



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

**INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ  
SPITALUL RAIONAL SOROCA „A.PRISACARI”**

---

**ORDIN**

din 20 ianuarie 2026

Nr. 55

**„Cu privire la aprobarea Planului  
de acțiuni privind securitatea pacienților  
pentru anul 2026-2030”.**

În scopul realizării Hotărârii Guvernului nr. 387/2023 cu privire la aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate „Sănătate 2030”, Obiectivul general 2.5, Direcția de acțiune 2.5.4 Asigurarea siguranței pacientului la toate etapele de acordare a asistenței medicale și farmaceutice în cadrul sistemului de sănătate, în baza prevederilor Planului de acțiuni global al Organizației Mondiale a Sănătății pentru calitatea îngrijirilor și siguranța pacienților, pentru anii 2021-2030, în baza Legii nr. 112/2014 pentru ratificarea Acordului de Asociere între Republica Moldova, pe de o parte, și Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice și statele membre ale acestora, pe de altă parte, în temeiul pct. 9, subpct. 11) al Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021.

Prezentul Ordin se aliniază parțial la Recomandarea Consiliului din 9 iunie 2009 privind siguranța pacienților, inclusiv prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene C 151/1 din 3 iulie 2009 (CELEX: 32009H0703(01)).

**ORDON:**

- 1.0. Se aprobă Planul de acțiuni privind siguranța pacienților pentru anii 2026-2030 (în continuare Planul de acțiuni), conform anexei.
- 2.0. D-na Nina Spoialo, vicedirector medical, d-na Alina Marețcaia, șefa SMC vor asigura:
  - 2.1. actualizarea Planului de dezvoltare strategică a SR Soroca prin includerea îmbunătățirii continuă siguranței pacienților ca obiectiv prioritar.
  - 2.2. actualizarea Regulamentului intern al instituției, prin includerea în atribuțiile subdiviziunilor medicale a responsabilităților referitoare la siguranța pacientului.
  - 2.3. implementarea și monitorizarea managementului riscurilor aclice și non-clinice.
  - 2.4. organizarea auditurilor medicale interne, în special pentru pocesele cu risc crescut.

- 2.5. instruirea angajaților în domeniul de management al calității serviciilor medicale și siguranței pacienților, inclusiv la locul de muncă pentru aplicarea corectă a actelor normative instituționale.
- 2.6. evaluarea feedbackului /gradului de satisfacție a beneficiarului serviciilor de sănătate/pacienților, rudelor și aparținătorilor, pentru a valorifica experiențele acestora în îmbunătățirea practicilor instituționale.
- 2.7. informarea pacienților privind procedurile de reclamație, inclusiv modalitățile de depunere și termenii de soluționare.
- 3.0. Șefi secții și subdiviziuni, medici curanți, asistente medicale vor asigura:
  - 3.1. întreprinderea măsurilor necesare pentru realizarea Planului de acțiuni.
  - 3.2. acordarea serviciilor medicale, conform cadrului normativ.
  - 3.3. implementarea standardelor medicale, protocoalelor clinice și ghidurilor practice pentru asigurarea calității serviciilor medicale și siguranței pacienților.
  - 3.4. identificarea, gestionarea și raportarea, în mod activ, a infecțiilor asociate asistenței medicale, evenimentelor adverse și incidentelor medicale, în adresa instituțiilor desemnate conform domeniului de competență.
  - 3.5. accesul pacienților la informații privind siguranța serviciilor și prezentarea lor la solicitare.
  - 3.6. informarea pacienților privind reacțiile adverse, riscurile și complicațiile posibile ale investigațiilor și tratamentului indicat, pentru a facilita alegerea și luarea deciziilor informate.
- 4.0. D-na Alina Marețcaia, șefa SMC va elabora, până la data de 10 martie a fiecărui an calendaristic, raportul de progres cu privire la realizarea Planului de acțiuni în baza datelor colectate și sistematizate de la șefii secțiilor și subdiviziunilor.
- 5.0. D-ul Dorin Ursu, inginer în electronică și comunicații:
- 5.1. va publica prezentul ordin pe pagina web a SR Soroca la rubrica „Legislația-Ordine”.
- 6.0. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum personal.

**Director**



**Ella Ursu**

## **Planul de acțiuni IMSP SR Soroca „A.Prisacari” privind siguranța pacienților pentru anii 2026-2030**

| Obiective specifice                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descrierea acțiunilor                                                                                                                                                           | Termeni de realizare | Indicatori de realizare                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBIECTIV GENERAL I. Guvernanță și leadership instituțional pentru integrarea durabilă a conceptului siguranței pacientului în toate componentele sistemului de sănătate</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                                         |
| 1.1 Instituirea , până la sfârșitul anului 2028 , a unui sistem interactiv și interoperabil de management al datelor în sănătate, destinate monitorizării și susținerii continue a măsurilor de îmbunătățire a siguranței pacienților la nivel de sistem                                  | 1.1.1 Elaborarea cadrului normativ și metodologic pentru colectarea , procesarea și utilizarea datelor privind siguranța pacientului                                            | 2027                 | Ordin emis                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.1.2 Stabilirea indicatorilor naționali de monitorizare a siguranței pacientului, compatibili cu standardele OMS,ECDC,UE                                                       |                      | Indicatori naționali de structură, de proces, de rezultat aprobați și implementați                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.1.3 Elaborarea cadrului național de notificare a evenimentelor adverse și incidentelor medicale legate de siguranța pacientului                                               |                      | Ordin privind notificarea evenimentelor adverse și incidentelor medicale legate de siguranța pacientului emis                                                                                                           |
| 1.2 Consolidarea sistemului național de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), ca mecanism esențial pentru siguranța pacienților, prin asigurarea existenței unui program funcțional de prevenire și control al infecțiilor (PCI) în 100 % până în 2030 | 1.2.1 Elaborarea și aprobarea cadrului normative privind colectarea , procesarea și raportarea indicatorilor naționali de monitorizare a IAAM , aliniați standardelor OMS,ECDC. | 2027                 | Ordin privind colectarea și raportarea indicatorilor IAAM emis                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.2.2 Stabilirea indicatorilor naționali de structură , proces și rezultat pentru IAAM și PCI , aliniați cu platformele internaționale                                          | 2027                 | Indicatori pentru IAAM și PCI aprobați și implementați                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.2.3 Crearea unui mecanism de alertă timpurie pentru focarele de IAAM la nivel instituțional                                                                                   | 2027-2030            | -Instrucțiune privind alerta timpurie pentru focarele de IAAM aprobată<br>-Numărul de focare raportate în timp real prin sistemul de alertă în < 48 h<br>-Țintă : cel puțin 90% din focarele detectate să fie raportate |
| 1.3 Integrarea , până la sfârșitul anului 2030 , a principiilor siguranței pacienților în politicile și                                                                                                                                                                                   | 1.3.1 Consolidarea mecanismului de raportare a reacțiilor adverse la medicamente și                                                                                             | 2026-2030            | Cel puțin 5 campanii și/sau sesiuni de informare realizate;                                                                                                                                                             |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| strategiile naționale privind accesul la medicamente și dispozitive medicale calitative și sigure                                                                                                                                                                                                                                | evenimentelor adverse postimunizare în sistemul național de farmacovigilență                                                                                                                                                                                                                                |           | Număr de personal medical instruit,<br>Număr de raportări a reacțiilor adverse și evenimente adverse postimunizare                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.2 Consolidarea mecanismului de raportare a incidentelor cu implicarea dispozitivelor medicale în sistemul de vigilență în domeniul dispozitivelor medicale                                                                                                                                              | 2026-2028 | Cadrul normativ pentru incidentele cu implicarea dispozitivelor medicale aliniat la regulamentele UE; Instrumente de raportare, prelucrare și analiză a datelor insituite; Registrul electronic al operatorilor economici creat |
| 1.4 Consolidarea, până la sfârșitul anului 2030, a sistemului național de supraveghere și trasabilitate a proceselor de donare, procesare, stocare, distribuție și transplant de celule, țesuturi, organe, în vederea asigurării calității și siguranței pentru pacienți și respectării standardelor etice și tehnice aplicabile | 1.4.1 implementarea la nivel național a sistemului de vigilență în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule umane                                                                                                                                                                              | 2026      | Modulul pentru sistemul de vigilență în SI „Transplant” elaborate și implementate<br>Numărul de incidente adverse grave și reacții adverse grave raportate evaluate/ investigate anual                                          |
| 1.5 Reconfigurarea și adaptarea mecanismelor de finanțare a serviciilor de sănătate, în baza evidențelor, pentru a sprijini îmbunătățirea continuă a calității serviciilor medicale și a siguranței pacienților                                                                                                                  | 1.5.1. Consolidarea interoperabilității sistemului electronic de evidență și monitorizare a prescrierii serviciilor medicale, în scopul asigurării transparenței, eficienței utilizării resurselor și îmbunătățirii siguranței pacienților                                                                  | 2026-2030 | Sistem informațional dezvoltat;<br>% IMS care utilizează sistemul electronic de prescriere și evidență a serviciilor;<br>Țintă >=95% până în 2030                                                                               |
| <b>OBIECTIV GENERAL 2: Sporirea siguranței la toate etapele procesului de îngrijire a pacienților</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.1 Consolidarea guvernanței instituționale și a responsabilității organizaționale privind siguranța pacientului, până la sfârșitul anului 2030                                                                                                                                                                                  | 2.1.1 Adoptarea pentru ghidare în dezvoltarea funcționalității SMC la nivel de IMS a Standardului internațional ISO 7101:2023 Healthcare organization management – Management systems for quality in healthcare organizations-Requirements                                                                  | 2027      | Standardul internațional ISO 7101: 2023 adoptat                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.1.2 Implementarea și monitorizarea aplicării procedurilor operaționale standard pentru realizarea obiectivelor internaționale de siguranță pacientului (identificarea corectă a pacientului, comunicarea eficientă, prevenirea evenimentelor adverse, inclusive a erorilor de diagnostic și de medicație, | 2026-2030 | % IMS din cele evaluate care implementează proceduri operaționale standard pentru realizarea obiectivelor internaționale de siguranță a pacientului                                                                             |

|  |                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | complicațiilor chirurgicale ,<br>IAAM și a căderilor)                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                      |
|  | 2.1.3 Instituirea unui system<br>de avertizare timpurie pentru<br>pacienții cu risc crescut în<br>secțiile critice ( ATI , bloc<br>operator, centru perinatal) | 2027-2030 | Sistem de avertiza-re<br>timpurie la nivel de IMS<br>% IMS din cele evaluate<br>care implementează un<br>sistem de avertiza-re<br>timpurie la nivel<br>instituțional |