

RAPORT privind implementarea Planului de activitate

a IMSP SRCăușeni „Ana și Alexandru” pentru anul 2025

Elaborat: Director, Viorel CEBAN





Misiunea activităților prevăzute în plan este:

- ✓ **Asigurarea îmbunătățirii managementului calității și siguranței serviciilor medicale, capacităților de acordare a asistenței medicale, respectarea drepturilor și a gradului de informare a pacienților, respectarea Codului deontologic al lucrătorului medical și farmacistului, a siguranței asistenței medicale acordate pacienților la nivel de asistență medicală specializată de ambulator și staționar.**

Scopul

Fortificarea sistemelor instituționale de management prin minimizarea riscurilor parvenite în asigurarea funcționalității instituției cu indicatorii de calitate la deservirea pacienților.

Obiectivul nr.1 "Asigurarea elaborării și implementării politicilor instituționale"



Nr	Activități necesare	Termenii	Persoana responsabilă	Data îndeplinirii/măsuri întreprinse	Indicatori de rezultat
Obiectivul nr.1 "Asigurarea elaborării și implementării politicilor instituționale"					
1.1	Actualizarea și implementarea "Regulamentului privind Managementul Calității Serviciilor Medicale din cadrul IMSP SRCăușeni ,, Ana și Alexandru"	Trimestrul I	Vicedirector Șef MCSM Asistenta șefă	Aprobat prin Ordinul nr 53 din 31.01.2025	Regulamentul actualizat Angajații informați privind regulamentul actualizat
1.2	Actualizarea și implementarea "Politica privind Siguranța pacienților din cadrul IMSP SRCăușeni ,, Ana și Alexandru"	Trimestrul I	Vicedirector medical, Șef MCSM	Aprobat prin ordin 125 din 31.03.2025, angajații informați	Politica actualizată Angajații informați privind Politica actualizată
1.3	Actualizarea și implementarea "Politica privind Regulele de bună practică al farmaciei din cadrul IMSP SRCăușeni ,, Ana și Alexandru"	Trimestrul I	Vicedirector Șef MCSM Șef Farmacie	Politica actualizată Angajații informați	Politica actualizată Angajații informați privind Politica actualizată
1.4	Actualizarea și implementarea "Politica contabilității din cadrul IMSP SRCăușeni ,, Ana și Alexandru"	Trimestrul I	Contabil șef	Aprobat prin Ordinul 120 din 28.03.2025	Politica actualizată Angajații informați privind Politica actualizată
1.5	Actualizarea și implementarea "Codului de etică a personalului din cadrul IMSP SRCăușeni ,, Ana și Alexandru"	Trimestrul I	Vicedirector Șef MCSM Asistenta șefă	Aprobat prin Ordinul 358 din 15.10.2025.	Cod de etică actualizat Angajații informați privind Codul de etică actualizat
1.6	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de control intern managerial	Trimestrul I	Șef secție MCSM	Aprobat prin ordin 53 din 31.01.2025	Politica aprobată
1.7	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii de securitate, privind protecția datelor cu caracter personal	Trimestrul I	Șef Secției resurse umane Șef Serviciu IT	Ordin nr. 124 din 15 aprilie 2016, revizuită mai 2025	Politica aprobată
1.8	Elaborarea, aprobarea și executarea prevederilor Politicii instituționale de gestionare a riscurilor	Trimestrul I	Șef MCSM	Aprobat prin Ordinul 395 din 11.11.2025	Plan de gestionare a riscurilor pentru pacienți, personal, vizitatori aprobat

Obiectivul nr.2 Asigurarea dezvoltării unui sistem performant în managementul resurselor umane



2.1	Actualizarea și revizuirea atribuțiilor de funcție pentru toate categoriile de angajați	Permanent/ după caz	Șef resurse umane Vicedirector	Revizuite/modificate/aprobate permanent/la necesitate/angajare	Atribuții de funcție aprobate/revizuite
2.2	Elaborarea planului de instruire externă și în cadrul instituției/la locul de muncă pentru: - personalul medical - personalul nemedical	Ianuarie 2025	Șef resurse umane Șefi de secții	Plan instruire aprobat și implementat cu succes	Plan aprobat
2.3	Asigurarea instruirii continue a personalului medical	Conform planului	Șef resurse umane Șefi de secții	100% personal instruit conform planului aprobat	% personal instruit conform planului aprobat
2.4	Revizuirea și aprobarea indicatorilor de performanță aplicați prin mecanism unificat, transparent	Simesrtul I	Vicedirector medical, Șefi de secții Șef serviciu economie și planificare	Indicatori de performanță aprobat /realizat prin intermediul comisiilor de evaluare și validare	Indicatori de performanță aprobat
2.5	Asigurarea dezvoltării și implementării un sistem confidențial de raportare a încălcărilor etice.	Simesrtul I	Vicedirector medical, Șefi de secții	Actualizat prin Ordinul 358 din 15.10.2025, 5 de raportări de încălcări etice primite și examinate	Sistem implementat Numărul total de raportări de încălcări etice primite.
2.6	Evaluarea periodică a satisfacției angajaților	Trim. IV	Șef MCSM	Aprobat prin ordin 124 din 31.03.2025 Soluționate probleme identificate 100%	Raport în urma chestionării; Plan de măsuri elaborat; % soluționării problemelor identificate.

Obiectivul nr.3 Asigurarea creșterii eficienței și calitatea serviciilor medicale în administrarea și coordonarea activităților clinice



3.1	Evaluarea periodică a indicatorilor de activitate	Trimestrial	Vicedirector șefi de secții	Evaluarea indicatorilor de activitate individuale lunar, trimestrial, semestrial	Rapoarte trimestrale privind monitorizarea indicatorilor de bază
3.2	Analiza rezultatelor activității IMSP SRCăușeni „ Ana și Alexandru”pentru anul 2024	Februarie- Martie	Director, Vicedirector ș șefi de secții	Ședina nr.1 al Consiliului de Administrație din 11.04.2025	Raport anual
3.3	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	lunar, trimestrial, simestrial, anual	Vicedirector, Șefi de secție, Secția statistică medicală	Executat conform planului	Note informative privind executarea Contractului CNAM
3.4	Organizarea și desfășurarea CCC, conferințelor clinice la nivel de instituție	Lunar,	Vicedirector Șef secție morfopatologie Șefi de secții	Plan aprobat pe parcursul anului 7 ședințe CCC	Plan aprobat, Numărul ședințelor efectuate
3.5	Identificarea și înregistrarea riscurilor	Permanent	Șef MCSM, Șefi secțiilor	Aprobat prin Ordinul 395 din 11.11.2025	Registrul riscurilor completat
3.6	Elaborarea formularului farmacoterapeutic al instituției	Mai 2025	Șef Farmacie Vicedirector medical Șefi de secție	Aprobat prin ordinul nr.260 din 10.07.2025	Formular elaborat
3.7	Asigurarea utilizării raționale a antibioticilor	Martie	Farmacist diriginte Șefi de secție	În urma auditului intern nu au fost depistate abateri în utilizarea antibioticilor.	Rezultatele auditului inern Măsurile de corecție
3.8	Organizarea procesului de imunizare a personalului instituției contra gripei sezoniere, hepatitei B,etc.	Pe parcursul anului/ În sezonul vaccinării	Șef serviciu sanitar epidimiologic Asistenta medicală șefă	Vaccinați contra gripei 280 angajați - 70%. HV „B,, - pe parcursul angajării.	Plan aprobat

Obiectivul nr.3 Asigurarea creșterii eficienței și calitatea serviciilor medicale în administrarea și coordonarea activităților clinice



3.9	Asigurarea procesului monitorizării stării tehnice a dispozitivelor medicale, de testare și verificare metrologică a dispozitivelor medicale	Conform termenilor de verificare	Specialist Bioinginer Șef gospodărie	Verificarea periodică realizat iunie 2025, mentenanța preventivă-permanent; mentenanța corectivă – la necesitate.	Plan aprobat/ Contract semnat
3.10	Efectuarea instruirii continue a personalului medical în problemele de supraveghere și profilaxie a IAAM, executare a documentelor normative	Pe parcursul anului	Medic epidemiologic Asistenta medicală șefă Șefi de secții	Instruire, proces verbal din 05.03.2025 cu asistenții medicali.	Plan aprobat, Nr. Cazurilor de raportare a IAAM
3.11	Depistarea activă, examinarea, înregistrarea și raportarea în modul stabilit a IAAM către ANSP, cu perfectarea anchetei epidemiologice	După caz	Medic epidemiolog Șefi de secții Asistenta medicală șefă	Cazuri 24 depistate, raportate și transferate către alte instituții medicale.	Confirmarea recepției
3.12	Asigurarea controlului sistematic al procesului de sterilizare	simestrial	Medic epidemiolog Asistenta medicală șefă Asistente medicale superioare	Se execută permanent.	control a procesului de sterilizare conform PO aprobate Raport simestrial
3.13	Realizarea activităților de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Decembrie	Medic epidemiolog Șefi de secții	Raport anual către CSP, Ministerul mediului.	Prezentarea raportului
3.14	Procedură operațională standard de gestionare a deșeurilor	Trimestrul I-IV	Vicedirector Asistenta medicală șefă	PO. A1.05 „ Colectarea, depozitarea deșeurilor medicale periculoase,, instruirea asistenților medicali 05.06.2025	Instruirea personalului. Valorificarea deșeurilor
3.15	Asigurarea corectitudinii implementării PCI, Standartelor clinice, Ghidurilor conform procedurii elaborate	Permanent	Vicedirector medical Șef MCSM Șefi de secție	Aprobat prin Ordinul 393 din 11.11.2025	control a procesului de utilizare conform PO aprobate Raport de audit medical intern simestrial
3.16	Extinderea subiectelor informative din cadrul instituției în scopul profilaxiei maladiilor și promovării modului sănătos de viață în rândul pacienților spitalizați	Pe parcursul anului	Purtător de cuvânt	7 interviuri TV local Minim 2 postări pe săptămână Pe rețele de socializare	Nr de emisiuni

Obiectivul nr.4 Asigurarea consolidării bazei tehnico-materiale



4.1	Unificarea și dezvoltarea sistemului de control-acces și sistemului de video supraveghere pentru asigurarea securității instituției	Trimestrul II-IV	Persoana responsabilă pe supraveghere video	Implementarea în baza Ordinului nr. 102 din 12.04.2024	Crearea unui sistem unic de control acces
4.2	Modernizarea rețelei interne de internet	Trimestrul I-IV	Vicedirector Inginer tehnologii informaționale	Modernizarea permanentă 125 puncte de acces internet	Înlocuire switch-urilor și routerului. Testarea de noi cabluri. Înlocuirea tehnicii de calcul
4.3	Modernizarea poștei electronice a instituției conform standardelor și cerințelor MS al RM.	Trimestrul III-IV	Șef Secție resurse umane Inginer tehnologii informaționale	Realizat	Crearea adresei de email pentru toți angajații spitalului
4.4	Implimentarea și dezvoltarea E-Cancelarie	Trimestrele III-IV	Inginer tehnologii informaționale	Implementat sistem intern, gestionat pe serverul instituției	Sistem implementat
4.5	Elaborarea planului de reparații curente cu asigurarea condițiilor igienice și fără primejdii în interiorul spitalului.	Ianuarie	Serviciu inginerie, reparație și construcții	Plan realizat la 100%	Plan elaborat și % realizării lui

Obiectivul nr.5 Activitatea economico-financiară a instituției



5.1	Elaborarea și aprobarea Business-planului pentru anul 2025	Ianuarie inițial, la modificările ulterioare	Șef serviciu economie și planificare	Ședina nr.1 al Consiliului de Administrație din 11.04.2025 Modificat în baza AA la Contractul CNAM	Deviz de venituri și cheltuieli aprobat
5.2	Elaborarea și aprobarea Listei de tarificare a angajaților la situația 01.01.2025	Ianuarie/ la necesitate	Serviciu economie și planificare de comun cu Comisia de tarificare	Aprobat la Ședina nr.3 al Consiliului de Administrație din 27.12.2024	Lista de tarificare aprobată
5.3	Elaborarea și aprobarea statelor de personal pentru anul 2025	Ianuarie	Secția economie și planificare, Șef Resurse Umane	Aprobat la Ședina nr.3 al Consiliului de Administrație din 27.12.2024	Statele de personal aprobate
5.4	Elaborarea și aprobarea Planului de achiziții pentru anul 2025	Trimestrul I- Trimestrul IV	Specialist în serviciu achiziții publice, Șef economie și planificare	Aprobat la Ședina nr.3 al Consiliului de Administrație din 27.12.2024, Modificat la Ședina nr.1 al Consiliului de Administrație din 11.04.2025 și nr.2 din 10.10.2025	Plan aprobat
5.5	Implementarea activităților de menținere și dezvoltare a sistemului de control intern managerial (CIM) la compartimentele ce vizează activitatea economico-financiară	Semestrial	Șef secție economie și planificare, Contabil șef, Șef Resurse Umane	Executat	Formular de autoevaluare privind CIM Raport anual privind CIM
5.6	Ajustarea Regulamentului intern privind salarizarea la modificările actelor normative	La necesitate	Șef secție economie și planificare	Modificări operate prin 8 ordine interne privind salarizarea angajaților	Ordin de modificare
5.7	Examinarea rezultatelor activității economico-financiare a instituției în cadrul ședințelor Consiliului Administrativ	Conform planului CA aprobat	Contabil șef, Șef secție economie și planificare, Membrii Consiliului Administrativ	Examinat la Ședina nr.1 al Consiliului de Administrație din 11.04.2025 Rapoarte prezentate: perioada fiscală 2024 – 26.03.2025; Semestrul I 2025 – 01.07.2025	Note informative

Obiectivul: nr.6 Asigurarea protecției personalului angajat



6.1	Elaborarea și actualizarea Planului de prevenire și protecție	Trimestru I	Specialist SSM	Aprobat prin ordinul 30.01.2024 realizat 90%	Plan aprobat; % măsurilor realizate
6.2	Elaborarea instrucțiunilor proprii și aplicarea reglementărilor de securitate și sănătate în muncă, ținând cont de particularitățile activității locurilor de muncă	I semestru La necesitate	Specialist SSM	62 instrucțiuni elaborate	Număr instrucțiuni elaborate
6.3	Asigurarea cu documentații de informare și instruire a angajaților spitalului în domeniul securității și sănătății în muncă	La necesitate	Specialist SSM	Conform domeniului de activitate 21 de subdiviziuni asigurate cu documentații	Număr documentatii/număr subdiviziuni asigurate
6.4	Efectuarea instructajului introductiv-general a noilor angajați	La necesitate	Specialist SSM	100% instruiți pe parcursul a.2025, 29 angajați	% instruirii personalului nou angajat
6.5	Organizarea și monitorizarea desfășurării examenului medical periodic	Conform planului aprobat	Specialist SSM	100% executat examen medical periodic	Personal ce necesită examinare medicală/pesonal examinat medical;
6.6	Efectuarea controalelor interne la locurile de muncă, cu întocmirea notelor informative și măsurilor propuse pentru remedierea lor.	La necesitate	Specialist SSM	În baza solicitărilor subdiviziunilor cu întocmirea notelor informative și executarea măsurilor propuse	Note informative % măsurilor propuse față de cele
6.7	Acordarea consultațiilor și asistența conducătorilor locurilor de muncă în domeniul securității și sănătății în muncă privind prevenirea, reducerea sau eliminarea riscului profesional ce poate apărea pe parcursul activității	La necesitate	Specialist SSM	20 solicitări pentru acordarea consultanțelor și instruirea personalului	Număr solicitări
6.8	Evaluarea factorilor de risc la locurile de muncă	Permanent	Specialist SSM	Număr de riscuri conform fișelor de evaluarea locului de muncă	Număr riscuri identificate

Obiectivul: nr.7 Asigurarea siguranței spitalului în situații excepționale



7.1	Asigurarea instituției cu sursă de energie electrică de rezervă funcțională având conectarea în mod automat.	Trimestrul I	Șef serviciului economic	Instituția dispune de 3 generatoare electrice funcționale. Ultimul instalat și pus în funcțiune în luna noiembrie 2025	Verificarea modului de reconectare
7.2	Elaborarea planului de măsuri privind protecția contra incendiilor cu evaluarea realizării	Trimestrul I	Șef Specialistul serviciului situației excepționale	Planul de măsuri privind protecția contra incendiilor aprobat la 18.07.2025. realizat 100%	Plan aprobat; % măsurilor realizate
7.3	Elaborarea planului de răspuns la situații excepționale cu măsurile de cooperare a spitalului și serviciilor de situații excepționale.	Trimestrul I	Șef serviciului economic Specialistul serviciului situației excepționale	Plan aprobat prin ordinul nr.73 din 27.02.2023, actualizat în 2025 realizat 100%	Plan aprobat; % măsurilor realizate
7.4	Elaborarea și aprobarea anuală a comisei pentru situații excepționale a spitalului cu stabilirea grupului de dirijare, regulamentul de funcționare.	Trimestrul I	Șef serviciului economic, Specialistul serviciului situației excepționale	Comisia pentru situații excepționale aprobată prin ordinul 36 din 30.01.2023 Plan realizat 100%	Plan aprobat; % măsurilor realizate



Vă Mulțumesc pentru atenție

THANK YOU!

