

Minist. de Interne
Dir. Secretariat

~~11/20~~
~~555~~
~~2~~

3630

ORDINE ORIGINAL

№ 73 la 135

1972

~~5~~

~~Vol 3~~

~~not file~~

349 FILE

Inv. Sub nr. 5

Permanent

179
187

ORDINUL

MINISTRULUI DE INTERNE

Nr. **108** din **17 iulie 1972**.

Directivele Comitetului Central al Partidului Comunist Român cu privire la îmbunătățirea asistenței medicale a populației au stabilit un amplu program de măsuri de o deosebită importanță, menit să asigure perfecționarea organizării și conducerii ocrotirii sănătății și creșterea calității activității medico-sanitare.

În baza sarcinilor trasate prin documentele de partid și de stat și ținând cont de rolul important pe care îl are starea de sănătate în asigurarea unei capacități de muncă și de luptă corespunzătoare, în Ministerul de Interne s-a manifestat o grijă deosebită pentru sănătatea efectivelor, luându-se o serie de măsuri care au contribuit la îmbunătățirea asistenței medicale și a condițiilor de muncă și de viață a personalului.

În acest sens s-au executat în mai bune condițiuni acțiunile medicale profilactice, controlul medical periodic și complex și depistarea activă a tuberculozei pulmonare, cuprinzând peste 95% din personal ; s-a efectuat la un nivel calitativ superior supravegherea medicală activă a cadrelor suferinde de afecțiuni cronice și s-a organizat mai bine acțiunea de selecționare și trimitere a personalului în stațiuni balneo-climaterice. Ca urmare a competenței și răspunderii sporite, marea majoritate a medicilor a reușit să depisteze afecțiunile în stadiul incipient și să asigure tratamentul și îngrijirea corespunzătoare a bolnavilor.

182 180

X

Totodată, s-au asigurat în mai mare măsură spațiile necesare bunei desfășurări a activităților de serviciu și pentru cazarea efectivelor și s-au îmbunătățit an de an condițiile de alimentație și de locuit ale personalului.

Creșterea calității asistenței medicale, măsurile și acțiunile medico-sanitare întreprinse și îmbunătățirea continuă a condițiilor de viață și de muncă, au asigurat o stare de sănătate și o capacitate de luptă și de muncă corespunzătoare mării majorității a cadrelor, care au reușit să-și îndeplinească în bune condițiuni sarcinile de serviciu și misiunile ordonate.

Cu toate acestea, în unitățile Ministerului de Interne există un număr mare de bolnavi cronici, la care predomină bolile digestive (în special maladia ulceroasă), reumatismul degenerativ, afecțiunile cardio-vasculare - în deosebi hipertensiunea arterială, nevroza astenică, bolile dismetabolice (obezitate, diabet) și care necesită un tratament susținut în vederea recuperării capacității lor de muncă.

X

Apariția acestor afecțiuni, a căror îngrijire impune un număr mare de zile de absență de la serviciu pentru spitalizări și concedii medicale, este determinată de uzura precoce a organismului, la care contribuie și acțiunea unor factori negativi de muncă și de viață, cum sînt: suprasolicitarea nervoasă, nerespectarea unui program rațional de muncă, desfășurarea unor activități în condiții de intemperii, alimentația necorespunzătoare.

La această situație se adaugă și existența unor neajunsuri în acordarea asistenței medicale. Unii medici nu au acționat cu operativitate în precizarea diagnosticului și aplicarea tratamentului. În unele situații, controlul medical periodic și complex nu s-a executat întregului personal în termenul ordonat. De asemenea, nu s-a efectuat dispensarizarea tuturor bolnavilor cronici și nu s-a organizat corespunzător acțiunea de trimitere în stațiuni balneo-climaterice, lăsîndu-se de multe ori participarea la cură la latitudinea bolnavilor. Pe de altă parte, unele cadre nu au respectat indicațiile și recomandările medicale, ceea ce a făcut ca evoluția afecțiunilor să nu poată fi influențată favorabil.

Această situație se datorește și faptului că unii comandanți nu s-au preocupat în suficientă măsură de starea de sănătate a subordonaților, neurmărind modul de organizare și desfășurare a acțiunilor medico-sanitare întreprinse în unități.

179 181

Pentru înlăturarea acestor neajunsuri și creșterea nivelului calitativ al asistenței medicale, în scopul îmbunătățirii stării de sănătate și a capacității de muncă a personalului ; în baza dispozițiilor art.13 alineatul 2 și art.23 din Decretul nr. 130 din 19 aprilie 1972, privind înființarea, organizarea și funcționarea Ministerului de Interne,

O R D O N :

1. Comandanții (șefii) de unități vor lua măsuri ca cel puțin o dată pe an să se execute controlul medical periodic întregului personal.

Pentru unele categorii de cadre care sînt mai intens solicitate sau care prezintă un risc crescut de îmbolnăvire datorită acțiunii unor factori favorizanți specifici locului de muncă, controlul medical periodic se va efectua, la propunerea medicului sau la ordinul comandantului, de două ori pe an. În acest scop, comandanții vor asigura prezentarea la această acțiune a tuturor cadrelor din subordine. Medicii vor efectua un examen clinic minuțios, completat cu investigațiile de laborator și de specialitate necesare depistării afecțiunilor în fază cît mai precoce și vor institui imediat tratamentele indicate.

Toate datele medicale reșite în urma controlului medical periodic ca și consultațiile curente, examenele de specialitate, internările în spital, concediile medicale etc., vor fi înscrise în carnetele individuale de sănătate ale cadrelor.

2. Medicii de unități vor efectua dispensarizarea tuturor bolnavilor cronici care necesită o supraveghere medicală activă, de 3-4 ori pe an și ori de cîte ori este nevoie și vor propune comandanților (șefilor) măsurile necesare pentru prevenirea agravării afecțiunilor și apariției de complicații, precum și pentru recuperarea cît mai grabnică a capacității de muncă, în special a personalului militar clasat "apt limitat".

O atenție deosebită se va acorda bolnavilor de nevroză astenică, atît pentru depistarea cauzelor care generează asemenea afecțiuni cît și pentru stabilirea măsurilor de influențare favorabilă a evoluției acestora.

3. Serviciile sanitare, unitățile spitalicești și cabinetele medicale de unitate vor lua măsuri pentru creșterea calității asistenței medicale de ambulator și spitalicești, acordînd

19.11.82

o atenție deosebită stabilirii cu maximum de operativitate a diagnosticului precis, asigurării unui tratament științific și a unei îngrijiri medicale plină de sollicitudine, în vederea însănătoșirii și reintegrării în muncă a bolnavilor, în cel mai scurt timp. Intragul personal medico-sanitar va trebui să manifeste o răspundere sporită pentru realizarea în cele mai bune condițiuni a tuturor sarcinilor privind ocrotirea sănătății efectivelor.

4. În vederea completării încadrării cu personal medical, comandanții (șefii) de unități vor lua măsuri pentru selecționarea unor cadre medicale competente, preocupându-se ca funcțiile respective să fie în permanență încadrate.

O grijă deosebită se va acorda perfecționării continue a pregătirii de specialitate a cadrelor medico-sanitare - prin utilizarea tuturor formelor și metodelor prevăzute în ordinele în vigoare.

5. Serviciul sanitar al Ministerului de Interne va lua măsuri pentru dotarea unităților sanitare cu aparatură medicală de investigații și laborator de înaltă tehnicitate ; comandanții (șefii) vor asigura toate condițiile materiale necesare funcționării corespunzătoare a cabinetelor medicale din unități.

6. Comandanții (șefii) de unități vor lua măsuri ca în planificarea concediilor de odihnă să se țină seama atât de necesitățile de serviciu cât și de situația medicală a cadrelor și de perioada optimă pentru tratament în stațiuni balneare a acestora. Anual, se va organiza trimiterea în stațiuni balneo-climaterice a tuturor bolnavilor cu indicații de tratament fizio-hidro-mineral în vederea consolidării stării de sănătate a cadrelor respective. În acest scop, medicii vor efectua un atent triaj balnear și vor propune comandanților pe cei ce necesită a efectua asemenea tratament ; comandanții (șefii) vor lua măsuri pentru trimiterea celor propuși în stațiunile indicate, determinându-i să participe la tratament balnear.

În același scop, comandanții nu vor aviza plecarea cadrelor în străinătate în timpul concediului de odihnă decât după efectuarea tratamentului balnear recomandat.

7. Pentru a asigura hrănirea rațională a cadrelor din subordine, comandanții vor lua măsuri ca în garnizoanele în care nu sînt create asemenea condiții să se organizeze, potrivit dispozițiilor legale în vigoare, popote și bufete - prin posibilități

183
191

proprii sau cu sprijinul unităților locale de alimentație publică, în care să se servească și regimuri dietetice.

Se vor lua măsuri de asigurare a hranei calde la toate punctele de lucru, pentru subofițerii care efectuează paza și escorta condamnaților.

Medicii vor executa cel puțin de 3 ori pe săptămână controlul blocurilor alimentare, bufetelor și punctelor alimentare din unități, în scopul realizării tuturor condițiilor igienico-sanitare ce se impun.

8. Comandanții (șefii) de unități vor lua măsuri pentru organizarea temeinică a muncii, astfel ca în fiecare compartiment de activitate sarcinile să fie rezolvate în timpul programului normal de lucru. În stabilirea termenelor de executare a sarcinilor, vor ține cont de forțele de care dispun, de timpul necesar pentru documentare și de amploarea lucrării respective, în scopul evitării suprasolicitării cadrelor. Activitatea de serviciu în afara orelor de program a personalului militar va fi permisă numai în situații cu totul deosebite și numai cu aprobarea comandantului (șefului) unității, care va lua măsuri de asigurare a repaosului corespunzător după activitățile sau misiunile care au dus la depășirea programului.

Pentru cadrele militare care - în urma eforturilor susținute depuse în îndeplinirea sarcinilor de serviciu - prezintă o stare de oboseală accentuată, comandanții (șefii) la propunerea medicilor vor putea acorda permisiile de pînă la 10 zile în scopul refacerii capacității de muncă a acestora.

9. Comandanții (șefii) unităților la care - datorită specificului muncii - nu se poate asigura pregătirea politico-ideologică, militară și de specialitate a personalului decît în afara programului de lucru, vor organiza această activitate prin convocări periodice, cu scoaterea cadrelor respective din munca profesională.

10. Selecționarea cadrelor ce necesită a-și completa studiile la institutele superioare de învățămînt se va face pe baza unei atente analize de către comandantul și medicul unității a fiecărui caz în parte, în scopul evitării trimiterii celor ce prezintă afecțiuni care ar putea fi agravate prin eforturile suplimentare intelectuale cerute în asemenea situații. În același mod se va analiza și în cazul propunerilor de promovare în funcție sau schimbarea locului de muncă a unor cadre, pentru a se evita

185
9/3

materiale specifice acestor activități.

Se va intensifica munca educativă pentru folosirea cât mai judicioasă a timpului liber, în care să alterneze activitățile cultural-educative cu cele fizice - în aer liber - efectuate individual sau organizate de unitate (excursii, vânătoare, pescuit etc.).

14. Comandanții (șefii) de unități vor lua măsuri de amenajare - prin posibilități locale - a unor centre de pregătire în localitățile de reședință sau în afara acestora, unde se vor organiza atât activități de instruire profesională și militară cât și acțiuni cultural-educative, cu participarea cadrelor și a familiilor lor.

15. Cadrele sînt obligate să respecte cu strictețe indicațiile date de medicul unității cu privire la măsurile profilactice, de igienă individuală și colectivă, prezentarea la controlul medical, tratamentele prescrise și regimul igienico-dietetic necesar.

Comandanții și medicii unităților vor lua măsuri severe față de cei care nu respectă indicațiile medicale, aplicîndu-se la nevoie prevederile legale (sanțiuni disciplinare, amenzi convenționale).

16. Comandanții (șefii) și celelalte cadre cu funcții de conducere din unități sînt obligați să cunoască în permanență starea de sănătate a subordonaților și să ia toate măsurile pentru organizarea și desfășurarea corespunzătoare a acțiunilor medico-sanitare.

În acest scop medicii de unități vor raporta din timp toate acțiunile ce urmează a fi întreprinse, rezultatele acestora, greutățile întâmpinate precum și situațiile mai deosebite intervenite în starea de sănătate a unor cadre, în vederea luării în mod operativ a măsurilor ce se impun.

17. Comandanții (șefii) și celelalte cadre cu muncă de conducere din unități vor intensifica acțiunea de cunoaștere a subordonaților, în vederea sesizării cât mai precoce a semnelor de oboseală și de scădere a randamentului în muncă precum și a unor modificări de comportament, ce pot apare la unele cadre și împreună cu medicul unității vor stabili cauzele care le generează și măsurile ce urmează a fi întreprinse.

199 185

18. In cadrul inspectiilor si controalelor la unitati se va urmări și modul în care comandantii se preocupă de problemele de sănătate a efectivelor și cum aplică în practică ordinele primite pe această linie și măsurile propuse de organele medicale.

19. Comandanții (șefii) de unități vor analiza cel puțin o dată pe semestru - pe baza rapoartelor prezentate de medicii șefi - starea de sănătate a efectivelor din subordine, în scopul stabilirii cauzelor care o influențează și aplicării celor mai eficiente măsuri pentru continua îmbunătățire a acesteia și creșterea capacității de muncă și de luptă a personalului.

20. Serviciul sanitar al Ministerului de Interne va analiza sistematic starea de sănătate a personalului și calitatea asistenței medicale și va raporta - cel puțin o dată pe an - concluziile și măsurile ce se impun pentru ridicarea continuă a nivelului și eficienței acesteia.

x✓
x

21. Ordinul ministrului Afacerilor Interne nr. 750 din 03.05.1971 și ^o Ordinul președintelui Consiliului Securității Statului nr. 45 din 03.05.1971 se abrogă.

22. Prezentul ordin va fi adus la cunoștința întregului personal.-

MINISTRU DE INTERNE

Stănescu
Ion Stănescu