

APROB
Președintele Consiliului Medical
Director Andrei UNCUȚA
"30" decembrie 2020

APROB
Președintele Consiliului Administrativ
Secretar de stat Alexandru HOLOSTENCO
"30" decembrie 2020

PLAN DE ACTIVITATE
AL IMSP SPITALUL CLINIC REPUBLICAN „TIMOFEEI MOȘNEAGA”
PENTRU ANUL 2021

Nr	Activitatea	Indicatori	Termeni de executare	Responsabili de executare	Notă privind executarea
1	2	3	4	5	6
I. MANAGEMENTUL ORGANIZAȚIONAL ȘI INSTITUȚIONAL					
1.	<i>Implementarea obiectivelor trasate în Politică Națională de Sănătate și directivele Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale</i>				
1.1	Participarea la elaborarea politicilor MSMPs, Programelor Naționale, actelor legislative și normative privind activitatea spitalelor	Nr de propuneri înaintate pentru politicile MSMPs	După caz, la indicație și prin coordonare cu MSMPs	Vicedirecțori Șef Serviciu juridic Șefi de Departamente	
1.2	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de control intern managerial	Politica aprobată	Trimestrul I	Șef secție Audit Medical intern și Integritate	
1.3	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii de securitate, privind protecția datelor cu caracter personal	Politica aprobată	Trimestrul I	Șef Secție resurse umane Șef Serviciu IT	
1.4	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de gestionare a riscurilor	Plan de gestionare a riscurilor pentru pacienți, personal, vizitatori aprobat	Trimestrul I	Șef Secție Management al Calității	
1.5	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de management al IAAM	Program aprobat	Trimestrul I	Șef Serviciul Sanitar epidemiologic	

1.6	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de gestionare a deșeurilor	Plan de gestionare a deșeurilor aprobat	Trimestrul I	Șef Serviciul Sanitar epidemiologic Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului	
2. Eficientizarea managementului organizațional					
2.1	Elaborarea planului strategic de dezvoltare al instituției pentru perioada anilor 2021 – 2025	Plan elaborat	Februarie 2021	Vicedirector medical, șefi de departamente	
2.2	Elaborarea planului de acțiuni privind realizarea Controlului Intern Managerial	Plan elaborat	Februarie	Șef secție Audit Medical intern și Integritate	
2.3	Elaborarea și aprobarea programului de îmbunătățire a calității serviciilor și siguranței pacienților	Program de îmbunătățire a calității serviciilor și siguranței pacienților aprobat	Februarie	Șef Secție Management al Calității; Consiliul Calității; șefi de departamente	
2.4	Elaborarea planului de activitate al instituției pentru anul 2022	Plan elaborat	Decembrie 2021	Vicedirector medical, șefi de departamente	
3. Fortificarea Sistemului de management al calității					
3.1	Crearea Secției de Management al Calității	Structură funcțională creată	Februarie	Vicedirector management, șef secție economie și planificare	
3.2.1	Recrutarea și angajarea personalului necesar în Secția de Management al Calității, conform Organigramei Secției	Personal angajat	Trimestrul I		
3.2.2	Elaborarea și aprobarea actelor normative de activitate a SMC	Regulamentul SMC	Februarie	Șef Secție de management de calitate	

		Organigrama instituției Fișele de post SMC			
3.2.3	<i>Stabilirea Comitetelor de Calitate a instituției</i>	Comitete de calitate funcționale	Februarie	Șef Secție de management de calitate	
3.2.4	<i>Elaborarea și aprobarea programului de îmbunătățire a calității serviciilor medicale și siguranței pacienților</i>	Program aprobat	Februarie	Șef Secție de management de calitate	
3.2.5	<i>Elaborarea Procedurilor Operaționale Standard de către Comiteele de Calitate (CC) - 5 POS pentru fiecare CC</i>	POS elaborate	Trimestrul II-III	Șef Secție de management de calitate	
3.3	Elaborarea și aprobarea Politicii instituționale de management al calității serviciilor medicale	Politica aprobată	Trimestrul I	Șef secție management al calității	
3.4	Controlul procesului de examinare și soluționare a petițiilor	1.Evidență petițiilor 2.Nr. petiții examinate pe an 3.Procent de petiții de la populație rezolvate (%)	Permanent	Vicedirector medical, Șefi de departamente, șefi de secții, cancelaria	
4.	<i>Asigurarea implementării eficiente a controlului intern managerial</i>				
4.1	Implementarea recomandărilor constatate de instituțiile abilitate (Inspeția Financiară, Curtea de Conturi, etc.)	Plan de implementare	După caz	Seviciile supuse auditului Serviciul audit intern și integritate	
4.2	Promovarea Politicii anticorupție și managementul integrității profesionale	Regulament aprobat.	Permanent	Șef Serviciu audit intern și integritate Șef Secție RU	

		Seminare desfășurate		Purtător de cuvânt	
4.3	Implementarea Planului de acțiuni anticorupție în domeniul sănătății și AOAM	Raport către MSMPs	Trimestrial	Vicedirectori Serviciul audit intern și integritate	
II. MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE					
<i>Dezvoltarea unui sistem performant de recrutare, selectare și încadrare a angajaților</i>					
5.	<i>Dezvoltarea unui sistem performant de recrutare, selectare și încadrare a angajaților</i>				
5.1	Organizarea concursului privind angajarea lucrătorilor medicali, conform prevederilor ordinului MS nr.139-p §3 din 15.10.2015	Anunțuri plasate pe pagina web a instituției Procese-verbale	Pe măsura angajării/ după necesitate	Director Șef Secție resurse umane	
5.2	Elaborarea Politicii de recrutare a personalului	Politica aprobată	Pe parcursul anului	Șef Secție resurse umane	
5.3	Actualizarea și revizuirea atribuțiilor de funcție pentru toate categoriile de angajați	Atribuții de funcție aprobate/ revizuite.	Permanent/ după caz	Șef Secție resurse umane Vicedirectori Șefi de Departamente Comisia instituită	
<i>6. Dezvoltarea capacităților și formarea continuă a personalului</i>					
6.1	Asigurarea instruirii continue a personalului medical	Plan aprobat	Conform Planului	Șef Secție resurse umane Șefi de Departamente Șefi de Secții	
6.2	Instruirea șefilor de Secții/Servicii/Cabinete privind modificările efectuate în legislația muncii	Plan de instruire	Periodic, la necesitate	Șef Secție resurse umane Șefi de Departamente Șefi de Secții	

6,3	Instruirea șefilor de secții în domeniul managementului calității	Plan de instruire	Periodic, la necesitate	Șef Secție resurse umane Șefi de Departamente Șefi de Secții	
7. Creșterea satisfacției, motivației și siguranței angajaților					
7.1	Revizuirea și aprobarea indicatorilor de performanță aplicați prin mecanism unificat, transparent	Indicatori de performanță aprobați	Semestrul I	Vicedirector medical, șefi de Departamente, Șefi de secții Șef secție economie și planificare, Contabil șef	
7.2	Evaluarea periodică a satisfacției angajaților	<i>PO privind</i> evaluarea gradului de satisfacție a personalului medical aprobată PV privind realizarea chestionarelor și evaluarea gradului de satisfacție a personalului Concluziile în rezultatul analizei chestionării efectuate Măsurile întreprinse în vederea	2 ori pe an	Secția de management al calității	

		soluționării problemelor identificate			
7.3	Organizarea procesului de imunizare a personalului instituției contra gripei sezoniere, hepatitei B și COVID-19	Plan de realizare Rata personalului imunizat	Pe parcursul anului/ În sezonul vaccinării	Șef serviciu sanitar-epidemiologic Asistenta medicală șefă Medicul dispensar	
7.4	Efectuarea instruirii continue a personalului medical în problemele de respectare a regimului sanitar-antepidemic	Plan aprobat	Pe parcursul anului	Șef serviciu sanitar-epidemiologic Asistenta medicală șefă Șefi de secții	

III. SERVICIILE MEDICALE

8. Organizarea eficientă a serviciilor medicale					
8.1	Organizarea și desfășurarea ședințelor Consiliului administrativ al instituției	Plan CA	Conform planului aprobat	Director, Secretarul Consiliului administrativ	
8.2	Organizarea și desfășurarea ședințelor Consiliului medical al instituției	Plan aprobat	Lunar, conform Planului CM	Director Vicedirector medical Secretar al CM	
8.3	Organizarea și desfășurarea ședințelor Consiliului Calității al instituției	Plan aprobat	Lunar, conform Planului CM	Director Vicedirector medical Secretar al CM	
8.4	Organizarea și desfășurarea ședințelor Consiliului asistenților medicali	Plan aprobat	Conform planului	Asistenta medicală șefă Membrii Consiliului AM	

8.5	Organizarea și desfășurarea autoevaluării activității subdiviziunilor în scopul pregătirii instituției pentru procesul de acreditare	Raport de autoevaluare Contract de achiziționare a serviciilor de acreditare	Ianuarie	Vicedirector medical, șefi de departamente	
8.6	Acreditarea IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"	Certificatul de acreditare	Februarie-martie	Director Vicedirector medical, șef Departament Terapie, subdiviziunile instituției	
9.	<i>Monitorizarea, evaluarea și analiza permanentă a indicatorilor de activitate a instituției</i>				
9.1	Analiza rezultatelor activității IMSP SCR „Timofei Moșneaga” pentru anul 2020	Raport anual	Februarie- martie	Director Vicedirectori șefi de Departamente șefi de subdiviziuni	
9.2	Evaluarea periodică a indicatorilor de activitate	Rapoarte trimestriale privind monitorizarea indicatorilor de bază	Trimestrial	Vicedirectori șefi de Departamente șefi de subdiviziuni	
9.3	Analiza de etapă a executării volumului de servicii medicale prestate (cazuri tratate/zile pat/servicii de înaltă performanță) conform contractului încheiat cu Compania Națională de Asigurări în Medicină	Note informative privind executarea Contractului CNAM	Periodic la necesitate (lunar, trimestrial, semestrial, anual)	Vicedirectori șefi de Departamente șefi de subdiviziuni, Secția statistică medicală	

9.4	Organizarea și desfășurarea CCA, CCC, conferințelor clinice la nivel de instituție	Plan aprobat, Numărul sesiunilor efectuate	Lunar, respectiv a 2-a, a 3-a și a 4-a miercuri	Vicedirectori Șef secție morfopatologie Șefi de clinici Șefi de Departamente Șefi de Secții
9.5	Implementarea metodelor noi de intervenții și asigurarea finanțării acestora din FAOAM	Lista intervențiilor și metodelor noi de anestezie implementate și aplicate	Permanent	Vicedirector medical, șef Departament chirurgie și ATI, șefi de secție
IV. SIGURANȚA SERVICIILOR MEDICALE ȘI SATISFACTIA PACIENTULUI				
10.	<i>Asigurarea condițiilor pentru siguranța pacientului</i>			
10.1	Identificarea și înregistrarea riscurilor	Registrul riscurilor completat	Permanent	Șef SMC, șefi secții
10.2	Participarea la auditul medical intern în scopul monitorizării stării tehnice a dispozitivelor medicale și siguranței pacienților investigați.	Plan aprobat.	Conform Planului CC	Șef DIBM
10.3	Asigurarea procesului de testare și verificare metrologică a dispozitivelor medicale.	Plan aprobat/ Contract semnat	Conform termenilor de verificare	Șef DIBM și gaze speciale
11.	<i>Ameliorarea managementului medicamentului</i>			
11.1	Elaborarea formularului farmacoterapeutic al instituției	Formular elaborat	Mai 2021	Farmacacist diriginte Șefi de Departamente Șefi de subdiviziuni
11.2	Auditul medical inten pentru aprecierea utilizării raționale a antibioticelor	Rezultatele auditului intern Măsurile de corecție	Martie	Farmacolog clinician Șefi de Departamente

					Şef de subdiviziuni	
12.	<i>Îmbunătăţirea controlului infecţiilor nosocomiale</i>					
12.1	Efectuarea instruirii continue a personalului medical în problemele de supraveghere şi profilaxie a IAAM, executare a documentelor normative	Plan aprobat Nr cazurilor de raportare a IAAM	Pe parcursul anului	Şef serviciu sanitar-epidemiologic Asistenta medicală majoră Şefi de secţii		
12.2	Depistarea activă, examinarea, înregistrarea şi raportarea în modul stabilit a IAAM către ANSP, direcţia CSP Chişinău cu perfectarea anchetei epidemiologice	Confirmarea recepţiei	După caz	Şef serviciu sanitar-epidemiologic Şefi de secţii Asistenta medicală majoră		
12.3	Realizarea Proiectului transfrontalier "Patogenii nu cunosc graniţe"	Plan de realizare	2020-2021	Conducător de proiect Expert medical Coordonator financiar		
12.4	Realizarea Proiectului "Explorarea infecţiilor nosocomiale în unităţile de terapie intensivă"	Plan de realizare	2020-2021	Conducător de proiect Expert medical Coordonator financiar		
13.	<i>Îmbunătăţirea managementului deşeurilor</i>					
13.1	Efectuarea controlului sistematic al procesului de sterilizare	Instrucţiune-control a procesului de sterilizare	Zilnic/ după caz	Şef secţie sterilizare Asistenta medicală majoră DIBM Şef serviciu sanitar epidemiologic Laboratorul bacteriologic		

				Asistente medicale sefe	
13.2	Realizarea activităților de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Prezentarea raportului	Decembrie	Șef serviciu sanitar-epidemiologic Șefi de secții	
13.3	Procedură operațională standard de evaluare, sortare și utilizare a deșeurilor	Confecționarea sau procurarea containerelor pentru separarea deșeurilor. Instruirea personalului. Valorificarea deșeurilor	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef serviciu gospodăresc	
V. CONSOLIDAREA BAZEI TEHNICO-MATERIALE securitatea spitalului, dezvoltarea DIB și SI					
14.	<i>Efectuarea lucrărilor de construcție și reparație a instituției</i>				
14.1	Delimitarea teritoriului Spitalului	Plan aprobat	Trimestrul III	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef Serviciu reparații și construcții	
14.2	Desfășurarea procedurii de achiziții și începerea lucrărilor de construire a anexei pentru reamplasarea secției consultative	Procedura de achiziție finalizată, Contract semnat, Începerea lucrărilor	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului, Șef Serviciul achiziții publice, Șef Serviciu reparații și construcții	

14.3	Construirea copertinei la secția de internare	Documentație tehnică elaborată și verificată, Contract semnat, Executarea lucrărilor de construcție	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef Serviciu reparații și construcții	
14.5	Renovarea apeductului în contextul asigurării securității antiincendiar	Lucrări executate	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef serviciu apă – canal și rețele termice	
14.6	Reproiectarea rețelelor ingineresti și modificarea lor după necesitatea curentă a instituției	Documentație tehnică elaborată și verificată Executarea lucrărilor	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef serviciu apă – canal și rețele termice	
14.7	Hidroizolarea galeriilor de comunicare subterană	Lucrări executate	Trimestrul II-III	Serviciul reparație și construcții	
15.	Consolidarea serviciilor de securitate a instituției				
15.1	Unificarea și dezvoltarea sistemului de control-acces și sistemului de video supraveghere pentru asigurarea securității obiectului	Crearea unui sistem unic de control acces Asigurarea tuturor ușilor de intrare cu dispozitive de control acces	Trimestrul II-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef Serviciu reparații și construcții Șef Serviciu informații și telecomunicații	

15.3	Reproiectarea posturilor de transformare electrică și modernizarea lor	Documentație tehnică elaborată și verificată Executarea lucrărilor de modernizare	Trimestrul I-III	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef serviciu electrotehnic	
15.4	Așigurarea securității electrice în sălile de reanimare și subdiviziunile curative	Instalarea a 2 UPS-uri Conectarea rețelei electrice de la sălile reanimare și operație la generatorul electric	Trimestrul I-III	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef Serviciu electrotehnic	
16.	<i>Dezvoltarea sistemului informațional al instituției</i>				
16.1	Modernizarea rețelei interne de internet	Înlocuire switch-urilor și routerului. Trasarea de noi cabluri. Înlocuirea tehnicii de calcul	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef serviciu informații și telecomunicații	
16.2	Modernizarea poștei electronice a instituției conform standardelor și cerințelor MSMPs	Crearea adresei de email pentru toți angajații spitalului	Trimestrul III-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Șef Serviciu informații și telecomunicații	
16.3	Dezvoltarea și actualizarea SI "Portalul Certificatelor medicale"	Ordin intern	Pe parcursul anului	Vicedirector medical Serviciul informațional și comunicații	

					Şef Serviciu operativ şi dispecerat medical	
16.4	Implementarea şi dezvoltarea SI "Raportarea şi Evidenţa Serviciilor Medicale de înaltă performanţă"	Sistem implementat	Trimestrele III-IV	Serviciul informaţional şi comunicaţii Şef departament chirurgie Vicedirectori Şefi secţii- prestatoare		
16.6	Implementarea şi dezvoltarea SI "Registrul Naţional Evidenţa Renală"	Implementarea la nivel de instituţie	Trimestrele III-IV	Serviciul informaţional şi comunicaţii Şef departament chirurgie Vicedirector medical Colaboratori ai cadelei		
VI. ACTIVITATEA ECONOMICO-FINANCIARĂ A INSTITUŢIEI						
17.	Elaborarea şi aprobarea Business-planului pentru anul 2021	Deviz de venituri şi cheltuieli aprobat	Ianuarie iniţial, la modificările ulterioare	Şef Secţie economie şi planificare		
18.	Elaborarea şi aprobarea Listei de tarifiare a angajaţilor la situaţia 01.01.2021	Lista de tarifiare aprobată	Ianuarie/ la necesitate	Secţia economie şi planificare de comun cu Comisia de tarifiare		
19.	Elaborarea şi aprobarea Statelor de personal pentru anul 2021	Statele de personal aprobate	Ianuarie	Secţia economie şi planificare Secţia resurse umane		
20.	Elaborarea şi aprobarea Planului de achiziţii pentru anul 2021	Plan aprobat	Trimestrul I- trimestrul IV	Şef Serviciu achiziţii publice		

				Şef Secţie economie şi planificare	
21.	Implementarea activităţilor de menţinere şi dezvoltare a sistemului de control intern managerial (CIM) la compartimentele ce vizează activitatea economico-financiară	Formular de autoevaluare privind CIM Raport anual privind CIM	Semestrial	Şef Secţie economie şi planificare Contabil şef Şef Serviciu AP Şef Secţie resurse umane	
22.	Ajustarea Regulamentului intern privind salarizarea la modificările actelor normative	Ordine de modificare	La necesitate	Şef Secţie economie şi planificare Şef Serviciu juridic	
23.	Examinarea rezultatelor activităţii economico-financiare a instituţiei în cadrul şedinţelor Consiliului Administrativ	Note informative	Conform planului CA aprobat	Contabil şef Şef Secţie economie şi planificare Membrii Consiliului Administrativ	
VII. ACTIVITATEA ŞTIINŢIFICĂ A INSTITUŢIEI					
24.	Publicarea articolelor în reviste şi culegeri ştiinţifice: <ul style="list-style-type: none"> • naţionale • internaţionale 	Nr articolelor publicate	Permanent	Laboratoarele ştiinţifice Şefi de Departamente Şefi de secţii	
25.	Elaborarea PCN, recomandărilor ştiinţifico-practice, ghidurilor clinice	Nr PCN, recomandărilor, ghidurilor publicate	Permanent	Laboratoarele ştiinţifice Şefi de Departamente Şefi de secţii	

26.	Brevetarea rezultatelor cercetării la nivel: <ul style="list-style-type: none"> • național • internațional 	Nr brevete	Permanent	Laboratoarele științifice Șefi de Departamente Șefi de secții	
27.	Participarea cu comunicări la simpozioane, conferințe, congrese științifice <ul style="list-style-type: none"> • naționale • internaționale 	Nr de persoane care au participat cu comunicări la evenimente științifice	Permanent	Laboratoarele științifice Șefi de Departamente Șefi de secții	
28.	Organizarea de conferințe, simpozioane în domeniul de specialitate sau în domenii conexe	Nr conferințelor organizate	Permanent	Laboratoarele științifice Șefi de Departamente Șefi de secții	

VIII. PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI IMAGINII INSTITUȚIEI

29.	Organizarea și realizarea activităților de educație pentru sănătate în cadrul Zilelor, Săptămânilor, Lunilor Naționale și Mondiale	Conform planului MSMPS	Pe parcursul anului	Vicedirectori Șefi de Departamente	
30.	Extinderea canalului TV al instituției în scopul profilaxiei maladiilor și promovării modului sănătos de viață în rândul pacienților spitalizați (inclusiv în Secția consultativă)	Nr de emisiuni	Pe parcursul anului	Purtător de cuvânt Colegiul de redacție	

1. Alexandru Ferdohle, vicedirector medical
2. Natalia Gaibu, șef Departament terapie
3. Ruslan Atanasov, șef Departament chirurgie
4. Alexandru Botizatu, șef Departament ATI
5. Dragoș Pidleac, vicedirector exploatarea și securitatea obiectului
6. Zinaida Alexa, șef Departament COVID-19






