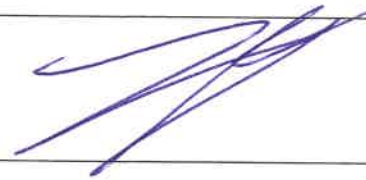




**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**  
Loc. Siret, str. 9 Mai, nr. 6, jud. Suceava  
Telefon: 0230/280203, Fax: 0230/280201  
CUI 4440969 Web.: [www.spitalorasesnescsiret.ro](http://www.spitalorasesnescsiret.ro),  
e-mail: [orasesnescsiret@yahoo.com](mailto:orasesnescsiret@yahoo.com)  
Operator date cu caracter personal nr.



Nr. 354 din 29.01.2025

| Comitet director: | MANAGER                                                                           | DIRECTOR MEDICAL                                                                   | DIRECTOR FINANCIAR -<br>CONTABIL                                                    |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nume și prenume:  | Ec. HARASENIUC ILIE<br>SORIN                                                      | Dr. ORBAN OANA                                                                     | Ec. JURAVLE CĂTĂLIN                                                                 |
| Semnătura:        |  |  |  |



# PLANUL ANUAL DE AUDIT CLINIC 2025

**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**

**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**

Loc. Siret, str. 9 Mai, nr. 6, jud. Suceava

Telefon: 0230/280203, Fax: 0230/280201

CUI 4440969 Web.: [www.spitalorasescireset.ro](http://www.spitalorasescireset.ro),e-mail: [orasenescireset@yahoo.com](mailto:orasenescireset@yahoo.com)

Operator date cu caracter personal nr.

**PLAN/PROGRAM ANUAL DE AUDIT CLINIC pentru anul 2025**

| Nr. Crt. | OBIECTIVELE AUDITULUI                                                                          | CRITERII DE AUDIT/ ACTIVITĂȚI AUDITATE                                                                                                                                             | AUDITAȚI/ EVALUAȚI                                                           | LOCUL DESFĂȘURĂRII AUDITULUI                                               | TIP VERIFICARE                                                                                                                                                                | AUDITORI/ EVALUATORI                                                    | PERIOADA PROGRAMATĂ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 11.      | Evaluarea fiabilității programului informatic (SOFTEH)                                         | • <b>Protocoloale implementate</b><br>- <i>Identificarea riscurilor clinice</i><br>- <i>Evaluare riscuri</i><br>- <i>Evaluare risc rezidual</i>                                    | - Farmacist șef – Popa Andreea Georgiana<br>- Analist date – Costiuc Liliana | <b>FARMACIE</b>                                                            | <b>1.Retroactivă</b><br>-Examinare /verificare documente<br>-Rapoarte de activitate<br><b>2.Prospectivă</b><br>-Observare directă privind funcționarea programului informatic | Comisie Audit clinic, conform deciziei managerului nr. 5 din 23.01.2025 | Trim. 1 2025        |
| 8.       | Evaluarea fiabilității programului informatic (SALNET)                                         | • <b>Protocoloale implementate</b><br>- <i>Identificarea riscurilor clinice</i><br>- <i>Evaluare riscuri</i><br>- <i>Evaluare risc rezidual</i>                                    | - Analist date – Grosariu Cristina                                           | <b>COMPARTIMENT RUNOS</b>                                                  | <b>1.Retroactivă</b><br>-Examinare /verificare documente<br>-Rapoarte de activitate<br><b>2.Prospectivă</b><br>-Observare directă privind funcționarea programului informatic | Comisie Audit clinic, conform deciziei managerului nr. 5 din 23.01.2025 | Trim. 2 2025        |
| 13.      | Evaluarea conformității sistemelor de management al calității în raport cu criteriile de audit | • <b>Protocoloale elaborate</b><br>• <b>Protocoloale implementate</b><br>- <i>Identificarea riscurilor clinice</i><br>- <i>Evaluare riscuri</i><br>- <i>Evaluare risc rezidual</i> | - Medveduc Ioana - Bucătar Demușca Ștefan<br>- Administrator                 | <b>COMPARTIMENT TEHNIC</b><br>-Bucătărie<br>-Spălătorie<br>-Deservire, etc | <b>1.Retroactivă</b><br>-Examinare /verificare documente<br>-Rapoarte de activitate<br><b>2.Prospectivă</b><br>-Observare directă privind respectarea procedurilor de lucru   | Comisie Audit clinic, conform deciziei managerului nr. 5 din 23.01.2025 | Trim. 3 2025        |

|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                      |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                     |
|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 4. | Evaluarea<br>modului<br>completare<br>a<br>documentelor<br>medicale | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluarea modului de completare a fișei de spitalizare de zi (FSZ) și a Foii de Observație Clinică Generală (FOCG)</li> <li>- Evaluarea modului de informare a pacienților și obținerea consimțământului informat</li> <li>- Identificarea riscurilor clinice</li> <li>- Evaluare riscuri</li> </ul> | - Dr. Homan<br>Andreia - medic<br>șef (atribuții)<br>Asist. coord.<br>Mihaescu Adina<br>Mirela | <b>COMPARTIMENT<br/>PEDIATRIE</b><br>-Ambulatoriu<br>integrat<br>-Compartiment acuți | <b>1.Retrospectivă</b><br>-Examinare /verificare<br>documente<br>-Rapoarte de activitate<br><b>2.Prospectivă</b><br>-Interviu privind<br>aplicarea protocoalelor<br>de către medici | Comisie<br>clinic, conform<br>deciziei<br>managerului nr. 5<br>din 23.01.2025 | <b>Trim. 3 2025</b> |
| 5. | Evaluarea<br>protocoalelor<br>de<br>diagnostic<br>și<br>tratament   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Protocoale elaborate</b></li> <li>● <b>Protocoale implementate</b></li> <li>- <i>Identificarea riscurilor clinice</i></li> <li>- <i>Evaluare riscuri</i></li> <li>- <i>Abateri de la protocol</i></li> </ul>                                                                                      | - Dr. Burla<br>Arcadie - medic<br>șef (atribuții)<br>Asist.<br>Pușcașu<br>Angelica             | <b>COMPARTIMENT<br/>CAMERĂ DE<br/>GARDĂ</b>                                          | <b>1.Retrospectivă</b><br>-Examinare /verificare<br>documente<br>-Rapoarte de activitate<br><b>2.Prospectivă</b><br>-Interviu privind<br>aplicarea protocoalelor<br>de către medici | Comisie<br>clinic, conform<br>deciziei<br>managerului nr. 5<br>din 23.01.2025 | <b>Trim. 4 2025</b> |

**Întocmit SMC,**

Ec. Olariu Ionela Paula



**Verificat RMC,**

Ec. Haraseniuc Diana Ramona

