



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

ELABORAT

Doamna
Zinaida Alexa
Vicedirector medical

Zinaida Alexa
" 17 " _ianuarie_ 2024

APROBAT

Domnul
Andrei UNCUTA
Director

Andrei UNCUTA
" 24 " _ianuarie_ 2024

APROBAT

Domnul
Ion PRISĂCARU
Președintele Consiliului
Administrativ

Ion PRISĂCARU
" 18 " _martie_ 2024

PLAN DE ACTIVITATE

a IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

pentru anul 2024

Chișinău 2024

Obiectiv	Activitate	Indicatori (la necesitate de menționat și nr planificat)	Ținta indicatorului	Termen de realizare	Responsabili de realizare	Notă privind executarea
1	2	3	4	5	6	7
OBIECTIVUL I. 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 executate / realizate	100%	După caz și indicațiile MS	Vicedirectori medical, șefi Departamente	<i>Celelalte au fost în trecut privind instrucțiunile, ordinele elaborate și noul fideu al domeniului de sănătate</i>
	1.1.2. Elaborarea actelor normative interne de organizare instituțională (regulamente, ordine etc.)	Nr de regulamente, ordine etc.	100%	Permanent	Vicedirectori medical	<i>În cadrul instrucțiilor de instrucție 185 ordine și instrucții interne</i>
1.2. Planificarea, organizarea și coordonarea activităților de Control Intern Managerial (CIM)	1.2.1. Elaborarea și aprobarea planului de acțiuni privind Controlul Intern Managerial (CIM) pentru anul 2024 1.2.2. Elaborarea și aprobarea raportului anual privind CIM pentru anul 2023	Plan de acțiuni privind CIM elaborat și aprobat Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	100% 80%	Decembrie 2024 Ianuarie 2024	Serviciul audit intern și integritate, Coordonator CIM Serviciul audit intern și integritate, Coordonator CIM	<i>Planul elaborat, aprobare, realizat</i> <i>Raportul elaborat, aprobare, prezentat</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	Pe baza planului de integritate instituțională și a planului de integritate instituțională, se elaborează și se aprobă planul de integritate instituțională.
	1.3.2. Elaborarea și aprobarea planului de integritate instituțională	Plan de integritate aprobat	80%	I trimestru	Serviciul audit intern și integritate	Pe baza planului de integritate instituțională și a planului de integritate instituțională, se elaborează și se aprobă planul de integritate instituțională.
1.4. Asigurarea transparenței decizionale 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 2024	Vicedirectori medical, Serviciul juridic, Serviciul achiziții publice, Contabil șef, Secția economie și planificare	Pe parcursul anului 2024, s-a actualizat informațiile de ordin public pe pagina web, s-a actualizat planul de activitate, s-a actualizat planul de achiziții, s-a actualizat raportul de executare a contractelor, s-a actualizat rapoartele economico-financiare publicate.
1.5. Planificarea de 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 2024 La apariția necesităților de bunuri, servicii, lucrări suplimentare	Consiliu Administrativ, Serviciul achiziții publice, Secția economie și planificare, Președinți ai grupurilor de lucru	Pe baza planului de achiziții instituțional, s-a elaborat și s-a aprobat planul de achiziții instituțional.
	1.5.2 Raportarea privind executarea contractelor	Raport aprobat și publicat	100%	31 ianuarie 2024, 30 iulie 2024	Serviciul achiziții publice, persoanele responsabile	Pe baza planului de achiziții instituțional, s-a elaborat și s-a aprobat raportul de executare a contractelor.

1.6. Planificarea și evaluarea activității curente a instituției	1.6.1. Analiza SWOT la nivel de instituție	Analiza SWOT efectuată Plan de acțiune elaborat	100%	20 Decembrie 2024	Vicedirectori medical, SMEISAM, Șefi Departamente	Analiza SWOT efectuată la nivel de instituție. Plan de acțiune elaborat în raportul anual prezentat la ședință.
	1.6.2. Elaborarea planului de activitate a instituției pentru anul 2024	Plan aprobat	100%	20 Decembrie 2024	Vicedirectori medical, SMEISAM	Planul de activitate a instituției pentru anul 2024 elaborat și prezentat la ședință.
	1.6.3. Elaborarea raportului anual de activitate al instituției pentru anul 2023	Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	80%	Februarie 2024	Vicedirectori medical, SMEISAM, Șefi Departamente	Raportul anual de activitate a instituției pentru anul 2023 prezentat la ședință 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	Elaborarea listei posturilor vacante pe pagina web a instituției și transmiterea la ANOFM.
	2.1.2. Actualizarea regulamentelor de organizare și funcționare ale secțiilor	Nr salariaților cu atribuții de funcție modificate	100%	Pe II trimestru	Secția resurse umane, Șefi departamente, șefi secție, asistente superioare	Actualizarea regulamentelor de organizare și funcționare ale secțiilor.
	2.1.3 Actualizarea atribuțiilor de funcție	Nr de atribuții de funcție revizuite	100%	III trimestru		Actualizarea atribuțiilor de funcție.

	în concordanță cu prevederile legislative	Nr de concursuri organizate					Pe parcursul anului	Secția resurse umane, Comisia de concurs	Sau în curs de elaborare
	2.1.3. Organizarea concursului pentru ocuparea posturilor vacante								Organizarea concursului și evaluarea candidaților conform legislației în vigoare
	2.1.4. Angajarea prin concurs a conducătorilor de subdiviziuni								Ordin de suspendare conform art 65 din Codul muncii al R. R.
2.2. Asigurarea instruirilor angajaților în vederea EMC	2.2.1. Elaborarea și aprobarea planului de instruiți externe și interne ale angajaților pentru 2025	Programul formării profesionale continue a personalului medical elaborat și aprobat	100%				Noiembrie 2024	Secția resurse umane	Plan elaborat, aprobat ord. 06/2332 din 20.11.2024
	2.2.2. Monitorizarea planului de instruiți externe și interne ale angajaților pentru 2024	Raport de îndeplinire a Programului formării profesionale continue a personalului medical	80% îndeplinirea programului de instruiți EMC				Decembrie 2024	Secția resurse umane, șefi secție, asistente superioare	În decembrie 2024 Raport de îndeplinire a programului de instruiți externe și interne ale angajaților pentru 2024
	2.2.3. Instruirea șefilor de secții în domeniul Managementului Calității	Certificat obținut de 70% dintre șefii de secții					Pe parcursul anului	Secția resurse umane, Șef SMC	Pe parcursul anului 2024 în urma evaluării performanțelor
OBIECTIVUL 3. EFICIENTIZAREA MANAGEMENTULUI CALITĂȚII									
3.1. Planificarea, organizarea și monitorizarea activităților eficientizare a	3.1.1. Elaborarea planului de îmbunătățire a calității serviciilor și siguranței pacienților pentru anul 2025	Plan elaborat și aprobat	100%				Decembrie 2024	Consiliu Calității, Șef SMC	Planul și test elaborat, aprobat de director, prezentat la Șef SMC

managementului calității	3.1.2. Raport de activitate a SMC pentru anul 2024	Raport de activitate prezentat cu constatarea % de îndeplinire a planului	80%	Ianuarie 2025	Consiliu Calității, Șef SMC	Raport elg. corat eluat de pl. recep prezentat la Șef SMC
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	Șef prezentat raportul de 1.1.1.1 și de anul 2024 log. recep C.2.2. prezentat raportul de 1.1.1.1 și de anul 2024 log. recep C.2.2. prezentat
	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	Șef prezentat raportul de 1.1.1.1 și de anul 2024 log. recep C.2.2. prezentat
3.3. Activitatea Consiliului Calității	3.3.1. Elaborarea planului activităților Consiliului Calității pentru 2025	Plan aprobat	100%	Decembrie 2024	Vicedirectori medical, Consiliu Calității, Șef SMC	Planul C.C. prezentat 2025 a fost eluat corat de recep prezentat la Șef SMC
	3.3.2. Aprobarea a 20 POS pe parcursul anului	POS aprobate	70%	Pe parcursului anului		1.4.4. test elg. corat 11 POS, recep 2 POS, recep ad test elg. corat închis de recep a 14 POS
	3.3.3. Aprobarea a 14 PCI	PCI aprobate	70%	Pe parcursului anului		
	3.3.4. Aprobarea a 15 Acorduri standardizate pentru intervenții chirurgicale/proceduri cu risc înalt	Acorduri standardizate aprobate	40%	Pe parcursului anului		
3.4. Organizarea Auditului medical intern pentru evaluarea corespunderii la	3.4.1. Elaborarea planului de Audit Medical Intern pentru anul 2024	Audit efectuat în baza standardelor de evaluare și acreditare pentru secțiile clinice spitalicești	100%	Pe parcursul anului	Vicedirectori medical, șef SMC, Grupul de audit	Conținutul Nz 2.8 din 09.03.24 a fost eluat și prezentat Planul de audit med. intern prezentat la 2024

standardele de evaluare și acreditare	3.4.2. Raport al misiunilor de Audit Medical Intern	Raport elaborat	100%	Pe parcursul anului	Șef SMEISAM	Raportele de audit și planurile de acțiune, prezentate în cadrul raportului de audit.
3.5. Pregătirea instituției pentru acreditarea internațională	3.5.1 Ajustarea procedurilor operaționale de activitate ale serviciului Farmacie și Farmacologie clinică cu standardele internaționale	POS elaborate și aprobate pentru toate procesele implicate în managementul medicamentului	80%	Pe parcursul anului	Farmacist diriginte, Medic specialist Farmacolog clinician, Farmacist specialist clinician	Prezentarea POS-urilor în cadrul prezentării de lucru, aprobate de către conducerea unității.
	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	POS prezentate în cadrul prezentării de lucru, aprobate de către conducerea unității.
	3.5.2 Pregătirea Departamentului de investigații laborator pentru acreditarea MOLDAC	Prezentarea setului de documente pentru acreditarea MOLDAC	50%	Decembrie 2024	Șef DIL, Șef SMC, Vicedirectori medicali	Setul de documente prezentat în cadrul prezentării de lucru, aprobate de către conducerea unității.
OBIECTIVUL 4. PRESTAREA SERVICIILOR MEDICALE						

4.1. Organizarea eficientă a serviciilor medicale	4.1.1. Negocierea și semnarea Contractului de prestare a serviciilor medicale cu CNAM pentru anul 2024	Contract semnat Contract ajustat și executat cu încheierea acordurilor adiționale	100%	Ianuarie	CNAM Consiliu Administrativ, Contabilitatea, Secția economie și planificare, Vicedirectori medicali	Contract semnat, aprobare și execuție cu reședință și colaborare asistențială
	4.1.2. Monitorizarea executării contractului de prestare a serviciilor medicale cu CNAM			Trimestrial	Vicedirectori medical, Contabil șef, Secția economie și planificare, Șefi Departamente, șefi secție	Încheierea contractului de prestare a serviciilor medicale cu CNAM se va realiza în termenul prevăzut
	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	Plan elaborat aprobare și execuție la S.M. & S.S.H.
	4.1.4. Elaborarea, aprobarea și monitorizarea planului activităților Consiliului Asistentelor Medicale	Plan elaborat Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	80%	Ianuarie Pe parcursul anului	Vicedirector medical Asistenta superioară	Plan elaborat aprobare și execuție la S.M. & S.S.H.

[illegible]

5.1. Asigurarea siguranței în muncă a personalului	5.1.1. Organizarea programului de examen profilactic medical	Program de examen medical profilactic realizat 70%	70%	Conform programului	Secția Consultativă, Șefi secție, asistenta superioară	Programe de instruire profesională, elaborat, se desfășoară
	5.1.2. Organizarea realizării programului de instruire în siguranța muncii	Program de instruire în respectarea regulilor de siguranță la locul de muncă	90%	Semestrial	Șef secție	Instruși ai simonului în siguranță și de securitate
	5.1.3. Organizarea instruirilor privind conduita în situații excepționale	Program de instruire realizat la 60%	60%	Pe parcursul anului	Serviciul protecție civilă și securitatea obiectului	Serviciul protecție civilă și securitatea obiectului, organizat în unități de intervenție și de securitate
	5.2.1. Elaborarea planului de prevenire și control a IAAM	Plan elaborat, aprobat	100%	Ianuarie 2024	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic,	Plan de securitate, elaborat, se desfășoară
5.2. Managementul Infecțiilor asociate actului medical (IAAM)	5.2.3. Monitorizarea activităților conform planului de prevenire și control al IAAM	Rapoarte trimestriale, anuale	80%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic, Șef secție	Rapoarte trimestriale.
	5.2.4. Monitorizarea depistării și aprobării IAAM	Nr de cazuri de IAAM înregistrate de facto Nr de cazuri de IAAM raportate	100%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Vicedirector medical, Serviciul sanitar-epidemiologic, Șef secție	Rapoarte trimestriale Nu există deosebit Corpuri deosebit este un caz deosebit Plan elaborat, aprobat, se desfășoară
5.3. Monitorizarea respectării regimului sanitar-epidemiologic	Planificarea, organizarea și monitorizarea	Plan aprobat		Ianuarie trimestrial	Vicedirector medical, Serviciul	

măsurilor de regim sanitar-epidemiologic	Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate			sanitar- epidemiologic	
5.4. Managementul eficient al medicamentelor	5.4.1 Crearea comisiei medicamentului și farmacovigilență	100%	Ianuarie 2024	Vicedirectori medical, Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	Crearea și directoriului NPO din 18.01.24
	5.4.2 Elaborarea și aprobarea planului de activitate comisiei medicamentului și farmacovigilență	100%	Ianuarie 2024	Vicedirectori medical, Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	Plan elaborat și aprobat de director
	5.4.3. Elaborarea și aprobarea Formularului Farmacoterapeutic instituțional	100%	I trimestru	Vicedirector medical, Șef departamente Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	Formularul farmacoterapeutic elaborat, aprobat
	5.4.4 Elaborarea necesariului de medicamente, dispozitive și consumabile pentru anul 2024	100%	II trimestru	Vicedirector medical, Șef departamente Farmacist diriginte, Farmacolog clinic	Elaborat, aprobat.
5.5. Asigurarea principiilor de farmacovigilență	5.5.1. Evidența reacțiilor adverse a medicamentelor	100%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Farmacolog clinic	Pe parcursul anului 2024 au fost raportate 55 de cazuri adverse care sunt medicamente de înaltă calitate cu efecte adverse

	5.5.2. Monitorizarea prescrierii rationale a antibioticelor	POS elaborat Audit a fișelor pacienților privins prescrierea corectă de antibiotice	100%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Farmacist diriginte Farmacolog clinic	<i>Seacționare prescrierii a antibioticelor pe bază de fișe, audit Protocol urmare de audit efectiv, raport prezentat, la se- crata C.C.</i>
	5.5.3 Monitorizarea corectitudinii aplicării antibioticoprofilaxiei	Protocol de antibioticoprofilaxie elaborate Audit a fișelor pacienților privins utilizarea corectă a antibioticoprofilaxiei	100% 70%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Farmacist diriginte Farmacolog clinic	<i>Protocol urmare de audit efectiv, raport prezentat, la se- crata C.C.</i>
5.6. Asigurarea principiilor de hemovigilă	Evidența registrului pentru raportarea reacțiilor adverse la transfuzia preparatelor sanguine	Nr de reacții adverse înregistrate Nr de reacții adverse raportate	100%	Pe parcursul anului, raportare trimestrială	Cabinet de transfuzie a sângelui	<i>Nr. test efectuate 14 reacții testate și raportate</i>
5.7. Managementul riscurilor	Elaborarea și completarea registrului instituțional al riscurilor	Registru riscurilor instituțional elaborat	80%	Permanent, raportare trimestrială	Vicedirectori medical, SMC	<i>Registru completat</i>
5.8. Siguranța dispozitivelor medicale	Asigurarea procesului de testare și verificare metrologică a dispozitivelor medicale	Plan aprobat pentru testare și verificare Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate		Ianuarie trimestrial	Sef Departament Bioinginerie și gaze speciale	<i>Plan aprob., raport, efectiv, verificat</i>
5.9. Managementul deșeurilor	Realizarea activităților de gestionare a deșeurilor	Plan de activități aprobat Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate		Pe parcursul anului	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului Serviciul sanitar- epidemiologic	<i>Plan aprob., efectiv verificat la C.C.</i>
OBIECTIVUL 6. MANAGEMENTUL EFICIENT AL RESURSELOR FINANCIARE						

6.1. Planificarea resurselor economico-financiare instituției	6.1.1. Elaborarea/aprobarea/modificarea Devizelor de venituri și cheltuieli a instituției pentru anul 2023	Deviz elaborat și aprobat	100%	Ianuarie 2024	Secția Economie și planificare	Devizul aprobat, modificat pe baza necesității
	6.1.2. Elaborarea și aprobarea Statelor de personal, Listelor de tarife și a modificărilor la necesitate	State de personal, Liste de tarife elaborate și aprobate	100%	Ianuarie 2024	Secția Economie și planificare	Statul personal efectuat este în conformitate cu necesitatea
	6.1.3. Ajustarea Regulamentului cu privire la salarizarea angajaților instituției.	Regulament modificat		La necesitate	Secția Economie și planificare Serviciul juridic	A fost efectuat pe baza necesității
6.2. Analiza economică și gestiune	6.2.1. Monitorizarea tarifulor aprobate și ajustarea lor la cheltuielile reale suportate de instituție	Costuri calculate și prezentate spre aprobarea tarifulor noi MS	pentru 50% din Proiectele contractate 2024	Pe parcursul anului 2024	Secția Economie și planificare Contabilitate Serviciul IT Secțiile prestatoare de servicii care urmează a fi costificate.	Au fost calculate tarifele calculate în 2023 și aprobate la 01.08.2024
	6.2.2. Analiza economico-financiară a activității instituției	Rapoarte de activitate	Indicatori de rezultat pozitivi	trimestrial	Secția Economie și planificare Contabilitate	Raportele trimestriale la 31.08, 31.10 și 31.12
6.3. Audit extern	6.3.1. Efectuarea auditului situațiilor	Raportul auditorului independent		Trimestrul IV	Organizație de audit contractată	Audatul este în conformitate cu cerințele pentru anul 2024 și este efectuat de o firmă externă din România pentru a asigura independența auditului 2024 - mar 2025

financiare ale instituției							
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	Plan elaborat, ghebat Lucrările pe sechiz, consultabile - au fost finalizate. Raport prezentat	
7.2. Asigurarea securității energetice și informațional	7.2.1. Contractarea și efectuarea lucrărilor de mentenanță.	Contractarea și monitorizarea executării serviciilor de servirea a imprimantelor; Contractarea și monitorizarea executării instalării antivirusului; Contractarea și monitorizarea executării serviciilor 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	Au fost efectuate UPS-urile și generatoarele au fost înlocuite și au fost înlocuite și prețurile medii proiect de 550 KW prin înlocuirea proiectului de înlocuire al generatoarelor Au fost efectuate și lucrările de înlocuire a serviciilor de televiziune și telefonie	
7.3. Fortificarea sistemului informațional	7.3.1. Modernizarea rețelei interne de internet și telefonie	Înlocuire switch-urilor și routerului. Trasarea de noi cabluri Înlocuirea tehnicii de calcul	85%	Trimestrul I-IV	Vicedirector exploatarea și securitatea obiectului	Au fost înlocuite 115 cabluri de telefonie, 25 înlocuiri de switch-uri și au fost înlocuite 2 switch-uri Au fost înlocuite 2 switch-uri și au fost înlocuite 2 switch-uri și au fost înlocuite 2 switch-uri	

	9.1.2. 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”, Vicedirectori medical	Vicedirectori medical	Am prezentat prezentări orale, poster, cazuri clinice, lucrări științifice sau sunt foarte bine găzduiți la diferite foruri internaționale. Datele înregistrate sunt foarte bune și de calitate.
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”, Vicedirectori medical	Consiliul Științific SCR „Timofei Moșnegă”, Vicedirectori medical	Am prezentat prezentări orale, poster, cazuri clinice, lucrări științifice sau sunt foarte bine găzduiți la diferite foruri internaționale. Datele înregistrate sunt foarte bune și de calitate.
OBIECTIV 10. ASIGURAREA UNEI COMUNICĂRI EFICIENTE PENTRU DEZVOLTARE							
10.1. Asigurarea climatului psihoemoțional 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	Vicedirectori medical, Șefi departamente, șefi secții	Vicedirectori medical, Șefi departamente, șefi secții	Am prezentat prezentări orale, poster, cazuri clinice, lucrări științifice sau sunt foarte bine găzduiți la diferite foruri internaționale. Datele înregistrate sunt foarte bune și de calitate.
10.2. Colaborarea cu alte instituții, organizații nonguvernamentale etc	10.2.1. Organizarea, monitorizarea proiectului instituțional „DIALOG - de la egal la egal” 10.2.2. Organizarea, monitorizarea proiectului instituțional „Opinia expertului din exterior”	Organizarea 6 ședințe în cadrul proiectului Organizarea 6 ședințe în cadrul proiectului	90%	Pe parcursul anului	Vicedirectori medical, SMEISAM	Vicedirectori medical, SMEISAM	Am prezentat prezentări orale, poster, cazuri clinice, lucrări științifice sau sunt foarte bine găzduiți la diferite foruri internaționale. Datele înregistrate sunt foarte bune și de calitate.

10.3. Proiecte de colaborare cu OMS, și alte instituții și organizații	10.3.1. Proiect-pilot "Utilizarea rațională a antimicrobiencilor (stewardship antimicrobian)"	Raport de îndeplinire a 80% din activitățile programate	80%	Pe parcursul anului	Vicedirectori medical, Comitetul instituțional al programului pilot de stewardship antimicrobian	Blăbănaru POS, efectuate de universitar de studii privind utilizarea rațională a antimicrobiencilor
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 2024 Pe parcursul anului	Vicedirectori medical, Șef secție, Asistența superioară	Popescu, elaborat, aprobat, realizat în cadrul secției de Endocrinologie și diabet zaharat

Vicedirector medical Alexandru FERDOHLEB

Șef Departament gestionarea patrimoniului

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 interimar Serviciu Epidemiologic


 Alexandru FERDOHLEB

 Dragoș PIDLEAC

 Maria JARDAN

 Mariana MACARI

 Natalia ȚURCANU

 Gheorghe MANOLACHE

 Ruslan ATANASOV

 Alexandru BOTIZATU

 Natalia GAIBU

 Carolina LOZAN-TÎRȘU

 Ana VÎLCOVA