

# THE IMPORTANCE OF PERIODIC HEALTH STATUS EXAMINATION IN SCHOOL MEDICAL OFFICES

*Daniela Rajka,*

School medical office, Cluj-Napoca

## Abstract

**INTRODUCTION:** Early detection of various illness of preschoolers and students is an important component of school medicine. The periodic examination of the health status carried out in the school medical offices, the referral of preschoolers and students to other specialties physicians and the recommendation of recovery measures are essential for maintaining the health status of the children and young people collectivities.

**OBJECTIVES:** The study aims to highlight how the periodic examination of the health status of preschoolers and students is carried out in medical offices in kindergartens and schools in Romania, and what are the difficulties that health professionals face in achieving it.

**MATERIALS AND METHODS:** A questionnaire with preset/free answers was sent in June 2022 to the doctors from school medical offices all across the country, through the Google Forms platform, and the questions were regarding their activity in the 2021/2022 school year. Data confidentiality was strictly respected. The answers were analysed.

**RESULTS:** 198 filled forms were received, from which 74% were from doctors working in the county seat. 58,8% of the responding doctors provide medical assistance in 3 or more schools/highschools and 32,84% of them also have 3 or more kindergartens in their work schedule. A periodic health check-up is carried out for all preschoolers in kindergarten, 1st grade students, 4th grade students, 8th grade students, 12th grade students and students in the final year of vocational school. The difficulties encountered in carrying out the medical examinations are: difficulty

of children being allowed to skip classes to attend the medical examination 54,5%, lack of time due to other activities 36%, parents'/children's refusal 24%. 5.05% of responding doctors faced no difficulties. Following the medical examinations new cases of cardiovascular, dermatological or endocrine ailments as well as new cases of hypertension, postural defects, obesity and refractive errors have been identified. The doctors participating in our study have issued referrals to the following specialities: ophthalmology 77,5%, cardiology - 53,5%, pediatrics - 52%, balneology / orthopedics - 50%, ENT - 40%, endocrinology - 32%. From the responding doctors 60,8% have issued referrals to various specialties, but only 11% have a Convention with the Health Insurance House. The equipment of the medical offices in the schools of the doctors from our study consists of: scales - 98,5%, tensiometer - 98%, thaliometer - 94,5%, optotype - 91%, Ishihara color test plates- 24%, scoliometer - 4%. 25% of doctors do not have a computer / laptop / tablet in any of the school medical offices, 48,5% do not have a printer / multifunctional printer in any of the school medical offices, and 18% do not have an internet connection in any of the school medical offices.

**CONCLUSIONS:** The medical examination of the health status of preschoolers and students is carried out regularly in the school medical offices. The number of new cases of recoverable ailments detected in school medical offices is important. The existing difficulties can be overcome through good intersectoral collaboration and the appropriate equipment of medical offices in kindergartens and schools / high schools.

**KEYWORDS:** early detection of illness, preschoolers, students, school medical offices

---

\* **Corresponding author:** Daniela Rajka, School Medical office Cluj-Napoca, e-mail: rajkadani07@yahoo.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8134-4168>

**Article received:** 02.12.2022, accepted: 07.01.2023, published: 14.01.2023

**Cite:** Rajka D. The importance of periodic health status examination in school medical offices. The Journal of School and University Medicine 2022;9(3): 5-11

# IMPORTANȚA EXAMINĂRII PERIODICE A STĂRII DE SĂNĂTATE, ÎN CABINETELE MEDICALE ȘCOLARE

## REZUMAT

**INTRODUCERE:** Depistarea precoce a diferitelor afecțiuni ale preșcolărilor și elevilor reprezintă o componentă importantă a medicinei școlare. Examenul periodic al stării de sănătate efectuat în cabinetul medical școlar, trimiterea preșcolărilor și elevilor la medicul specialist și recomandarea măsurilor de recuperare sunt esențiale pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților de copii și tineri.

## OBIECTIVE:

Studiul își propune să evidențieze modul în care examenul periodic al stării de sănătate a preșcolărilor și elevilor se efectuează în cabinetele medicale din grădinițele și școlile din România, și care sunt dificultățile cu care medicii se confruntă în realizarea acestuia.

## MATERIAL ȘI METODE:

Un chestionar cu răspunsuri prestabilite/libere a fost distribuit în luna iunie 2022 medicilor din cabinetele medicale școlare din întreaga țară, prin intermediul platformei Google Forms, iar întrebările se refereau la activitatea desfășurată de respondenți în anul școlar 2021/2022. Confidențialitatea datelor a fost strict respectată. S-au analizat răspunsurile primite la chestionar.

## REZULTATE:

Au fost primite 198 de chestionare completate, 74% de la medici din orașe reședință de județ. 58,58% dintre medicii respondenți asigură asistența medicală în 3 sau mai multe școli/licee, și 32,84% dintre ei au în plus în norma de lucru 3 sau mai multe grădinițe. Se efectuează examen periodic de bilanț al stării de sănătate tuturor preșcolărilor din grădiniță, elevilor din clasa I, elevilor din clasa a IV-a, elevilor din clasa a VIII-a, celor din clasa a XII-a și elevilor din ultimul an școală profesională. Dificultățile întâmpinate

în efectuarea examenului medical de bilanț sunt: primirea cu dificultate a copiilor de la ore - 54,5%, lipsa de timp a medicilor, din cauza altor atribuții - 36%, refuzul părinților/al copiilor - 24%. Nu au întâmpinat dificultăți - 5,05% dintre respondenți. În urma examenelor medicale de bilanț au fost descoperite cazuri noi de afecțiuni cardio-vasculare, afecțiuni dermatologice, endocrine, HTA, vicii de postură, obezitate, vicii de refracție. Medicii participanți la studiu au emis bilete de trimitere la următoarele specialități: oftalmologie - 77,5%, cardiologie - 53,5%, pediatrie - 52%, balneologie/ortopedie - 50%, ORL - 40%, endocrinologie - 32%. 60,8% dintre medicii respondenți eliberează bilete de trimitere la diferite specialități, dar doar 11% declară că au Convenții cu Casa de Asigurări de Sănătate. Dotarea cabinetului medical din școlile medicilor din studiu constă în: cântar - 98,5%, taliometru - 94,5%, tensiometru - 98%, optotip 91%, tabel cromatografic Ishihara - 24%, scoliometru - 4%. 25% dintre medici nu au calculator/laptop/tabletă în niciunul din cabinetele medicale din școli, 48,5% nu au imprimantă/multifuncțională în niciunul din cabinetele din școli, iar 18% nu au conexiune la internet în niciunul din cabinetele medicale din școli.

**CONCLUZII:** Examenul medical de bilanț al stării de sănătate a preșcolărilor și elevilor se realizează cu regularitate în cabinetele medicale școlare. Numărul cazurilor noi de afecțiuni recuperabile, depistate în cabinetele medicale școlare este important. Dificultățile existente pot fi depășite printr-o bună colaborare intersectorială, și dotarea corespunzătoare a cabinetelor medicale din grădinițe și școli/licee.

**CUVINTE CHEIE:** depistare precoce a afecțiunilor, preșcolari, elevi, cabinete medicale școlare

## INTRODUCERE

Depistarea precoce a diferitelor afecțiuni ale preșcolărilor și elevilor reprezintă o componentă importantă a medicinei școlare din România. Examenul

periodic de bilanț al stării de sănătate efectuat în cabinetul medical școlar, trimiterea preșcolarilor și elevilor la medicul specialist și recomandarea măsurilor de recuperare sunt esențiale pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților de copii și tineri și sunt bine definite legislativ.

Ordinul comun MS și MEN 438/4629/2021 prevede în Articolul 3: Evaluarea stării de sănătate, realizată prin serviciile de asistență medicală și stomatologică școlară, are următoarele componente: c) servicii de supraveghere și evaluare a stării de sănătate, inclusiv sănătate orală, depistarea precoce a afecțiunilor aparatului dento-maxilar, depistarea precoce a afecțiunilor cronice sau cronicizabile, monitorizarea pacienților cu afecțiuni cronice, eliberarea documentelor medicale necesare;

În Articolul 7 este stipulat: “Medicii din cabinetele medicale școlare vor elibera bilete de trimitere pentru preșcolarii, elevii și studenții depistați cu anumite afecțiuni medicale către cabinetele medicale de specialitate, în funcție de patologia depistată, în vederea confirmării sau stabilirii diagnosticului definitiv, iar în baza scrisorii medicale emise de medicul specialist vor fi luați în evidență specială și supraveghere medicală la nivelul cabinetului medical școlar.” [1].

Articolul 8 reglementează etapele examinărilor medicale periodice și de bilanț ale stării de sănătate: a) examinările medicale periodice și de bilanț ale stării de sănătate efectuate anual pentru toți preșcolarii din colectivități; b) examinările medicale periodice ale stării de sănătate efectuate anual pentru toți elevii; c) examinările medicale de bilanț ale stării de sănătate efectuate pentru toți elevii din clasele I, a IV-a, a VIII-a, a XII-a/a XIII-a, din ultimul an al școlilor profesionale și anul II de facultate; d) examinare periodică în cadrul dispensarizării afecțiunilor orodentare; e) examinări medicale în situații de risc epidemiologic.[1]

Articolul 9 face referire la colaborarea cu unitățile de învățământ pentru buna desfășurare a examenului medical: Programarea evaluării medicale a stării de sănătate a preșcolarilor, elevilor și studenților se face de către medicul/asistentul medical împreună cu conducerea unității de învățământ preuniversitar/instituției de învățământ superior care va asigura și mobilizarea preșcolarilor, elevilor și studenților la datele stabilite de comun acord. [1]

Contractul Cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe 2022. Normele metodologice de aplicare prevăd în Anexa 41: “Eliberarea biletelor de trimitere pentru servicii medicale clinice se face de către: a) medicii din cabinetele medicale școlare/studentești pentru elevi, respectiv studenți indiferent de localitatea de domiciliu a acestora;” [2]

Biroul Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății a elaborat, împreună cu Uniunea Europeană pentru sănătate și medicină în Școli și Universități (EUSHUM) Cadrul european pentru standarde de calitate ale serviciilor de sănătate școlară [3], în care sunt definite pachetele de servicii ale medicinei școlare și existența sistemului de trimitere la alte examene de specialitate.

Astfel, Standardul nr. 6 se referă la faptul că trebuie să existe “definit un pachet de servicii de medicină școlară axat pe probleme prioritare de sănătate publică, susținut de protocoale și ghiduri de practică bazate pe dovezi, iar “depistarea precoce a problemelor de sănătate, inclusiv a celor care afectează procesul de învățare” este prevăzută expres în acest pachet de servicii, iar Standardul nr. 7 prevede că este necesară “existența unui sistem de gestionare a datelor care să faciliteze trimerile la alte examene de specialitate și să asigure continuitatea îngrijirii prin compatibilitatea cu sistemele utilizate în asistența medicală locală”; care să asigure la nivel național și local o metodologie de raportare a diferiților indicatori de sănătate care să faciliteze procesul decizional; care să permită medicinei școlare să contribuie la cercetarea națională și regională în domeniul sănătății publice. [3]

Un studiu efectuat de Michaud & all asupra organizării și activității serviciilor de sănătate din școlile țărilor din Uniunea Europeană arată că există “un set de intervenții de bază adoptate de aproape toate țările, cum ar fi măsurători de greutate și înălțime sau evaluări ale acuității vizuale și auditive”. Unele țări au incluse în examenul stării de sănătate, efectuat în școală, “auscultare cardiacă și pulmonară, examinarea coloanei vertebrale și a glandei tiroide, evaluarea stării neurologice, măsurarea colesterolului, efectuarea de teste de urină. În mai multe țări, au fost propuse, de asemenea, evaluarea vorbirii, coordonării și dezvoltării psihomotorii. Cu alte cuvinte, numărul și natura

procedurilor de examinare au variat substanțial de la o țară la alta” [4].

În SUA, medicii școlari au un rol important în acomodarea la mediul școlar a copiilor cu nevoi speciale de îngrijire a sănătății, gestionarea bolilor acute și cronice, supravegherea răspunsului rapid și adecvat în urgență, sănătatea și siguranța mediului școlar, promovarea sănătății. În serviciile obligatorii efectuate de medicul școlar sunt prevăzute și examinările fizice periodice ale elevilor (la anumite grupe de vârstă, pentru învățământ special, permise de muncă, participare sportivă) [5].

## OBIECTIVE

Studiul își propune să evidențieze modul în care examenul periodic al stării de sănătate a preșcolărilor și elevilor se efectuează în cabinetele medicale din grădinițele și școlile din România, și care sunt dificultățile cu care medicii se confruntă în realizarea acestuia.

## MATERIAL ȘI METODE

Un chestionar cu răspunsuri prestabilite/libere a fost distribuit medicilor din cabinetele medicale școlare din întreaga țară, prin intermediul platformei Google Forms, iar întrebările se refereau la activitatea desfășurată de respondenți în anul școlar 2021/2022. Confidențialitatea datelor a fost strict respectată. S-au analizat răspunsurile primite la chestionar.

## REZULTATE

Au fost primite și luate în studiu 198 de răspunsuri la chestionare, 74% fiind completate de medici din orașe reședință de județ; 1 singur medic a declarat că își desfășoară activitatea în mediul rural.

Din răspunsurile medicilor se constată că 39,9% dintre medici asigură asistența medicală pentru peste 2000 de elevi. 58,58% asigură asistența medicală în 3 sau mai multe școli, 32,84% au în plus și mai mult de 3 grădinițe în norma de lucru, iar 15,65% dintre medici asigură asistența medicală numai elevilor, fără să aibă și grădinițe arondate (Tabelele nr.1 și 2).

**Tabel nr. 1.** Numărul de elevi cărora li se asigură asistența medicală

Nr. de elevi	Nr. de medici
<500	1(0,5%)
500-1000	22 (11,1%)
1000-1500	35 (17,7%)
1500-2000	63 (31,8%)
2000-2500	36 (18,2%)
>2500	41 (20,7%)

**Tabel nr. 2.** Numărul de unități de învățământ în care medicii asigură asistența medicală

Nr. de școli	Nr. de medici	Nr de grădinițe	Nr. de medici
		0	31(15,65%)
1	25 (12,62%)	1	59 (29,8%)
2	57 (28,8%)	2	43 (21,71%)
3	43 (21,71%)	3	26(13,13%)
4	38(19,2%)	4	17 (8,6%)
5	35(17,67%)	5	22 (11,11%)

Medicii participanți la studiu efectuează examen de bilanț al stării de sănătate preșcolărilor din grupa mică (37,12%), preșcolărilor din grupa mare (34,13%), tuturor preșcolărilor din grădiniță (49,7%), elevilor din clasa I (83,3%), elevilor din clasa a IV-a (84,3%), elevilor din clasa a VIII-a (90,9%), elevilor din clasa a XII-a (78,78%), elevilor din ultimul an de școală profesională (36,86%).

Dificultățile întâmpinate în efectuarea examenului medical de bilanț constau în:

- primirea cu dificultate a copiilor de la ore - 44,95%
- lipsa de timp a medicilor - 30.8%
- refuzul părinților/al copiilor - 19,2%

Nu au întâmpinat dificultăți în efectuarea examenului de bilanț 10 (5,05%) dintre medicii participanți la studiu.

În cadrul examenului medical de bilanț medicii au efectuat: anamneză, măsurători somatometrice, măsurarea tensiunii arteriale, examinarea tegumentelor și mucoaselor, examenul aparatelor respirator și cardio-vascular, examinarea coloanei vertebrale și evaluarea acuității vizuale (Tabelul nr. 3.).

**Tabel nr. 3.** Etapele examenului medical de bilanț al stării de sănătate efectuat în unitățile de învățământ

	Nr. (%) medici care efectuează
anamneză	156 (78,78%)
măsurători somatometrice (greutate și înălțime)	190 (95,95%)
măsurarea tensiunii arteriale	156 (78,78%)
examinarea tegumentelor și mucoaselor	169 (85,35%)
examenul aparatului respirator	130 (65,65%)
examenul aparatului cardio-vascular	148 (74,74%)
examinarea coloanei vertebrale	177 (89,39%)
evaluarea acuității vizuale	163 (82,32%)

În cabinetele medicale școlare s-au depistat precoce, cazuri noi, la examenul de bilanț al stării de sănătate: obezitate, vicii de postură, vicii de refracție, HTA, afecțiuni cardio-vasculare, afecțiuni endocrine (Tabelul nr. 4.).

**Tabel nr. 4.** Afecțiuni depistate la examenul de bilanț al stării de sănătate efectuat în unitățile de învățământ

Afecțiuni depistate	Nr (%) de medici care au depistat afecțiuni
afecțiuni cardio-vasculare (suflu sistolic, tulburări de ritm)	74 (37,37%)
afecțiuni dermatologice	62 (31,31%)
afecțiuni endocrine	44 (22,22%)
HTA	92 (46,46%)
obezitate	188 (94,94%)
vicii de postură	176 (88,88%)
vicii de refracție	164 (82,82%)

În ceea ce privește autorizarea sanitară a cabinetelor medicale în care își desfășoară activitatea, medicii participanți la studiu declară că au:

- 59%, toate cabinetele autorizate
- 27%, cel puțin unul dintre cabinete, autorizat
- 14%, niciun cabinet medical autorizat sanitar

60% dintre medicii respondenți știu că, începând cu 1 iulie 2021 pot încheia convenții cu Casa de Asigurări de Sănătate, prin care se pot elibera bilete de trimitere decontate pentru afecțiuni clinice și rețete gratuite tuturor elevilor cărora le asigură asistența medicală.

60,8% dintre medicii respondenți eliberează bilete de trimitere către alte specialități, dar doar 11% au Convenții cu Casa de Asigurări de Sănătate,

Medicii participanți la studiu au emis bilete de trimitere în anul școlar 2021/2022 la următoarele specialități clinice:

- oftalmologie - 77,5%
- cardiologie - 53,5%
- pediatrie - 52%
- balneologie/ortopedie - 50%
- ORL - 40%
- endocrinologie - 32%

Dotarea cabinetului medical din unitățile de învățământ arondate medicilor care au participat la studiu constă în:

- cântar - 98,5%
- taliometru - 94,5%
- tensiometru - 98%
- optotip - 91%
- tabel cromatografic - 24%
- scoliometru - 4%

25% dintre medicii respondenți nu au calculator/laptop/tabletă în niciunul din cabinetele medicale din școlile lor, 48,5% nu au imprimantă/multifuncțională în niciunul din cabinetele din școli, iar 18% nu au conexiune la internet în niciunul din cabinetele din școli.

## DISCUȚII

În România există aproximativ 738 de medici în cabinetele medicale școlare, cu o repartiție neuniformă, 95% dintre aceștia funcționând în mediul urban (6). În studiul nostru au răspuns la chestionar 198 de medici, în mare parte din orașele reședință de județ, respectând statistic proporția la nivel național.

Deficitul de personal reiese cu ușurință în studiul nostru, medicii participanți la studiu asigurând asistența medicală în mai mult de 3-4 unități de învățământ (școli și grădinițe), numărul de copii pe care îi supraveghează fiind în peste jumătate din cazuri mai mare de 2000.

În ciuda acestor condiții de supranormare, cu toate multiplele atribuții (acțiuni specifice condițiilor epidemiologice speciale datorate pandemiei COVID-19, consultații pentru afecțiuni acute, prim-ajutor în urgențe, supravegherea respectării condițiilor de igienă, a condițiilor de hrană), medicii care au parti-

cipat la studiu au declarat că au efectuat examen de bilanț al stării de sănătate în anul școlar 2021/2022 în proporție de peste 80% elevilor din clasele I, a VIII-a și a XII-a.

Examenul medical de bilanț al stării de sănătate se desfășoară în cabinetele medicale școlare, periodic, la grupele de vârstă precizate de actele normative: anual la preșcolari, la elevii de clasa I, a IV-a, a VI-II-a, a XII-a și ultimul an de școală profesională. Scopul acestui examen medical periodic este de depistare precoce a diferitelor afecțiuni și funcționează ca un screening care se desfășoară în cabinetele medicale școlare din toate țările europene.

Examenul de bilanț constă în măsurători somatometrice (măsurarea greutatei și înălțimii), calcularea Indicelui de Masă Corporală și încadrarea în centile specifice vârstei copilului, măsurarea tensiunii arteriale și un examen clinic pe aparate și sisteme. Medicii participanți la studiu declară că parcurg toate aceste etape în efectuarea examenului medical pe care îl efectuează preșcolariilor și elevilor.

Totuși, pentru un screening eficient, este necesară dotarea corespunzătoare a cabinetelor medicale școlare cu optotipuri corespunzătoare, tabele cromatografice, tensiometre, cântare și taliometre calibrate periodic, scoliometre. Deși prevăzute în baremul de dotare a cabinetelor medicale din grădinițe și școli, în practică realitatea stă diferit, astfel că, dacă optotipurile, cântarele, taliometrele și tensiometrele sunt prezente în peste 90% din cazuri (dar, de remarcat, nu în 100%), tabelele cromatografice și scoliometrele nu fac parte din dotarea cabinetelor medicale deservite de medicii participanți la studiul nostru.

Alte dificultăți semnalate de medicii din studiu sunt reprezentate, pe lângă lipsa de timp (datorată numeroaselor atribuții legate de afecțiunile acute), de primirea cu greu a copiilor de la ore și de creșterea numărului de refuzuri de a participa la efectuarea examenului de bilanț (atât din partea părinților, cât și a elevilor). Doar 10 dintre medicii respondenți au declarat că nu resimt dificultăți în efectuarea examenului medical de bilanț.

Într-un studiu efectuat de noi în anul 2019, într-un cabinet medical școlar din Cluj-Napoca ponderea afecțiunilor cronice la elevi este de 45.42% [8], cele mai frecvente afecțiuni fiind: viciile de refracție (18,21%), viciile de postură (8,45%), obezitatea

(5,96%), afecțiunile cardio-vasculare (2,52%) și subponderea (2,22%).

Conform Institutului Național de Sănătate Publică, “examele medicale profilactice de bilanț ale stării de sănătate reprezintă un instrument valoros la nivel populațional, ceea ce face ca acestea să fie unele dintre cele mai importante metode utilizate în sănătatea publică și în medicina preventivă” [7].

Centralizarea datelor privind prevalențele afecțiunilor cronice întâlnite la preșcolarii și elevii studiați la nivel de țară în anul 2020 a relevat faptul că viciile de refracție și obezitatea de cauză neendocrină sunt pe primele locuri, urmate de hipotrofia ponderală și staturală și viciile de postură [7].

În studiul de față, medicii au declarat că au descoperit la examenul de bilanț cazuri noi de obezitate, vicii de refracție și vicii de postură, HTA și alte afecțiuni cardio-vasculare, afecțiuni endocrinologice și au emis bilete de trimitere pentru diferite specialități: oftalmologie, balneologie/ortopedie, pediatrie, cardiologie, ORL.

Trimiterea preșcolariilor și elevilor la care se suspicionează o anumită afecțiune, spre confirmare la medici de alte specialități, este esențială pentru instituirea măsurilor de recuperare.

Din iulie 2021 medicii din cabinetele medicale școlare pot elibera bilete de trimitere către specialități clinice, decontate în totalitate de Casa de Asigurări de Sănătate, prin încheierea unor Convenții între aceștia. Totuși, în iunie 2022, când s-a desfășurat studiul nostru, numai 11% dintre respondenți aveau încheiată o Convenție pentru bilete de trimitere către specialități clinice cu Casa de Asigurări de Sănătate și numai 60% dintre ei știau de existența acestei posibilități. Încheierea unei Convenții cu CAS presupune implicarea angajatorilor medicilor școlari în acest proces, și din acest motiv procesul se desfășoară dificil la nivelul țării.

De asemenea, efectuarea unui act medical de calitate presupune o interconectare digitală cu sistemul de sănătate, prezența calculatorului, a multifuncționalei, a conexiunii la internet și a semnăturii electronice fiind condiții minimale de desfășurare a unei activități medicale de calitate. Totuși, medicii participanți la studiu declară că nu au calculator, imprimantă și conexiune la internet în toate cabinetele medicale din școli/licee.

Prevăzute și în legislația națională [1], sistemul de gestionare a datelor este și unul din standardele emise de Biroul Regional pentru Europa al OMS și EUSHUM: “existența unui sistem de gestionare a datelor care să faciliteze trimerile la alte examene de specialitate și să asigure continuitatea îngrijirii prin compatibilitatea cu sistemele utilizate în asistența medicală locală”; care să asigure la nivel național și local o metodologie de raportare a diferiților indicatori de sănătate care să faciliteze procesul decizional; care să permită medicinei școlare să contribuie la cercetarea națională și regională în domeniul sănătății publice” [3].

## CONCLUZII

Examenul medical de bilanț al stării de sănătate a preșcolariilor și elevilor se realizează cu regularitate în cabinetele medicale școlare.

Numărul cazurilor noi de afecțiuni recuperabile, depistate în cabinetele medicale școlare este important.

Dificultățile existente pot fi depășite printr-o bună colaborare intersectorială, și dotarea corespunzătoare a cabinetelor medicale din grădinițe și școli/licee.

## BIBLIOGRAFIE

1. **ORDIN** comun al MS și ME nr. **438/4.629/2021** privind asigurarea asistenței medicale a preșcolariilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos
2. Normele metodologice ale Contractului Cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe 2022
3. WHO Regional Office for Europe and EUSHUM. European framework for quality standards in school health services and competences for school health professionals (who.int)
4. Michaud P-A, Vervoort J, Visser A, Baltag V, Reijneveld S, Kocken P, Jansen D. Organization and activities of school health services among EU countries. *European Journal of Public Health* 2021;31(3):502–508, <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa200>
5. COUNCIL ON SCHOOL HEALTH; DiLaura Devore C, Wheeler L, Allison M, Richard Ancona R, Barnett S, Robert Gunther R et al. Role of the School Physician. *Pediatrics* 2013;131(1):178–182. <https://doi.org/10.1542/peds.2012-2995>
6. Moldovan K, Rajka D. Medicina școlară și dreptul copiilor și tinerilor la sănătate. *The Journal of School and University Medicine* 2016;3(1):55-58
7. INSP. Raportul Național de Sănătate a Copiilor și Tinerilor din România 2020. Raport-National-de-Sanatate-a-Copii-lor-si-Tinerilor-din-Romania-2020.pdf (gov.ro)
8. Rajka D. The role of the school medical office. *Journal of School and University Medicine* 2019;6(3):27-34 Engleza Revista de medicina scolara si universitara nr 3 iulie 2019.indd (revista-medicina-scolara.ro)