



Aprob

Vasile Popa, director

PLANUL
de acțiuni pentru perfecționarea calității
serviciilor medicale prestate, anul 2025.

Nr.d/o	Activitatea	Periodicitatea	Responsabil	Coordonator
1.	Evaluarea nivelului de informare al pacienților privind drepturile și responsabilitățile lor, acordul informat.	Lunar	Comitetul de bioetică	Subdiviziunea Managementul calității
2.	Sondajul opiniei pacienților privind calitatea deservirii, prezența plîngerilor privind îngrijirile medicale.	Semestrial	Grupul responsabil de efectuarea sondajelor privind gradul de satisfacție a pacienților	Subdiviziunea Managementul calității
3.	Discuția cazurilor internate în ajun, cazurilor de deces.	Zilnic la conferința matinală	Șefii secțiilor	Vicedirectoare pentru probleme curative
4.	Analiza calității prestării serviciilor la gărzi, cazurilor de agravare a stării pacienților. Tactica medicului de gardă.	Zilnic la conferința matinală	Șefii secțiilor	Vicedirectoare pentru probleme curative
5.	Discuția cazurilor dificile în diagnostic, expertiza calității conduitei medicale a bolnavilor gravi	Zilnic	Șefii secțiilor	Vicedirectoare pentru probleme curative
6.	Controlul modului de păstrare a foilor de observație, protejarea de accesul persoanelor neautorizate.	Permanent	Șefii secțiilor, Asistentele superioare	Vicedirectoare pentru probleme medicale
7.	Controlul și supravegherea evidenței păstrării și utilizării medicamentelor în subdiviziuni, completarea cu medicamente a truselor de urgență.	Conform Ordinului MS nr. 322 din 22.11.02	Farmacist diriginte, Asistenta principală	Comitetul Formularului Farmacoterapeutic
8.	Analiza cazurilor de fenomene adverse la medicamente	Permanent	Șefii secțiilor, medicii curanți, farmacolog diriginte	Vicedirectoare probleme curative Comitetul Formularului Farmacoterapeutic

9.	Analiza calității respectării cerințelor Programului Unic la internarea pacienților.	Zilnic, la discuția cazurilor	Șefii secțiilor	Vicedirectoare pentru probleme curative
10.	Prezentarea cazurilor cu tuberculoză multirezistentă la comitetul național de management TB DR	Conform orarului stabilit	Șef secție ftiziopneumologie pentru copii, medicii curanți	Vicedirectoare pentru probleme curative
11.	Discuția cazurilor dificile la CMC comun, la patul bolnavului	La necesitate	Șefii secțiilor	Vicedirectoare pentru probleme curative
12.				
12.	Analiza eficacității tratamentului conform Protocoalelor Clinice Instituționale și la locul de lucru	Trimestrial	Comitetul Auditului medical Intern	Subdiviziunea Managementul Calității
13.	Analiza cazurilor cu tuberculoză și infecția HIV cu privire la diagnostic și tratament.	Lunar	Șefii secțiilor Medic infecționist	Președintele Consiliului Calității
17.	Analiza cazurilor de divergențe a diagnosticului clinic și morfopatologic.	Lunar (după program)	Grupul responsabil de perfecționarea indicatorilor calității	Președintele Consiliului Calității
18.	Analiza volumului și calității serviciilor medicale la bolnavii externați, conform Protocoalelor Clinice Instituționale și la locul de lucru, la ședința Consiliului Medical	Lunar	Șefii secțiilor	Vicedirector medical
19.	Evaluarea cazurilor TB care necesită hemotransfuzii	La necesitate	Șefii secțiilor Hemotransfuziolog	Vicedirector medical
20.	Expertiza calității colectării materialului pentru investigații de laborator. Expertiza calității investigațiilor de laborator.	Săptămînal	Șef de laborator Șefii secțiilor	Vicedirector medical
21.	Expertiza calității pregătirii bolnavilor pentru investigații radiologice și endoscopice.	Săptămînal	Șef secție radiologie Medic endoscopit	Vicedirector medical
22.	Analiza termenilor de precizare a diagnosticului clinic și respectarea standardelor medicale.	Lunar	Grupul responsabil de perfecționarea indicatorilor calității	Președintele Consiliului Calității
23.	Vizita medicală prin secții în comun cu colaboratorii Catedrei.	Conform graficului	Vicedirector medical	Director

Vicedirectoare pe probleme curative  Marina Stanceva