



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

ELABORAT

Doamna

Zinaida Alexa

Vicedirector management în
sănătate

Z. Alexa

" 20 " decembrie 2022

APROBAT

Domnul

Andrei UNCUȚA

Director

A. Uncuța

" 23 " decembrie 2022

APROBAT

Domnul

Ion PRISĂCARU

Președintele Consiliului

Administrativ

I. Prisăcaru

" 26 " decembrie 2022

PLAN DE ACTIVITATE

a IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

pentru anul 2023

Chișinău 2023

Obiectiv	Activitate	Indicatori (la necesitate de menționat și nr planificat)	Ținta indicatorul ui	Termen de realizare	Responsabili de realizare	Notă privind executarea
1	2	3	4	5	6	7
OBIECTIVUL 1. MANAGEMENTUL ORGANIZAȚIONAL AL INSTITUȚIEI						
1.1. Implementarea Politicii naționale de sănătate și executarea directivelor MS	1.1.1. Participarea la elaborarea politicilor MS, Programelor Naționale, actelor legislative și normative în domeniul sănătății	Nr de participări la manifestările organizate de MS privind politicile în sănătate Nr de propuneri înaintate pentru MS Nr de directive / realizate	100%	După caz și indicațiile MS	Vicedirector management în sănătate, Vicedirector medical, șefi Departamente	<i>Colaborăm cu portieră de 7 blocuri</i>
	1.1.2. Elaborarea actelor normative interne de organizare instituțională (regulamente, ordine etc.)	Nr de regulamente, ordine etc.	100%	Permanent	Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate	<i>Nu pot emite ordine 183 disponibil 48</i>
	1.2.1. Elaborarea și aprobarea planului de acțiuni privind Controlul Intern Managerial (CIM) pentru anul 2024	Plan de acțiuni privind CIM elaborat și aprobat	100%	Decembrie 2023	Serviciul audit intern și integritate, Coordonator CIM	—
1.2. Planificarea, și organizarea coordonarea activităților sistemului de Control Intern Managerial (CIM)	1.2.2. Elaborarea și aprobarea raportului anual privind CIM pentru anul 2022	Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	80%	Ianuarie 2023	Serviciul audit intern și integritate, Coordonator CIM	<i>N204/302 14.02.24 0103222 scrișoare adresată MS. prezentarea raportului</i>

1.3. Asigurarea integrității instituționale	1.3.1. Elaborarea și aprobarea Politicii privind integritatea instituțională	Politică instituțională aprobată	100%	I trimestru	Serviciul audit intern și integritate	Se face o verificare a integrității instituționale, se verifică dacă sunt respectate regulile de integritate prevăzute în lege.
	1.3.2. Elaborarea și aprobarea planului de integritate instituțională	Plan de integritate aprobat	80%	I trimestru	Serviciul audit intern și integritate	A fost elaborat planul de integritate instituțională în conformitate cu art. 16.11.23 și este în curs de aprobare. Raportul de integritate instituțională va fi prezentat pe parcursul anului 2023.
1.4. Asigurarea transparenței decizionale a instituției	1.4.1. Actualizarea informațiilor de ordin public pe pagina web	Informație utilă pentru pacient, legislația de domeniu, plan de activitate, plan de achiziții, raport de executare a contractelor, rapoarte economico-financiare publicate		Pe parcursul anului 2023	Vicedirector management în sănătate, Serviciul juridic, Serviciul achiziții publice, Contabil șef, Secția economie și planificare	Pe pagina web a instituției se actualizează informațiile privind legislația de domeniu, planul de activitate, planul de achiziții publice, rapoartele economice și planificarea.
1.5. Planificarea procedurilor de achiziții și raportarea executării contractelor	1.5.1. Elaborarea și aprobarea planului de achiziții instituțional	Plan de achiziții elaborat și aprobat	100%	Ianuarie 2023 La apariția necesităților de bunuri, servicii, lucrări suplimentare	Consiliu Administrativ, Serviciul achiziții publice, Secția economie și planificare, Președinți ai grupurilor de lucru	Planul elaborat, aprobat, planul pe pagină web. Se actualizează la nevoie contactul cu furnizorii. Se face o verificare a integrității instituționale și se actualizează planul de achiziții.
	1.5.2. Raportarea privind executarea contractelor	Raport aprobat și publicat	100%	31 ianuarie 2023, 30 iulie 2023	Serviciul achiziții publice, persoanele	Raportul este în curs de elaborare, va fi prezentat în luna iulie 2023. Pe pag. Web este prezentat planul de achiziții.

1.6. Planificarea și evaluarea activității curente a instituției	1.6.1. Analiza SWOT la nivel de instituție	Analiza SWOT efectuată Plan de acțiuni elaborat	100%	20 Decembrie 2023	Vicedirector management în sănătate, Vicedirector medical, SMEISAM, Șefi Departamente	Amplasarea SWOT la nivel de instituție și raportul anual de activitate corectat pe baza feedback-ului din activitatea de activitate Planul pe anul 2024 aprobat și prezentat la Consiliul de Activitate C.A.
	1.6.2. Elaborarea planului de activitate a instituției pentru anul 2024	Plan aprobat	100%	20 Decembrie 2023	Vicedirector management în sănătate SMEISAM	Raportul și modul de activitate și modul de raportare la activitate
	1.6.3. Elaborarea raportului anual de activitate al instituției pentru anul 2022	Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	80%	Februarie 2023	Vicedirector management în sănătate, Vicedirector medical, SMEISAM, Șefi Departamente	de vicedirectorul medical și prezentat la Consiliul de Activitate C.A.
OBIECTIVUL 2. OPTIMIZAREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE						
2.1. Dezvoltarea unui sistem performant de recrutare, selectare și încadrare a angajaților	2.1.1. Elaborarea listei posturilor vacante cu plasarea pe pagina web a instituției și transmiterea la ANOFM	Lista posturilor vacante publicate	100%	Trimestrial	Secția resurse umane	La baza de date a listei posturilor vacante pe pagina web și transmiterea la ANOFM pe baza de necesitate.
	2.1.2. Actualizarea regulamentelor de organizare și	Nr salariaților cu atribuții de funcție modificate	70%	Pe I trimestru	Secția resurse umane, Șefi departamente,	La baza de date a listei posturilor vacante pe pagina web și transmiterea la ANOFM pe baza de necesitate.

activităților de eficientizare a managementului calității	calității serviciilor și siguranței pacienților pentru anul 2023	Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	80%	Ianuarie 2023	Consiliu Calității, Șef SMC	Raportul este elaborat și aprobat de Direcția de Management al Calității și de Șeful de Serviciu Medical.
3.2. Evaluarea satisfacției personalului și pacienților	3.2.1. Chestionarea personalului în vederea aprecierii satisfacției	Planificare de 2 ori pe an Raport de evaluare a satisfacției personalului medical cu o rată de 50%		Pe parcursul anului	Șef SMC	Se realizează în cadrul sesiunilor de lucru cu personalul medical și cu pacienții.
	3.2.2. Chestionarea pacienților în vederea aprecierii satisfacției	Evaluarea la 10% din pacienți care au fost deserviți în instituție Raport de evaluare a satisfacției pacienților		Pe parcursul anului	Șef SMC	Se realizează în cadrul sesiunilor de lucru cu pacienții și în cadrul sondajelor de opinie.
3.3. Activitatea Consiliului Calității	3.3.1. Elaborarea planului activităților Consiliului Calității pentru 2023	Plan aprobat	100%	Decembrie 2023	Vicedirector management în sănătate, Consiliu Calității, Șef SMC	Planul este elaborat de către Consiliul Calității și aprobat de către Șeful de Serviciu Medical.
	3.3.2. Aprobarea a 20 POS pe parcursul anului	POS aprobate	70%	Pe parcursul anului		Se realizează în cadrul sesiunilor de lucru cu Consiliul Calității.
	3.3.3. Aprobarea a 14 PCI	PCI aprobate	70%	Pe parcursul anului		Se realizează în cadrul sesiunilor de lucru cu Consiliul Calității.
	3.3.4. Aprobarea a 15 Acorduri standardizate pentru intervenții chirurgicale/proceduri cu risc înalt	Acorduri standardizate aprobate	80%	Pe parcursul anului		Se realizează în cadrul sesiunilor de lucru cu Consiliul Calității.
3.4. Organizarea Auditului medical intern pentru evaluarea	3.4.1. Elaborarea planului de Audit Medical Intern pentru anul 2023	Audit efectuat în baza standardelor de evaluare și acreditare pentru secțiile clinice spitalicești	100%	Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, Șef SMC,	Planul de audit medical intern este elaborat de către Vicedirectorul managementului în sănătate și aprobat de către Șeful de Serviciu Medical.

corespunderii instituției standardele evaluare acreditare	la de și					Grupul de audit	efectuate de audit și 3 măsuri corective.
3.4.2. Raport al misiunilor de Audit Medical Intern		Raport elaborat	100%	Pe parcursul anului	Șef SMEISAM		Șef SMEISAM auditor principal pe activitate medicală și de laborator, corectiv și de laborator.
3.5. Pregătirea instituției acreditare internățională		3.5.1 Ajustarea procedurilor operaționale de activitate ale serviciului Farmacie și Farmacologie clinică cu standardele internationale	100%	Pe parcursul anului	Farmacist diriginte, Medic specialist Farmacolog clinician, Farmacist specialist clinician		serviciu de portieră și de bonuri și corectiv și de laborator, corectiv și de laborator.
3.5.2. Ajustarea procedurilor operaționale de activitate ale serviciului Epidemiologic		POS elaborate și aprobate pentru toate procesele implicate în activitatea serviciului epidemiologic	80%	Pe parcursul anului	Șef Serviciu Epidemiologic, Șef SMC		Au fost elaborate și aprobate 10 POS de laborator, corectiv și de laborator.
3.5.2 Pregătirea Departamentului de investigații laborator pentru acreditarea MOLDAC		Prezentarea setului de documente pentru acreditarea MOLDAC	100%	Decembrie 2023	Șef DIL, Șef SMC, Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate		Am fost elaborate rope și aprobate de laborator, corectiv și de laborator.

OBIECTIVUL 4. PRESTAREA SERVICIILOR MEDICALE

4.1. Organizarea a eficiență a serviciilor medicale	4.1.1. Negocierea și semnarea Contractului de prestare a serviciilor medicale cu CNAM pentru anul 2023	Contract semnat	100%	Ianuarie	CNAM Consiliu Administrativ, Contabilitatea, Secția economie și planificare, Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate	<i>În anul 2023 au fost contractate 33 și 4 caturi. Rata de realizare a contractului pe caturi - 88,5% pe servicii rofa de realizare contracte 88%</i>
	4.1.2. Monitorizarea executării contractului de prestare a serviciilor medicale cu CNAM	Contract ajustat și executat cu încheierea acordurilor adiționale		Trimestrial	Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate, Contabil șef, Secția economie și planificare, Șefi Departamente, șefi secție	<i>Trimestrial șefi de laborator într-un proiect roforbul privind realizarea con planului confor Contractului cu CNAM pentru anul 2023</i>
	4.1.3. Elaborarea, aprobarea și monitorizarea planului activităților Consiliului Medical	Plan elaborat Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	80%	Ianuarie Pe parcursul anului	Vicedirector medical Consiliul medical	<i>Pe parcursul anului 2023 au fost 5 șefi de a caturi în sine</i>
	4.1.4. Elaborarea, aprobarea și monitorizarea planului activităților	Plan elaborat Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	80%	Ianuarie Pe parcursul anului	Vicedirector medical Asistenta superioară	<i>Planul a fost elaborat, aprobat de director</i>

4.4. Dezvoltarea continuă a serviciilor medicale	4.4.1. Implementarea metodelor noi de anestezie, diagnostic și tratament și asigurarea finanțării acestora din FOAM	Lista metodelor noi de diagnostic și tratament care au fost implementate	Pe parcursul anului	Vicedirector medical, Șefi departamente, Șefi secție	In volumele anuale pe anul 2023 au fost raportate de șeful de Departament și șefii de secție
OBIECTIVUL 5. ASIGURAREA SIGURANȚEI PERSONALULUI ȘI SIGURANȚEI ACTULUI MEDICAL					
5.1. Asigurarea siguranței în muncă a personalului	5.1.1. Organizarea programului de examen profilactic medical	Program de examen medical profilactic realizat 90%	90%	Secția Consultativă, Șefi secție, asistenta superioară	In anul 2023 au fost susținute examenul de absolvire al medicilor și al asistentelor medicale în cadrul subsecției
	5.1.2. Organizarea realizării programului de instruire în siguranța muncii	Program de instruire în respectarea regulilor de siguranță la locul de muncă	90%	Șef secție	Procedurist este instruit la angajare și de 2 ori pe săptămână în cadrul subsecției
	5.1.3. Organizarea instruirilor privind conduita în situații excepționale	Program de instruire realizat la 60%	60%	Serviciul protecție civilă și securitatea obiectului	Program de instruire elaborat, aprobat și post-evaluat în cadrul subsecției
5.2. Managementul Infecțiilor asociate actului medical (IAAM)	5.2.1. Elaborarea planului de prevenire și control a IAAM	Plan elaborat, aprobat	100%	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic,	Planul a fost elaborat, coordonat de C.S.P. Chișinău, aprobat de șeful de secție
	5.2.3. Monitorizarea activităților conform planului de prevenire și control al IAAM	Rapoarte trimestriale, anuale	80%	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic, Șef secție	Trimestrial și anual se elaborează și se prezintă rapoartele pe perioada raportată
	5.2.4. Monitorizarea depistării și aprobării IAAM	Nr de cazuri de IAAM înregistrate de facto	100%	Vicedirector medical, Serviciul	Stu post raportate 402 cazuri de IAAM în anul 2023

5.3. Monitorizarea respectării regimului sanitar-epidemiologic	Planificarea, organizarea și monitorizarea măsurilor de regim sanitar-epidemiologic	Nr de cazuri de IAAM raportate	raportare trimestrială	sanitar-epidemiologic, Șef secție	ce cuprind 1,18 fozi de 0,848 seu în raport influenței plan și respectării se tehnici unde încheie și anul încheie și este în proces de elaborare
5.4. Managementul eficient al medicamentelor	5.4.1 Crearea comitetului de farmacoterapie	Plan aprobat	Ianuarie trimestrial	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic	
	5.4.2 Elaborarea și aprobarea planului de activitate a comitetului de farmacoterapie	Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	100%	Vicedirector management în sănătate, Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	
	5.4.3 Elaborarea și aprobarea Formularului Farmacoterapeutic instituțional	Ordin de instiuire Regulament aprobat	100%	Vicedirector management în sănătate, Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	Este în proces de elaborare
	5.4.4 Elaborarea necesarului de medicamente, dispozitive și consumabile	Plan aprobat	100%	Vicedirector management în sănătate, Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	A fost elaborat și aprobat FTE pe fiecare secție și instituție, care este portieră, care asigură colegii, clinici
		Formular Farmacoterapeutic elaborat și aprobat	II trimestru	Vicedirector medical, Șef departamente Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	It fost elaborat și aprobat vecer voul de medicamente concrete pe fiece secție și instituție cu portieră psuș colegii clinici

	consumabile pentru anul 2024	Nr de reacții adverse înregistrate de facto Nr de reacții adverse raportate	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Farmacolog clinic	
5.5. Asigurarea de principii de farmacovigilență	5.5.1. Evidența reacțiilor adverse a medicamentelor	100%		Farmacolog clinic	
	5.5.2. Monitorizarea prescrierii rationale a antibioticelor	100%		Farmacolog clinic	
	5.5.3. Monitorizarea corectitudinii aplicării antibioticoprofilaxiei	100%		Farmacolog clinic	
5.6. Asigurarea principiilor de hemovigilență	Evidența registrului pentru raportarea reacțiilor adverse la transfuzia preparatelor sanguine	100%		Cabinet de transfuzie a sângelui	
	Elaborarea și completarea registrului instituțional al riscurilor	80%		Vicedirector management în sănătate, SMC	
5.8. Siguranța dispozitivelor medicale	Asigurarea procesului de testare și verificare metrologică a dispozitivelor medicale			Sef Departament Bioinginerie și gaze speciale	
	Realizarea activităților de gestionare a deșeurilor			Vicedirector exploatarea și	

	6.2.2. Analiza economico-financiară a activității instituției	Rapoarte de activitate	Indicatori de rezultat pozitivi	trimestrial	Secția Economie și planificare Contabilitate	Sta. post electrică reparație și montaj și 2 mule, laptop, la separarea CPT. A fost efectuată o analiză de oportunitate pentru reparația și montajul stației.
6.3. Audit extern	6.3.1. Efectuarea auditului situațiilor financiare ale instituției	Raportul auditorului independent		Trimestrul IV	Organizație de audit contractată	A fost efectuată o analiză de oportunitate pentru reparația și montajul stației.
OBIECTIV 7. FORTIFICAREA BAZEI TEHNICO-MATERIALE A INSTITUȚIEI						
7.1. Ameliorarea condițiilor de infrastructură	7.1.1. Efectuarea lucrărilor de reconstrucție/renovare a secțiilor medicale și a sistemelor ingineresti	Elaborarea planului de reconstrucție; Efectuarea reconstrucțiilor și renovărilor; Elaborarea raport de îndeplinire a reconstrucțiilor și renovărilor.	85 %	Ianuarie Pe parcursul anului trimestrial	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului	Renovarea și securizarea obiectului Renovarea secției oftalmologice Renovarea secției ginecologice Renovarea secției de oftalmologie Renovarea secției de oftalmologie
7.2. Asigurarea securității energetice și informațional	7.2.1. Contractarea și efectuarea lucrărilor de mentenanță.	Contractarea și monitorizarea executării serviciilor de deservire a imprimantelor; Contractarea și monitorizarea executării instalării antivirusului; Contractarea și monitorizarea executării deservirii UPS-urilor și Generatoarelor electrice; Contractarea și monitorizarea executării serviciilor de telecomunicații (internet televiziune și telefonie)	100	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului	

9.1. Promovarea valorilor științifice la conferințele internaționale	9.1.1. Participarea la forumuri științifice naționale și internaționale	Nr de forumuri științifice la care au participat colaboratorii	Pe parcursul anului	Consiliul Științific SCR „Timofei Moșnegă”, Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate	Colaboratorii sînt din țară și din străinătate. Au prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Au prezentat 13 lucrări științifice la conferințele naționale. Au prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Au prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale.	
9.2. Proiecte de cercetare, pilotare	9.2.1. Publicarea articolelor, tezelor la conferințe internaționale, reviste cu impact factor	Nr de articole, teze, etc publicate sau prezentate la conferințele internaționale	Pe parcursul anului	Consiliul Științific SCR „Timofei Moșnegă”, Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate	Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele naționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale.	
9.2. Proiecte de cercetare, pilotare	9.2.1. Planificarea și desfășurarea proiectelor de cercetare	2-3 proiecte de cercetare	50%	Pe parcursul anului	Consiliul Științific SCR „Timofei Moșnegă”, Vicedirector medical, Vicedirector management în sănătate	Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele naționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale.
OBIECTIV 10. ASIGURAREA UNEI COMUNICĂRI EFICIENTE PENTRU DEZVOLTARE						
10.1. Asigurarea climatului psihosocial în instituție prin comunicarea eficientă	10.1.1. Organizarea ședințelor pentru dezvoltarea abilităților de comunicare	2 ședințe tematice pe parcursul anului	40%	Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, Vicedirector medical, Șefi	Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele naționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale.

Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele naționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale. Am prezentat 13 lucrări științifice la conferințele internaționale.

10.2. Colaborarea cu alte instituții, organizații nonguvernamentale etc	10.2.1. Organizarea, monitorizarea proiectului instituțional "DIALOG - de la egal la egal"	Organizarea 6 ședințe în cadrul proiectului	90%	Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, SMEISAM	Șederea din sedințe endocrinologice, efectuate în online, cu urmare ale prezentării
	10.2.2. Organizarea, monitorizarea proiectului instituțional "Opinia expertului din exterior"	Organizarea 6 ședințe în cadrul proiectului	90%	Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, SMEISAM	Nu s-a realizat
10.3. Proiecte de colaborare cu OMS, și alte instituții și organizații	10.3.1. Proiect-pilot "Utilizarea rațională a antimicrobienelor (stewardship antimicrobian)"	Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	80%	Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, Comitetul instituțional al programului pilot de stewardship antimicrobian	Pe parcursul anului au fost efectuate achiziții în cadrul spitalului cu implicarea forței de lucru, alături de tehnici de SIDA
10.4 Proiect de program de instruire tematice ale asistentelor medicale	10.4.1 Elaborarea programului de instruire internă a asistentelor medicale din instituție "Îngrijirea persoanei cu diabet zaharat"	Program elaborat și aprobat, Organizarea instruirilor pentru asistentele din secția endocrinologie și alte secții	100%	Ianuarie 2023 Pe parcursul anului	Vicedirector management în sănătate, Șef secție, Asistența superioară	Programul a fost elaborat, aprobat de șeful secției, realizat 100% cu colaborarea medicilor din secția medicilor endocrinologici și colaboratorilor

Vicedirector medical

Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului

Alexandru FERDOHLEB

Dragoș PIDLEAC

Contabil șef

Șef Secția economie și planificare

Șef Serviciul achiziții publice

Șef Departament Chirurgie cardiovasculară și toracică

/Șef Departament Chirurgie

/Șef Departament ATI

Șef Departament Terapie

Șef Departament investigații de laborator

/Șef Serviciu Epidemiologic

Alexandra BATOG
Mariana MACARI
Natalia ȚURCANU
Gheorghe MANOLACHE
Ruslan ATANASOV
Alexandru BOTIZATU
Natalia GAIBU
Svetlana FRANCO
Marcela CHILIANU

