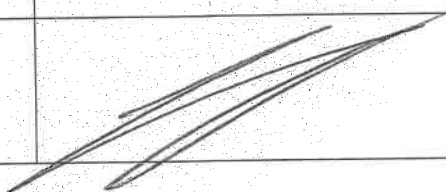




SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET
Loc. Siret, str. 9 Mai, nr. 6, jud. Suceava
Telefon: 0230/280203, Fax: 0230/280201
CUI 4440969 Web.: www.spitalorasesnescsiret.ro,
e-mail: orasesnescsiret@yahoo.com
Operator date cu caracter personal nr. 0015993



Nr. __154__ din 14 __.01.2025

Comitet director:	MANAGER	DIRECTOR MEDICAL	DIRECTOR FINANCIAR - CONTABIL
Nume și prenume:	Ec. HARASENTUC ILIE SORIN	Dr. ORBAN OANA	Ec. JURAVLE CĂTĂLIN
Semnătura:			

PLANUL ANUAL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

PENTRU ANUL 2025

SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET

CUPRINS

- 1. Scop**
- 2. Obiective**
- 3. Activități operaționale**
- 4. Obiective și activități specifice secțiilor/compartimentelor/departamentelor**
- 5. Planul anual de instruire/informare**
- 6. Planul anual de monitorizare și evaluare a calității serviciilor medicale**

1. SCOP

Creșterea calității serviciilor oferite de către Spitalului de Boli Cronice Siret.

2. OBIECTIVE

- Extinderea gamei serviciilor medicale oferite de către spital.
- Realizarea de către spital a unui management performant, plecând de la nevoile de servicii medicale ale populației deservite.
- Creșterea prestigiului spitalului ca unitate etalon în domeniul recuperării medicale și a paliatizei în județul Suceava.
- Dezvoltarea resurselor umane.
- Asigurarea accesului la informație în timp real.
- Asigurarea unui mediu de lucru plăcut și sigur.

3. ACTIVITĂȚI OPERAȚIONALE

Implementarea ghidurilor clinice aprobate de Ministerul Sănătății

- Elaborarea, actualizarea și implementarea de protocoale și proceduri adaptate structurii specifice a spitalului.
- Participarea personalului medical la programele de educație medicală continuă și organizarea unor cursuri în cadrul spitalului.
- Adaptarea continuă a serviciilor medicale la nevoile pacienților, în concordanță cu dezvoltarea tehnologică la nivel mondial.
- Îmbunătățirea continuă a mediului spitalicesc și a condițiilor hoteliere oferite pacienților.
- Dezvoltarea și implementarea mecanismelor de prevenire a accidentelor și incidentelor pe parcursul actului medical și al procesului de îngrijire a bolnavului.
- Asigurarea unui feed-back permanent din partea pacienților cu privire la calitatea serviciilor oferite de spital.
- Asigurarea unei comunicări continue și eficiente cu medicii de familie din teritoriu pentru o monitorizare adecvată.
- Realizarea unei programări eficiente a pacienților pentru consultații la nivelul Ambulatoriului Integrat BFT și a internărilor din cadrul Secției BFT și a Compartimentului Îngrijiri Paliative, cu scopul de a reduce timpul de așteptare al pacienților și perioadele aglomerate din spital.
- Continuarea dezvoltării îngrijirilor interdisciplinare.
- Aprovizionarea ritmică cu medicamente și materiale sanitare, pentru evitarea unor perioade de colaps (asigurarea stocului minim de rezervă).
- Asigurarea și respectarea drepturilor pacienților.

4. OBIECTIVE ȘI ACTIVITĂȚI SPECIFICE SECȚIILOR/ COMPARTIMENTELOR/ DEPARTAMENTELOR

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării planului de management al calității	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025

SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării planului de management al calității	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Reabilitare grupuri sanitare în limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 2 2025
3.	Montarea de A.C. pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 4 2025
4.	Montare buton de panică în grup sanitar limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 3 2025

SECȚIA BFT

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice secției în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Înlocuirea aparaturii limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Medic Asistent șef	Trim. 2 2025
3.	Înlocuire tâmplărie P.V.C. limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator	Trim. 4 2025
4.	Reabilitare fațadă limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator	Trim. 4 2025
5.	Montarea de A.C. pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 4 2025
6.	Montare buton de panică grup sanitar limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 3 2025
7.	Relocarea ambulatoriului integrat BFT în noua clădire construită prin proiecte europene(pavilion nr.6)	Medicii secției	Trim. 2 2025

COMPARTIMENT ÎNGRIJIRI PALIATIVE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice compartimentului în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Montare A.C.pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 4 2025
3.	Montare buton de panică grup sanitar limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 4 2025

COMPARTIMENT PEDIATRIE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice compartimentului în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Montarea A.C. pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim 4 2025
3.	Montare buton de panică grup sanitar limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 3 2025

CAMERA DE GARDĂ

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice compartimentului în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Înlocuire și reparații pardoseală din rășină epoxidică limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 2 2025
3.	Construire/montare scară de incendiu limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim. 4 2025

AMBULATORIU BFT

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice ambulatoriului BFT în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Montarea de A.C. pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de	Administrator Asistent șef	Trim.4 2025

	venituri și cheltuieli		
--	------------------------	--	--

AMBULATORIU MEDICINĂ INTERNĂ

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice ambulatoriului Medicină Internă în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Montarea de A.C. pe holuri limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator Asistent șef	Trim.4 2025

AMBULATORIU PEDIATRIE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice ambulatoriului Pediatrie în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025

LABORATOR ANALIZE MEDICALE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice Laboratorului de Analize Medicale în activitatea curentă, evaluarea calității serviciilor medicale.	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Implementarea redactării buletinelor tipizate pentru toate tipurile de analize.	Medic laborator	Trim. 4 2025
3.	Dotarea laboratorului cu aparatură medicală care să permită conectarea directă și transmiterea rezultatelor în rețea limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Medic laborator	Trim. 4 2025

COMPARTIMENT RUNOS, JURIDIC

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării planului de management al calității	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025

COMPARTIMENT FINANCIAR CONTABIL, ACHIZIȚII PUBLICE, CONTRACTARE, APROVIZIONARE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării planului de management al calității	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Utilizarea eficientă a resurselor umane și materiale prin elaborarea,implementarea și actualizarea periodică a protocoalelor specifice serviciului	Director financiar contabil	Trim. 4 2025
3.	Monitorizarea periodică(lunar, trimestrial și anual) a indicatorilor economico-financiar	Director financiar contabil	Trim.1 2025

FARMACIE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Evaluarea implementării planului de management al calității	Responsabil BMC Referent BMC	Trim. 1 2025
2.	Evaluarea implementării protocoalelor/procedurilor specifice din activitatea curentă,evaluarea calității serviciilor medicale	Farmacist Șef	Trim.3 2025
3.	Dotarea depozitului de medicamente cu un aparat de aer condiționat limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Farmacist Șef	Trim.4 2025

COMPARTIMENT TEHNIC, ADMINISTRATIV, SSM, PSI, PROTECȚIE CIVILĂ ȘI SITUAȚII DE URGENȚĂ, ÎNTREȚINERE ȘI DESERVIRE

NR. CRT.	DENUMIREA ACTIVITĂȚII	RESPONSABIL	TERMEN DE REALIZARE
1.	Montarea de camere de supraveghere suplimentare pentru creșterea gradului de siguranță al pacienților. limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator	Trim. 4 2025
2.	Supravegherea permanentă a integrității clădirilor în exterior și interior.	Administrator	Trim. 2 2025
3.	Igienizări interioare (saloane pacienți, holuri, laboratoare, birouri administrație).	Administrator	Trim. 3 2025
4.	Înlocuirea plaselor de insecte deteriorate limita prevederilor bugetare disponibile aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli	Administrator	Trim. 1 2025
5.	Reparații tâmplărie PVC.	Administrator	Trim. 2 2025

6.			
----	--	--	--

Parte integrantă din „Planul de management al calității” sunt Planul anual de instruire și informare profesională și Planul anual de monitorizare și evaluare a calității serviciilor medicale.

5. PLANUL ANUAL DE INSTRUIRE/INFORMARE

PLAN DE INSTRUIRE/INFORMARE			BIROU CALITATE 2025		
Nr. Crt.	Cine participă la instruire	Tematica instruirii	Durata instruirii	Perioada când se efectuează instruirea	Instruire/informare asigurată de către
1.	Şefii secţiei/ compartimente/ birouri cu decizie pe linie de Managementul calităţii	- Scopul şi Obiectivele planului de management al serviciilor de sănătate pe anul 2025, - Raportul de monitorizare şi evaluare a aplicării procedurilor şi protocoalelor privind serviciile medicale efectuate, - Evaluarea grafică a chestionarelor de satisfacţie pacienţi. - Raportul de analiză a chestionarelor de satisfacţie a pacienţilor - Comunicarea privind stadiul implementării sistemului de management al calităţii/eventuale probleme apărute. - Raport privind evenimentele adverse. - Analiza reclamaţiilor - Analiza Programului de Management al Calităţii - Plan de audit clinic 2025 - Planul anual de monitorizare şi evaluare a calităţii serviciilor medicale 2025 - Manualul calităţii ISO 9001/2015	60 min	Trim.1	Responsabil BMC Referent BMC
2.	Şefii secţiei/ compartimente/ birouri cu decizie pe linie de Managementul calităţii	- Manualul calităţii - Raportul de monitorizare şi evaluare a aplicării procedurilor şi protocoalelor privind serviciile medicale efectuate - Evaluarea grafică a chestionarelor de satisfacţie pacienţi. - Raportul de analiză a chestionarelor de satisfacţie a pacienţilor - Auditudini interne spital - Comunicarea privind stadiul implementării sistemului de management al calităţii/eventuale probleme apărute. - Raport privind evenimentele adverse. - Analiza reclamaţiilor - Analiza Programului de Management al Calităţii	60 min	Trim.2	Responsabil BMC Referent BMC

3.	Şefii secţiei/ compartimente/ birouri cu decizie pe linie de Managementul calităţii	- Evaluarea grancă a chestionarelor de satisfacţie pacienţi. - Raportul de analiză a chestionarelor de satisfacţie a pacienţilor - Raportul de monitorizare şi evaluare a aplicării procedurilor şi protocoalelor privind serviciile medicale efectuate - Comunicarea privind stadiul implementării sistemului de management al calităţii/eventuale probleme apărute. - Raport privind evenimentele adverse. - Analiza Programului de Management al Calităţii - Alte probleme specifice managementului calităţii	60 min	Trim.3	Responsabil BMC Referent BMC
4.	Şefii secţiei/ compartimente/ birouri cu decizie pe linie de Managementul calităţii	- Raportul de monitorizare şi evaluare a aplicării procedurilor şi protocoalelor privind serviciile medicale efectuate, - Comunicarea privind stadiul implementării sistemului de management al calităţii/eventuale probleme apărute. - Evaluarea grancă a chestionarelor de satisfacţie pacienţi - Raportul de analiză a chestionarelor de satisfacţie a pacienţilor - Raport privind evenimentele adverse. - Analiza reclamaţiilor - Analiza Programului de Management al Calităţii - Alte probleme specifice managementului calităţii	60 min	Trim.4	Responsabil BMC Referent BMC

6. PLANUL ANUAL DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE 2025

Nr. Crt.	Ce se monitorizează/ evaluează	Rapoarte	Trimestrul când se elaborează raportul, secția/ compartimentul/ departamentul
1.	- Elaborarea de protocoale/ proceduri, - Revizia protocoalelor/ procedurilor - Implementarea protocoalelor/ procedurilor - Evaluarea calității serviciilor medicale, - Evaluarea aplicării protocoalelor/procedurilor	Raport de monitorizare și evaluare a aplicării procedurilor și protocoalelor privind Serviciile medicale efectuate,deficiențele și măsurile de îmbunătățire	Trimestrul 1, Compartiment Îngrijiri paliative , Laboratorul de analize medicale
2.	- Elaborarea de protocoale/ proceduri, - Revizia protocoalelor/ procedurilor - Implementarea protocoalelor/ procedurilor - Evaluarea calității serviciilor medicale, - Evaluarea aplicării protocoalelor/procedurilor	Raport de monitorizare și evaluare a aplicării procedurilor și protocoalelor privind Serviciile medicale efectuate,deficiențele și măsurile de îmbunătățire	Trimestrul 2, Compartiment Pediatrie, Compartiment Camera de gardă

3.	- Elaborarea de protocoale/ proceduri, - Revizia protocoalelor/ procedurilor - Implementarea protocoalelor/ procedurilor .- Evaluarea calității serviciilor medicale, - Evaluarea aplicării protocoalelor/procedurilor	Raport de monitorizare și evaluare a aplicării procedurilor și protocoalelor privind Serviciile medicale efectuate,deficiențele și măsurile de îmbunătățire	Trimestrul 3, Compartiment Medicină internă, (secție și ambulatoriu)
4.	- Elaborarea de protocoale/ proceduri, - Revizia protocoalelor/ procedurilor - Implementarea protocoalelor/ procedurilor .- Evaluarea calității serviciilor medicale, - Evaluarea aplicării protocoalelor/procedurilor	Raport de monitorizare și evaluare a aplicării procedurilor și protocoalelor privind Serviciile medicale efectuate,deficiențele și măsurile de îmbunătățire	Trimestrul 4, Compartiment BFT, (secție,ambulatoriu și bază de tratament)

Întocmit,

Ec. Olariu Ionela Paula



Verificat responsabil BMC,

Ec. Haraseniuc Diana Ramona

