APROBAT

la ședința Consiliului administrativ

IMSP IO din 06.02. 2020

**OBIECTIVELE DE DEZVOLTARE ȘI PLANUL DE ACTIVITATE**

**AL IMSP INSTITUTUL ONCOLOGIC PENTRU ANUL 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Acțiuni** | **Indicatori de produs/rezultat** | **Termen de realizare** | **Responsabil** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Componenta I** **Control financiar public intern și integritatea instituțională** |
|  | **Indicatori generali de progres:**  |
|  | **Obiectivul 1. Menținerea și perfecționarea „Sistemului de control intern managerial (SCIM)” implementat în cadrul IMSP IO în baza standardelor naționale** |
| 1.1.1. | Dezvoltarea sistemului de control intern managerial în baza componentelor: mediul de control,  managementul performanţelor şi al riscurilor; activităţile de control, informarea şi comunicarea, monitorizarea şi evaluarea. | Nr de acțiuni realizate din cele planificate | Trimestru I-IV | Coordonator CIM, Șefii subdiviziunilor structurale instituției |
| 1.1.2. | **Consolidarea sistemului curent de evaluare, raportare a controlului intern managerial, precum şi de emitere,**  de răspundere managerială | Raportul de autoevaluarea CIM aprobat și expediat.Declarația de răspundere managerială aprobată, expediată și plasată | Trimestru IV, I | DirectorulCoordonator CIM, auditorul intern Șefii subdiviziunilor structurale instituției  |
| 1.1.3 | Solicitarea aprobării la nivel național a formularelor de evidență statistică medicală în segmentul oncologiei | N.r formularelor aprobate | Trimestru I-IV | SMECISAM |
| 1.1.4. | Semnarea avizului de informare privind testarea integrității profesionale în ziua angajării | Nr. persoanelor angajate,Nr. avizelor semnate | Trimestru I-IV | SRU |
| 1.1.5. | Monitorizarea și raportarea procesului de implementarea acțiunilor din ”*Planul sectorial de acțiuni anticorupție al instituției”* | Nr de acțiuni realizate din cele planificate | Trimestru I-IV | Directorul/ VicedirectoriiȘef Serviciului JuridicPersonalul instituției |
| 1.1.6. | Promovarea și implementarea unui management eficient în respectare legislației în concordanță cu politica instituțională și reglementările în vigoare | Nr. cazurile declarate și înregistrarea în Registrele  | Trimestru I, II, III,IV | Șef Serviciului JuridicPersonalul instituției |
| 1.1.7. | Participarea și organizarea la instruiri, ateliere de lucru în domeniul integrității instituționale | Nr de participare la instruireNr de ședințe  | Trimestru I-IV | Șef Serviciului JuridicPersonalul instituției |
| 1.1.8. | Realizarea actiunilor din Planul instituțional de implementarea recomandărilor privind raportul de evaluare și acreditare în sănătate | Nr. acțiunilor realizate |  | Vicedirectorii,Șefii subdiviziunilor  |
| 1.1.9 | Chestionarea anonimă angajaților | Nr. chestionarelor | Trimestru II, IV | Manager SMC |
|  | **Obiectivul 2. Consolidarea gestionării eficiente a patrimonului, bunurilor și surselor disponibile în contextul realizării misiunii și angajamentelor manageriale trasate de către IMSP IO pentru anul 2020** |
| 1.2.1. | Asigurarea subdiviziunilor cu necesități și monitorizarea utilizării eficiente a bunurilor | Nr. solicitărilor, Nr.nece- sităților, Gradul utilizării bunurilor  | TrimestruI-IV | SEF, SAC,Președinții G.L.,șefiii secțiilor |
| 1.2.2. | Utilizarea eficientă și eficace a resurselor financiare alocate de către CNAM, Fondator, celor extrabugetare, în scopul fortificării bazei tehnico-materiale a instituţiei | Numărul lucrărilor de reparație capitale și construcții realizate. Bunuri și servicii achizit. | TrimestruI-IV | SEF, SAC,președinții G.L. |
| 1.2.3. | Prestarea serviciilor medicale conform prevederilor contractuale cu CNAM | Nr. vizitelor, Nr. investigațiilor,Nr. ședințelor radioterapice,Nr. cazurilor validate | TrimestruI-IV | șefii secțiilor clinice,SMECISAM |
| 1.2.4. | Asigurarea controlului asupra modului de recepționare, evidență și distribuire a ajutoarelor umanitare | Nr. proceselor-verbale semnate | TrimestruI-IV | Comisia de recepționare, evidență și distribuire a ajutoarelor umanitare |
| 1.2.5. | Expedierea argumentărilor privind necesitatea organizarii tratamentului costisitor |  | TrimestruI-IV | Vicedirector medical,Vicedirector as.consult. |
| 1.2.6. | Propunerea revizuirii/completării Normelor metodologice de aplicare a Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală  |  | TrimestruI-IV | Vicedirectorii,SEF |
| 1.2.7. | Înaintarea propunerilor pentru revizuirea Catalogului tarifelor unice pentru serviciile medico-sanitare prestate |  | TrimestruI-IV | Vicedirectorii,SEF |
| 1.2.8. | Asigurarea mentenanței și deservirii dispozitivelor medicale conform programelor aprobate | Nr. solicitărilor șideservirilor realizate | TrimestruI-IV | Departamentul inginerie biomedicală |
| 1.2.9. | Asigurarea funcționalității rețelei interne informaționale pentru informarea angajaților | Nr. actelor reglementative plasate |  | Responsabil pentru plasarea informației in rețeaua internă informațională |
| 1.2.10 | Asigurarea bunei întreţineri tehnice şi funcţionale a sistemelor de aprovizionare cu apă caldă, canalizare, încălzire, ventilare, electricitate etc; | Sistemele funcționabile | Trimestru I-IV | Vicedirectorul dezvoltare și administrarea patrimoniului |
|  | **Obiectivul 3. Fortificarea impactului auditului intern** |
| 1.3.1. | Evaluarea eficacității sistemului de control intern managerial prin realizarea misiunilor de audit și acordarea consultanței. | Nr. de misiuni de asigurare realizateNr. de misiuni de consiliere realizateNr. de consiliere acordate | Trimestru I-IV | Auditorul internComitetul Audit medical, |
| 1.3.2. | Participarea și organizarea instruirilor în domeniul controlului financiar public intern. | Nr de ateliere instruiri organizate salariaților instituției;Minim 40 de ore de participare la instruiri | Trimestru I-IV | Auditorul internȘefii subdiviziunilor structurale instituției |
| 1.3.3. | Raportarea activităților de audit realizate conform standardelor, cadrului normativ și administrativ. | Nr. de rapoarte elaborate Nr. de rapoarte prezentate și expediate instituțiilor abilitate | Trimestru I-IV | Auditorul internComitetul Audit medical |
| **Componenta II****Organizarea activității curative și profilactice, ghidate de obiectivele trasate pentru anul 2020** **în Programul național de control al cancerului pentru anii 2016-2025 (HGRM 1291/2016) și colaborarea cu alte instituții vizate** |
|  | **Indicatori generali de progres:**  |
|  | **Obiectivul 1. Asigurarea și perfecționarea gradului de securitate și inofensivitate a actului medical prestat și sănătății în muncă a angajaților** |
| 2.1.1. | Identificarea posibilității instalării în subdiviziunile spitalului a unui sistem de înștiințare și avertizare rapidă |  |  | Vicedirector administrarea patrimoniului |
| 2.1.3. | Supravegherea, monitorizarea și asigurarea regimului epidemiologic de prestare a serviciilor de diagnostic și curative pacienţilor  | Registru 060/e | TrimestruI-IV | Asistenta medicalăsuperioară |
| 2.1.4. | Controlul asupra utilizării manoperelor profesionale şi procedurilor de îngrijire bazate pe protocoale de activitate profesională, care corespund criteriilor riscului minim acceptat | Lipsa cazurilor IAAM depistate | TrimestruI-IV | Vicedirector medical,Medic epidemiolog |
| 2.1.5. | Asigurarea controlului segregării, colectării, depozitării, neutralizării, evacuării deşeurilor și evidenței în conformitate cu cerinţele în vigoare | Numărul Registrelor completate,Numărul Rapoartelor prezentate | TrimestruI-IV | medicul epidemiolog,Vicedirector Nursing,Asistentele medicale superioare |
| 2.1.6. | Prevenirea apariţiei surselor de infectare cu maladii infecţioase de la rozătoare și insecte  | Numărul dezinsecțiilor și deratizărilor realizate | Trimestru II,III | Vicedirector Nursing, Medicul epidemiolog |
| 2.1.7. | Cunoașterea riscului expunerii accidentărilor profesionale evidenţa şi profilaxia accidentelor profesionale și întreprinderea măsurilor de prevenire | Nr. locurilor de muncă atestate  | Trimestru I-IV | Vicedirectorul dezvoltarea și administrarea patrimoniului, Șef s.paza obiectului, PC,A și SSM |
| 2.1.8. | Supravegherea stării sănătății angajaților. Organizarea examenului medical periodic pentru personalul care activează la posturi cu factori de risc pentru sănătate | Nr. angajaților examinați | Trimestru I-IV | Vicedirector medical,Medic epidemiolog,șeful UPU |
| 2.1.9. | Asigurarea intervenţiilor de prevenireși protecţieîn domeniul antiincendiar. Re-instruirea și starea de pregătire a colectivului pentru intervenție în cazuri excepționale | Numărul persoanelor instruite  | Trimestrul I-IV | Vicedirector dezvoltare și administrarea patrimoniului |
|  | **Obiectivul 2. Atingerea indicatorilor țintă conform obiectivelor trasate în PNCC pentru anul 2020, care se referă la activitatea IMSP IO**  |
| 2.2.1 | Reducerea incidenţei tipurilor de cancer | pulmonar (25,24%0),de piele (28,38%0), stomac (11,48%0), ficat (8,44%0), prostată (25,74%0), colorectal (34%0), cervical (17,5%0) şi mamar (60,6%0) | Trimestru I-IV | Vicedirectorul asistența consultativă,Medicii oncologi |
| 2.2.3 | Organizarea examinarii complexe a glandelor mamare populației feminine prin intermediul instalațiilor radiologice mobile în regiunile de Sud, Nord şi Centru ale țării |  | Trimestru I-IV | Vicedirectorii medical, asistența consultativă |
| 2.2.4. | Crearea laboratorului citogenetic pentru tratamentele complexe oncohematologice |  | Trimestru IV | șeful laboratorului imunologie și gen medic |
|  | **Obiectivul 3. Asigurarea și perfecționarea accesului pacienților la asistența specializată de ambulator în cadrul CCD al IMSP IO** |
| 2.3.1. | Asigurarea unui program de activitate consultativă accesibă pentru pacienți | Programul de activitate al medicilor din CCD | Trimestru I-IV | Vicedirectorul asistența consultativă |
| 2.3.2. | Elaborarea propunerilor pentru revizuirea curriculumului şi instruirea lucrătorilor medicali şi a managerilor de date în serviciile de screening ale cancerului cervical, colorectal, cervical |  | Trimestru I-IV | Vicedirectorii |
| 2.3.3. | Participarea in Campania Națională Un doctor pentru tine  | Nr.medicilor delegați | Trimestru I-IV | Vicedirectorii  |
|  | **Obiectivul 4. Perfecționarea calității și eficienței serviciilor acordate pacienților oncologici în AMS și staționarele de zi** |
| 2.4.1. | Realizarea numărului contractat de intervenții prin chirurgia de o zi, îngriji paliative, endoprotezare | Nr.cazurilor tratate | Trimestru I-IV | Vicedirector medical |
| 2.4.2. | Utilizarea conformă a medicamentelor contractate pentru pacienții din staționarul de zi care beneficiază de hormono-, chimio-, hemato-, imuno-, radioterapie, tratament costisitor (targhet).  | Suma pentru medicamente consumate | Trimestru I-IV | Șefii secțiilor  |
| 2.4.3. | Prevederea spațiului suplimentar pentru administrarea tratamentului intravenos | Nr. paturilor pentru efectuarea perfuziilor pacienților | Trimestru I-IV | Vicedirector asistența consultativă și dezvoltarea patrimoniului |
| 2.4.4. | Organizarea expertizei incapacității temporare de muncă a pacienților tratați | Certificatele de concediu medical eliberate și validate in sistemul electronic  | Trimestru I-IV | Vicedirector medical |
|  | **Obiectivul 5. Lărgirea spectrului și calității serviciilor paliative, consiliere psihologică şi celor de reabilitare medicală oferite în cadrul IMSP IO** |
| 2.5.1. | Optimizarea tratamentului durerii in concordanta cu recomandarile OMS preferențial cu forme non-injectabile | Nr. medicamentelor administrate orale și transdermale | TrimestruI-IV | șeful secției îngrijiri paliative,șefii secțiilor |
| 2.5.2. | Incadrarea în consiliere psihologică a pacienților ambulatori | Nr. pacienților consiliați | TrimestruI-IV | șefii secțiilor consultație oncologică |
| 2.5.3. | Estimarea necesităților consumabilelor pe țară (colostome, urostome, exoproteze mamare) | Nr. pacienților identificați înregistrați | TrimestruI-IV | Vicedirectorii medical și asistența consultativă |
| 2.5.4. | Asigurarea pacientelor, dupa tratamentul chirurgical la glanda mamară, in perioada spitalizarii cu tratament kinetoterapic | Nr. pacientelor implicate în kinetoterapie | TrimestruI-IV | șefii secțiilor mamologie, reabilitare medicală și med.fizică |
| 2.5.5. | Cuantificarea costului per pacient implicat în tratamentul de reabilitare medicală în condiții de ambulator |  | TrimestruI-IV | șeful secției reabilitare medicală și medicină fizică |
|  | **Obiectivul 6. Implementarea Registrului Național de Cancer cu perfecționarea serviciilor de statistică și informație aplicate în cadrul IMSP IO** |
| 2.6.1. | Dotarea Registrului Național de Cancer cu echipament (facilitaţi tehnice, mobilier, articole de birotica, consumabile etc.) cu asigurarea funcţionalităţii acestuia, inclusiv a serviciului de mentenanţa | Spaţiul pentru Cancer Registru asigurat cu utilităţile necesare conform standardelor | TrimestruI-IV | Coordonator Registru Național Cancer |
| **Componenta III****“Cercetări științifice, proiecte investiționale și ajustarea la politicele europene pe profilul oncologic”** |
|  | **Indicatori generali de progres:** |
|  | **Obiectivul 1. Realizarea cercetărilor științifice cu antrenarea în proiecte de stat și internaționale în domeniu** |
| 3.1.1. | Elaborarea și ajustarea la nivelul Consiliului Ştiinţific a priorităților strategice în cercetările științifice, domeniul oncologic  | numărul proceselor verbale semnate | TrimestruI-IV | Vicedirectorul pe știință, Secretarul CȘ |
| 3.1.2. | Continuarea derulării Proiectului de colaborare tehnică cu AIEA MOL6010  | Nr. echipamentelor recepționate,Nr. instruirilor efectuate | Trimestru I-IV | Echipa de coordonare și organizare a implementării proiectului |
| 3.1.3. | Intensificarea procesului de colaborare prin realizarea schimbului de experiență cu IRO Iași în domeniul: Oncologie radiologică (brahiterapie),Medicina nucleară (PET-CT),Investigații imunogenetice  | Cursuri realizate,Schimb de experiență,Servicii moderne aplicate,Nr. personalului medical instruit | TrimestruI-IV | Vicedirector medical, departamentul oncologie radiologică, laboratorul medicina nucleară, imunogenetic |
| 3.1.4. | Extinderea participării în studii clinice (în special cele internaţionale) |  | TrimestruI-IV | Vicedirector dezvoltare în oncologie |
| 3.1.5. | Realizarea cercetărilor ştiinţifice şi recunoaşterea rezultatelor acestora la nivel internaţional:- proiecte aplicative- proiecte fundamentale |  | TrimestruI-IV | Vicedirector dezvoltare în oncologie |
| 3.1.6. | Aplicarea solicitarilor catre Organizatii finantatoare pentru asigurarea accesului la sursele de informaţii medicale si subscrieri la resursele electronice internaţionale („HINARI" etc.) |  | TrimestruI-IV | Vicedirector dezvoltare în oncologie |
| 3.1.7. | Participarea cu prezentarea rapoartelor la Expoziția anuală internațională specializată **MOLDMEDIZIN & MOLDDENT** | Rapoarte prezentate | TrimestruI-IV | Vicedirectorii,șefii subdiviziunilor |
|  | **Obiectivul 2. Organizarea și realizarea Congresului național al V-lea în Oncologie “Dezvoltarea serviului oncologic timp de 60 ani”** |
| 3.2.1. | Invitarea participanților naționali și internaționali | Lista persoanelor invitate/confirmate | Trimestru I | Serviciul relații cu publicul și mass-media |
| 3.2.2. | Realizarea unui film documentar despre activitatea IO de la fondare |  | Trimestru II-III | Grupul de lucru |
| 3.2.3. | Selectarea materialelor pentru editarea unei cărți cu teze științifice marcante ale personalităților din domeniul oncologiei |  | Trimestru II-III | Grupul de lucru |
| 3.2.4. | Crearea paginii web a Congresului V |  | Trimestru II | Grupul de lucru |
| 3.2.5. | Participarea în organizarea și desfășurarea lucrărilor Congresului |  | Trimestru IV | Personalul IO |
|  | **Obiectivul 3. Elaborarea și revizuirea a PCN în domeniu, PCI, a PC la locul de muncă, Procedurilor de Sistem și Operaționale** |
| 3.3.1. | Consultarea ghidurilor internaționale pentru a revizuirea PCN pe profilul oncologic  | PCN actualizate, aprobate | TrimestruI-IV | Președintele Consiliului Calității, Consiliul Științific, Șefii Laboratoarelor Științifice |
| 3.3.2. | Elaborarea PCI și PC la locul de lucru | PCI elaborate | Pe parcursul anului | Consiliul de CalitateGrupul de lucru |
| 3.3.3. | Elaborarea Procedurilor Operaționale și Procedurilor de Sistem pentru algoritmizarea activităților | PO aprobatePS aprobate | TrimestruI-IV | Vicedirectorii,Manager SMC,șeful subdiviziunilor |
| **Componenta IV****Instruirea continuă și perfecționarea nivelului de informare pe aspectele medicale** |
|  | **Indicatori generali de progres:** |
|  | **Obiectivul 1. Încadrarea în programele de instruire continuu conform necesitățlor Institutului** |
| 4.1.1. | Implementarea programului de instruire pentru personalul medical din asistenţa medicală primară pe module: prevenire, diagnostic precoce, îngrijiri paliative | Numărul instruirilor organizate | TrimestruI-IV | Vicedirector Nursing, șeful s.îngrijiri paliative și reabilitare medicală |
| 4.1.2. | Educaţia medicală profesională continuă a colaboratorilor medicali în cadrul instituţiei, catedrelor de profil, cursurilor de perfecţionare pentru personalul medical mediu și instruirea continuă a personalului auxiliar, conform planului anual de perfecţionare | Planul implementat  | TrimestruI-IV | Secția resurse umane |
| 4.1.3. | Participarea la Congrese, conferințe, publicarea articolelor | Nr. participărilor | Trimestru I-IV | Vicedirectorii,șefii secțiilor |
|  | **Obiectivul 2. Organizarea acțiunilor de informare, promovare și marcare zilelor internaționale pe domeniu** |
| 4.2.1. | Publicarea periodică a informaţiei privind activitatea, noutăţile şi performanţele instituţiei, pentru comunitatea medicală şi societatea civilă (mass-media, pagina web a IMSP IO) | Nr. materialului difuzat în termen  | Trimestru I-IV | Serviciul relații cu publicul și mass-media  |
| 4.2.2. | Desfășurarea programului evenimentelor planificate cu sensibilizarea populației și pacienților conform zilelor marcate în oncologie  | Numărul evenimentelor efectuate | Trimestru I-IV | Vicedirectorii |
| **Componenta V****Satisfacția pacienților, asigurarea protecției datelor personale** |
|  | **Indicatori generali de progres:** |
|  | **Obiectivul 1. Respectarea drepturilor pacienților, confidențialitatea informației medicale** |
| 5.1.1. | Prestarea serviciilor medicale cu informarea și consimțămîntul pacientului | Nr de acorduri informate semnate | TrimestruI-IV | Șefii secțiilor clinice,Medicii |
| 5.1.2. | Informarea pacienților internați despre excluderea plățilorneoficiale și achitarea serviciilor medicale în casa spitalului | Nr. pacienților internați,Nr. formularelor completate | Trimestru I-IV | Personalul medical din secție |
| 5.1.3. | Chestionarea anonimă a pacienților | Nr. chestionarelor aplicate | Trimestru I-IV | Manager SMC |
|  | **Obiectivul 2. Securitatea gestionării SI și documentației medicale la capitolul datelor cu caracter personal** |
| 5.2.1. | Asigurarea siguranței traseului documentației medicale | Documentația medicală păstrată în locuri speciale. Acces p/u persoane autorizate | TrimestruI-IV | Angajații care au acces la date cu caracter personal |
| 5.2.2. | Informarea personalului cu noile prevederi și proceduri de protecția datelor cu caracter personal. | Nr. de persoane informate. Nr de ședințe  | Trimestru I-IV | Șef Serviciului JuridicPersonalul instituției |
| 5.2.3. | Monitorizarea și raportarea acțiunilor de protecție datelor cu caracter personal | Nr. de cazuri înregistrate și raportate | Trimestru I-IV | Șef Serviciului JuridicPersonalul instituției |
|  | **Obiectivul 3. Perfecționarea nivelului de informare a pacienților, societății pe domeniu** |
| 5.3.1. | Organizarea informării pacienţilor în cadrul Institutului prin intermediul panourilor de informaţie, clipurilor video translate, broşurilor şi pliantelor elaborate  | Nr. de informațiilor difuzate | TrimestruI-IV | Vicedirectorii de profil |
| 5.3.2. | Promovarea imaginii IO prin actualizarea informației pe pagina web instituțională și din rețeaua de socializare - facebook. Participarea la emisiunile radio/tv, presa scrisă cu informarea publicului larg | Nr. materialelor plasate, emisiunilor | Trimestru I-IV | Serviciul relații cu publicul și mass-media,Personalul medical delegat |