Sfatul minimal

Cel mai bun lucru
pe care îl poți face
acum pentru
sănătatea ta este
să renunți la fumat

Trimitere/
Programare

TEL VERDE STOP FUMAT
0800878673

Încurajare
Prevenirea reluării

Felicitări!
Nicio țigară!

Evaluare
fumat pasiv

Modelul 5A

53 ani
Sex: M 01/06/1963

Boli cronice
HTA
F32.90-Episd depresiv, nespecificat, nedeterminat ca producându-se în perioada postnatală (321)

Consultația anterioară
12/03/2016

Riscuri semnificative
Risc cardiovascular
Risc de dislipidemie
Risc de diabet zaharat

Măsurători

Înălțime (cm):	182	TAS (mmHg):	140	Puls/Frecv. cardiacă	67
Greutate (kg):	89	TAD (mmHg):	100	Caracter puls:	Ritm regulat
Gr. ideală (kg):	77	IMC (kg/m ²):	26.87	Statut supraponderal	
		Circumferința abdominală (cm)			

Comportament la risc

FUMAT

Status fumător: Fumător zilnic 19 pachete an

Pachete fumate: 1 pachet pe zi

Câți ani a fumat: 10

Concluzii: Fumător zilnic

Recomandări: Informații (broșura)
Intervenție scurtă sau referire directă către un serviciu specializat

Sfat minimal:

Conținutul de a renunța în următoarele 6 luni: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 3

Legendă:
● Nepregătit
● Nesigur
● Pregătit

Trimitere pneumologie:
Bilet gratuit Bilet simplu TelVerde 0800 878 673

Observații:

Management de risc: Da NU DA

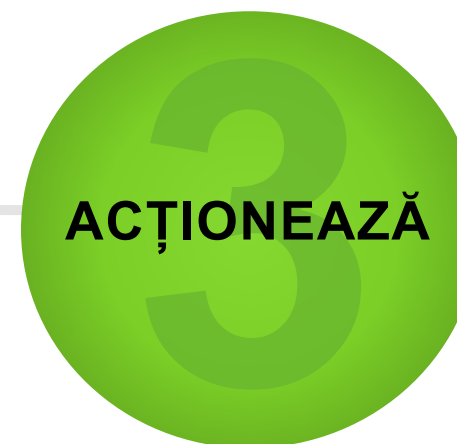
SFATUL MINIMAL PENTRU RENUNȚAREA LA FUMAT



- înregistrează statutul de fumător



- sfătuiește cu privire la modalitatea cea mai eficientă



- plan de intervenție



4. Consultații preventive de depistare precoce a unor afecțiuni pentru persoane cu vârsta între 40 și 60 ani			MINIMAL	BAZĂ
4. Consultații preventive de depistare precoce a unor afecțiuni pentru persoane cu vârsta între 40 și 60 ani	2 consultații/pachet depistare precoce	10 puncte pentru fiecare consultație; cea de-a doua consultație, în care medicul realizează intervenția individuală privind riscurile modificabile, se efectuează în maximum 90 de zile de la prima consultație.	X	X
5. Consultații preventive de depistare precoce a unor afecțiuni pentru persoane cu vârsta de peste 60 de ani			MINIMAL	BAZĂ
5. Consultații preventive de depistare precoce a unor afecțiuni pentru persoane cu vârsta de peste 60 de ani	2 consultații/pachet depistare precoce	10 puncte pentru fiecare consultație; cea de-a doua consultație, în care medicul realizează intervenția individuală privind riscurile modificabile, se efectuează în maximum 90 de zile de la prima consultație.	X	X

Credit tabel: dr. Daciana Toma, medic formator MF, vicepreședinte SNMF

MF

- **CONTROL MEDICAL PERIODIC / CONSULTAȚIA PREVENTIVĂ**
- **SCREENING**



INVESTIGAȚIILE PE CONT PROPRIU!

POPULATIA ŢINTĂ	TIPUL DE INTERVENŢIE	RECOMANDARE
Adulţi cu vârsta între 50 - 80 ani, cu istoric personal de fumat.	Screening	<p>Tomografie computerizată cu densitate joasă efectuată anual la adulţii de 50 - 80 ani, cu istoric de fumat de 20 pachete an* și care fumează în prezent sau ex-fumători de cel mult 15 ani.</p> <p>*1 pachet an = nr. pachete țigări fumate/zi x nr. ani de fumat</p> <p>Screening-ul trebuie întrerupt când se depășesc 15 ani de la lăsarea de fumat sau dacă persoana are alte probleme de sănătate care îi limitează speranța de viață.</p> <p>Nu se recomandă radiografia toracică de rutină sau citologia sputei.</p>



SIMPTOME DE ALARMA:

- tuse persistentă
- hemoptizii
- durere toracică
- dispnee
- bronșite sau pneumonii repetate
- oboseală, inapetență, scădere în greutate



<https://www.ascultatusea.ro/>

MF

CONSULT MEDICAL PENTRU ORICARE DIN SIMPTOMELE DE MAI SUS!



AUTOMEDICAȚIA!



MF

➤ SUSPICIUNE DE DIAGNOSTIC

RADIOGRAFIE PULMONARA

- RADIOGRAFIA PULMONARĂ NORMALĂ NU EXCLUDE DIAGNOSTICUL!

➤ TRIMITERE CATRE MEDICUL PNEUMOLOG

12. Confirmare caz oncologic	pentru fiecare caz suspicionat de medicul de familie și confirmat de medicul specialist se acorda punctaj suplimentar	15 puncte/caz/în luna în care medicul de familie a primit confirmarea	X	X
------------------------------	---	---	---	---

Credit tabel: dr. Daciana Toma, medic formator MF, vicepreședinte SNMF



ACCESUL LA CONSULTAȚIE ȘI PROCEDURILE DIAGNOSTICE!

5 TRATAMENTUL BOLII ȘI AL COMPLICAȚIILOR EI



MF

- **MODEL INTEGRAT DE ÎNGRIJIRE**
- **SINTEZA TERAPEUTICĂ**
- **ABORDARE HOLISTICĂ**



INTERACȚIUNILE MEDICAMENTOASE!

6 REABILITAREA ✓

7 ÎNGRIJIRILE PALIATIVE ✓

8 CONSILIEREA ✓

1.8.1. Lista serviciilor de sănătate conexe actului medical:

f) oncologie medicală:

f1) servicii furnizate de psiholog în specialitatea psihologie clinică, consiliere psihologică și psihoterapie;

f2) servicii furnizate de fizioterapeut, conform unui plan recomandat de medicul de medicină fizică și de reabilitare, al cărui model este prevăzut în norme;



➤ **PARTE A ECHIPEI MULTIDISCIPLINARE**

➤ **SPRIJIN ȘI PENTRU RESTUL MEMBRILOR FAMILIEI**



RESURSE LOCALE ABSENTE / LIMITATE (rețea?)
LIPSA DE INFORMAȚII (avantaje, accesibilitate)
BIROCRAȚIE

Anexele nr. 1 și 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.....

Cancerul bronhopulmonar: oare facem destul?

- 1 PREVENȚIA
- 2 DIAGNOSTICUL PREMERGATOR APARIȚIEI SIMPTOMELOR
- 3 DIAGNOSTICUL PRECOCE
- 4 DIAGNOSTICUL BOLII CONSTITUITE
- 5 TRATAMENTUL BOLII ȘI AL COMPLICAȚIILOR EI
- 6 REABILITAREA
- 7 ÎNGRIJIRILE PALIATIVE
- 8 CONSILIEREA

“I am only one, but I am one. I cannot do everything, but I can do something. And I will not let what I cannot do interfere with what I can do.”

Edward Everett Hale