



ORDIN

ПРИКАЗ

0010914 Nr. 35-10

mun.Chișinău

Cu privire la completarea anexei  
ordinului nr. 19-0 din 05.02.2014

În temeiul Legii nr. 241 din 20.11.2008 „Cu privire la donarea de sânge și transfuzia sanguină”, Programului național „Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sanguine pentru anii 2012-2016”, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 134 din 27.02.2012, ordinului nr. 106-0 din 05.12.2012 „Cu privire la formularele medicale pentru monitorizarea managementului calității”, în scopul asigurării managementului calității la toate etapele de activitate, cât și în corespundere cu Regulamentul de activitate a Centrului Național de Transfuzie a Sîngelui,

ORDON:

1. Se aprobă și se completează anexa la ordinul nr. 19-0 din 05.02.2014 „Cu privire la completarea anexei ordinului nr. 128-0 din 23.12.2013” cu formularele:

Formularul nr. 30/mc „Evidența informării donatorilor de sânge/componente sanguine constatați cu variații de la normă în probele examenului de laborator la donare” – anexa nr.1;

Formularul nr. 31/mc „Registrul de evidență a controlului treziei” – anexa nr.2;

2. Managerul calității, vicedirectorii, șefii de subdiviziuni vor întreprinde măsuri eficiente de asigurare a managementului calității și utilizarea formularelor aprobate prin prezentul ordin.

3. Șef SMAIM (dl Alexandru Gherman):

va organiza completarea listei formularelor aplicate în asigurarea managementului calității în cadrul instituției;

va recomanda unităților serviciului de sânge aplicarea formularelor aprobate prin prezentul ordin în activitatea de monitorizare a managementului calității, conform competențelor de activitate.

4. Șef SPEMD (dna Vera Tofan), șef SRPS (dna Veronica Oprea), șef STA (dna Ana Fortună) vor organiza aplicarea formularelor aprobate prin prezentul ordin, în activitatea specifică a subdiviziunilor, cu completarea informației corespunzătoare în acestea, începînd cu data de 07.04.2014.

Controlul executării prezentului ordin se atribuie dnei Silvia Roșca, managerul calității, vicedirector.

Director

Svetlana Cebotari

Exemplarul 1, originalul  
Exemplarul 2, copia 1  
Exemplarul 3, copia 2  
Exemplarul 4, copia 3  
Exemplarul 5, copia 4  
Exemplarul 6, copia 5  
Exemplarul 7, copia 6

Serviciul cancelarie  
Managerul calității  
Vicedirector medical  
SPEMD  
SRPS  
STA  
SMAIM

la ordinul nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

DOCUMENTAȚIE EVIDENȚĂ  
ACTIVITATE

Formular Nr. 30/mc

denumirea instituției

Aprobat de CNTS Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Aprob

denumirea subdiviziunii

\_\_\_\_\_ vicedirector

**Evidența informării donatorilor de sânge/componente sanguine constatați cu  
variații de la normă în probele examenului de laborator la donare**

perioada de la \_\_\_\_\_ pînă la \_\_\_\_\_

Indicator	Criteriu		Rezultat
Donatori de sânge/componente sanguine	Depistați la examenul de laborator cu devieri de la normă		
	Apelați telefonic prin	apeluri	
		SMS	
	Fără sursă de informare (donatorii nu au prezentat la etapa de înregistrare număr de telefon)		
	Informați		
	Prezenți pentru primirea buletinului inclusiv:		
	din lunile precedente		

Responsabil \_\_\_\_\_

la ordinul nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

CENTRUL NAȚIONAL DE TRANSFUZIE A SÎNGELUI

Formular Nr. 31/mc

Aprobat de CNTS Nr. din

**REGISTRUL**  
**de evidență a controlului treziei**Început “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Начат \_\_\_\_\_Terminat “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Окончен \_\_\_\_\_

1. Se completează de personal responsabil.
2. Registrul cu foile numerotate trebuie să fie șnurit și sigilat cu ștampila instituției și semnătura conducătorului.

NOTĂ:

1. Colonița nr. 8 din registrul de evidență a Controlului treziei va fi completată de persoana responsabilă de efectuarea controlului treziei, cu calificativul:
  - a) **negativ**, atunci când se exclude utilizarea alcoolului, drogurilor, substanțelor psihotrope și medicamente cu efecte similare acestora prin una din metodele disponibile în instituție la momentul controlului;
  - b) **pozitiv**, atunci când se confirmă utilizarea alcoolului, drogurilor, substanțelor psihotrope și medicamente cu efecte similare acestora prin una din metodele disponibile în instituție la momentul controlului.
2. Colonița nr. 9 registrul de evidență a Controlului treziei va fi completată de persoana responsabilă de efectuarea controlului treziei, cu calificativul:
  - a) **admis**, atunci când se exclude utilizarea alcoolului, drogurilor, substanțelor psihotrope și medicamente cu efecte similare acestora prin una din metodele disponibile în instituție la momentul controlului;
  - b) **neadmis**, atunci când se confirmă utilizarea alcoolului, drogurilor, substanțelor psihotrope și medicamente cu efecte similare acestora prin una din metodele disponibile în instituție la momentul controlului.

