

**PLANUL DE ACTIVITATE
AL IMSP INSTITUTUL ONCOLOGIC PENTRU ANUL 2025**

Nr. d/o	Acțiuni	Indicatori de produs/rezultat	Termen de realizare	Responsabil
1	2	3	4	5
COMPONENTA I «CONTROL INTERN MANAGERIAL»				
Indicatori generali de produs/rezultat: 1. Gradul de implementare al Standardelor naționale de control intern și obiectivelor trasate; 2. Mecanism funcțional de management al riscurilor instituit; 3. Mecanism de monitorizare și raportare a acțiunilor implementate; 4. Sistem intern viabil pentru CIM 5. Obținerea certificatului de evaluare și acreditare 6. Cerințe implementate din Standardul SM EN ISO 9001:2015				
Obiectivul 1.1. Consolidarea sistemul de control intern managerial conform Standardelor naționale de control intern în sectorul public, ținând cont de complexitatea și domeniul de activitate al instituției				
1.	Asigurarea realizării Contractului cu CNAM, Normelor metodologice de prestare a serviciilor	Nr cazurilor tratate/validate	trimestru I-IV	Administrația IO, personalul medical, grupul DRG, SEF
2.	Perfecționarea calității actului medical, și accesului la serviciile prestate	Nr. PCN elaborate/revizuite, Nr. Procedurilor de Sistem/ Operațional Nr. misiunilor de audit medical, Rapoarte prezentate	trimestru I-IV	Grupul de lucru pentru elaborarea PCN șefii subdiviziunilor, manager SMC Comitetul Audit medical intern
3.	Estimarea necesităților subdiviziunilor, cu înaintarea pentru achiziții a serviciilor/bunurilor/medicamentelor	Contracte de achiziții realizate	trimestru I-IV	Șefii secțiilor, președintele grupurilor de achiziții, șeful SAC

4.	Familiarizarea periodică a personalului medical privind respectarea normelor eticii și deontologiei medicale, principii lor confidențialității și păstrării datelor cu caracter personal	Procese-verbale ale ședințelor, lipsa petițiilor	lunar	șefii secțiilor, Comitetul de Etică (Bioetică)
5	Fortificarea acțiunilor de prevenire a corupției, protecționism prin asigurarea integrității Institutului	Avizele de informare privind testarea integrității profesionale semnate, Chestionare aplicate pentru angajați	la angajare semestrial	Secția resurse umane, Manager SMC
6.	Sporirea vizibilității IO și sensibilizării populației prin organizarea acțiunilor la nivel național, de promovare și marcare a zilelor internaționale pe domeniu	Nr. evenimentelor organizate și desfășurate	Conform calendarului zilelor marcate	Vicedirectorii, Serviciul relații cu publicul
Obiectivul 1.2 Consolidarea activității de audit intern în cadrul instituției				
1.	Realizarea misiunilor de audit	Nr. misiunilor de audit, Rapoarte prezentate	trimestru I-IV	Secția audit intern
2.	Asigurarea și consilierea independentă și obiectivă, prin evaluarea funcționalității sistemului de CIM.	Nr. consilierilor oferite, Opinii formulate, Nr. neconformităților identificate în realizarea proceselor	trimestru I-IV	Secția audit intern și SMC
Obiectivul 1.3 Accreditarea Națională a IMSP IO				
1.	Finisarea perfectării documentației , Regulamentelor de organizare și funcționare a subdiviziunilor, fișelor de post, ș.a., conform Standardelor de acreditare,	Autoevaluarea cu punctajul acumulat prezentat , Regulamentul secției și fișele de post aprobate si contrasemnate de angajați	trimestru I	Vicedirectori, Șefi Departamente Șefi secții, subdiviziuni Șefi servicii Asistenta medicala șefă Personalul secție Resurse Umane

2.	Suținerea procedurii de acreditare	Evaluarea cu punctajul acumulat	trimestru I	Vicedirectori, Șefi Departamente Șefi secții, subdiviziuni Șefi servicii Asistenta medicală șefă Personalul secție Resurse Umane
Obiectivul 1.4 Implementarea Standardului SM EN ISO 9001:2015				
1.	Evaluarea SMC prin inventarierea actelor elaborate în vederea determinării celor care necesită elaborarea	Raport prezentat	trimestru I	Persoana contractată pentru servicii de consultanță
2.	Sensibilizarea angajaților IO despre realizarea obiectivului strategic	Nr instruirilor petrecute	trimestru I-II	Persoana contractată pentru servicii de consultanță
3.	Elaborarea setului de acte, Instruiri, Monitorizarea implementării	Manualul Calității	trimestru I-IV	Grupul instruit în SMC și audit intern, Responsabil MC, Vicedirector medical, șefi secții
4.	Implementarea cerințelor Standardului SM EN ISO 9001:2015	Raportul auditului extern de certificare a SMC	trimestru II-IV	Șefii secțiilor, Grupul instruit în SMC și audit intern
5.	Pregătirea pentru acreditarea internațională OEI	Autoevaluare conform standardelor de acreditare	trimestru II-IV	Director, Vicedirectori, SMC
COMPONENTA II SIGURANȚA EPIDEMIOLOGICĂ, SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ				
Indicatori generali de produs/rezultat: 1. Activitatea Comitetului IAAM prin procese verbale și acțiuni (rata de IAAM depistate, raportate , confirmate) 2. Lipsa accidentelor la locul de muncă				

Obiectivul 2.1. Asigurarea regimului epidemiologic. Managementul deșeurilor. Prevenirea, diagnosticarea și îngrijiri eficiente a IAAM				
1.	Depistarea, Raportarea IAAM pentru asigurarea unui management eficient a IAAM	Procese verbale ale Comitetului pe IAAM, Ghidul pe infecții IAAM	trimestru I-IV	Medicii curanți din secții spitalicești asistentele medicale superioare, medicii epidemiologi, Asistent medicală șefă
2.	Asigurarea conformității circuitului deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Lipsa obiecțiilor de la medicii epidemiologi la monitorizare	trimestru I-IV	Personalul medical mediu, asistentele medicale superioare, asistenta medicală șefă, medicii epidemiologi
3.	Investigarea colaboratorilor din secțiile profil chirurgical, hematologic la portajul stafilococ aureus	Rezultatele la investigații bacteriologice	trimestru I-IV	Medicii epidemiologi, Medic bacteriolog, asistentele medicale superioare, asistenta medicală șefă
Obiectivul 2.2. Asigurarea respectării Regulamentului intern a instituției				
1.	Informarea și instruirea personalului medical despre normele de sănătate și securitate la locul de muncă, riscurile și metodele de protecție	Fișele în domeniul securității și sănătății în muncă completate	la angajare și odată la 6 luni	Șeful secției paza obiectului, protecție civilă, antiincendiar și securitatea muncii, Conducătorii locurilor de muncă în subdiviziuni
2.	Organizarea colectivului pentru prezentare la controlul medical profilactic	Ordin intern, Fișa medicală personală completată	conform graficului	Personalul secției, Comisia internă pentru control medical

COMPONENTA III
ORGANIZAREA ACTIVITĂȚILOR ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL DE CONTROL AL CANCERULUI
PENTRU ANII 2016-2025 (HGRM 1291/2016)

Indicatori generali de produs/rezultat:

1. Gradul de implementare a indicatorilor țintă;
2. Rata depistării precoce obținută;
3. Gradul pacienților deserviți;
4. Gradul de completare a Cancer Registrului

Obiectivul 2.1. Elaborarea și actualizarea actelor normative privind Programele de Screening și depistare precoce
Programele de Screening și depistare precoce

1.	Actualizarea cadrului normativ privind implementarea depistării precoce a cancerului glandei mamare și monitorizarea Screening-ului de col uterin	Elaborarea etapizată a cadrului normative, Aprobarea cadrului normativ	trimestru I-IV	Coordonator PNCC, șefii secțiilor de profil
2.	Elaborarea, perfectarea și aprobarea actelor normative pentru pilotarea campaniilor de Screening și Depistare Precoce a cancerului mamar (Bălți, Cahul, Chișinău) și crearea Centrului de Referință în IO	Acte normative aprobate	trimestru I-IV	Vicedirectori de profil
3.	Delegarea personalului medical în teritoriu pentru participare în Screening organizat la nivel național	Dispoziție internă, cu nominalizarea persoanelor delegate	conform Dispoziției MS	Director, Secția resurse umane
4.	Sensibilizarea populației prin participare la emisiuni tele și radio, și realizarea campaniilor de informare	Nr. materialelor plasate, Nr. de participări în emisiune	trimestru I-IV	Vicedirectorii, Șefii secțiilor de profil
5.	Elaborarea, perfectarea, implementarea și monitorizarea continuă de aplicare a Standardelor de dotare și funcționare a laboratorului hematologic de analize medicale	Standard aprobat	trimestru I-IV	Șef Laborator analize medicale
6.	Sensibilizarea pacienților cu maladii oncologice privind prevenirea cancerului primar multiplu	Nr. pacienților examinați	trimestru I-IV	medicii, șeful secției
7.	Consultarea pacienților în CCD cu elaborarea tacticii de tratament în Consilii multidisciplinare	Registru de evidență a concluziilor Comisiei Medico-Consultative F-007/17-/CMC	trimestru I-IV	medicii, șeful secției

Obiectivul 3.3. Asigurarea accesului pacienților cu cancer la servicii calitative de diagnostic, tratament și îngrijire continuă				
1.	Optimizarea circuitului pacienților primari și repetați	Program Unic Normele metodologice PCN	trimestru I-IV	Vicedirectori medicali, CCD Medici responsabili de profil CMDO
2.	Perfecționarea activității CMDO (Regulament nou, Componenta echipelor)	Regulament de activitate CMDO PCN	trimestru I-IV	Vicedirector CMDO Șefi secții Asistent medical superior CMDO
3.	Actualizarea listei instituționale a medicamentelor esențiale	PCN, Ghiduri, Protocoale clinice instituționale,	trimestru I	Vicedirectori medicali Șefi secții curative Asistenta medicală șefă
4.	Extinderea capacităților staționarului de zi în cadrul CCD IMSP Institutul Oncologic pentru tratament în condiții de ambulator a pacienților oncologici Introducerea procedurii de codificare (Z51.1)	Spații identificate și ajustate la cerințe	trimestru I-IV	vicedirector administrarea patrimoniului, vicedirector asistență consultativă, șef staționar de zi
5.	Implementarea investigațiilor contemporane oncogenetice și imunohistochimice, asigurarea cu dispozitive necesare și cu spații conform standardelor stabilite	PCN Standarde naționale și internaționale	trimestrul I-IV	Vicedirectori medicali, Vicedirector administrarea patrimoniului, șefi secții, Șeful Laboratorului imunologie și genetică medicală
6.	Implementarea metodelor noi de tratament citostatic specific, (terapie țintă, imunoterapie) în baza PCN, (elaborarea și actualizarea lor), instituționale, ghiduri internaționale	PCN, Ghiduri, Protocoale clinice instituționale,	trimestru I-IV	Vicedirectori medicali Șefi secții curative

7.	Implementarea tratamentului chirurgical modern a maladiilor oncoginecologice, identificarea intraoperatorie a ganglionului limfatic santinelă (camera infraroșie, utilizarea colorantului, ICG)	Nr cazurilor	trimestru I-IV	Șef bloc operator, medicii curanți, Secția achiziții și contracte
8.	Implementarea tehnicii chirurgicale endoscopice în tratamentul tumorilor laringelui, sinusurilor paranazale, lazeroterapie	Nr cazurilor	trimestru I-IV	Șef secția cap și gât
9.	Intensificarea activității curative, si reducerea diferenței de sarcina curativa între diferite secții terapeutice (Oncologie medicală, Hematologie)	Raport statistic PCI si PCN	trimestru I-IV	Vicedirectori medicali, șefi secții curative,
10.	Asigurarea cu dispozitive necesare conform standardelor stabilite pentru realizarea tratamentului medical specific al tumorilor solide si a hemopatiilor (perfuzoare, porturi implantabile) Elaborarea POS instalare, utilizare, menținere, gestiunea complicațiilor la utilizarea portului implantabil	Dispozitive procurate, Spații identificate și ajustate la cerințe	trimestru I-IV	Vicedirector administrarea patrimoniului
11.	Punerea în funcțiune a acceleratorului linear	Standardele de funcționare a acceleratorului linear	trimestru II	Vicedirector administrarea patrimoniului, Vicedirectori medicali, șefi secții de profil
12.	Lansarea serviciului diagnostic IRM cu anestezie generală	PCN și standardele serviciului de diagnostic IRM	trimestru I-IV	Vicedirectori medicali, șefi secții de profil
13.	Dezvoltarea serviciului de tratament cu IOD 131, Ajustarea spațiului la cerințe	PCN și standardele tratamentului cu IOD 131	trimestru II-IV	Vicedirectori medicali, Laboratorul de medicină nucleară, Șefi secții de profil

14.	Dezvoltarea serviciului de diluție centralizat al citostaticilor	Standardele serviciului	trimestru I-IV	Vicedirector dezvoltare în oncologie
Obiectivul 3.4. Dezvoltarea serviciilor paliative, a celor de reabilitare medicală cu asigurarea accesului pacienților la aceste servicii				
1.	Completarea serviciului de reabilitare medicală din IMSP IO cu specialiști și contractarea acestora: Psiholog, nutriționist, logoped/foniatru igienist bucal, reabilitolog, asistent social	Personal angajat	trimestru I-IV	Secția resurse umane
2.	Extinderea serviciilor de reabilitare postoperatorie în staționar (pacienți ortopedici după mastectomie)	PCN	trimestru I-IV	Șef secție reabilitare, Șefi secții de profil
Obiectivul 3.5. Îmbunătățirea și asigurarea funcționării Registrului de Cancer conform recomandărilor Agenției Internaționale pentru Cercetări în Domeniul Cancerului				
1.	Elaborarea și aprobarea Regulamentului intern de funcționare a Registrului Național de Cancer în cadrul IMSP IO, conform prevederilor HG nr. 501/2024 pentru aprobarea Conceptului Sistemului informațional „Registrul național de cancer” și a Regulamentului privind modalitatea de ținere a Registrului național de cancer	Regulament aprobat	trimestru I-IV	Șef Registru Național de Cancer, Serviciul juridic
COMPONENTA IV FORTIFICAREA BAZEI TEHNICO-MATERIALE				
Indicatori generali de produs/rezultat: 1. Gradul corespunderii bazei tehnico-materiale normelor sanitaro igienice în vigoare; 2. Procesele verbale de evaluare internă și externă.				
Obiectivul 4.1. Perfecționarea condițiilor hoteliere pentru pacienți și condițiile de muncă a personalului				
1.	Reparația capitală a blocului de pacienți terapeutic, inclusiv serviciul de tratament cu IOD 131	Actele de predare-primire a lucrărilor realizate	trimestru I-IV	Director, Vicedirector administrarea patrimoniului

2.	Reparația capitală la blocul operator etapa a 2-a, Secție de chimioterapie cu doze înalte pentru pacienți hematologici	Standardele internaționale, Standardele ANSP PCN	trimestru I-IV	Vicedirector administrarea patrimoniului, șef secție servicii tehnice
Obiectivul 4.2. Gestionarea eficientă a dispozitivelor medicale				
1.	Monitorizarea siguranței dispozitivelor medicale, efectuării verificării metrologice și mentenanță periodică a aparaturii	Jurnalele de gardă, Pașapoarte metrologice valabile Registre de mentenanță	trimestru I-IV	Asistenta medicală șefă, șefii secțiilor, asistentele superioare din secțiile de profil
COMPONENTA V REALIZAREA PROIECTELOR ȘTIINȚIFICE ȘI INVESTIȚIONALE CU ASISTENȚĂ TEHNICĂ				
Indicatori generali de produs/rezultat: 1. Audit intern 2. Audit extern 3. Rapoarte pe realizare a proiectelor				
1.	Derularea proiectelor științifice aflate în faza activă	Nr participărilor la simpozioane științifice, Nr publicațiilor/ abstracte/postere/ articole	trimestru I-IV	Conducători de proiecte, Vicedirector dezvoltare în oncologie
2.	Preaderare la proiecte transfrontaliere, transnaționale pentru asigurarea dezvoltării instituționale	Acorduri de relații de colaborare	trimestru I-IV	Vicedirector dezvoltare în oncologie, șefi de secții medicale
3.	Înaintarea proiectelor pentru includere în Programul al UE pentru Cercetare și Inovare în Republica Moldova	Conceptul prezentat	trimestru I-IV	Vicedirector dezvoltare în oncologie, șefi de secții medicale

Lista abrevierilor:

IMSP – Instituția medico-sanitară publică
IO – Institutul Oncologic
CIM – Control Intern Managerial
SM EN ISO 9001:2015 – Standard internațional de calitate
CNAM – Compania Națională de Asigurări în Medicină
DRG – sistem internațional de clasificare în grupe de diagnostice
SAC – serviciu achiziții și contracte
SEF – secția economico-financiară
MS – Ministerul Sănătății
HG – Hotărâre de Guvern
SMC – Sistem de management al calității
PCN – Protocol clinic național
MC – Managementul calității
IAAM – Infecții asociate actului medical
RM – Republica Moldova
CCD – Centrul Consultativ Diagnostic
CMC – Consiliul Medico-Consultativ
TPM și ALM – tumorile pielii, melanom și aparatul locomotor
ICG – colorant utilizat în procesul diagnostic
UE – Uniunea europeană