

RAPORTUL CONDUCERII
IMSP Spitalul Clinic Municipal “ Gheorghe Paladi”
pentru anul 2021

Chișinău 2022

I. Indicatori financiari de performanță

Activitatea IMSP SCM „Gheorghe Paladi” pe parcursul anului 2021 s-a desfășurat în conformitate cu actele legislative și normative ale Guvernului, Comisiei Excepționale, MSMPS dispozitivelor CMC, Primarului General, Contractului cu CNAM, Statutul instituției,

Obiectivele instituției realizate au reieșit din misiunea noastră de a presta servicii medicale, de calitate într-un mediu sigur, confortabil și securizat medical, cu cele mai bune îngrijiri, prin implementarea standardelor și bunelor practici medicale internaționale și instituționale, a tehnologiilor inovatoare, comunicare eficientă, managementul instituțional bazat pe meritocrație și performante cu atingerea unui nivel înalt a satisfacției pacientului și motivația personalului medical.

Conform Contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală încheiat cu CNAM instituția s-a obligat să acorde servicii medicale după cum urmează:

I. ACTIVITATEA ECONOMICĂ FINANCIARĂ

	Contract				Realizat			
	Numărul de cazuri	ICM	Tarif	Suma, mii lei	Numărul de cazuri	ICM	Tarif	Suma, mii lei
Program general			7283.0	214981.9	21256	0.7944	7283.0	206913.2
Covid-19					3133	2.7385	8932.0	
Chirurgia de zi			7283.0		470	0.7394	7283.0	
Reabilitare			6245.0		761		6245.0	
Sectia internare				1034.0				1034.0
Salarizare rezidenti				4639.1				4460.6
Medicamente costisitoare				1759.2				1582.0
Buget global COVOD				15790.8				13856.6
Buget global cu destinatie speciala				3626.9				3626.9
Total				241832.1	25260			231782.6

Structura comparativă a veniturilor totale acumulate pe parcursul anilor 2020 – 2021

Nr. d/o	Tipurile de venit:	2020 (mii lei)	2021 (mii lei)	Devieri (mii lei)
1	Mijloace financiare alocate de CNAM	159788,7	233746.8	+73958.1
2	Dobânda bancară	0,0	8.4	+8.4
3	Sursele financiare acumulate în baza serviciilor medicale prestate contra plată	3146,2	4579.0	+1432.8
4	Alocațiile bugetului local (inclusiv: donații pentru combaterea răspândirii COVID-19, asigurarea cu echipamente de protecție, indemnizații unice angajaților infectați cu COVID-19 procurare de utilaj, servicii funerare, cheltuieli pentru tratamentul persoanelor neasigurate din familii social dezavantajate, acordarea compensațiilor bănești tinerilor specialiști pentru închirierea spațiului locativ)	12564,0	4798.2	-7765.8
5	Bunuri materiale recepționate sub formă de asistență umanitară sau primite cu titlu gratuit	3889,9	14672.6	+10782.7
	Total :	179388,8	262383.1	+82754.3

Structura comparativă a cheltuielilor pe parcursul anilor 2020- 2021

Tipurile de cheltuieli	2020 (mii lei)	2021 (mii lei)	Devieri (mii lei)
Remunerarea muncii	101148,0	144748.3	+43600.3
Contribuții la asigurarea socială de stat și asigurarea obligatorie de asistență medicală	22756,9	34737.9	+119810.0
Medicamente	17783,8	22707.3	+4923.5
Produse alimentare	4457,1	5127.1	+670.0
Energie electrică	2977,9	3368.0	+390.1
Energie termică	4016,3	5126.3	+1110.0
Apă, canalizare, salubritate	1152,5	1313.5	+161.0
Reciclarea cadrelor	271,9	308.5	+36.6
Materiale de uz gospodăresc	5071,3	5655.9	+584.6

Inventar moale și OMVSD	3417,8	1788.5	-1629.3
Serviciile de telecomunicații	45,2	68.0	+22.8
Materiale de construcție	28,0	86.5	+58.5
Reparația curentă a încăperilor	85,2	147.2	+62.0
Reparația curentă și deservirea utilajului	484,6	635.1	+150.5
Pază	481,8	489.9	+8.1
Spălarea lenjeriei	882,6	1231.3	+348.7
Serviciilor medicale performante	102,4	310.0	+207.6
Alte servicii	2376,0	3103.1	898.8
Procurare de utilaj	9481,2	5687.63	-3793.9
Reparații capitale	0	3290.6	+3290.6
Total	177020,5	240166.4	+63145.9
Informativ: Uzura mijloacelor fixe	10670,2	11986.41	+1315.9

Venituri

În anul 2021 au fost înregistrate categoriile semnificative de venituri prezentate în tabelul :

Informații privind categoriile semnificative de venituri

Nr.	Venituri	Suma, lei
1.	Venituri din prestarea serviciilor din sursele CNAM	233746795
2.	Venituri din prestarea serviciilor persoane neasigurare	4577703
3.	Venituri din ieșirea active circulante primite ca titlu gratuit	5361637
4.	Venituri din ieșirea active circulante primite ca ajutor umanitar	4097671
5.	Venituri primite din bugetul local	104707

Instituția IMSP SCM „Gheorghe Paladi” a înregistrat venituri din prestarea serviciilor în sumă de 247889815 lei , ceea ce constituie cu 42.5 % mai mult față de perioada de gestiune precedentă. Creșterea se datorează înregistrării veniturilor din sursele CNAM și venituri din bunuri primite cu titlu

gratuit și ajutor umanitar. Veniturile din servicii medicale contracost au crescut cu 1428084 lei sau cu 45.3 % în raport cu anul 2020. Activitatea operațională include un singur tip de prestare a serviciilor, dar cu diferite surse de plată. Operațiunilor prestării serviciilor medicale contractate cu CNAM revine cota cea mai mare, care constituie 94.3 %, cota de 1,8 % revine serviciilor medicale prestate contra cost populației, ponderea de 3.8 % o constituie veniturile din surse cu titlu gratuit sau ajutor umanitar.

Cheltuieli

În anul 2021 au fost înregistrate cheltuieli pe următoarele categorii semnificative de cheltuieli prezentate în tabel:

Informații privind categoriile semnificative de cheltuieli:

Nr.crt.	Cheltuieli	Suma, lei
1.	Cheltuieli de personal	180342317
2.	Cheltuieli de materiale(medicamente, consumabile medicale)	11219083
3.	Cheltuieli de materiale (alimentatie pacienti)	5127122
4.	Cheltuieli de materiale(alte materiale, echipament de protectie)	6477904
5.	Cheltuieli privind intretinerea si deservirea incaperilor institutiei	10698789

La compartimentul „Procurări de mijloace fixe” au fost efectuate cheltuieli în sumă de 5634.0 mii lei, inclusiv:

- din mijloace financiare alocate de CNAM – 3473.8 mii lei,
- din suma contra plată – 9.2 mii lei,
- din alocațiile Fondatorului – 672.7 mii lei,
- proiect Ambasada Japoniei – 1478.3 mii lei.

11. Analiza activelor disponibile si rotația acestora

În structura activelor entității prevalează mijloacele fixe, căror pondere constituie 59.8 % din activele disponibile la finele anului 2021. Alte categorii de active, cum sunt stocurile și numerarul, reprezintă cote mai reduse: respectiv 13.0 % și 17.9 % din totalul activelor disponibile la sfârșitul anului 2021. A crescut semnificativ creanțele comerciale, cu suma de 654053 lei în raport cu sfârșitul perioadei de gestiune precedente, cota cea mai mare o constituie creanțele CNAM în suma de 6868638 lei.

12. Analiza surselor de finanțare

Datele bilanțului atesta o modificare esențială în cursul anului 2021 privind dependența financiară a instituției față de sursele financiare împrumutate (subvenții). Dacă la începutul anului cota capitalului propriu din totalul pasivelor constituia 79.8 % la sfîrșitul anului a crescut pînă la 83.1 %, ceea ce este supra nivelul de siguranță (50%).

Cota capitalului propriu în capitalul permanent (suma capitalului propriu și datoriile pe termen lung) a constituit 99.2% la sfîrșitul anului de gestiune, ceea ce este supra nivelului minim recomandat (60%).

În structura datoriilor curente totale o cotă preponderentă 75.5 % o constituie datoriile față de personal . Aceste datorii reprezintă cheltuieli pentru remunerarea muncii angajaților pentru luna decembrie . Veniturilor anticipate curente (subvenții) îi revine cota de 12.4 %.

13. Analiza nivelului de lichiditate și fluxurilor de numerar

Pe parcursul perioadei de gestiune s-au constatat următoarele tendințe de modificare a ratelor de lichiditate. În particular lichiditatea curentă (active circulante/datorii curente) care la începutul anului a constituit 1.27 , spre finele anului a crescut la 2.7. Se observă o creștere semnificativă a ratei de lichiditate spre finele anului 2021, care este peste intervalul optim recomandat (2-2,5).

Aceeași evoluție a avut și lichiditatea intermediară (numerar+ creanțe curente/ datorii curente). Dacă la începutul anului 2021 coeficientul a constituit 0.45, spre sfîrșitul anului, lichiditatea intermediară a crescut la 1.7, aceasta creștere semnificativă, este supra nivelului optim recomandat, care constituie 0,7-0,8.

Nivelul lichidității absolute (numerar/ datorii curente) care la sfîrșitul perioadei precedente a constituit 0.12 , spre sfîrșitul anului 2021 a crescut la 1.3 (interval optim 0.2-0.25)

Aceste date demonstrează faptul că instituția este solvabilă de a achita datoriile curente din contul activelor circulante și numerarului la sfârșitul anului 2021

Coeficienți ai structurii capitalului

Denumirea coeficientului	Formula de calcul	la începutul anului	la sfârșitul anului
Coeficientul de autonomie	CP/TP	0.80	0.83
Coeficientul corelației dintre sursele împrumutate și cele proprii	DTL+DC/CP	0.25	0.17
Rata solvabilității generale	TA/DTL+DC	4.9	7.1

Coeficientul de autonomie (independență financiară).

Creșterea constantă a coeficientului în dinamică indică stabilitatea instituției, o creștere treptată a independenței sale în raport cu creditorii.

Coeficientul corelației dintre sursele împrumutate și proprii reflectă suma mijloacelor atrase revenită la 1-leu capital propriu. Datele din tabel indica micșorarea coeficientului corelației dintre sursele împrumutate și cele proprii, ceea ce demonstrează situația financiară favorabilă a instituției.

Rata solvabilității generale a crescut cu 2.2 unități, potrivit rezultatului, instituția acoperă datoriile totale pe seama activelor totale, ceea ce ne sugerează o situație bună a instituției. În cazul când rata solvabilității este mai mică de 1, atunci gradul solvabilității este deficitar.

Concluzii (activitatea economică financiară):

1. Situația pandemică COVID-19 a schimbat programul de activitate, micșorând numărul de cazuri tratate, influențând indicii de complexitate a cazurilor (ICM), cât și structura veniturilor și cheltuielilor.
2. Prioritizarea obiectivelor, alocațiile financiare CNAM, Fondatorului, donații și ajutorul umanitar au contribuit esențial la buna funcționare a instituției.
3. Conștientizarea, consolidarea, mobilizarea și implicarea fără precedent a colectivului instituției în acordarea serviciilor medicale de calitate, în noile condiții pandemice.

II. Indicatori nefinanciari de performanță

Indicii de activitate a secțiilor curative reprofilete temporar în Covid-19 a. 2020 – 2021

Indicatori	Numărul mediu de paturi		% îndeplinirii planului zile-pat		Nr. zile-pat utilizat mediu		Rulajul patului		Durata medie de tratament		Letalitatea spitalicească	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
Perioada												
Total chirurgie	31	40	73,0	86,2	241,0	267,3	15,1	17,1	14,6	17,2	4,1/7,7	0,8/4,6
Total terapie	104	102	84,9	90,0	280,1	279,0	20,3	20,2	13,4	15,9	4,0/4,8	1,0/5,3
Ginecologia septică	13	19	92,1	116,3	303,8	360,7	21,4	26,1	13,8	15,0	7,0/5,0	0,2/4,4
Total COVID	148	161	103,5	92,2	341,5	285,7	19,3	20,1	17,0	16,1	4,3/5,4	0,8/5,0

- Pe parcursul anului 2021 spitalul, periodic, a continuat acordarea asistenței medicale pacienților cu Covid-19, conform deciziilor MS în legătură cu existența situației de urgență în sănătate publică - pandemia Covid-19 pe întreg teritoriul R. Moldova. Astfel, conform cerințelor ordinelor MS au fost reprofilete temporar 310 paturi profil infecțioase Covid-19 și 9 paturi pentru terapie intensivă.
- În perioada de referință s-a reușit cuprinderea cu tratament a 3133 pacienți (a. 2020 – 3013 pacienți) confirmați cu infecția Covid-19.
- Utilizarea patului spitalicesc, reprofilat în Covid-19, în perioada respectivă a fost mai eficientă și a constituit în mediu 341,5 zile, comparativ cu 285,7 zile în a. 2020.
- Letalitatea spitalicească a înregistrat un indicator cu tendință de creștere până la 5,4% comparativ cu 5,0% în a. 2020 din contul pacienților internați într-un număr mai mare cu stări grave și critice de Covid-19.
- Letalitatea spitalicească s-a menținut la aceiași indicatori stabili ca și în anul 2020 constituind 1,2 %.
- Rulajul patului spitalicesc a înregistrat o creștere continuă atât în cazurile cu Covid-19 cât și în cazurile non Covid-19 până la 47,7 a. 2021 (41,4 a. 2020).

**RAPORT DE ACTIVITATE PENTRU SERVICIILE MEDICALE SPITALICESTE DE STATIONAR
FINANTATE PE BAZA GRUPELOR DE DIAGNOSTICE pentru anul 2021**

Sectia	Nr. cazuri externate raportate si validate	Nr. cazuri raportate externate si invalidate	ICM realizat pentru cazurile validate
1	2	3	4
Chirurgia aseptica	794	72	1.9550
Chirurgia septica	667	41	2.2702
Ginecologia aseptica nr.1	1507	448	0.9257
Ginecologia aseptica nr.2	1342	444	0.7560
Ginecologia septica	784	167	1.8626
Îngrijire a copiilor prematurilor	549	0	2.8535
Neurologie infantila	968	0	1.2358
Obstetricala nr.1	5811	36	0.4779
Obstetricala nr.2	5376	37	0.4692
Patologia gravidității și urgente	1209	27	0.2111
Patologia nou-născuților	911	1	1.0436
Reabilitare și recuperarea sănătății	449	478	1.2043
Terapie nr.1	462	17	2.5350
Terapie nr.2	696	24	2.2581
Terapie nr.3	1133	77	2.1588
Terapie nr.4	1023	91	1.7072
Terapie nr.5	1178	149	1.8128
TOTAL SPITAL	911	1	1,0385

- Pe parcursul anului 2021, IMC realizat pentru cazurile validate pe secțiile curative a fost în total pe spital 1,0385, ceea ce reprezintă o valoare comparativă mai mare față de anul 2020 (IMC a. 2020 – 0,83). Această creștere este datorată spitalizării unui număr mare de pacienți cu Covid-19 cu diverse complicații.
- Cea mai mare pondere o prezintă secțiile curative: chirurgia septică, îngrijire a copiilor prematuri.
- Pe parcursul anului 2021 au fost spitalizați și tratați în total 18909 bolnavi non covid-19 sau cu 2201 bolnavi mai mulți comparativ cu a. 2020. În total pe spital au fost internați 22042 pacienți sau cu 2470 mai mulți decât în anul precedent.
- Durata medie de utilizare a patului spitalicesc non Covid-19 a crescut până la 350,0 zile în comparație cu 245,5 zile în anul 2020.
- Durata medie de utilizare a patului spitalicesc total pe instituție a constituit 325,6 zile fiind cu mult în creștere față de a. 2020 când a constituit în mediu 276,0 zile.
- Durata medie de tratament a cazurilor non Covid-19 a evidențiat o creștere până la 5,5 zile (a. 2020 – 4,2 zile) pe fondul unui număr sporit de internări a pacienților somatici cu diverse afecțiuni în stare gravă. În general pe spital durata medie de tratament nu a fost înregistrată cu devieri semnificative față de anul precedent constituind 6,6 zile a. 2021 și 6,4 zile a. 2020.

Departamentul Neonatal Pediatric

- Numărul total de nou-născuți vii în anul 2021 constituie 6336 de copii, ce sunt cu 390 copii mai puțin comparativ cu anul 2020 (6733 nou-născuți), din ei 6030 copii (95,1%) sunt cu masa la naștere mai mare de 2500gr, acest indicator fiind practic similar cu anul 2020 - 6401 cazuri (95%).
- Din totalul de 6336 de copii 347 sunt copii sunt născuți prematur, indicatorul fiind în creștere la 5,47% în anul 2021 vs 4,99% în anul 2020.
- Pe linia AVIASAN perioada 12 luni 2021 au fost transportați 112 de copii (1,7%), letalitatea constituie 3,2% vs 2,6 letalitatea din instituție în anul 2021.
- În anul 2021 indicatorul mortalității neonatale (MN) (0-27 de zile) constituie 2,6% (17 copii) fiind un indicator în creștere comparativ cu anul 2020 fiind 1,9% (13 copii), pe contul deceselor neonatale precoce 0-6 zile (10 copii/58,8%).
- Mortalitatea neonatală precoce (MNP) (0-6 zile) în anul 2021 fiind în descreștere la 1,5% (10 nou-născuți) vs 1,7% (12 nou-născuți) în anul 2020, similar fiind pe contul copiilor prematuri și pe contul deceselor în primele 24 de ore de viață.
- Indicatorul mortalității infantile (MI) în anul 2021 constituie 2,9% (19 copii), comparativ cu anul 2020 este în creștere de la 2,2 % (15 de copii) pe contul deceselor neonatale 17 copii 89,4%.
- În structura deceselor neonatale în legătură cu creșterea numărului de nașteri premature pe primul loc ca cauză de deces sunt patologiiile legate de nașterea prematură 45,4% vs 26% în anul 2020. Pe locul 2 s-au situat malformațiile congenitale și patologiiile cromosomiale 31,8% vs 33% în anul 2020. Pe locul III s-au situat patologiiile legate de sepsis precoce și tardiv 13,6% vs 25% în anul 2020. Comparativ cu anul 2020 nu au fost cazuri de deces legate de anoxie/suferință intrapartum, dar s-a înregistrat 1 caz de traumatism obstetrical (9,1%).
- Unitatea de primire urgență spitalicească a Departamentului neonatal-pediatric a înregistrat creșterea numărului de adresări și internări. Comparativ cu anul 2020 se observă scăderea numărului de pacienți internați prin intermediul serviciului AMU, pe fon de creștere a numărului de pacienți internați prin intermediul îndreptărilor de la medicul de familie (AMT); Un indicator în creștere sunt internările pe baza serviciului AVIASAN și autoadresărilor. S-a constatat o scădere a numărului de pacienți care au refuzat internarea de la 66 (2,1%) în anul 2020 la 43 (1,3%) a anului 2021.
- În secțiile departamentului neonatal pediatric se observă o creștere a următorilor indicatori: durata medie de utilizare a patului, rulajul patului și durata medie de tratament. Inclusiv în secțiile Reabilitarea și recuperarea sănătății și secția Patologia nou-născuți se observă creșterea numărului de pacienți externați.
- Pe parcursul anului 2021 a crescut numărul copiilor care au beneficiat de recuperare medical de la 61 cazuri în anul 2020 la 478 cazuri în 2021.
- În secția de reanimare nou-născuți nr.1 au primit tratament – 300 copii cu 61 copii mai mult comparativ cu anul 2020 (239 copii). Din numărul total de internări 24 de copii au fost de pe linia AviaSan. Indicii mortalității neonatale sunt în creștere de la 2,9% (7 cazuri) în anul 2020 la 4,0% (12 cazuri) în anul 2021a (tab.12). Printre nou-născuții internați în anul 2021 ca și în anul precedent prevalează numărul de copii prematuri 56,7%.
- În anul curent în secția Reanimare nou-născuți nr. 2 predomină internarea copiilor prematuri, se majorează numărul de internări în toate categoriile de greutate (500-2499gr.). S-a dublat numărului marilor prematuri de la 6,7-2020 vs 15,5%-2021. Rata supraviețuirii scade în rîndul copiilor cu

greutate extrem de mică la naștere. Supraviețuirea copiilor adânci prematuri scade și constituie 66,6%-în categoria 26-27SG.

- Pe parcursul anului 2021 se observă o tendință spre creștere indicatorului ICM în toate secțiile a Departamentului neonatal pediatric.

SERVICIUL OBSTETRICAL-GINECOLOGIC

- Este de remarcat faptul că rata operației cezariene este stabilă în ultimii ani, fiind 21,3% pe parcursul anului prezent comparativ cu alte instituții medico-sanitare publice și private.
- Este lăudabil faptul că pe parcursul ultimilor 10 ani în cadrul Centrului Perinatologic lipsește mortalitatea maternă.
- Un indicator principal de calitate în activitatea obstetricală este mortalitatea perinatală ce constituie 6,2 %, o creștere determinată de decesele antenatale care constituie 4,7 % cauzate de rezerve în activitatea asistenței medicale teritoriale. Faptul că mortalitatea neonatal precoce este în diminuare, fiind 1,5 %, este de apreciat și este meritul lucrului în echipă al serviciului obstetrical - ginecologic și neonatal - pediatric.
- Referitor la activitatea secțiilor cu profil ginecologic se atestă o diminuare în numărul cazurilor tratate, volumul intervențiilor chirurgicale și endoscopice din cauza limitării internării intervențiilor programate, reieșind din condițiile epidemiei cu COVID-19.
- Diminuarea complicațiilor septico-purulente este de apreciat.

Managementul riscurilor

Managementul riscului reprezintă un element al sistemului de control intern, cu ajutorul căruia sunt descoperite riscurile semnificative în scopul menținerii acestora la un nivel acceptabil. Orice entitate, care activează, este supusă riscului. Pentru a putea identifica riscuri semnificative prezente în cadrul instituției, este necesară clasificarea acestora în funcție de natura sursei care îl generează, cum ar fi:

- *Riscul de personal* - vârsta de pensionare, migrarea angajaților, dificultăți în încadrarea muncii a specialiștilor din motivul existenței unor cerințe restrictive ce țin de domeniul de activitate al Instituției și asigurarea insuficientă a subdiviziunilor spitalului cu cadre medicale cu studii medii și personal tehnic calificat.

- *Riscul de fraudă și de corupție* - angajații instituției trebuie să evite situații în care interesele proprii să intre în conflict cu funcțiile exercitate, fie că conflictele sunt reale, potențiale sau susceptibile să apară. Frauda, implicit, poate determina pierderi financiare, perturbarea activității instituției precum și riscul de reputație. Pentru a gestiona adecvat aceste riscuri este importantă și necesară consolidarea continuă a proceselor de activitate, procedurilor aplicabile și sistemelor de control intern existente. La luarea oricărei decizii, fiecare angajat al instituției trebuie să țină cont de posibilele riscuri operaționale și reputaționale asociate activității respective. Procesul de gestionare a riscurilor de fraudă și corupție are drept scop de a permite conducerii instituției și managerilor operaționali să identifice elementul de nesiguranță privind atingerea obiectivelor

stabilite și riscul asociat acestuia, astfel încât să aibă oportunitatea de a spori capacitatea de a adăuga valoare, de a oferi servicii economice, eficiente și eficace.

- *Riscul tehnologic* - dotarea insuficientă a unor subdiviziuni cu echipament medical modern și eficient din punct de vedere al costului (utilaj radiologic digital, utilaj pentru secția anatomie patologică, sterilizatoare, utilaj informațional, instalație de producere a oxigenului, aparate pentru fizioterapie);

- *Risc informațional* - lipsa unui sistem unic informațional integrat care ar da posibilitate să interconecteze toate subdiviziunile spitalului - furnizori de servicii medicale, ce ar permite o mai bună gestionare a fondurilor disponibile, ar oferi o modalitate adecvată de stocare a informației la o bază de date pentru analize sincronice și diacronice.

- *Risc economico-financiar* - lipsa autonomiei reale financiare și manageriale ce afectează toate aspectele majore ale activității instituției, de la organizarea funcțională, la colectarea veniturilor financiare, contractare, decontare, informare, etc. Deprinderile practice reduse ale unor medici în codificarea diagnosticilor și procedurilor medicale odată cu implementarea sistemului CASE MIXE DRG de asemenea atrage riscuri financiare majore.

- *Risc concurențial* - apariția mai multor concurenți acreditați în prestarea serviciilor medicale.

Pentru identificarea corectă a riscurilor, este necesar de a începe cu efectuarea unei analize a mediului intern și extern, în scopul determinării factorilor atât interni cât și externi, care pot genera situații de risc și care influențează realizarea obiectivelor operaționale/strategice.

În scopul evitării riscurilor majore, este necesar ameliorarea continuă a calității serviciilor medicale prestate prin utilizarea eficientă a fondurilor disponibile existente, orientarea spre noi performanțe, dezvoltarea bazei tehnico-materiale, dotarea cu utilaj medical performant, sporirea profesionalismului personalului medical.

Director

IMSP Spitalul Clinic Municipal "Gheorghe Paladi"



Iurie CRASIUC