

Raport de activitate al Consiliului Calității
(completați în format electronic, dacă este posibil)

IMSP SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE FTIZIOPNEUMOLOGIE

denumirea instituției medico-sanitare

pentru perioada: 01.01.2024– 31.12.2024

**A. PROBLEMELE PRIORITARE SOLUȚIONATE ÎN ANUL DE RAPORTARE
(ENUMERAȚI)**

1. Siguranța spitalului

- 1.1.Instalarea conturului interior al sistemului de asigurare cu oxygen(18 prize).
- 1.2.Asigurarea spitalului cu surse alternative de energie
 - 1.2.1.Proiectarea lucrărilor de punere în funcțiune a generatorului Nr.3
- 1.3.Reparația unor porțiuni din conducta internă și externă de căldură
- 1.4.Reparația acoperișului blocului de gospodărie.
- 1.5.Defrișarea arborilor uscați și deteriorați din parcul spitalului.
- 1.6.Instalarea ușii cu radioprotecție la cabinetul radiologic blocul Nr.1
- 1.7.Asigurarea protecției antiincendiar a spitalului
 - 1.7.1.Elaborarea proiectului sistemului de detectare și semnalizare a focului și fumului, apeductului antiincendiar intern.

2. Ameliorarea condițiilor hoteliere

- 2.1.Reparație capitală cabinetele medicului oftalmolog, medicului ORL, asistentei principale, directorului, dotarea cu mobilier.
- 2.2.Reparație cosmetică etajul 1,blocul Nr.1,secția 1.
- 2.3.Recepționarea și repartizarea în subdiviziuni a obiectelor din donație- mobilier, lenjerie, plapome, articole de igienă personală.
- 2.4.Achiziționarea dulapurilor și meselor în saloanele etajului 3 al secției nr.2
- 2.5.Reparația cosmetică parțială,saloane secția copii, etajul 2.
- 2.6.Sădirea puieților de arbori, pentru restabilirea parțială a zonei verzi.

3. Igiena muncii

- 3.1.Instalarea pantusului de acces în blocul paraclinic, blocul Nr.1, reparația intrării blocul Nr.1.
- 3.2.Montarea și punerea în funcțiune a liftului în blocul paraclinic
- 3.3.Reparația blocurilor sanitare pentru personal în cabinetul endoscopic, secția 1 etajul 1, etajul 5 blocul paraclinic.
- 3.4.Blocul alimentar: reparația cosmetică a depozitului de produse alimentare, reparația parțială a utilajului din blocul alimentar (camera frigorifică), achiziționarea unei tigăi industriale.
- 3.5.Reparația acoperișului blocului de gospodărie, deteriorat în urma intemperiilor din iunie 2024.

4. Calitatea actului medical

- 4.1. Achiziționarea aparatului hematologic pentru laboratorul clinic.
- 4.2. Dotarea cu utilaj a cabinetului oftalmologic (oftalmoscop și trusă de lentile)
- 4.3. Achiziționarea prin donație a tablelor fleep chat (5 bucăți) și mobilierului pentru sălile de clasă.
- 4.4.Digitalizarea postului secției COVID pentru monitorizarea proceselor curative și utilizării medicamentelor.
- 4.5.Includerea în schema de state a funcțiilor de psiholog și inginer electrician.

**SECȚIUNEA 1: ELABORAREA ȘI UTILIZAREA PROTOCOALELOR CLINICE
INSTITUȚIONALE/ALE LOCULUI DE LUCRU**

1.1. Numărul și denumirea Protocoalelor clinice elaborate (conform numărului de ordine al Protocolului clinic național respectiv)

- 1.Elaborat PCI Infecția cu Coronavirus de tip nou(COVID-19) PCN 371,ediția 2024
- 2.Elaborat PCI Aspergiloza pulmonară la copii PCN 392,ediția 2021
- 3.Elaborat PCI Tuberculoza la adult PCN 123,ediția 2023

Elaborate proceduri operaționale:

1. PO CI-02 privind atribuțiile personalului în activitatea de prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale
2. PO CI-02 privind dezinfectia în focarele de boli infecțioase
3. PO CI-02 privind gestionarea lenjeriei pacienților
4. PO CI-02 privind gestionarea obiectelor cu pericol de înțepare și tăiere
5. PO CI-02 privind gestionarea scurgerilor de sânge și lichide biologice
6. PO CI-02 privind investigarea focarului de infecție asociată asistenței medicale
7. PO CI-02 privind managementul postexpunere în expuneri accidentale la sânge și alte produse biologice
8. PO CI-02 privind metodologia de realizare a studiului de prevalență de moment
9. PO CI-02 privind practici bune de curățenie și dezinfecție
10. PO CI-02 privind practici sigure de dezinfecție și sterilizare a dispozitivelor medicale reutilizabile
11. PO CI-02 privind prevenirea infecțiilor de cateter venos periferic
12. PO CI-02 privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale
13. PO CI-02 privind supravegherea rezistenței la antimicrobiene
14. PO CI-02 privind triajul epidemiologic al pacienților în secție
15. PO CI-02 privind utilizarea echipamentului personal de protecție
16. PO CI-02 privind prevenirea pneumoniilor nosocomiale
17. PO CI-02 privind prevenirea infecțiilor urinare asociate cateterului urinar
18. PO CI-02 privind principiile de utilizare rațională a preparatelor antimicrobiene
19. PO CI-02 privind precauțiile standard
20. PO CI-02 privind precauțiile adiționale de contact
21. PO CI-02 privind precauțiile adiționale pentru transmitere aeriană
22. PO CI-02 privind precauțiile adiționale pentru transmitere prin picături
23. PO privind situațiile de urgență, survenite în timpul gărzilor
24. PO privind organizarea examenului prin tomosinteză pacienților din ambulatoriu.
25. PO privind circuitul bunurilor materiale în SCMF

1.2. Numărul de personal (pe categorii) instruit cu privire la utilizarea Protocoalelor clinice naționale/ instituționale/ale locului de lucru

Medici: 10 medici

Asistente medicale: 15 asistenți medicali

Alt personal: 1- farmacist

Total: 26 personal medical

1.3. Au fost Protocoalele clinice instituționale distribuite la întreg personalul relevant | Da

1.4. Au fost colectate comentariile personalului cu privire la Protocoalele clinice Nu

Dacă da, descrieți pe scurt, care sunt acestea:

SECȚIUNEA 2: STABILIREA CERINȚELOR FAȚĂ DE CALITATEA SERVICIILOR. EVALUAREA ȘI ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII

2.1. S-a efectuat Auditul fișelor medicale? Da Nu

Dacă da, câte au fost auditate pe parcursul trimestrului? 325 fișe

2.2. Au fost depistate probleme? Specificați:

2.2.1. La diagnostic Da Nu

2.2.2. La prescrierea medicamentelor Da Nu

2.2.3. La promptitudinea și succesiunea etapelor de tratament Da Nu

2.2.4. În perioada post-operatorială Da Nu se apl

2.2.5. La îndreptarea pacienților la alți specialiști Da Nu

2.2.6. La rezultatele tratamentului pentru sănătatea pacientului Da Nu

2.2.7. La calitatea înregistrării și păstrării fișelor medicale Da Nu

Alte probleme (vă rugăm specificați)

Polipragmazia, codificarea maladiilor asociate și procedurilor diagnostice și curative..

2.3. Au fost modificate procedurile de Audit medical (a crescut numărul auditurilor? Auditurile s-au axat pe o anumită categorie de medici? S-a efectuat evaluarea de către colegi? etc.)? Da Nu

Dacă răspunsul este „da”, vă rugăm să specificați detaliile modificărilor:

2.4. Ce acțiuni au fost întreprinse în rezultatul Auditurilor medicale interne (instruirea suplimentară a personalului etc.)?

1. Discuția neconformităților în Consilii Medicale

2. Revederea performanțelor profesionale pentru persoanele, care admit repetat aceleași neconformități în actul medical

3. Instruire la tema codificării DRG,

4. Elaborată procedură operațională privind codificarea DRG.

2.5. Consiliul Calității a studiat rezultatele Sondajului național privind gradul de satisfacție al pacienților

efectuat de MS? Da Nu

2.6. A efectuat instituția Dvs sondaje proprii privind gradul de satisfacție al pacienților? Da Nu

Dacă da, ce acțiuni a recomandat Consiliul Calității pentru a remedia problemele identificate?

___(rezultatele în Notă)

S-a aprobat pentru utilizare în cadrul IMSP SCMF, prin ordin intern, Ghidul “Evaluarea gradului de satisfacție a pacienților și angajaților din sistemul de sănătate”. A fost actualizat și plasat pe SITE-ul instituției, în corespundere cu prezentul Ghid, Chestionarul privind satisfacția pacientului.

S-a efectuat sondajul privind gradul de satisfacție a pacientului în toate secțiile curative a IMSP SCMF pe perioada anului 2024. Au fost anchetați 284 (319-2023;252-2022) pacienți aflați la tratament în IMSP SCMF.

✓ **NOTĂ – din 2840 puncte posibile s-au cumulat 2700, satisfacția generală a fost de 95,07% (94% -2023; 94,4 % - 2022).**

Observații și sugestii:

1. Este de menționat faptul că multe chestionare la capitolul observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive ale îngrijirilor medicale pacienții vin cu mulțumiri și urări de sănătate personalului medical care a acordat asistența medicală.

2. Sugestii:

2.1 Wi-Fi.

2.2 Apă caldă la robinetele din saloane.

2.3 Uscătoare pentru mâni în vece.

2.4 Coolere cu apă pe holurile secțiilor.

2.5 Videocamere pe holurile secțiilor pentru asigurarea securității bolnavilor deoarece pe parcursul spitalizării au fost furturi de bunuri.

2.6 Reparația etajelor 3 și 4 ale blocului Nr.2 și etajului 1 al blocului Nr.1, inclusiv camerele sanitare.

2.7 Instalarea jaluzelelor.

2.8 Amenajarea locului pentru fumat.

2.9 Diversificarea asortimentului de fructe și legume.

2.10 Evacuarea câinilor vagabonzi pe teritoriul instituției.

În concluzii:

1. Se înregistrează nivelul înalt de Satisfacția generală a pacientului în IMSP SCMF ultimii 3 ani, >94%.

2. Se constată creșterea satisfacției pacienților din contul celor foarte satisfăcuți la capitolele:

➤ **Calitatea îngrijirii medicale în IMSP SCMF:**

- ✓ Medicul de salon –foarte satisfăcuți –226-**79,6%** (226-**71%** -2023;175 – **69,5%** - 2022);
- ✓ Asistenta medicală –foarte bine – 231-**81,4%** (238-**75%**-2023;158– **62,7%** - 2022);
- ✓ Infirmiere –foarte bine 214-**75,4%** (213-**67%**-2023;146 – **58%** - 2022);
- **Amabilitatea personalului medical:**
 - ✓ Satisfacție foarte bună –227-**79,9%** (209-**66%**-2023;160–**63,4%**-2022);
- **Impresia generală a respondenților către IMSP SCMF:**
 - ✓ Foarte mulțumiți 207-**72,8%** (198-**63%**-2023;138 – **54,8%**- 2022);
- **Numărul de pacienți care au evaluat activitatea instituției cu note 9 și 10 rămâne la nivelul anilor precedenți -90%.**

NOTĂ: Pe parcursul anului 2024 au fost interprinse măsuri de soluționare a sugestiilor pacienților din raportul de evaluare a satisfacției de la 6-12 luni 2023 prin:

1. Instalarea boilerelor și asigurarea cu apă caldă a saloanelor pacienților aflați la tratament în blocul Nr.I, parțial în blocul Nr.II.
2. Achiziționarea lămpilor ultraviolete ecranate.
3. Instalarea televizoarelor pe holurile secției pentru copii și maturi.
4. Instalarea filtrelor de apă în bufete, pentru asigurare cu apă potabilă.
5. Au fost instalate plase antițânțari.
6. A fost discutată în Consiliul Medical calitatea alimentației în SCMF cu modificarea meniului la unele capitole.
7. Este procurat mobilier pentru pacienți, inclusiv mese, scaune și dulapuri pentru haine.
8. Celelalte sugestii ale pacienților se vor realiza în dependență de apariția posibilităților financiare în instituție.

3. Decizie:

1. Structurile medicale și paramedicale:
 - 1.1. Vor menține nivelul înalt de organizare a procesului curative, de alimentație și regimul sanitar epidemic – termen permanent.
2. Șefii secțiilor clinice și asistentele medicale superioare din secții:
 - 2.1. Vor analiza chestionarele completate cu elucidarea motivelor de satisfacție joasă de către pacient- termen permanent
 - 2.2. Vor informa administrația spitalului și a farmacistului diriginte despre necesitatea procurării de medicamente pacienților aflați la tratament în SCMF – termen permanent.
3. Șef gospodărie Vadim Vișnevschii :
 - 3.1. Va înainta repetat demers către serviciul I. M. “Regia Autosalubritate” pentru a pentru evacuarea câinilor vagabonzi de pe teritoriul spitalului .
4. Vicedirectoare pentru probleme curative :
 - 4.1. Va monitoriza trimestrial nivelul satisfacției pacientului în IMSP SCMF – termen permanent.
 - 4.2. Va întocmi note informative privitor la subiectul satisfacției pacientului.

5.Președintele Consiliul Calității

5.1 Va pune în discuție rezultatele sondajului în CC, va elabora planul de lichidare a neconformităților și va prezenta rezultatele directorului instituției

2.7. În instituția Dvs se efectuează monitorizarea implementării Protocolelor clinice naționale/ale locului de lucru? Da Nu

Dacă da, ce acțiuni a recomandat Consiliul Calității pentru a remedia problemele identificate? _

1.Prezentarea cazurilor în comisia curativă medicală zilnică la internare,externare și la necesitate.

2.Prezentarea cazurilor de TB neconfirmate bacteriologic în CCD republicană,din cadrul IFP.

3.Discuția cazurilor de nerespectare a prevederilor protocolelor clinice în Consiliul medical_

4.Instruirii repetate ale medicilor în aspectul prevederilor protocolelor clinice.__

2.8. A fost instituția Dvs supusă Auditului medical extern de către Centrul Național de Management în

Sănătate?

Da Nu

Dacă da, ce acțiuni a recomandat Consiliul Calității pentru a remedia problemele identificate? Instruirea membrilor Consiliului Calității – curs intensiv la modulul “Managementul serviciilor medicale în sănătate” – Școala de management în sănătate publică.-realizat

2.9. A examinat Consiliul Calității în mod direct reclamațiile pacienților? Da Nu

Dacă da, ce acțiuni au fost întreprinse pentru a soluționa reclamațiile pacienților?

Pe parcursul ultimilor 10 ani nu s-au înregistrat reclamații ale pacienților în organe ierarhic superioare. Doleanțele, exprimate în cadrul evaluării satisfacției, se analizează și se înlătură pe parcursul activității, în măsura acceptabilității pentru procesul curativ și posibilităților financiare.

2.10. Enumerați indicatorii de monitorizare a calității utilizați în prezent de Consiliul Calității (utilizați o foaie suplimentară dacă este necesar):

2.10.1. Membrii Formularul farmacoterapeutic din IMSP SCMF au completat 69 FIȘE-comunicare despre reacțiile adverse/ sau lipsa eficacității medicamentelor și altor produse farmaceutice și raportate către Agenția medicamentului și dispozitivelor medicale, secția farmacovigilență, pe parcursul anului 2024;

2.10.2. Procentul de completare a Formularul Farmacoterapeutic cu medicamente din contul CNAM a fost menținut pe parcursul anului **98%. În IMSPSCMF pacienții nu procură medicamente!**

2.10.3. **Îndeplinirea obligațiilor contractuale 2024 cu CNAM 100%**

2.10.4. Raport privind situația Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (IAAM) din cadrul Spitalului Clinic Municipal de Ftiziopneumologie, perioada anului 2024.

În perioada de referință au fost discutate în cadrul Comitetului de Spital 36 cazuri cu suspecție la IAAM. Din ele, în 15cazuri a fost confirmată IAAM.

La toate cazurile confirmate, a fost efectuată ancheta epidemiologică, care a fost prezentată Centrului de Sănătate Publică a mun.Chișinău. După fiecare anchetă epidemiologică, au fost înaintate propuneri de prevenire a răspândirii infecției.

Pe parcursul anului 2024 instituția a fost de două ori inclusă în circuitul COVID.

2.10.5. Informație privind formarea profesională/perfecționarea cadrelor medicale

Categorii de personal	Numărul angajaților	
	Planificați pentru formare profesională/perfecționare în anul 2024	Au beneficiat de dreptul la formare profesională/perfecționare în 2024
Medici	9	7(2 persoane disponibilizate din dorință proprie-Paladi Arcadie și Cernica Olesea)
Personal medical cu studii medii	11	11
Alt personal	2	

PLANUL DE FORMARE PROFESIONALĂ CONTINUĂ A MEDICILOR ȘI FARMACIȘTILOR

**Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie Chișinău
pentru anul 2025**

str. Grenoble, 147, MD-2048, municipiul Chișinău, Republica Moldova,
Tel./fax: (022) 725 185, e-mail: imspscmmf@ms.md

Responsabil: Marina Tarlev, specialist în resurse umane
Tel. 022-725511

PLANUL DE FORMARE PROFESIONALĂ CONTINUĂ A MEDICILOR ȘI FARMACIȘTILOR

Numele, prenumele medicului/farmacistului	Instituția de învățământ absolvită, facultatea, seria și PV nr. diplomei	Studiile de rezidențiat, seria și PV nr. diplomei	Specialitatea și funcția	Denumerea cursului solicitat	Perioada desfășurării cursului	Număr de telefon și adresa de e-mail al medicului/farmacistului
Bucur Mariana	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 2013, diploma ASM 000003931 nr. 513210013294	Rezidențiat, 2016 Seria AL nr. 007261	Medic ftiziopneumolog	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	16.06.2025-20.06.2025	068286712 mariana.brega@gmail.com
Bucur Mariana	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 2013, diploma ASM 000003931 nr. 513210013294	Rezidențiat, 2016 Seria AL nr. 007261	Medic ftiziopneumolog	Urgențe medicale primare spitalicești	18.11.2025-21.11.2025	068286712 mariana.brega@gmail.com
Roșcovan Gheorghe	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 1999, diploma AS nr.0005458	Internatura, 2001 Certificat nr. 116	Medic ftiziopneumolog, șef secție Ftiziopneumologie pentru maturi nr. 2	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	17.02.2025-21.02.2025	069949590 roscovan.gheorghe@mail.ru
Roșcovan Gheorghe	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 1999, diploma AS nr.0005458	Internatura, 2001 Certificat nr. 116	Medic ftiziopneumolog, șef secție Ftiziopneumologie pentru maturi nr. 2	Urgențe medicale primare spitalicești	28.01.2025-31.01.2025	069949590 roscovan.gheorghe@mail.ru
Tomșa Alina	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 2013, diploma ASM 000004280 nr. 513210013667	Rezidențiat, 2016 Seria AL nr. 007430	Medic ftiziopneumolog	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	20.01.2025-24.01.2025	069237358 alinacik23@yandex.ru
Tomșa Alina	USMF "N.Testemițanu" Medicină generală, 2013, diploma ASM	Rezidențiat, 2016 Seria AL nr. 007430	Medic ftiziopneumolog	Urgențe medicale spitalicești	28.01.2025-31.01.2025	069237358 alinacik23@yandex.ru

Ivanoglo Alexandru	Universitatea din Istanbul, 2002, Diploma 287-2697	Rezidențiat, 2012 Seria AL nr. 004953	Medic ftiziopneumolog	Prevenirea și controlul IAAM	20.01.2025-24.01.2025	069731263 alexander.ivanoglo@mail.ru
Ivanoglo Alexandru	Universitatea din Istanbul, 2002, Diploma 287-2697	Rezidențiat, 2012 Seria AL nr. 004953	Medic ftiziopneumolog	Urgențe medicale spitalicești	28.01.2025-31.01.2025	069731263 alexander.ivanoglo@mail.ru
Ceban Raisa	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1993, diploma E №003604	Internatura, 1994 Certificat nr. 363 din 27.06.1994	Medic ftiziopneumolog, șef secție Ftiziopneumologie pentru maturi nr. 1	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	22.09.2025-26.09.2025	068977119 raisaceban2000@gmail.com
Bivol Lara	USMF “N.Testemițanu” Pediatrie, 1975, diploma Я №254486	Internatura, 1975 Certificat nr. 411 din 30.06.1976	Medic ftiziopneumolog, șefă secție Ftiziopneumologie pentru copii	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	22.09.2025-26.09.2025	068501451 larabivol51@yandex.ru
Lișcinscaia Cristina	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2018, diploma LMM000001252 nr. 718720103590	Rezidențiat, 2023 Seria MSR000001354 nr. 923413105400	Medic ftiziopneumolog	Tb la copii	03.02.2025-18.02.2025	068087527 crisinaliscinscaia@gmail.com
Ghelis Iulia	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2018, diploma LMM000001159 nr. 718720103529	Rezidențiat, 2022 Seria MSR000000920 nr. 922413105016	Medic ftiziopneumolog	Diagnosticul diferențial ale bolilor aparatului respirator și a tuberculozei	10.03.2025-25.03.2025	069869743 iuliaghelis@gmail.com
Paladi Carmina	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1982, diploma B-I nr.515246	Secundariat clinic, 1984, Certificat din	Medic ftiziopneumolog, șefă secție	Diagnosticul diferențial în bolile aparatului	05.05.2025-21.05.2025	068719677 carmina.paladi@mail.ru

		22.07.1984	Managementul calității	respirator		
Stanceva Marina	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2005, diploma ASM nr. 001254	Rezidențiat, 2008 Seria AL nr. 002945	Vice directoare pe probleme curative	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	24.03.2025- 28.03.2025	068453583 marinastanceva@mail.ru
Stanceva Marina	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2005, diploma ASM nr. 001254	Rezidențiat, 2008 Seria AL nr. 002945	Vice directoare pe probleme curative	Urgențe medicale spitalicești	01.04.2025- 04.04.2025	068453583 marinastanceva@mail.ru
Popa Vasile	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2003, diploma AS nr. 0015734	Rezidențiat, 2006 Seria AL nr. 002190	Director	Urgențe medicale spitalicești	28.01.2025- 31.01.2025	069572062 popa.vasile@mail.ru
Popa Vasile	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 2003, diploma AS nr. 0015734	Rezidențiat, 2006 Seria AL nr. 002190	Director	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	17.02.2025- 21.02.2025	069572062 popa.vasile@mail.ru
Ustian Violeta	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1990, diploma IB №962909	Secundariat clinic, 1992 Adeverința nr. 33 din 02.07.1992	Medic funcționalist	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	14.04.2025- 18.04.2025	076924910 violeta.ustian@gmail.com
Ustian Violeta	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1990, diploma IB №962909	Secundariat clinic, 1992 Adeverința nr. 33 din 02.07.1992	Medic funcționalist	Urgențe medicale spitalicești	28.10.2025- 31.10.2025	076924910 violeta.ustian@gmail.com
Cojocari Elena	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1994, diploma E №013930	Internatura, 1995 Certificat nr. 55 din 19.06.1995	Medic ftiziopneumolog	Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	20.01.2025- 24.01.2025	069793722 elenacojocari458@gmail.com
Cojocari Elena	USMF “N.Testemițanu” Medicină generală, 1994, diploma E №013930	Internatura, 1995 Certificat nr. 55 din 19.06.1995	Medic ftiziopneumolog	Urgențe medicale spitalicești	28.01.2025- 31.01.2025	069793722 elenacojocari458@gmail.com

Director

Vasile Popa

2.11. Alte acțiuni ale Consiliului Calității sau desfășurate la inițiativa lui, legate de îmbunătățirea calității:

- _1. Instruiri periodice ale personalului implicat în acordarea asistenței medicale pacienților
 2. Vizite inopinate în secțiile clinice în scopul monitorizării controlului infecțios
 3. Discuția rezultatelor verificărilor de către organele de evaluare și control
-

B: NOI SARCINI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A CALITĂȚII (PENTRU URMĂTOARELE 6 LUNI)

- 3.1. Care noi obiective, ce țin de îmbunătățirea calității, le planificați pentru următoarele 6 luni (în comparație cu această jumătate de an):
 - 3.1.1. Elaborarea Procedurilor operaționale -completarea blocului de proceduri privind controlul infecțiilor, privind hărțuirea la locul de muncă, revizia procedurilor elaborate (la necesitate),
 - 3.1.2. Instituționalizarea PCN, apărute sau actualizate pe parcursul semestrului și instruirea angajaților cu privire la prevederile lor.
 - 3.1.3. Instalarea și punerea în funcțiune a generatoarelor de curent electric pentru ambele blocuri
 - 3.1.4. Auditul calității transfuzionale.
 - 3.1.5. Dezvoltarea serviciului de fizioterapie
 - 3.1.6. Auditul alimentației pacienților, revizuirea meniurilor, fișelor tehnologice ale bucatelor.
-

Președintele Consiliului Calității

Carmina Paladi

semnătura