

APROBAT:

Președinte Consiliul de Administrație

„31” - 01 - 2025

**PLANUL DE ACȚIUNI**  
**al IMSP Spitalul Clinic Municipal de Copii „Valentin Ignatenco” pentru anul 2025**  
(denumirea subdiviziunii structurale)

Obiective	Acțiuni	Termen de realizare	Indicatori de produs/rezultat	Responsabil
<b>Componenta: MANAGEMENT ORGANIZAȚIONAL ȘI INSTITUȚIONAL</b>				
1.Dezvoltarea sistemului de management financiar și control.	1.1.Evaluarea funcționalității sistemului de management financiar și control în cadrul IMSP SCMC „V. Ignatenco”.	Trimestrul I	Raport anual privind controlul intern managerial;	SAI
	1.2.Autoevaluarea sistemului de control intern managerial.	Trimestrul I	Declarație de răspundere managerială	SAI
	1.3 Evaluarea calității activității de audit intern în cadrul IMSP SCMC ”V. Ignatenco”	Trimestrul I	Raportul privind autoevaluarea calității activității de audit intern	SAI
	1.4 Evaluarea activității de audit intern	Trimestrul I	Raportul cu privire la activitatea de audit intern	SAI
2.Planificarea procesului bugetar.	2.1.Elaborarea și prezentarea propunerilor de buget pentru anul 2026 fondatorului (direcției de ramură din cadrul Consiliului Municipal Chișinău).	Trimestrul III	Propuneri de buget prezentate fondatorului	SEF

	2.2. Elaborarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2025.	Trimestrul I	Deviz de venituri și cheltuieli (business-plan) elaborat și prezentat Consiliului administrativ	SEF
	2.3. Elaborarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) din mijloacele extrabugetare pe anul 2025.	Trimestrul I	Deviz de venituri și cheltuieli (business-plan) elaborat și prezentat Consiliului administrativ	SEF
3. Asigurarea perfectării și prezentării rapoartelor financiare/dărilor de seamă privind activitatea economică a IMSP SCMC „V. Ignatenco”.	3.1. Elaborarea și prezentarea rapoartelor statistice Biroului Național de Statistică.	Trimestrial, Semestrial	Rapoarte elaborate și prezentate.	SEC;SEF
	3.2. Analiza activității economico-financiare a instituției finanțată din cadrul fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.	Trimestrial, Semestrial	Rapoarte de sinteză generalizate și prezentate MS și CNAM. Notă informativă prezentată directorului	SEC;SEF
4. Asigurarea procesului de management al protecției datelor cu caracter personal.	4.1. Asigurarea măsurilor de securitate la prelucrarea datelor cu caracter personal.	Pe parcursul anului	Elaborarea planului de acțiuni privind securizarea datelor cu caracter personal. Numărul rapoartelor de control și monitorizare privind securitatea datelor cu caracter personal.	SISM; șefii de subdiviziuni structurale
5. Consolidarea climatului integrității instituționale.	5.1. Asigurarea promovării Codului de conduită și a acuzațiilor de corupție. Informarea privind modalitatea de depunere a plângerilor împotriva abaterilor sau activităților ilegale a angajaților.	Pe parcursul anului	Plasarea informațiilor pe panourile din cadrul instituției, pagina web; Informarea organelor ierarhic superioare, privind încălcările Codului de conduită și a acuzațiilor de corupție.	șefii de subdiviziuni structurale
	5.2. Stabilirea priorităților și necesităților de formare anticorupție (tematici înguste, subiecte specifice domeniului de activitate) a angajaților pe grupuri țintă.	Pe parcursul anului	Numărul de seminare de instruire a personalului; Numărul persoanelor instruite.	SRU; șefii de subdiviziuni structurale
	5.3. Asigurarea informării angajaților, privind procedura de prevenire și comunicare a influențelor	Pe parcursul anului	Numărul ședințelor organizate și desfășurate;	SJ și AP

	necorespunzătoare.		Numărul cazurilor denunțate.	
6. Îmbunătățirea managementului resurselor umane.	6.1.Organizarea instruirii angajaților privind măsurile de asigurare a integrității instituționale și profesionale în cadrul Campaniei de informare și sensibilizare „Integritate pentru Sănătate”.	Pe parcursul anului	Numărul de personal instruit	SRU
	6.2. Organizarea instruirii angajaților privind drepturile și obligațiile acestora în contextul testării integrității profesionale.	Pe parcursul anului	Numărul de personal instruit	SRU
	6.3.Stabilirea necesităților de formare profesională și elaborarea planului de formare profesională continuă a personalului medical.	Trimestrul IV	Planul anual de dezvoltare profesională elaborat și aprobat	SRU
	6.4.Evaluarea personalului medical, verificarea gradului de atestare.	Semestrial	Evaluarea personalului	SRU
7. Consolidarea sistemului de achiziții publice.	7.1.Asigurarea organizării și desfășurării achizițiilor publice în conformitate cu prevederile legale.	Pe parcursul anului	Planul anual al achizițiilor publice elaborat/aprobat și publicate pagina web; Numărul ședințelor de grup petrecute; Numărul și tipul procedurilor organizate și desfășurate; Numărul contractelor atribuite Numărul contractelor reziliate	SJ și AP
8. Dezvoltarea sistemului informațional integrat.	8.1. Elaboararea și aprobarea Conceptului Sistemului informațional integrat din cadrul IMSP SCMC „Valentin Ignatenco”.  8.2. Dezvolatrea infrastructurii IT și îmbunătățirea eficienței operațiunilor interne.	Pe parcursul anului	Concept elaborat și aprobat  Numărul secțiilor conectate printr-o infrastructură IT sigură și rapidă	Secția informatică și statistică medicală

**Componenta: ASISTENȚĂ MEDICALĂ**

<p>9. Îmbunătățirea continuă a accesului echitabil la servicii medicale spitalicești pentru toți copiii.</p>	<p>9.1. Auditul volumului și calității serviciilor prestate la nivel UPU.</p> <p>9.2. Asigurarea protecției pacienților și personalului prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-siguranța pacientului chirurgical;</li> <li>-siguranța medicației;</li> <li>-controlul infecțiilor.</li> </ul>	<p>Pe parcursul anului</p> <p>Pe parcursul anului</p>	<p>Rata pacienților plecați din UPU fără a fi examinați de medic</p> <p>Rata pacienților internați din numărul total de prezentări la UPU</p> <p>Rata de implementare a fișei de siguranță chirurgicală</p> <p>Numărul de evenimente raportate legate de administrarea medicamentelor.</p> <p>Rata de implementare a procedurilor operaționale de gestionare a deșeurilor, curățenia și dezinfecția</p>	<p>Șef UPU</p> <p>Vicedirectorii medicali</p> <p>Serviciul de prevenire al IAAM;</p> <p>Șefii de subdiviziuni structurale</p>
<p>10. Îmbunătățirea calității actului medical</p>	<p>10.1. Raportarea reacțiilor adverse să fie 100% din numărul reacțiilor adverse dezvoltate;</p> <p>10.2. Rata participării personalului medical la instruire, conferințe clinice/cazuri clinice (51 %);</p>	<p>Permanent la caz</p> <p>Pe parcursul anului</p>	<p>Rata de raportare a reacțiilor adverse</p> <p>Rata de participare la instruire</p>	<p>Vicedirector medical, șefii de subdiviziuni structurale</p>
<p>11. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale</p>	<p>11.1. Asigurarea elaborării PCI în baza PCN</p> <p>11.2. Instruirea și menținerea la nivel de instituție a unui sistem eficient de management al riscurilor clinice.</p> <p>11.3. Asigurarea continuității activităților auditului intern conform planului de audit</p>	<p>Pe parcursul anului</p> <p>Pe parcursul anului</p> <p>Conform Planului de audit</p>	<p>PCI elaborate și implementate</p> <p>Elaborarea și implementarea Manualului calității</p> <p>Rapoarte de audit medical elaborate și prezentate</p>	<p>SMC</p> <p>Vicedirectorii medicali, șefii secțiilor/structurilor evaluate</p>

12. Modernizarea și renovarea continuă a bazei tehnico-materiale a instituției.	12.1. Monitorizarea acțiunilor privind consolidarea bazei tehnico-materiale a instituției prin executarea lucrărilor de reparații capitale.	Pe parcursul anului, conform planului	Inițierea procedurilor de achiziții publice pentru efectuarea reparației capitale a holului instituției; Reabilitarea pavajului rutier, pereurilor, trotuarelor, a căilor de acces, inclusiv a scărilor exterioare și reparația secției Neurochirurgie și traume asociate	Șef departament administrare, infrastructură și logistică SJ și AP
	12.2. Procurarea utilajului medical	Pe parcursul anului, conform planului	Procurarea: Sistem radiologic digital; Sistem antiincendiu;	SJ și AP SEF

**Director**



**Alexandru HOLOSTENCO**

SAI – Serviciul audit intern  
SEF – Serviciul economico-financiar  
SEC – Serviciul de evidență contabilă  
SIMS – Secția informatică și statistică medicală  
SRU – Secția resurse umane  
Și și AP – Serviciul juridic și achiziții publice  
SMC – Serviciul de management al calității