S.R.L. „AVICENNA DENTAL CLINIC”
s. Măgdăcești, r-l Criuleni, Republica Moldova

RAPORT DE ACTIVITATE AL INSTITUȚIEI
pentru anul 2025

Perioada raportată: 01.01.2025–31.12.2025
Scopul raportului: prezentarea sintetică a activității instituției, a principalelor rezultate privind calitatea și siguranța serviciilor medicale stomatologice și a direcțiilor de dezvoltare.

1. DATE GENERALE PRIVIND INSTITUȚIA

S.R.L. „Avicenna Dental Clinic” este prestator privat de servicii medicale stomatologice, cu sediul în s. Măgdăcești, r-l Criuleni, Republica Moldova. Activitatea instituției este organizată în regim ambulatoriu, cu acordarea serviciilor stomatologice în limitele profilului și competențelor profesionale ale personalului.

În anul 2025, clinica a înregistrat o creștere semnificativă a activității, concomitent cu consolidarea organizării interne, a măsurilor de siguranță a pacientului și a sistemului de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale.

Au fost acordate servicii din spectrul de tratamente stomatologice practicat și autorizat de instituție.

2. ACTIVITATEA MEDICALĂ ȘI ACCESUL LA SERVICII

Pe parcursul anului 2025, activitatea medicală a urmărit asigurarea continuității serviciilor stomatologice, examinarea și stabilirea conduitei terapeutice individuale, efectuarea tratamentelor și oferirea recomandărilor post-tratament.

Organizarea programărilor și a circuitului pacienților a fost adaptată volumului de activitate al clinicii. Dezvoltarea activității s-a realizat cu menținerea cerințelor privind confidențialitatea, consimțământul informat, siguranța pacientului și documentarea actului medical.

3. RESURSE UMANE ȘI ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII

Activitatea instituției a fost asigurată de personal medical, auxiliar și administrativ, în limitele perioadelor efectiv lucrate și ale atribuțiilor stabilite. Conducerea instituției a urmărit repartizarea clară a responsabilităților și asigurarea continuității activității.

Personalul a participat la instruiri interne privind prevenirea infecțiilor, igiena mâinilor, sterilizarea, gestionarea deșeurilor medicale, siguranța procedurilor și alte cerințe aplicabile activității stomatologice. Instruirile au fost consemnate prin procese-verbale și documentele interne aferente.

4. CALITATEA ȘI SIGURANȚA SERVICIILOR

În anul 2025 au fost aplicate măsuri instituționale pentru menținerea calității serviciilor și siguranței pacienților, cu accent pe prevenirea riscurilor asociate actului medical, respectarea circuitelor funcționale, utilizarea echipamentului individual de protecție și aplicarea procedurilor interne.

Nu au fost înregistrate reclamații oficiale ale pacienților și nu au fost raportate complicații majore în perioada raportată.

Evaluarea satisfacției pacienților a indicat un nivel de satisfacție de 98%, rezultat care reflectă aprecierea favorabilă a serviciilor acordate. Rezultatul este utilizat ca reper pentru menținerea și îmbunătățirea calității serviciilor.

5. PREVENIREA ȘI CONTROLUL INFECȚIILOR. STERILIZAREA

În cadrul instituției au fost desfășurate activități de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), inclusiv instruirea personalului, monitorizarea igienei, dezinfecției și sterilizării și aplicarea măsurilor de siguranță specifice cabinetului stomatologic.

Au fost efectuate controale microbiologice în cadrul programului de autocontrol al instituției. Rezultatele obținute au fost corespunzătoare, fără identificarea unor neconformități microbiologice care să impună măsuri majore de remediere.

Procesarea și sterilizarea instrumentarului reutilizabil au fost realizate conform circuitului intern stabilit, cu monitorizarea parametrilor de sterilizare și păstrarea evidențelor aferente.

6. GESTIONAREA DEȘEURILOR ȘI SIGURANȚA MEDIULUI DE LUCRU

Deșeurile rezultate din activitatea medicală au fost colectate separat, ambalate și gestionate conform categoriilor de risc și procedurilor interne. Personalul a fost instruit privind manipularea în siguranță a deșeurilor și prevenirea accidentelor cu obiecte tăietor-înțepătoare.

Au fost menținute măsuri de curățenie și dezinfecție a spațiilor și suprafețelor, precum și măsuri de protecție a personalului și pacienților.

7. MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA ACTIVITĂȚII

Activitatea și documentația medicală aferentă anului 2025 au constituit obiect al monitorizării interne. Evaluarea retrospectivă a fișelor medicale pentru perioada iunie–decembrie 2025 a fost realizată prin audit intern la începutul anului 2026, rezultatele fiind utilizate pentru identificarea aspectelor conforme, a punctelor ce necesitau îmbunătățire și a măsurilor corective.

Constatările rezultate din monitorizare și audit sunt utilizate în procesul de îmbunătățire continuă a calității, fără a substitui evidențele medicale și registrele primare ale instituției.

8. PRINCIPALELE REZULTATE ALE ANULUI 2025

Principalele rezultate ale perioadei raportate au fost: dezvoltarea semnificativă a activității clinicii; menținerea unui nivel ridicat al satisfacției pacienților; absența reclamațiilor oficiale și a complicațiilor majore raportate; rezultate corespunzătoare ale controalelor microbiologice; consolidarea măsurilor IAAM, sterilizare și siguranță; precum și dezvoltarea sistemului intern de monitorizare și documentare a calității.

9. DIRECȚII DE ÎMBUNĂTĂȚIRE PENTRU ANUL 2026

Pentru anul 2026 sunt stabilite ca priorități continuarea dezvoltării serviciilor, consolidarea managementului calității și siguranței pacientului, monitorizarea periodică prin indicatori și audituri interne, actualizarea documentelor instituționale, instruirea continuă a personalului și menținerea unui nivel înalt de satisfacție a pacienților.

O atenție distinctă este acordată trasabilității activităților, evaluării sistematice a documentației medicale și aplicării măsurilor de îmbunătățire rezultate din audituri și monitorizări.

10. CONCLUZII

Anul 2025 a reprezentat pentru S.R.L. „Avicenna Dental Clinic” o perioadă de creștere și consolidare. Instituția a urmărit dezvoltarea activității medicale în condiții de siguranță, menținerea calității serviciilor, respectarea cerințelor de prevenire a infecțiilor și îmbunătățirea continuă a organizării interne.

Rezultatele obținute constituie baza pentru obiectivele de dezvoltare și pentru activitățile de monitorizare și îmbunătățire planificate pentru anul 2026.

Director / Administrator
Mardari Ștefan

Notă privind disponibilitatea: Raportul este destinat prezentării persoanelor interesate și publicării pe pagina web oficială a instituției, în conformitate cu cerințele instituționale de transparență.