



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

IMSP SCR „Timofei Moșneaga”

PLAN DE ACTIVITATE

ELABORAT

Doamna

Zinaida ALEXA

Vicedirector medical

”14” 01 2025

APROBAT

Domnul

Director general

Andrei UNCUTA

”14” 01 2025

PLAN DE ACTIVITATE

a Consiliului Calității

pentru anul 2025

Predat	Data	Semnătura
Recepționat SMEISAM	14.01.25	
	14.01.25	

	elaborate			elaborat și aprobat	90%	Instruirea personalului
	3.3. Elaborare și aprobarea a 5 acorduri standardizate privind diferite intervenții chirurgicale și proceduri cu risc înalt			Comitetul de calitate Managementul pacientului chirurgical	5 acorduri aprobate Rata personalului instruit	
	3.4. Elaborarea și aprobarea a 6 PCI	Aprilie 2025	Grupele de lucru asupra elaborării PCI	6 PCI aprobate	100%	Au fost elaborate și aprobate 6 PCI la data 03.04.2025
4	4.1 Elaborarea și aprobarea a 3 POS		Șef SMC, Membrii comisiei de calitate	3 POS aprobate	100%	Au fost elaborate și aprobate 3 POS la data 03.04.2025
	4.2 Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate			Plan de instruire elaborat și aprobat	100%	Planul de instruire aprobat și instruirea personalului efectuată
				Instruire efectuată Rata personalului instruit	90% 70%	
	4.3 Elaborare și aprobarea a 3 instrucțiuni			3 instrucțiuni elaborate, aprobate,	100%	—
	4.4 Elaborare și aprobarea a 5 acorduri standardizate privind diferite intervenții chirurgicale și proceduri cu risc înalt		Comitetul de calitate Managementul pacientului chirurgical	5 acorduri aprobate	100%	
5	5.1 Elaborarea și aprobarea	Mai	Șef SMC,	3 POS aprobate		Au fost elaborate și aprobate 3 POS la data 03.04.2025

5	5.1 Elaborarea și aprobarea a 3 POS	Mai 2025	Șef SMC, Membrii comisiei de calitate	3 POS aprobate		Se aprobă din 08.05.2025 au fost aprobate 4 POS
	5.2 Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate			Plan de instruire elaborat și aprobat Instruiri efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 70%	Plan de instruire elaborat și aprobat Instruiri efectuate Rata personalului instruit 100%
6	6.1 Elaborarea și aprobarea a 5 acorduri standardizate privind diferite intervenții chirurgicale și proceduri cu risc înalt. 6.2. Elaborarea și aprobarea a 3 POS 6.3. Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate	Iunie 2025	Comitetul de calitate Managementul pacientului chirurgical	5 acorduri aprobate	100%	Se aprobă din 18.06.25 au fost aprobate 4 proceduri chirurgicale și 1 POS
				3 POS aprobate	70%	Se aprobă și aprobat 2 POS
				Plan de instruire elaborat și aprobat Instruiri efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 50%	Planul de instruire aprobat Instruiri efectuate
7.	7.1. Analiza ratei căderilor raportate și înregistrate în instituție pentru I semestru al anului 2025	Iulie 2025	Vice director medical Șef SMC	Raport de analiză a ratei căderilor Plan de acțiuni pentru îmbunătățire	100%	Raportul privind rata căderilor și acțiunile de îmbunătățire
	7.2. Analiza ratei incidentelor înregistrate și raportate pentru I semestru al anului 2025			Raport privind incidentele înregistrate pentru semestru I	70%	Raportul privind incidentele înregistrate și acțiunile de îmbunătățire

	7.3. Analiza ratei de reacții adverse înregistrate pentru I semestru al anului 2025	Șef SMC, farmacolog clinician	Raport privind reacțiile adverse înregistrate pentru semestru I	100%	Raportul elaborat în perioada 2-10-2025 - 24-10-2025 și depus în 2025-34 examini
	7.4. Elaborarea și aprobarea a 3 POS	Șef SMC, Comitetul de calitate	3 POS aprobate	75%	
	7.5. Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate		Plan de instruire elaborat și aprobat Instruire efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 50%	
8.	8.1. Elaborarea și aprobarea a 2 PCI	Grupele de lucru asupra elaborării PCI Șef SMC, Comitetul de calitate	2 PCI aprobate	70%	Au fost elaborate 2 PCI și aprobate în 02.10.2025
	8.2. Elaborarea și aprobarea a 3 POS		3 POS aprobate	70%	
	8.3. Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate		Plan de instruire elaborat și aprobat Instruire efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 50%	
	8.4. Prezentarea rapoartelor de audit medical intern	Coordonatori de echipe, Echipa de audit desemnate conform ordinului	Rapoartele prezentate	100%	Au fost prezentate 4 rapoarte de audit privind auditul de calitate, auditul de calitate, auditul de calitate și auditul de calitate în 02.10.2025, 02.10.2025, 02.10.2025, 02.10.2025
9.	9.1. Prezentarea rapoartelor de audit medical intern	Coordonatori de echipe	Rapoartele prezentate	70%	
	9.2. Aprobarea planului de îmbunătățire a calității	Coordonatori de echipe, Echipa de audit desemnate conform	Planul elaborat și prezentat	100%	

	serviciilor medicale	ordinului			02.02.2025
	9.3 Elaborarea și aprobarea a 5 acorduri standardizate privind diferite intervenții chirurgicale și proceduri cu risc înalt.	Comitetul de calitate Managementul pacientului chirurgical	5 acorduri aprobate	100%	02.02.2025
	9.4 Elaborarea și aprobarea a 3 POS	Șef SMC, Comitetul de calitate	3 POS aprobate		02.02.2025
	9.5 Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate		Plan de instruire elaborat și aprobat Instruire efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 70%	02.02.2025
10	Prezentarea rapoartelor de audit medical intern	Coordonatori de echipe	Rapoartele prezentate	100%	02.02.2025
	Elaborarea și aprobarea a 3 POS	Șef SMC, Comitetul de calitate	3 POS aprobate		02.02.2025
	Elaborarea planului de instruire privind POS elaborate		Plan de instruire elaborat și aprobat Instruire efectuate Rata personalului instruit	100% 90% 70%	02.02.2025