



REPUBLICA MOLDOVA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ
INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ
MD - 2004, mun. Chișinău, str. T. Ciorba, nr. 1
Tel: (022) 25 07 04

ORDIN

Din "05" 01 2026

Nr. 04-A

**Cu privire la organizarea și desfășurarea conferințelor
clinico-anatomice în cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă**

În scopul îmbunătățirii calității actului medical, al evaluării corectitudinii diagnosticului clinic și anatomopatologic, al analizei cauzelor deceselor și al identificării deficiențelor din procesul diagnostic și terapeutic, precum și în vederea implementării prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr. 722 din 16.07.2012 „Cu privire la ameliorarea activității serviciului anatomopatologic și citologic în Republica Moldova”, Anexa nr. 8 – „Instrucțiunea cu privire la organizarea conferințelor clinico-anatomice”, și în temeiul Regulamentului de organizare și funcționare a IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

ORDON:

1. Se aprobă **Regulamentul privind organizarea și desfășurarea conferințelor clinico-anatomice în cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă**, conform Anexei nr. 1, la prezentul ordin.
2. Conferințele clinico-anatomice se vor desfășura în conformitate cu prevederile Regulamentului aprobat și vor constitui o activitate permanentă de evaluare profesională și de management al calității serviciilor medicale.
3. Vicedirectorul medical, șef Secției Anatomie Patologică, șefii Clinicilor Universitare, șefii subdiviziunilor clinice și Serviciul Managementul Calității vor asigura organizarea, desfășurarea, documentarea și monitorizarea conferințelor clinico-anatomice, în limitele competențelor funcționale.
4. Șefii subdiviziunilor structurale vor asigura respectarea prevederilor prezentului ordin și implementarea măsurilor aprobate în cadrul conferințelor clinico-anatomice.
5. Prezentul ordin intră în vigoare la data semnării.

6. Se abrogă ordinul nr.128 din 06 septembrie 2024, privind Instruirea și Organizarea activității Comisiei curative de control.
7. Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie Vicedirectorului medical al IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

Anexe

- Anexa nr. 1 – Regulament privind organizarea și desfășurarea conferințelor clinico-anatomice.
- Anexa nr. 2 – Model de prezentare a cazului clinic.
- Anexa nr. 3 – Model de proces-verbal al conferinței clinico-anatomice.
- Anexa nr. 4 – Fișa de analiză a neconcordanței dintre diagnosticul clinic și cel anatomopatologic.
- Anexa nr. 5 – Registrul conferințelor clinico-anatomice.

Director



Diana Manea

REGULAMENT
privind organizarea și desfășurarea conferințelor clinico-anatomice
în cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă

CAPITOLUL I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Prezentul Regulament stabilește modul de organizare, desfășurare, documentare și monitorizare a conferințelor clinico-anatomice în cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă (în continuare – IMU).
2. Regulamentul este elaborat în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 722 din 16.07.2012 „Cu privire la ameliorarea activității serviciului anatomopatologic și citologic în Republica Moldova”, Anexa nr. 8 – Instrucțiunea cu privire la organizarea conferințelor clinico-anatomice.
3. Conferința clinico-anatomică reprezintă forma instituțională de analiză profesională multidisciplinară a cazurilor de deces și a altor cazuri clinice complexe, având drept scop îmbunătățirea calității actului medical, a siguranței pacientului și a managementului clinic.
4. Conferințele clinico-anatomice fac parte din sistemul intern de management al calității serviciilor medicale.

CAPITOLUL II. SCOPUL ȘI OBIECTIVELE

Scopul conferințelor. Conferințele clinico-anatomice urmăresc:

- a) îmbunătățirea calității diagnosticului și a tratamentului;
- b) perfecționarea profesională continuă a personalului medical;
- c) evaluarea concordanței dintre diagnosticul clinic și cel anatomopatologic;
- d) identificarea erorilor de diagnostic și de tratament;
- e) analiza factorilor organizaționali care au influențat evoluția cazului;
- f) elaborarea măsurilor de prevenire a evenimentelor similare;
- g) îmbunătățirea colaborării multidisciplinare.

CAPITOLUL III. PRINCIPIILE DE ORGANIZARE

Conferințele se desfășoară cu respectarea următoarelor principii:

- obiectivitate;
- imparțialitate;
- fundamentare pe dovezi medicale;
- abordare multidisciplinară;
- caracter educațional;
- orientare spre îmbunătățirea calității, iar nu spre culpabilizare;
- respectarea confidențialității datelor pacientului și a secretului profesional.

CAPITOLUL IV. CAZURILE SUPUSE EXAMINĂRII

Se examinează în mod obligatoriu:

- toate cazurile cu neconcordanță între diagnosticul clinic și cel anatomopatologic;
- toate decesele postoperatorii;

- decesele survenite după proceduri diagnostice sau terapeutice;
- cazurile cu diagnostic tardiv;
- cazurile cu evoluție clinică neobișnuită;
- bolile rare;
- cazurile de interes științific;
- cazurile de boli infecțioase acute;
- cazurile complexe propuse de șefii subdiviziunilor;
- alte cazuri stabilite de directorul medical, de Serviciul Managementul Calității sau de Serviciul Anatomie Patologică.

Aceste categorii corespund Instrucțiunii aprobate prin Ordinul MS nr. 722/2012.

CAPITOLUL V. FRECVENȚA DESFĂȘURĂRII

Conferințele clinico-anatomice se desfășoară:

- lunar, conform planului anual;
- extraordinar, la solicitarea directorului, a directorului medical sau a Serviciului Managementul Calității;
- ori de câte ori situația impune analiza urgentă a unui caz.

CAPITOLUL VI. PARTICIPANȚII

Participarea este obligatorie pentru:

- directorul medical sau persoana desemnată;
- șeful Serviciului Anatomie Patologică;
- șeful secției în care a fost tratat pacientul;
- medicul curant;
- medicul anatomopatolog;
- medicul ATI (după caz);
- medicii implicați în tratamentul pacientului;
- reprezentantul Serviciului Managementul Calității.

Pot participa:

- medici imagiști;
- medici de laborator;
- epidemiologi;
- farmaciști clinicieni;
- medici rezidenți;
- cadre universitare;
- alți specialiști invitați.

CAPITOLUL VII. ORGANIZAREA CONFERINȚEI

Conferința este condusă de doi copreședinți:

- directorul medical/ Șeful Clinicii de profil (sau persoana desemnată);
- șeful Serviciului Anatomie Patologică.

Secretariatul conferinței este asigurat de persoana desemnată prin ordinul directorului. Ordinea de zi se aprobă cu cel puțin 7 zile înainte și se aduce la cunoștința participanților.

CAPITOLUL VIII. DESFĂȘURAREA CONFERINȚEI

Pentru fiecare caz se prezintă:

- datele clinice;
- istoricul bolii;
- investigațiile efectuate;
- tratamentul aplicat;
- evoluția clinică;
- circumstanțele decesului (după caz);
- rezultatele necropsiei;
- diagnosticul anatomopatologic;
- analiza comparativă clinică – anatomopatologică.

După prezentarea cazului au loc:

- analiza multidisciplinară;
- dezbaterile;
- formularea concluziilor;
- stabilirea recomandărilor.

CAPITOLUL IX. EVALUAREA CONCORDANȚEI DIAGNOSTICULUI

În cazurile de neconcordanță se stabilește categoria divergenței:

Categoria I — imposibilitatea stabilirii diagnosticului din cauza gravității stării pacientului și a duratei scurte de spitalizare.

Categoria II — diagnosticul nu a fost stabilit din cauza unor deficiențe de examinare sau de investigare, fără influență decisivă asupra evoluției letale.

Categoria III — diagnosticul eronat a determinat aplicarea unei tactici terapeutice greșite, cu influență decisivă asupra decesului.

Clasificarea se stabilește în conformitate cu Ordinul MS nr. 722/2012.

CAPITOLUL X. HOTĂRÂRILE CONFERINȚEI

La finalul conferinței se aprobă:

- concluziile;
- recomandările;
- măsurile corective;
- persoanele responsabile;
- termenele de executare.

CAPITOLUL XI. DOCUMENTAREA

Pentru fiecare conferință se întocmește un proces-verbal care conține:

- data;
- participanții;
- ordinea de zi;
- cazurile examinate;
- concluziile;
- categoria divergenței;
- recomandările;

- persoanele responsabile;
- termenele de implementare.

Procesul-verbal este semnat de copreședinți și de secretar. Documentele conferinței se păstrează în arhiva Serviciului Managementul Calității, conform nomenclatorului dosarelor.

CAPITOLUL XII. MONITORIZAREA IMPLEMENTĂRII

Serviciul Managementul Calității monitorizează implementarea recomandărilor și prezintă rapoarte trimestriale directorului medical. Șefii subdiviziunilor sunt responsabili de implementarea măsurilor stabilite, iar rezultatele implementării se analizează în cadrul conferințelor ulterioare.

CAPITOLUL XIII. RAPORTUL ANUAL

Anual, Serviciul Anatomie Patologică prezintă conferinței clinico-anatomice un raport privind:

- letalitatea spitalicească;
- structura deceselor;
- concordanța diagnosticului clinic și anatomopatologic;
- analiza cauzelor de divergență;
- recomandările pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale.

Această prevedere este stabilită de Instrucțiunea aprobată prin Ordinul MS nr. 722/2012.

CAPITOLUL XIV. DISPOZIȚII FINALE

Conferințele clinico-anatomice au caracter profesional, educațional și de management al calității și nu constituie proceduri disciplinare.

Toți participanții au obligația de a respecta confidențialitatea datelor medicale și a informațiilor discutate în cadrul conferinței.

Prezentul Regulament se aplică tuturor subdiviziunilor clinice și medico-diagnostice ale IMSP Institutul de Medicină Urgentă și intră în vigoare odată cu aprobarea prin ordinul directorului.

MODEL DE PREZENTARE A CAZULUI CLINIC

(conferință clinico-anatomică)

I. Date de identificare

Numărul de observație / F.O.		Secția	
Vârsta / sexul		Data internării	
Data decesului		Durata spitalizării	
Medic curant		Șef secție	

II. Rezumatul clinic

Diagnosticul de trimitere / la internare

Motivul internării și anamneza

Se descriu pe scurt debutul, evoluția și antecedentele relevante.

Investigații efectuate (biologice, imagistice, funcționale)

Se enumeră rezultatele semnificative.

Tratamentul aplicat

Medical, chirurgical, de terapie intensivă.

Evoluția clinică

Inclusiv complicațiile și circumstanțele decesului.

III. Diagnosticul clinic final

a) Diagnosticul principal: _____

b) Complicații: _____

c) Comorbidități: _____

IV. Datele anatomopatologice (necropsie)

a) Diagnosticul anatomopatologic principal: _____

b) Complicații / cauza directă a decesului: _____

c) Comorbidități: _____

V. Analiza comparativă și concluzii

Concordanța diagnostică: ☐ concordanță ☐ neconcordanță

Categoria de divergență (după caz): ☐ I ☐ II ☐ III

Cauzele neconcordanței / deficiențele identificate:

Propuneri de îmbunătățire:

Medic curant _____

Anatomopatolog _____

PROCES-VERBAL

al conferinței clinico-anatomice nr. _____ din _____ 20__

Locul desfășurării: _____

Copreședinți: directorul medical/ șeful Clinicii de profil (sau persoana desemnată) și șeful Serviciului Anatomie Patologică.

Secretar: _____

1. Participanți

Nr.	Nume, prenume	Funcția / subdiviziunea
1		
2		
3		
4		

2. Ordinea de zi

3. Cazurile examinate

Nr.	Pacient / F.O.	Diagnostic clinic → anatomopatologic	Categoria divergenței	Observații
1				
2				
3				

4. Concluzii

5. Recomandări, responsabili și termene

Nr.	Recomandarea / măsura corectivă	Responsabil	Termen
1			
2			
3			

Copreședinte _____ Copreședinte _____ Secretar _____

FIȘĂ DE ANALIZĂ A NECONCORDANȚEI
dintre diagnosticul clinic și cel anatomopatologic

Pacient (inițiale) / F.O.	
Secția / medicul curant	
Data internării / data decesului	
Diagnosticul clinic final	
Diagnosticul anatomopatologic	
Cauza directă a decesului	

Categoria divergenței

☐ Categoria I ☐ Categoria II ☐ Categoria III

Cauzele neconcordanței	☐ obiective (gravitate, durată scurtă) ☐ deficiențe de examinare ☐ deficiențe de investigare ☐ interpretare eronată ☐ organizatorice
Consecințele asupra evoluției	☐ fără influență ☐ influență parțială ☐ influență decisivă
Deficiențe / erori identificate	
Măsuri corective propuse	
Responsabil / termen	

Anatomopatolog _____

Copreședinte _____

REGISTRUL CONFERINTELOR CLINICO-ANATOMICE

Nr. crt.	Data	Nr. proces-verbal	Cazuri examinate	Categoria divergenței	Concluzii / recomandări	Responsabil	Termen	Obs.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Registrul se ține de Serviciul Managementul Calității și se păstrează conform nomenclatorului dosarelor.