

MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

PO MED - 24

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare, de structură, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile mai sus menționate.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/8

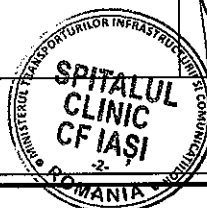
Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	02.02.2015
2	2/0	- integral	- modificare titlu, modificare machetă, actualizare lista responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	08.08.2022

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Emilia Solomon	Director Medical		30.05.2022
2	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		20.06.2022
3	Verificat	Dr. Stela Maria Leonte	RMC		20.06.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara Frunză	Membru comisie SCIM		22.06.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		2.08.2022

Exemplar nr.: 1





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/8

Exemplar nr.:

CUPRINS:

1. SCOP.....	2
2. DOMENIU DE APLICARE.....	2
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI.....	2
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	2
5. DESCRIEREA PROCEDURII.....	3
6. RESPONSABILITĂȚI.....	7
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI	7
8. ANEXE.....	8
9. DIFUZARE.....	8
10. INDICATORI DE MONITORIZARE.....	8

1. SCOP

1.1 Reglementează modul de constituire și întrunire a echipelor multidisciplinare în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași* în vederea analizării unui caz medical complex.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Se aplică în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. **Comisia multidisciplinară** = echipă multidisciplinară, formată din experți din arii conexe de specializare, care colaborează pentru vindecarea pacienților cu afecțiuni complexe.

3.1.2. **Pacient complex** = pacientul cu manifestări din sfera mai multor specialități medicale, cu pluripatologie medicală

3.2. Abrevieri:

3.2.1. Ed. = Ediție

3.2.2. Rev. = Revizie

3.2.3. SCIM = Sistem de control intern managerial

3.2.4. Comisie = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial.

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - „Sisteme de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății”;

4.2. SR EN ISO 9000:2015 – „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”;

4.3. SR EN ISO 9001:2015 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”;

4.4. OSGG nr. 600/2018 – Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;

4.5. OMS nr. 446/2017- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;

4.6. Legea nr.46/2003 Legea drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare;

4.7. OMS nr. 1410/2016- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/8

4.8. Legea 95/2006 – Legea privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;

4.9. CODUL DE DEONTOLOGIE MEDICALĂ din 30 martie 2012 al Colegiului Medicilor din România.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Generalități

- 5.1.1 Comisiile multidisciplinare sunt formate pentru a stabili diagnosticul, investigațiile sau tratamentul pacienților care reprezintă un caz medical complex sau deosebit.
- 5.1.2 Aceasta este o metodă care crește siguranța diagnosticului și acuratețea tratamentului.
- 5.1.3 Cazurile complicate trebuie analizate printr-o abordare diferită în cazul fiecărui pacient.

5.2 Comisia Multidisciplinară

5.2.1 În cadrul acestor echipe, medici din diferite specialități discută și evaluează starea pacientului din perspectivă pluridisciplinară, ceea ce permite un tratament individualizat și personalizat fiecărui pacient ce reprezintă un caz medical complex. Analiza pluridisciplinară a acestor cazuri ajută la stabilirea diagnosticelor, investigațiilor sau a celor mai adecvate metode de tratament pentru fiecare pacient.

5.3 Constituirea si functionarea comisiei multidisciplinare

- 5.3.1 Medicul curant al unui pacient stabilește în funcție de complexitatea și gravitatea cazului, necesitatea constituirii unei comisii multidisciplinare și notează în FOCG, precizând diagnosticul prezumtiv.
- 5.3.2 În cadrul raportului de gardă pe secție, medicul curant solicită participarea directorului medical în vederea constituirii comisiei multidisciplinare.
- 5.3.3 Directorul medical stabilește membrii comisiei în funcție de diagnostic la propunerea medicului curant care a solicitat comisia.
- 5.3.4 Numărul membrilor comisiei este de minim 3 medici iar la solicitarea medicului curant pot fi numiți membri și specialiști din serviciile paraclinice, inclusiv farmacistul.
- 5.3.5 Întrunirea comisiei se face la patul pacientului unde medicul curant va prezenta cazul.
- 5.3.6 Medicul curant prezintă membrilor comisiei cazul și evoluția acestuia.
- 5.3.7 Pacientul va fi supus unui examen complex în prezența membrilor comisiei.
- 5.3.8 În urma evaluării cazului respectiv de fiecare membru al comisiei și a examinării pacientului se va face un schimb de informație.
- 5.3.9 În final, comisia va stabili:
 - necesitatea unor investigații suplimentare
 - diagnosticul de certitudine
 - schema terapeutică cea mai adecvată
- 5.3.10 Concluziile comisiei se vor consemna în FOCG sub parafa fiecărui medic.
- 5.3.11 În cazul în care complexitatea cazului depășește posibilitățile Spitalului Clinic C.F Iași, cazul va fi trimis către o unitate sanitară de rang superior.

5.4. Colaborarea medicilor clinicieni cu specialiștii din serviciile paraclinice

- 5.4.1 La nivelul spitalului situațiile care necesită abordare multidisciplinară sunt următoarele:
 - Cazurile medicale cu multiple comorbidități, cu evoluție agravată a patologiei de bază și/sau a celor asociate;
 - Cazuri medicale ce implică patologii rare;
 - Cazuri medicale cu patologii ce depășesc nivelul de competență al spitalului și care prezintă urgențe care nu pot fi transferate la alte spitale.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/8

- 5.4.2 În oricare dintre situațiile enumerate la **pct. 5.4.1**, medicii clinicieni solicită participarea directă a specialiștilor din serviciile paraclinice în echipele multidisciplinare.
- 5.4.3 De regulă, întâlnirile dintre medicii de laborator și medicii clinicieni în scopul analizei cazurilor deosebite se desfășoară în a doua decadă a lunilor: ianuarie, aprilie, iulie, octombrie, ocazie cu care se vor analiza cazurile deosebite care au fost internate în trimestrul anterior.
- 5.4.4 Etapele procesului de colaborare a medicilor clinicieni cu specialiștii din serviciile paraclinice în cadrul echipei multidisciplinare presupun derularea următoarelor activități și exercitarea următoarelor responsabilități:
- a) În urma evaluării stării de sănătate a pacientului, medicul curant are obligația să analizeze dacă este necesară convocarea echipei multidisciplinare.
 - b) Dacă spitalul nu dispune de un medic cu o anumită specialitate/biolog/biochimist care se impune să fie prezent în cadrul echipei multidisciplinare acesta va fi invitat în baza protocoalelor de colaborare încheiate interinstituțional. Directorul medical în colaborare cu medicul curant va lansa invitația de participare a respectivului specialist în cadrul echipei multidisciplinare.
 - c) În urma evaluării stării de sănătate a pacientului și a rezultatelor examenelor paraclinice puse la dispoziție de către medicul curant, membrii echipei multidisciplinare au obligația să analizeze dacă este necesară convocarea specialiștilor din serviciile paraclinice în vederea stabilirii conduitei terapeutice.
 - d) Fiecare dintre membrii echipei multidisciplinare, inclusiv specialiștii din serviciile paraclinice, au obligația de a contribui în limitele competențelor și a experienței pe care o au la stabilirea diagnosticului și a unei conduite terapeutice pentru fiecare dintre pacienții pentru care a fost convocată respectiva echipă. În acest sens, fiecare dintre membrii echipei multidisciplinare formulează un diagnostic și un plan de tratament sau de îndrumare a pacientului într-un alt serviciu de specialitate, după caz, în urma evaluării examenului clinic al pacientului al istoricului bolii consemnate în FOCG, coroborate cu rezultatele examinărilor paraclinice consemnate de asemenea în FOCG
 - e) În urma analizei fiecărei propuneri formulate se stabilește un diagnostic unitar și o conduită unică de tratament urmând ca pacientul să fie reanalizat de aceeași comisie la un anumit interval de timp stabilit de comun acord între membrii echipei multidisciplinare, după caz.
 - f) Concluziile se consemnează în FOCG cu menționarea datei și orei la care s-a desfășurat ședința, asumate prin parafa și semnătura fiecărui specialist din comisie.
 - g) În ceea ce privește cazurile medicale deosebite, directorul medical analizează toate situațiile care au impus convocarea echipei multidisciplinare în cursul fiecărui trimestru. În urma analizei și la propunerea medicilor curanți care au tratat respectivele cazuri, directorul medical selectează cazurile cele mai reprezentative pentru a fi discutate în ședințele programate conform alineatului (3).
 - h) Ședința este condusă de către directorul medical, fiecare dintre cazurile selectate spre dezbatere fiind prezentate de către medicii curanți care au tratat respectivele cazuri.
 - i) În cadrul respectivei ședințe, fiecare specialist analizează datele consemnate în FOCG (istoricul bolii, examen clinic, examene paraclinice, conduita de tratament, evoluția pacientului) și se poartă discuții libere cu privire la aceste date între medicii clinicieni și specialiștii din serviciile paraclinice, trăgându-se concluzii utile care ar putea fi utilizate pe viitor.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/8

- j) Minuta întâlnirii și eventualele propuneri vor fi consemnate într-un proces verbal întocmit de medicul a cărui caz a fost prezentat. În situația discutării mai multor cazuri într-o singură ședință, fiecare dintre medicii curanți a căror cazuri au fost discutate își vor aduce aportul la redactarea minutei respectivei ședințe.

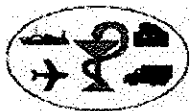
5.5.Consultul interdisciplinar intern sau extern, inclusiv a consultul psihiatric

5.5.1 Procesul de desfășurare a consulturilor interdisciplinare interne sau externe, inclusiv a consultului psihiatric are ca principale scopuri:

- a) Să asigure abordarea integrată a pacientului ca o uzanță a practicii medicale desfășurată în cadrul spitalului;
b) Să asigure o abordare multidisciplinară a practicii medicale, completă și personalizată pentru fiecare pacient în parte;

5.5.2 Procesul de desfășurare a consulturilor interdisciplinare interne sau externe, inclusiv a consultului psihiatric presupun derularea următoarelor activități și exercitarea următoarelor responsabilități:

- a) În urma evaluării stării de sănătate a pacientului, medicul curant are obligația să analizeze dacă este necesar un consult interdisciplinar/consult psihiatric imediat (în timpul internării curente) sau dacă acesta se va recomanda pacientului la externare o evaluare mai complexă în afara episodului curent de internare.
b) Consulturile interdisciplinare imediate, inclusiv consulturile psihiatrice se vor solicita de către medicul curant doar în cazurile în care sunt necesare pentru stabilirea schemei terapeutice a pacientului în momentul actual sau atunci când diagnosticul prezumtiv intuit de medicul curant poate influența prognosticul actualului episod de boală.
c) În situația în care patologia asociată a pacientului nu influențează nici terapeutic, nici prognostic episodul actual de boală, pacientului i se va recomanda la externare de către medicul curant completarea investigațiilor în rețeaua ambulatorie.
d) Decizia de a considera că un consult interdisciplinar, inclusiv consultul psihiatric, aparține integral medicului curant. Pacientul nu are dreptul să solicite consulturi interdisciplinare. Internarea pentru un episod actual de boală presupune evaluarea pacientului în ceea ce privește această patologie și nu implică consulturi interdisciplinare fără legătură.
e) În situația în care medicul curant consideră că este necesară solicitarea consultului interdisciplinar, inclusiv a consultului psihiatric, va lua legătura cu secția/medicul de specialitate și va programa pacientul la consultul interdisciplinar. Medicul curant va menționa în FOCG/FSZ data, ora și locația consultului interdisciplinar (ex.: pe secție, în Dispensar TBC, la pat) menționând/justificând totodată motivul solicitării. Solicitarea de consult interdisciplinar înscrisă în FOCG/FSZ se va data, semna și parafa de către medicul curant.
f) Consultațiile interdisciplinare, inclusiv consulturile psihiatrice, se acordă la recomandarea medicului curant, aprobată de medicul șef de secție, medicul coordonator al compartimentului medical sau, după caz, a directorului medical.
g) Responsabili de asigurarea consultațiilor interdisciplinare sunt, de regulă, medicii care în ziua respectivă urmează să efectueze garda. În situația că este necesar un consult psihiatric, responsabil cu acordarea acestuia este medicul psihiatru din cadrul spitalului care va acorda aceste consulturi, de regulă, în cadrul programului său de lucru. În afara programului de lucru a medicului psihiatru angajat al spitalului, pentru consulturile psihiatrice considerate a fi asigurate în regim de urgență, după caz, medicul de gardă poate solicita prezentarea de acasă a medicului psihiatru (caz în care acestuia i se va acorda recuperarea timpului necesar acordării respectivului consult) sau poate trimite pacientul la unul dintre spitalele în care există



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 6/8

linie de gardă în această specialitate de pe raza județului, cu care are protocol de colaborare pe linia consulturilor interdisciplinare sau pentru o "a doua opinie".

h) Refuzul medicilor de a respecta programul de lucru, de a acorda consultații interdisciplinare și de a respecta graficele de gărzi întocmite lunar de conducerea secțiilor, serviciilor medicale, laboratoarelor și a compartimentelor și aprobate de conducerea unității sanitare, conform contractului individual de muncă de la norma de bază și contractului individual de muncă cu timp parțial, constituie abatere disciplinară.

i) Anterior de efectuarea consultului interdisciplinar intern/extern, inclusiv a consultului psihiatric, medicul curant are obligația să completeze în FOCG/FSZ cel puțin rubricile privitoare la antecedente personale și heredocolaterale, terapii curente, anamneză, examen clinic pe aparate și sisteme, evoluție pe durata internării, tratament pe durata internării înaintea consultului interdisciplinar. În condițiile în care la momentul consultului interdisciplinar datele menționate nu sunt prezente în FOCG/FSZ iar situația medicală nu reprezintă o urgență, pacientul va fi reprogramat pentru consult interdisciplinar la o dată ulterioară în vederea evitării unor posibile erori medicale prin lipsa informațiilor medicale complete.

j) În funcție de starea de sănătate și diagnosticele asociate ale pacientului, acesta se va deplasa la consultul intersecției pe jos, cu căruciorul sau pe targă, obligatoriu însoțit de personal medico-sanitar din secția în care este internat, atât la dus cât și la înapoiere. Pacientul se va deplasa îmbrăcat în ținuta de spital, cu halat și va fi însoțit de FOCG/FSZ. Pentru pacienții nedeplasabili, în condițiile în care consultul interdisciplinar nu necesită echipamente medicale speciale, medicul curant va solicita consultul la patul bolnavului. În această situație medicul curant va lua legătura cu medicul solicitat la consult și va justifica respectiva cerere.

k) Medicul care acordă consultul interdisciplinar intern/extern, precum și consultul psihiatric, va consemna atât în FOCG/FSZ al pacientului trimis spre consult interdisciplinar cât și în Registrul de consultații interdisciplinare data și ora consultului, constatările sale, recomandările de investigație și/sau terapeutice și necesitatea unei eventuale reevaluări ulterioare semnând și parafând. În situația în care se constată de către medicul care acordă consultul interdisciplinar că FOCG/FSZ este necompletată cu datele necesare efectuării consultului iar starea pacientului nu reprezintă o urgență, acesta poate refuza acordarea consultului motivând atât în FOCG/FSZ al pacientului trimis spre consult interdisciplinar cât și în Registrul de consultații interdisciplinare motivul refuzului și va transmite medicului curant data noii programări, urmând ca acesta din urmă să remedieze situația semnalată. Dacă situația pacientului reprezintă o urgență, medicul care asigură consultul interdisciplinar/consultul psihiatric va consemna în FOCG/FSZ al pacientului trimis spre consult interdisciplinar cât și în Registrul de consultații interdisciplinare datele constatate și propunerile sale de diagnostic, investigații și tratament, cu mențiunea că este integral responsabilitatea medicului curant să integreze aceste informații în managementul cazului și să ia decizia medicală corespunzătoare.

l) După terminarea consultului interdisciplinar intern/extern, inclusiv a consultului psihiatric, medicul care a asigurat respectivul consult înmânează FOCG/FSZ al pacientului trimis spre consult interdisciplinar personalului medico-sanitar care a însoțit pacientul, acesta fiind însoțit înapoi pe secție pe care se află internat. FOCG/FSZ al pacientului consultat interdisciplinar va fi înmănat pe secție medicului curant, acesta având responsabilitatea ducerii la îndeplinire a celor menționate în cadrul consultului interdisciplinar.

m) În situația în care în cadrul consultului interdisciplinar intern/extern precum și a consultului psihiatric se fac recomandări de evaluare diagnostică complexe (analize de laborator, examinări imagistice et.) medicul curant va decide dacă acestea se vor efectua în cursul actualei internări sau vor fi recomandate la externarea pacientului, urmând ca acesta să completeze examinările în rețeaua națională (prin medicul de familie, ambulatorii de specialitate sau internare în alte secții/spitale). Ca regulă generală, se vor efectua strict acele



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 7/8

investigații al căror rezultat pot influența episodul actual de boală din punct de vedere prognostic sau terapeutic, urmând ca patologii asociate să fie evaluate în afara respectivei internări.

n) În cadrul secțiilor medicale din cadrul spitalului există posibilitatea stabilirii motivate (de exemplu: încadrarea deficitară cu personal medical) a unui număr maxim de consulturi interdisciplinare acordate zilnic de personalul medical din cadrul secției, propunere care va fi prezentată în acest caz de către medicul șef de secție în cadrul proximei ședințe a Consiliului medical și care, după caz, va fi ulterior aprobată de către directorul medical și va fi adusă la cunoștința întregului personal medical din cadrul spitalului.

o) În situația în care medicul curant consideră că este necesară solicitarea consultului interdisciplinar, inclusiv a consultului psihiatric, și acest consult nu se poate efectua în cadrul spitalului datorită lipsei de personal medical calificat și/sau a unor echipamente medicale, el va prezenta situația medicului șef de secție în vederea obținerii acceptului de a lua legătura cu un medic dintr-o altă instituție sanitară cu care are încheiate protocoale de colaborare în acest sens și va programa cu această ocazie pacientul pentru consult. Medicul curant va menționa în FOCG/FSZ data, ora și locația unde se propune efectuarea consultului interdisciplinar (instituția medicală, denumirea secției, numele medicului care urmează să efectueze consultul), motivând respectiva solicitare pe care o va semna și parafa. Trimiterea pacienților la consulturile interdisciplinare externe este condiționată de obținerea prealabilă a aprobării directorului medical.

p) Pentru consulturi interdisciplinare externe, inclusiv a consulturilor psihiatrice, medicul curant va lua legătura cu asistentul medical de la Camera de gardă în vederea deplasării pacientului cu ambulanța, menționând cu această ocazie situația în care pacientul este necesar să fie însoțit de medic sau doar de personal mediu sanitar, cât și nivelul de dotare cu echipamente medicale ale ambulanței pe timpul transportului.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Managerul

6.1.1 Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură.

6.1.2 Aprobă/reaprobă prezenta procedură.

6.2 Președintele comisiei / Comisia

Semnează pentru verificare prezenta procedură.

6.3 Directorul medical

6.3.1 Stabilește membrii comisiei în funcție de diagnostic la propunerea medicului curant care a solicitat comisia.

6.3.2 Lansează împreună cu medicul curant invitația de participare a unui specialist din afara spitalului în cadrul echipei multidisciplinare, atunci când complexitatea cazului impune acest lucru.

6.3.3 Aprobă trimiterea pacienților la consulturile interdisciplinare externe, atunci când acestea sunt necesare.

6.3 Medicul curant

Solicită întrunirea comisiei multidisciplinare în situația unui caz medical complex.

6.4 Comisia multidisciplinară

Analizează cazul medical complex, stabilește investigațiile suplimentare, diagnosticul / tratamentul.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1 Rapoarte de gardă

7.2 Registrul de consultații interdisciplinare



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ABORDAREA MULTIDISCIPLINARĂ A CAZURILOR COMPLEXE

Cod: PO MED-24

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 8/8

7.3 FOCG

7.4. FSZ

8. ANEXE

Nu este cazul.

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SM/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Ponderea actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii .	100%	Nr. documente de referință în actualitate / Nr. total documente de referință.	Semestrial	Director medical
Ponderea cadrelor medicale care cunosc cerințele procedurii.	100%	Nr. cadre medicale care cunosc cerințele procedurii / Nr. total cadre medicale angajate	Semestrial	Director medical
Ponderea medicilor din serviciile paraclinice care au participat la comisiile multidisciplinare la cerere în perioada analizată.	100%	Nr. consulturi multidisciplinare la care au participat specialiști din serviciile paraclinice / Nr. comisii multidisciplinare la care s-a solicitat participarea specialiștilor din serviciile paraclinice.	Semestrial	Director medical
Ponderea consulturilor interdisciplinare interne efectuate în perioada analizată.	100%	Nr. consulturi interdisciplinare interne solicitate și efectuate / Nr. total de consulturi interdisciplinare solicitate	Semestrial	Director medical
Ponderea consulturilor interdisciplinare externe efectuate în perioada analizată.	100%	Nr. consulturi interdisciplinare externe solicitate și efectuate / Nr. total de consulturi interdisciplinare solicitate	Semestrial	Director medical