
	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ TRASABILITATEA INVESTIGAȚIILOR EFECTUATE LA INSTALAȚIILE RADIOLOGICE MOBILE MAMOSCAN DIN RAIOANELE ȚĂRII CĂTRE LABORATORUL RADIOLOGIC AL IMSP IO	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.11/01-22/18	Exemplar nr.: 1	

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
TRASABILITATEA INVESTIGAȚIILOR EFECTUATE
LA INSTALAȚIILE RADIOLOGICE MOBILE MAMOSCAN
DIN RAIOANELE ȚĂRII
CĂTRE LABORATORUL RADIOLOGIC al IMSP IO**

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale:

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1	2	3	4	5	
1.1.	Elaborat	Ludmila Cîrciumari, Igori Gavrilaşenco	Manager SMC, Şeful Laboratorului radiologic	19.10.2018	semnat
1.2.	Verificat	Veronica Ciobanu	Vicedirector asistența consultativă	19.10.2018	semnat
1.3.	Aprobat	Larisa Catrinici	Director IMSP IO	19.10.2018	semnat

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ TRASABILITATEA INVESTIGAȚIILOR EFECTUATE LA INSTALAȚIILE RADIOLOGICE MOBILE MAMOSCAN DIN RAIOANELE ȚĂRII CĂTRE LABORATORUL RADIOLOGIC AL IMSP IO	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.11/01-22/18	Exemplar nr.: 1	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.

Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			

3. Lista persoanelor la care se difuzează procedura

Nr. d/o	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
1	Evidența, arhivare	1	SMECISAM	Manager al sistemelor de management al calității	Ludmila Cîrciumari	19.10.2018	semnat
2	Arhivare (anexa la ordin nr.114 din 19.10.2018)	2	Cancelaria	Șeful cancelariei	Galina Dragan	19.10.2018	semnat
3	Aplicare	3 4	Instalația radiologică mobilă Mamoscan, Laboratorul imagistic al IMSP IO	Asistent medical imagist radiolog, Medic radiolog	Plasat pe pagina web instituțională, rubrica Managementul calității		

4. Scopul procedurii:

Trasabilitatea investigațiilor efectuate la instalațiile radiologice mobile Mamoscan din raioanele țării asigură transmiterea corectă a investigației mamografice digitale pentru descrierea examinării cu formarea concluziei și crearea bazei de date despre pacienții examinați.

5. Domeniul de aplicare a procedurii

PO se implementează și se aplică de către asistenții medicali imagiști radiologi care efectuează examenele radiologice și medicii radiologi din IMSP IO care stabilesc concluzia imagistică.


6. Documente de referință:

6.1. Reglementări internaționale:

SR EN ISO 9001:2015 – Sistem de management al calității. Principii fundamentale și cerințe de bază.

6.2. Reglementări naționale:

HG nr.451 din 24.07.2015 Pentru aprobarea Regulamentului cu privire la radioprotecție, securitate radiologică în practicile de radiologie de diagnostic și radiologie intervențională (p.93, anexa nr.2 p.16)

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ TRASABILITATEA INVESTIGAȚIILOR EFECTUATE LA INSTALAȚIILE RADIOLOGICE MOBILE MAMOSCAN DIN RAIOANELE ȚĂRII CĂTRE LABORATORUL RADIOLOGIC AL IMSP IO	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.11/01-22/18	Exemplar nr.: 1	

Ordinul MS/CNAM Nr. 596/404 din 21.07.2016 “Privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală”.

Ordinul Ministerului Sănătății nr.426 din 06.06.2017 „Cu privire la aprobarea Procedurii operaționale cadru privind elaborarea procedurilor”.

6.3. Reglementări secundare:

Ordinul Ministerului Sănătății nr.1038 din 23.12.2016 „Cu privire la aprobarea Listei indicatorilor de performanță a activității instituției medico-sanitare publice și Regulamentului privind modul de evaluare a indicatorilor de performanță a activității IMSP”.

Standardele de evaluare și acreditare pentru instituțiile de asistență medicală specializată de ambulator aprobate de CNEAS la 02.03.2017 (p.2.1.6).

6.4. Reglementări interne:

Politica de calitate 01-07/18-P.C.

Procedura Operațională Internă privind elaborarea PO, aprobată prin Ordinul IMSP IO nr.166 din 02.11.2017.

Organigrama IMSP IO aprobată prin ordinul MSMPS nr.251 din 28.02.2018.

Regulamentul de organizare și funcționare a IMSP IO aprobat prin ordinul MSMPS nr.557 din 29.06.2017.

Regulamentul intern.

Ordinul IMSP IO nr.128 din 26.12.2016 “Cu privire la Consiliul de calitate al IMSP IO”.

Ordinul IMSP IO nr.141 din 06.09.2017 „Cu privire la modificarea ordinului nr. 128 din 26.12.2016 Cu privire la Consiliul de calitate al IMSP IO”.

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Procedura operațională	Procedură care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor subdiviziuni din IMSP IO.
7.1.2.	Trasabilitate	Modalitatea unui sistem de a verifica procesul practicat în cadrul unui traseu parcurs prin intermediul monitorizării succesiunii acțiunilor.
7.1.3.	Investigație radiologică digitală	Radiografia în care razele X lovesc o placă de senzori, care apoi convertește semnalele generate în informație digitală și o imagine pe ecranul computerului.

7.2. Abrevieri ale termenilor:

PO – Procedura operațională

MSMPS- Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale

IMSP – Instituția Medico-Sanitară Publică

IO – Institutul Oncologic

SMC – Sistem de management al calității


SMECISAM – Secția monitorizare evaluarea calitate și integrare a serviciilor de asistență medicală

HDD – Harddisk, disc magnetic demare capacitate pentru stocarea datelor la calculator

8. DESCRIEREA PROCEDURII:

8.1. Generalități

Trasabilitatea este o etapă importantă în transmiterea investigațiilor mamografice efectuate la instalațiile mobile către medicul radiolog.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ TRASABILITATEA INVESTIGAȚIILOR EFECTUATE LA INSTALAȚIILE RADIOLOGICE MOBILE MAMOSCAN DIN RAIOANELE ȚĂRII CĂTRE LABORATORUL RADIOLOGIC AL IMSP IO	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.11/01-22/18	Exemplar nr.: 1	

8.2. Documente utilizate:

8.3. Resurse necesare

8.3.1. Resurse materiale: HDD

8.3.2. Resurse umane: asistenți medicali imagiști radiologi, medici radiologi

8.3.3. Resurse financiare: nu este cazul

8.3.4. Resurse nemateriale: instruirea personalului implicat în proces

8.4. Modul de lucru

8.4.1. Planificarea acțiunilor activității

Înscrierea investigațiilor pe HDD

Transmiterea HDD cu informația inclusă medicului radiolog

Copierea și arhivarea investigațiilor înregistrate de pe HDD la calculatorul medicului radiolog

8.4.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității

Asistent medical imagist radiolog la decizia medicului radiolog, responsabil de echipă unește HDD prin fir special cu calculatorul din complexul mobil Mamoscă. Înscriserea se efectuează automat. La finalizarea procedurii înscrierii informației pe HDD pe monitorul calculatorului apare inscripția confirmativă despre transmiterea investigațiilor și HDD poate fi eliminat. La sosirea în cadrul IMSP I.O. asistentul medical imagist radiolog transmite în comun cu firul special HDD medicului radiolog. HDD nu se permite de a fi conectat la alt tip de instalația Mamoscă, decât cel marcat cu numărul respectiv.

Medicul radiolog conectează HDD prin intermediul firului special la calculatorul de la locul său de muncă. Informația automat se înscrie în calculatorul respectiv, imediat cu arhivarea investigațiilor efectuate.

8.4.3. Valorificarea rezultatelor activității

Asigurarea transmiterii în volumul deplin a investigațiilor efectuate conform listelor prezentate cu pacienții examinați.

9. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

9.1. Responsabilii de proces: asistenții medicali imagiști radiologi și medicii radiologi din IMSP IO.

10. Anexe, înregistrări, arhivări

Cuprins:

Nr.	Denumirea componenteii	Pagina
1.	Denumirea PO. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	1
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	2
3.	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2
4.	Scopul procedurii	2
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	2
6.	Documentele de referință aplicabile activității procedurate	2
7.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	3
8.	Descrierea Procedurii	3
9.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	4
10.	Anexe	4
11.	Cuprins	4