



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

ORDIN
mun. Chișinău

„09” iulie 2021

Nr. 649

**Cu privire la aprobarea Regulamentului de organizare
a evaluării cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a
copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani**

În conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, în scopul realizării Politicii naționale de Sănătate pentru anii 2007-2021, aprobată prin Hotărîrea Guvernului nr. 886/2007, în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 697/2017,

ORDON:

1. Se aprobă:

1) Regulamentul de organizare a evaluării cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la nivel de teritoriu administrativ (municipiu/raion), conform anexei nr.1 la prezentul ordin;

2) Componenta Comisiei Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale pentru analiza cazurilor de mortalitate infantilă și a deceselor copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, conform anexei nr.2 la prezentul ordin.

2. Conducătorii Direcției generale asistență socială și sănătate a Consiliului municipal Chișinău, Direcției Principale Sănătate și Protecție Socială a UTA Găgăuzia, Serviciului Sănătate a Primăriei mun. Bălți, instituțiilor medico-sanitare publice: Spitale Raionale, Centre de Sănătate raionale/Centre ale Medicilor de Familie/AMT și instituțiilor medico-sanitare private:

1) vor constitui și aproba prin ordin comun Componenta nominală a Comisiei municipale/raionale pentru analiza cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, conform anexei nr. 3 la prezentul ordin;

2) vor organiza anual, în cadrul ședințelor comune ale instituțiilor medicale spitalicești și de asistență medicală primară, analiza nivelului mortalității copiilor cu vârsta sub 5 ani, inclusiv a mortalității infantile, din teritoriul administrativ/sector, cu trasarea măsurilor de redresare a situației, după caz;

3) vor asigura și monitoriza îndeplinirea necondiționată a cadrului normativ privind corectitudinea procesului de înregistrare și raportare a cazurilor de decese a copiilor din teritoriul administrativ/sector.

3. Comisiile raionale/municipale pentru analiza cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani:

1) vor analiza, în termen de pînă la 30 zile de la data decesului, fiecare caz de deces al copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani din teritoriul administrativ, în conformitate cu prevederile Regulamentului aprobat în pct. 1 al prezentului ordin, cu identificarea problemelor și căilor de soluționare a acestora;

2) vor prezenta lunar, pînă la data de 15 a lunii ce urmează, IMSP Institutul Mamei și Copilului, Serviciul monitorizare, evaluare și integrare a serviciilor medicale (**mamsicop@ms.md**), informație referitor la cazurile de deces a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, conform Formularului-model de raportare a cazurilor de deces a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani (anexa nr. 4) și copiile Proceselor-verbale de discuție a fiecărui caz în parte, cu concluzii și recomandări.

4. IMSP Institutul Mamei și Copilului, Serviciul monitorizare, evaluare și integrare a serviciilor medicale;

1) va analiza nivelul mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, în baza Formularului-model de raportare a cazurilor de deces a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani și Proceselor-verbale de discuție a fiecărui caz de mortalitate a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, prezentate de Comisiile municipale/raionale;

2) va prezenta lunar Comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în domeniul pediatriei, rezultatele analizei mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, la nivel de țară.

5. Comisia de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în domeniul pediatriei:

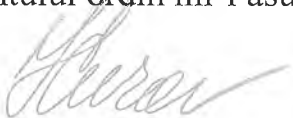
1) va analiza trimestrial nivelul mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani pe teritorii administrative (raioane/municipii) și va prezenta Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale informația generalizată, cu propuneri și recomandări;

2) va organiza examinarea comisională selectivă a cazurilor de decese evitabile a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani, iar cazurile care prezintă atenție (complexe) vor fi înaintate spre discuție la nivelul Comisiei Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

6. Agenția Națională de Sănătate Publică va monitoriza și analiza indicatorii mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta sub 5 ani, și va prezenta trimestrial datele, pînă la data de 15 a lunii următoare, Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în domeniul pediatriei.

7. Controlul îndeplinirii prezentului ordin mi-l asum.

Secretar de stat



Igor CUROV

Regulamentul
de organizare a evaluării cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu
vârsta de până la 5 ani la nivel de teritoriu administrativ (municipiu/raion)

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul de organizare a evaluării cazurilor de mortalitate infantilă și a copiilor cu vârsta de până la 5 ani (în continuare – Regulament) stabilește rolul instituțiilor medico-sanitare în soluționarea problemelor ce țin de decesele copiilor cu vârsta de până la 5 ani, modalitățile de evaluare și soluționare a problemelor identificate în cadrul analizei cazurilor de deces a categoriei respective de copii.

II. Scopul și obiectivele

2. **Scopul** Regulamentului rezidă în identificarea, evaluarea și analiza tuturor cazurilor de decese a copiilor cu vârsta de până la 5 ani înregistrate în teritoriul administrativ, precum și monitorizarea indicatorilor mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani, în vederea prevenirii și reducerii ratei deceselor în rândul acestei categorii de copii, inclusiv la domiciliu.

3. **Obiectivele** de bază sînt următoarele:

1) stabilirea responsabilităților și standardizarea procesului de evaluare a cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de până la 5 ani;

2) dezvoltarea și fortificarea colaborării între instituțiile medico-sanitare, instituțiile de protecție socială și autoritățile publice locale, în scopul diminuării ratei mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani.

III. Parteneri și beneficiari

4. Parteneri:

- 1) instituțiile medico-sanitare;
- 2) instituțiile de protecție socială;
- 3) autoritățile publice locale;
- 4) instituțiile comunitare;
- 5) persoanele fizice.

5. Beneficiarii direcți sînt:

- 1) familiile copiilor cu vârsta de până la 5 ani.

6. Beneficiarii indirecți sînt:

- 1) specialiștii din domeniile sănătății;
- 2) specialiștii din domeniul protecției drepturilor copilului/asistenței sociale;
- 3) autoritățile publice locale;
- 4) instituțiile comunitare;
- 5) comunitatea în ansamblu.

III. Organizarea activității Comisiei raionale/municipale pentru analiza cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de până la 5 ani

7. Comisia municipală/raională pentru analiza cazurilor de mortalitate infantilă și mortalitate a copiilor cu vârsta de până la 5 ani (în continuare - Comisia) este aprobată la nivel de teritoriu administrativ (inclusiv de Fondator) și este constituită din specialiști cu experiență care organizează, coordonează, monitorizează, asigură asistență medicală calitativă și oportună copiilor în cadrul instituțiilor medico-sanitare din teritoriu, reprezentanții autorităților publice locale, structurilor locale în domeniul protecției drepturilor copilului/asistenței sociale și protecției familiei.

8. Activitatea Comisiei are ca scop identificarea cauzelor medicale și sociale reale, care au condus la decesul copilului, a factorilor de risc, inclusiv, îngrijirii substandart a copilului, cu formularea concluziilor și recomandărilor, atât pentru instituții/specialiști cât și pentru familie.

9. Activitatea Comisiei este axată pe:

1) examinarea și discuția, în cadrul ședințelor de lucru, a fiecărui caz de deces a copiilor cu vârsta de până la 5 ani din teritoriul administrativ, în termen de până la 30 de zile de la data decesului;

2) analiza și discuția anuală/trimestrială, după caz, în cadrul ședințelor Consiliilor medicale comune a nivelului mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani, cu înaintarea propunerilor de ameliorare a indicatorilor la nivel de teritoriu administrativ;

3) monitorizarea activităților realizate la nivelul teritoriului administrativ, privind prevenirea și reducerea ratei mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani;

4) identificarea deficiențelor/lacunelor și elaborarea recomandărilor, pentru fiecare domeniu (medical, social etc.) de redresare a situației la capitolul dat;

5) elaborarea/revizuirea anuală la nivel de raion/municipiu, a obiectivelor pe termen scurt și mediu, în domeniul prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani, și înaintarea acestora spre aprobarea Consiliului raional/municipal;

6) prezentarea trimestrială, **până la data de 15 a lunii ce urmează**, în adresa Serviciului monitorizare, evaluare și integrare a serviciilor medicale al IMSP Institutul Mamei și Copilului, a informației cu privire la decesele copiilor cu vârsta de până la 5 ani înregistrate în teritoriul administrativ și copiiile Proceselor-verbale de discuție a cazurilor de mortalitate a copiilor cu vârsta de până la 5 ani, cu concluzii și propuneri. Formularul-model de raportare a cazurilor de deces a copiilor cu vârsta de până la 5 ani este prezentat în anexa nr. 3 la prezentul Ordin.

10. Obligațiunile funcționale ale Comisiei:

1) Președintele Comisiei:

a) convoacă și prezidează ședințele de lucru pentru analiza tuturor cazurilor de mortalitate a copiilor cu vârsta de până la 5 ani, procedură oficializată, cu caracter administrativ/juridic;

b) aprobă Procesele-verbale ale ședințelor;

c) informează Fondatorul despre nivelul mortalității infantile și a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani din teritoriul administrativ și înaintează propuneri, după caz.

2) Vicepreședintele Comisiei:

a) organizează recenzia fiecărui caz de deces a copiilor cu vârsta de până la 5 ani (conform modelului anexat la prezentul Regulament), de către 2 specialiști calificați (1 medic de familie și 1 medic pediatru sau de alt profil, după caz);

b) propune spre aprobarea Președintelui Comisiei lista invitaților la ședința de lucru a Comisiei;

c) pregătește și prezintă Președintelui Comisiei, în termen de cel mult 5 zile, după ședința Comisiei, următoarele acte:

- Procesul-verbal a investigației anatomopatologice sau, după caz, Raportul de expertiză judiciară, cu rezultatele examenării histologice, diagnosticul anatomopatologic și epicriza clinico-anatomo-patologică pe caz;

- Procesul-verbal de analiză a cazului de deces a copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani, cu concluzii și recomandări concrete;

- proiectul actului normativ (ordin/dispoziție/decizie) elaborat în rezultatul examinării cazului de deces a copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani, după caz;

d) substituie președintele Comisiei, în lipsa acestuia.

3) Secretarul Comisiei:

a) menține legătură cu conducătorii instituțiilor medico-sanitare, pentru a obține documentația medicală primară pe caz și nota informativă/notele explicative (în formă scrisă), din partea personalului medical responsabil de caz;

b) solicită de la instituțiile medicale și recepționează documentația medicală primară pe caz, după cum urmează:

- Fișa personală a gravidei și lauzei (Formular nr. 111/e);

- Carnetul medical perinatal;

- Carnetul de dezvoltare a copilului (Formular nr. 112/e);

- Fișa medicală a bolnavului de staționar (Formular nr. 003/e);

- Fișa de naștere (Formular nr. 096-1/e);

- Foaia de observație a nou-născutului (Formular nr. 097/e);

- Procesul-verbal a investigației anatomopatologice sau, după caz, Raportul de expertiză judiciară, cu rezultatul examenării histologice, diagnosticul anatomopatologic și epicriza clinico-anatomo-patologică.

c) pregătește și prezintă vicepreședintelui Comisiei, pentru coordonare, documentația medicală primară pe caz;

d) elaborează și prezintă vicepreședintelui Comisiei lista invitațiilor la ședință;

e) distribuie medicilor recenzenți toată documentația medicală primară pe caz, cu cel puțin 10 zile înainte de data desfășurării ședinței;

f) pregătește și prezintă cîte o copie a setului documentației medicale primare pe caz, membrilor Comisiei;

g) asigură organizarea și buna desfășurare a ședințelor Comisiei;

h) protocolază fiecare ședință a Comisiei și prezintă proiectul Procesului-verbal Vicepreședintelui Comisiei.

4) Membrii Comisiei:

a) se întrunesc în ședințe, la indicația președintelui Comisiei;

b) apreciază nivelul calității asistenței medicale acordate copilului, la diferite etape ale vieții, inclusiv în perioada antenatală;

c) determină cauza principală a decesului copilului și factorii de risc care au condus la deces;

d) înaintează propuneri concrete de prevenire a cazurilor de deces a copiilor cu vîrsta sub 5 ani, precum și propuneri privitor la sancționarea disciplinară a personalului medical, după caz.

5) Medicul de familie are următoarele responsabilități:

a) să informeze timp de 12 ore conducătorul nemijlocit (șeful Centrului Autonom de Sănătate)/șeful Centrului de Sănătate raional/vicedirectorul Asociației Medicale Teritoriale în asistența medicală mamei și copilului/specialistul principal în asistența medicală mamei și copilului și primarul localității, despre fiecare caz de deces a copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani, înregistrați în Lista medicului de familie;

b) să prezinte șefului Centrului de Sănătate raional/vicedirectorului Asociației Medicale Teritoriale/specialistului principal în asistența medicală mamei și copilului, Notă informativă

referitor la cazul de deces a copilului cu vîrsta de pînă la 5 ani, în termen de 3 zile lucrătoare de la data decesului, precum și explicațiile proprii și ale asistentului medicului de familie (în scris), pe caz.

V. Dispoziții finale

11. Urmare a analizei în cadrul ședinței Comisiei a cazului de deces a copilului cu vîrsta de pînă la 5 ani, se va întocmi Procesul-verbal cu concluzii, propuneri și recomandări/decizii concrete pentru fiecare sector, după caz, care va fi semnat de Comisie și va fi adus la cunoștința colectivului instituției/instituțiilor medico-sanitare, implicate în caz.

12. Procesele-verbale ale ședințelor Comisiei vor fi păstrate în cadrul instituției medico-sanitare, la secretarul Comisie, în decurs de 3 ani.

Anexă
la Regulamentul de organizare a
evaluării cazurilor de mortalitate infantilă și a
copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani

MODEL-RECENZIE a cazului de deces a copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani (în baza documentației medicale primare)

1. Denumirea instituției medico-sanitare: _____
2. Numele, Prenumele copilului _____
3. Data, luna, anul nașterii _____
4. Sexul _____
5. Domiciliul _____
6. Date despre părinți (profesia, locul de muncă, funcția, vîrsta, alte date relevante):
 - mama copilului _____
 - tata copilului _____
7. Statutul social al familiei _____
 - familie cu mulți copii _____
 - familie cu venituri sub nivel _____
 - familie cu riscuri (alcoolism, narcomanie etc.) _____
 - altele _____
8. Data, luna, anul, ora, locul decesului _____
9. Deces în staționar (de indicat IMSP și Secția) _____
 - pînă la 24 ore (cîte ore s-a aflat în staționar) _____
 - numărul zile/pat _____
10. Deces extraspitalicesc (de indicat):
 - la domiciliu _____
 - în alt loc _____
11. Modul de transportare pentru internare _____
12. Date anamnestice:
 - termenul de gestație la naștere _____
 - anamneza obstetricală _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - greutatea copilului la naștere _____; scorul Apgar _____; aplicarea precoce la sîn: da, un (de subliniat)
 - alimentația copilului: naturală, mixtă, artificială (de subliniat)

- maladiile de fon a copilului (de descris)

13. Supravegherea copilului în sectorul de asistență medicina primară (de descris, inclusiv cum s-a respectat Standardul de supraveghere a copilului sănătos în condiții de ambulator; prezența Planului individual, după caz, și respectarea prevederilor acestuia)

14. Diagnosticul:

- clinic
- anatomopatologic
- Confruntarea diagnosticului clinic și anatomopatologic (coincidență completă sau divergență după boala principală/complicații/boala concomitentă/cauza decesului)
- La ce etapă a avut loc eroarea de diagnostic, după caz
- Rolul divergenței de diagnostic în evoluția maladiei și decesului copilului

15. Obiecții urmare a recenziei cazului:

- Carnetul de dezvoltare a copilului (Formular nr.112/e)
- Fișa personală a gravidei și lăuzei (Formular nr.111/e)
- Fișa de naștere (Formular nr. 096-1/e)

- Foaia de observație a nou-născutului (Formular nr. 097/e)

- Fișa medicală a bolnavului de staționar (Formular nr. 003/e)

Au fost efectuate toate investigațiile obligatorii, conform Protocoalelor Clinice Naționale

În cazul administrării tratamentului (corectitudinea, oportunitatea și eficacitatea tratamentului administrat, conform Protocoalelor Clinice Naționale, Standardelor medicale de diagnostic și tratament)

16. Concluzii (inclusiv, de apreciat - cazul a fost evitabil/inevitabil):

17. Recomandări:

Numele, prenumele și semnătura recenzentului

Componenta
Comisiei ministerului pentru analiza
cazurilor de mortalitate infantilă și a deceselor copiilor cu vîrsta de pînă la 5 ani

Nr. d/o	Funcția în cadrul Comisiei	Funcția administrativă/specialitatea
1.	Președinte	Ministru
2.	Vicepreședinte	Secretar de stat
3.	Secretar	Consultant principal domeniul asistența medicală mamei și copilului
4.	Membrii	Șeful Direcției politici în domeniul asistenței medicale primare, urgente și comunicare
		Șeful Direcției politici în domeniul asistenței medicale spitalicești
		Șeful Direcției politici de protecție a drepturilor copilului și familiilor cu copii
		Șeful Secției Juridice
		Președintele Comisiei de specialitate a ministerului în domeniul pediatriei
		Membrul Comisiei de specialitate a ministerului, după caz

**Componenta nominală a Comisiei municipale/raionale pentru analiza
cazurilor de mortalitate infantilă și a deceselor copiilor cu vârsta de până la 5 ani**

Nr. d/o	Funcția în cadrul Comisiei	Funcția administrativă/specialitatea
1.	Președinte	Directorul Asociației Medicale Teritoriale/Șeful Centrului Medicilor de Familie/Șeful Centrului de Sănătate Raional
2.	Vicepreședinte	Vicedirectorul spitalului (cu excepția mun. Chișinău)
3.	Secretar	Vicedirectorul/Specialistul principal în asistența medicală mamei și copilului
4.	Membrii	Medic obstetrician-ginecolog (PF)
		Medic de familie
		Medic pediatru
		Medic neonatolog
		Medic anatomopatolog
		Medic de profil, după caz
5.	Reprezentantul Fondatorului	
6.	Reprezentantul Direcției generale pentru protecția drepturilor copilului mun. Chișinău/Direcției/Secției Asistență Socială și Protecție a Familiei	

Formular-model de raportare a cazurilor de deces a copiilor cu vârsta de până la 5 ani

Teritoriul administrativ (denumirea municipiului/raionului):

Perioada de raportare _____

Numărul total de copii cu vârsta de până la 5 ani _____, inclusiv, cu vârsta până la 1 an _____,
aflați în evidență medicală în teritoriul administrativ (municipiu/raion)

Numărul total de copii cu vârsta de până la 5 ani decedați în perioada raportată _____, inclusiv,
cu vârsta de până la 1 an _____.

Numărul total de copii cu vârsta de până la 5 ani decedați la domiciliu _____, inclusiv, cu vârsta
de până la 1 an _____.