



MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA „VALAHIA” din TÂRGOVIȘTE
IOSUD – ȘCOALA DOCTORALĂ DE ȘTIINȚE ECONOMICE ȘI
UMANISTE
DOMENIUL FUNDAMENTAL ȘTIINȚE ECONOMICE
DOMENIUL MANAGEMENT

**REZUMATUL
TEZEI DE DOCTORAT**

**PERFORMANȚA PROFESIONALĂ A ASISTENTULUI
MEDICAL GENERALIST ÎN SISTEMUL SANITAR.
INSTRUMENTE, FACTORI DE INFLUENȚĂ, TENDINȚE ȘI
CONTRIBUȚII LA CREȘTEREA CALITĂȚII ACTULUI
MEDICAL**

**CONDUCĂTOR DE DOCTORAT,
Prof.univ.dr. Mohammad JARADAT**

**DOCTORAND,
Florina Isabela MARINESCU (BARBU)**

**TÂRGOVIȘTE
2022**

CUPRINSUL REZUMATULUI TEZEI DE DOCTORAT

CUPRINSUL TEZEI DE DOCTORAT	3
CUVINTE CHEIE	5
INTRODUCERE	5
ACTUALITATEA TEMEI DE CERCETARE	5
SCOPUL ȘI OBIECTIVELE TEZEI DE DOCTORAT.....	6
STRUCTURA TEZEI DE DOCTORAT.....	7
METODOLOGIA DE CERCETARE	10
CONCLUZII GENERALE	13
CONTRIBUȚII PERSONALE	15
LIMITELE CERCETĂRII.....	15
PERSPECTIVE DE CERCETARE.....	16
BIBLIOGRAFIE SELECTIVĂ.....	16
CURRICULUM VITAE	27
LISTA LUCRĂRILOR ȘTIINȚIFICE.....	41

CUPRINSUL TEZEI DE DOCTORAT

<i>LISTA FIGURILOR</i>	4
<i>LISTA TABELELOR</i>	11
INTRODUCERE	12
a) Motivația și necesitatea demersului. Actualitatea și importanța temei	12
b) Scopul și obiectivele Tezei de Doctorat	14
c) Structura Tezei de Doctorat	15
d) Metodologia de cercetare.....	25
e) Contribuții ale autorului	27
f) Limitele cercetării	27
g) Direcții viitoare de cercetare	28
h) Date statistice	28
ARGUMENTUM	29
PARTEA I – PARTEA TEORETICA	34
Capitolul I - Managementul carierei asistentului medical generalist în România ..	34
1.1 Concepții, practici și repere istorice ale îngrijirii oamenilor ca parte integrantă a istoriei omenirii.....	34
1.2 Nursingul – știință și artă – teorii, modele și concepte de îngrijire.....	47
1.3 Formarea profesională a asistentului medical generalist în România	58
1.4 Analiza comparativă privind cariera asistentului medical generalist în România și alte state	61
1.5 Procesul de îngrijire – metodă de organizare și desfășurare a îngrijirilor acordate de asistenții medicali generaliști.....	65
1.6 Rolul profesional și mediul de muncă al asistentului medical generalist pe teritoriul României	67
1.7 Deontologia și etica profesională a asistentului medical.....	74
1.8 Importanța activității asistentului medical generalist în cadrul echipei medicale în unitățile medico – sanitare	76
Capitolul II - Managementul calității serviciilor de sănătate în România	81
2.1 Strategii și politici în domeniul îngrijirilor de sănătate.....	81
2.1.1 Conceptul de sistem sanitar – caracterizare.....	81
2.1.2 Servicii de îngrijiri de sănătate – particularități.....	88
2.1.3 Sistemul asigurărilor de sănătate din România.....	93
2.2 Noțiuni generale privind calitatea serviciilor de sănătate.....	105
2.3 Calitatea îngrijirilor și siguranța pacienților.....	109
2.3.1 Calitatea îngrijirilor.	109
2.3.2 Siguranța pacientului.....	116
2.4 Procesul de acreditare al organizațiilor de îngrijire – analiza comparativă între România și alte state.....	120
2.4.1 Procesul de acreditare a serviciilor de sănătate în SUA.....	120
2.4.2 Procesul de acreditare a serviciilor de sănătate în Europa.....	122
2.4.3. Acreditarea serviciilor de sănătate în România.....	124

Capitolul III - Performanța organizațională a furnizorilor de servicii de sănătate în relație de interdependență cu performanța individuală a echipei medicale.....	128
3.1 Conceptul de performanță profesională în sistemele de sănătate – abordări teoretice.....	128
3.2 Influența sistemului de management al calității organizațiilor medicale asupra calității îngrijirilor clinice și implicit asupra satisfacției și siguranței pacientului.....	131
3.2.1 Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de îngrijire.....	131
3.2.2 Rolul culturii organizaționale asupra calității îngrijirilor și siguranței pacientului.....	148
3.2.3 Influența acreditării organizației de sănătate asupra rezultatelor din sănătate.....	149
3.2.4 Evaluarea satisfacției pacienților.....	150
3.3 Performanța asistentului medical generalist ca parte integrantă a performanței organizației de sănătate.	152
 PARTEA A DOUA – CERCETARE	162
 Capitolul IV - Studiu privind evaluarea sistemului de management al calității serviciilor medicale spitalicești din perspectiva impactului standardizării procesului de îngrijire asupra echipei de îngrijire și a pacienților.	
 CONCLUZIILE STUDIULUI – REZULTATE IN URMA PRELUCRARIИ DATELOR	211
 CONCLUZII	233
 BIBLIOGRAFIE.....	236

CUVINTE CHEIE: performanță, calitate, asistent medical generalist, act medical, sistem sanitar, plan de îngrijire, proces de îngrijire.

INTRODUCERE

Sistemele publice de servicii medicale sunt considerate sisteme deschise care își desfășoară activitatea într-un mediu solicitant. Odată cu dezvoltarea industriei farmaceutice și a noilor tehnologii medicale a crescut cererea de servicii medicale cu efecte asupra sistemului medical. Starea de sănătate a populației reprezintă o rezultată a influenței unui număr ridicat de factori. Starea de sănătate a unei națiuni corelată cu dimensiuni ale calității vieții, conduc la concluzia că sănătatea unui om nu ar trebui să se rezume doar la lipsa bolii, ci la o stare de prosperitate fizică, mentală și socială. Sănătatea individului este strâns legată de conceptul de calitate a vieții. Un factor determinant pentru sănătate este nivelul de educație al populației. Sistemele de sănătate publică vizează asigurarea drepturilor omului bolnav și accesul neîngrădit la asistența medicală, prin informarea privind starea clinică, dreptul la o îngrijire atentă, asigurarea confidentialității informațiilor, respectarea considerentelor de imagine, demnitatea umană și posibilitatea de a accepta sau respinge actul terapeutic și posibilitatea de a fi sesizate posibilele erori apărute în practica medicală.

ACTUALITATEA ȘI IMPORTANȚA TEMEI DE CERCETARE

Orice sistem public de servicii medicale are ca obiectiv general asigurarea sănătății populației prin acțiuni de prevenție, tratament și recuperare cu accent pe asigurarea stării de bine și de satisfacție a pacientului. Performanțele unui sistem de sănătate publică vizează: Asigurarea calității serviciilor medicale, Finanțarea eficace și distribuția echitabilă a serviciilor, Asigurarea serviciilor de urgență în limitele unor costuri general acceptate. Astfel, calitatea serviciilor medicale devine un obiectiv cu o importanță tot mai mare în analiza performanței sistemelor de sănătate și a organizațiilor furnizoare de servicii de sănătate în contextul creșterii îngrijirilor centrate pe pacient. Evaluarea calității serviciilor medicale comportă o serie de dimensiuni precum competența profesională, eficacitatea și eficiența îngrijirilor, continuitatea îngrijirilor, comunicarea interdisciplinară și dotarea cu înaltă tehnologie.

Dezvoltarea unor metode adecvate pentru măsurarea și evaluarea eficienței asistenței medicale este fundamental pentru a identifica corect practicile risipitoare și pentru a concepe intervenții politice de îmbunătățire a eficienței.

Îmbunătățirea relațiilor dintre echipa medicală, alți angajați ai organizațiilor de sănătate publică și beneficiari, optimizarea comunicării, a climatului creat la locul de muncă, reducerea stresului ocupațional, creșterea satisfacției la locul de muncă, a securității în muncă și a calității vieții la nivelul organizației medicale publice sunt aspecte care trebuie avute în vedere pentru ca rezultatele finale să vizeze ameliorarea condițiilor de muncă și creșterea calității serviciilor medicale. Pregătirea personalului medical trebuie să fie complexă, pluridisciplinară, vizând nu doar cunoștințe și abilități de specialitate și de comunicare eficientă, coordonare și concentrare a eforturilor, adaptare la situații de stres și nu în ultimul rând eficiența muncii în cadrul echipei de îngrijire.

Îmbunătățirea continuă a calității actului medical și cercetarea îngrijirilor orientate către nevoile pacientului se asigură printr-o pregătire continuă a personalului medical, utilizarea în practica medicală, a tehnologiei de înaltă performanță, utilizarea ghidurilor de bune practici medicale și asigurarea conformității cu standardele referitoare la calitate.

SCOPUL ȘI OBIECTIVELE TEZEI DE DOCTORAT

Teza de doctorat „*Performanța profesională a asistentului medical generalist în sistemul sanitar. Instrumente, factori de influență, tendințe și contribuții la creșterea calității actului medical*” își propune să realizeze o imagine reală și pragmatică asupra importanței implementării celor mai bune instrumente manageriale la dispoziția echipei medicale, planul de îngrijire al pacientului fiind unul dintre aceste elemente.

Scopul demersului științific îl reprezintă urmărirea unor dimensiuni ale calității actului medical în rândul personalului medical precum și dimensiuni ale satisfacției pacienților, privind calitatea serviciilor medicale furnizate către aceștia. Satisfacția pacienților internați într-o organizație medicală publică se îmbunătățește în condițiile în care personalul medical își accentuează preocupările pentru îmbunătățirea calității la nivelul organizației medicale în contextul atingerii standardelor de calitate și a performanței actului medical.

Obiective generale și specifice:

Obiectiv general 1:

Evaluarea cadrului de reglementare privind calitatea serviciilor medicale și sistemul de management al calității la nivelul unei organizații medicale publice acreditate.

- ***Obiectiv specific 1.1:*** Analiza legislației naționale privind calitatea serviciilor medicale.

Obiectiv general 2:

Analiza influenței procesului de acreditare al unei organizații publice de îngrijire asupra echipei de îngrijire ca unitate dinamică în asigurarea satisfacției pacientului.

- ***Obiectiv specific 2.1:*** Evaluarea nivelului de cunoștințe al personalului medical privind sistemul de management al calității organizației publice de îngrijire.
- ***Obiectiv specific 2.2:*** Evaluarea nivelului de satisfacție al echipei de îngrijire în contextul unei organizații publice medicale acreditate, privind mediul de muncă.
- ***Obiectiv specific 2.3:*** Evaluarea gradului de satisfacție al medicilor pe de o parte și al asistentilor medicali în cadrul echipei de îngrijire prin implementarea în practica medicală a Planului de îngrijire al pacientului.
- ***Obiectiv specific 2.4 :*** Evaluarea comparativă a nivelului de stres perceput de către membrii echipei de îngrijire în etapa premergătoare implementării Planului de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru și în cea de implementare .

Obiectiv general 3:

Analiza influenței implementării Planului de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru în practica medicală asupra satisfacției pacienților internați într-o organizație medicală acreditată.

- ***Obiectiv specific 3.1:*** Analiza satisfacției pacienților internați și pentru care în perioada de acordare a îngrijirilor nu a fost utilizat Planul de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru în acordarea îngrijirilor orientate către nevoile pacientului.
- ***Obiectiv specific 3.2:*** Analiza satisfacției pacienților internați și pentru care în perioada de acordare a îngrijirilor a fost utilizat Planul de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru în acordarea îngrijirilor orientate către nevoile pacientului.

STRUCTURA TEZEI DE DOCTORAT

Lucrarea cu titlul „*Performanța profesională a asistentului medical generalist în sistemul sanitar. Instrumente, factori de influență, tendințe și contribuții la creșterea calității actului medical*” se constituie într-un demers științific prezentat în cadrul a 191 pagini care contin: 83 figuri, 12 tabele, 117 indici bibliografici aferenți literaturii de specialitate din țară și străinătate, 55 indici bibliografici web. Teza de doctorat cuprinde patru capitole din care primele trei sunt capitole teoretice iar capitolul al patrulea este destinat cercetării științifice.

Capitolul I „Managementul carierei asistentului medical generalist în România”

structurat pe șapte subcapitole ce reprezintă un demers teoretic cu referire la repere istorice ale îngrijirii oamenilor ca parte integrantă a istoriei omenirii, figuri marcante cu contribuții importante la dezvoltarea științei medicale, apariția primilor clinicieni, formarea cadrelor medicale și popularizarea cunoștințelor medicale. Istoria profesiei de asistent medical generalist este parte integrantă a istoriei îngrijirii pentru umanitate, urmărind evoluția îngrijirilor care a dus în cele din urmă la apariția și evoluția nursing-ului. Pe parcursul primului capitol m-am aplecat asupra teoriilor, modelelor și conceptelor de îngrijire. Prima teorie științifică a nevoilor de îngrijire ale omului este teoria Virginiei Henderson fundamentată pe cele 14 nevoi fundamentale ale omului. Teoria Virginiei Henderson a fost concepută în perioada 1950 – 1952, urmată apoi în 1952 de N. Rogers care a lansat teoria dezvoltării, urmată de teoria sistemului comportamental a lui Thomson, C. Roy cu teoria adaptării ca în 1971 D. Orem să prezente conceptul auto – îngrijirilor. Îngrijirea de calitate înseamnă performanță, iar performanța se traduce în sănătatea populației și în creșterea speranței de viață.

În cadrul **Capitolului II: „ Managementul calității serviciilor de sănătate în România”** am alocat un rol important strategiilor și politicilor din domeniul îngrijirilor de sănătate, noțiuni generale privind calitatea serviciilor de sănătate, calitatea îngrijirilor și siguranța pacientului. Am realizat o analiză comparativă cu referire la procesul de acreditare al organizațiilor de îngrijire între SUA, Europa și România. În anul 2011 a debutat procesul de acreditare a spitalelor în România cu primul ciclu de acreditare finalizat în iulie 2016. În contextul politicii europene din domeniul sănătății privind creșterea accesibilității populației la servicii de îngrijire de înaltă calitate prin dezvoltarea programelor de acreditare și standardizare a calității îngrijirilor, România a impus acreditarea spitalelor prin Legea nr. 95 privind reforma din domeniul sănătății. Scopul Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor (CoNas) din România a fost de a coordona a un proces de evaluare standardizată a calității serviciilor furnizate de spitale cu scopul de a îmbunătăți starea de sănătate a românilor . În acest sens a fost elaborat Manualul calității, utilizat ca suport de curs pentru formarea a aproximativ 500 de economisti, medici și asistenți medicali ca evaluatori de spitale. ANMCS colaborează cu instituții de acreditare europene și internaționale de renume precum: Accreditation Canada International (ACI), Joint Commission Internațional (JCI) din SUA, National Health Service (NHS) din Marea Britanie, Haute Autorite de Sante (HAS) din Franța, Australian Institute of Health Innovation – Macquarie University, Andalusian Agency for Healthcare Quality (Agenția de Calitate Sanitară din Andaluzia –ACSA Spania

și Comisia Națională de Evaluare și Acreditare a Spitalelor (CNEAS) din Republica Moldova.

Capitolul III: „Performanța organizațională a furnizorilor de servicii de sănătate în relație de interdependență cu performanța individuală a echipei medicale” cuprinde o abordare asupra conceptului de performanță profesională a sistemelor de sănătate, modul în care sistemul de management al calității organizațiilor medicale influențează calitatea îngrijirilor clinice precum și o analiză a influenței acreditării spitalelor asupra rezultatelor din sănătate. Am pus accentul pe ideea de performanță a asistentului medical generalist în contextul unui mediu organizațional performant ca parte integrantă a sistemului. Obiectivul general al managementului performanței este îmbunătățirea continuă a calității, eficienței și eficacității, prin concentrarea asupra rezultatelor și consecințelor serviciilor în raport cu procesele interne. Din perspectiva calității serviciilor de îngrijire medicală poate fi considerată o problemă dacă la nivelul unei organizații medicale sunt diferențe între ceea ce există la nivelul acesteia și ceea ce-și dorește organizația să atingă. În organizațiile de sănătate, îmbunătățirea continuă a calității este demersul utilizat pentru a investiga sistematic modalități de îmbunătățire a îngrijirii pacientului, reprezentând un efort susținut și continuu. Îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate reprezintă mult mai mult decât rezolvarea problemelor sau atingerea standardelor de calitate la nivelul unei organizații de îngrijire, implică o echipă managerială care să depună eforturi în mod constant în atingerea performanței, acțiuni derulate în acest scop și o evaluare continuă a întregului proces.

Capitolul IV: „Studiu privind evaluarea sistemului de management al calității serviciilor medicale spitalicești din perspectiva impactului standardizării procesului de îngrijire asupra echipei de îngrijire și a pacienților” – cuprinde partea de cercetare empirică, practica realizată prin intermediul cercetării de tip cantitativ (bazată pe aplicarea analizelor statistice cu ajutorul cărora am definit, analizat și demonstrat veridicitatea obiectivelor stabilite și a ipotezelor cercetării științifice.

În partea finală de **Concluzii și propuneri** m-am axat pe rezultatele obținute în urma aplicării chestionarelor grupului țintă recrutat în vederea desfășurării activității de cercetare.

METODOLOGIA DE CERCETARE

Metodele de cercetare au fost identificate și aplicate potrivit obiectivelor stabilite în cadrul acestei lucrări. În prima etapă, metodologia de cercetare a constat în documentarea și analizarea teoriilor și a lucrărilor de specialitate, de la nivel internațional și național. Datorită complexității temei de cercetare s-a impus o abordare interdisciplinară prin tratarea subiectului prin prisma științelor economice, științelor administrative, sociologiei, științelor complexității, științelor administrative, științelor medicale.

În ceea ce privește metodologia cercetării, au fost folosite metode calitative, precum observația directă și analiza documentelor precum și metode cantitative, respectiv chestionarul sociologic. Ca instrumente metodologice au fost utilizate observația și analiza conceptelor utilizate, observarea schimbărilor produse și evoluția de-a lungul anilor de cercetare prin prisma lentilei cercetătorului. Metodologia cuprinde atât o abordare deductivă, pornind de la aspectele generale către cele particulare.

O altă metodă de colectare a datelor a constat în observația directă a comportamentelor organizaționale și individuale, a proceselor și fenomenelor din interiorul sistemului, cât și din afara acestuia. Prin consultarea documentelor am obținut informații despre formele pe care le-a îmbrăcat schimbarea managementului medical și schimbarea paradigmelor acestuia.

Metoda istorică a fost utilizată pentru determinarea evoluției sustenabilității, precum și a contextului de schimbare socială în care se află. De asemenea ne-am focalizat pe analiza tematică și comparativă cu scopul de a interpreta și prelucra informațiile obținute.

Metoda de cercetare principală a constat în folosirea atât a cărților/revistelor de specialitate cât și a materialelor de tip electronic, abordare ce a permis analiza și manipularea facilă a unui număr foarte mare de resurse bibliografice. Din cauza situației pandemice cu COVID-19, cercetarea s-a bazat cu preponderență pe analizarea documentelor electronice disponibile în jurnalele de specialitate. Optarea de cele mai multe ori pentru cărțile și articolele de specialitate publicate în format electronic este motivată de faptul că acestea au fost mai ușor accesibile și a reprezentat principala metodă de colectare a informațiilor.

Metoda cantitativă folosită a constat în realizarea și aplicarea unei cercetări sociologice, variabilele de interes fiind reprezentate de :

- Nivelul de cunoștințe al personalului medical privind calitatea actului medical
- Satisfacția personalului medical în relație cu mediul de muncă
- Satisfacția membrilor echipei de îngrijire, medici și asistenți medicali, în urma implementării și utilizării corecte a Planului de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru în vederea creșterii calității îngrijirilor acordate pacienților
- Satisfacția pacienților privind serviciile de îngrijire primite

Culegerea de date s-a realizat în două etape, una constând în acordarea îngrijirilor de către echipa de îngrijire în lipsa planului de îngrijire al pacientului pentru un lot de 300 de pacienți, iar cea de-a doua în care s-a utilizat planul de îngrijire pentru un alt lot de 300 de pacienți cu respectarea standardelor de calitate referitoare la administrarea clinică.

Perioada de studiu s-a desfășurat într-un interval de 12 luni.

Populația de studiu - grupul țintă a fost reprezentat de echipa de îngrijire reprezentată de principalele categorii medici, asistenți medicali și pacienți. Criteriile de includere în studiu au fost definite astfel: angajați cu contract individual de muncă pe durată nedeterminată, vechime în domeniu de minim 12 luni, obținerea consimțământului informat al participanților la studiu.

În vederea desfășurării în bune condiții a studiului, personalul medical a fost asigurat de respectarea confidențialității și anonimatului la completarea instrumentelor de studiu (chestionare) cu scopul încurajării acestora de a oferi răspunsuri cu o cât mai mare acuratețe. Procedura a asigurat în totalitate protecția datelor celor implicați.

Pacienții au fost recrutați la începutul perioadei de spitalizare și menținuți în grupul țintă pe tot parcursul spitalizării până la momentul externării acestora pentru a asigura o implicare cât mai mare în acordarea răspunsurilor. Confidențialitatea datelor a reprezentat o prioritate pe întreaga perioadă a studiului.

Populațiile de studiu, medici, asistenți medicali generaliști și pacienți au fost informați asupra scopului, obiectivelor, instrumentelor de studiu cu obținerea consimțământului informat și respectarea protecției datelor și confidențialității.

Instrumentele de studiu: S-au utilizat ca instrumente de cercetare pentru personalul medical patru tipuri de chestionare și un instrument de cercetare pentru pacienți, astfel:

- **Pentru personalul medical (medici și asistenți medicali generaliști):**

a) Un chestionar de evaluare a nivelului de cunoștințe asupra importanței sistemului de management al calității serviciilor medicale - **Chestionar de evaluare a**

nivelului de cunoaștere al personalului medical (medici, asistenți medicali generaliști) a importanței sistemului de management al calității serviciilor medicale

b) Un chestionar de evaluare a satisfacției membrilor echipei de îngrijire, medici și asistenți medicali, în urma implementării și utilizării corecte a Planului de îngrijire al pacientului ca instrument de lucru în vederea creșterii calității îngrijirilor acordate pacienților - *Chestionar de evaluare a satisfacției medicilor și respectiv asistenților medicali generaliști prin utilizarea corectă a planului de îngrijire al pacientului în acordarea îngrijirilor individualizate pacienților*

c) Un chestionar de evaluare a satisfacției personalului medical față de mediul de muncă - *Chestionar de evaluare a satisfacției personalului medical față de mediul de muncă în contextul unei organizații publice medicale acreditate.*

d) *Pentru pacienți* a fost utilizat un chestionar de evaluare a satisfacției față de serviciile medicale furnizate în cadrul spitalului - *Chestionar de evaluare a satisfacției pacientului față de serviciile de îngrijire primite*

O concluzie preliminară a cercetării derulate arată faptul că ipotezele cercetării se confirmă.

Grupul țintă a fost reprezentat de medici și asistenți medicali generaliști din cadrul echipei de îngrijire și pacienți aflați internați în regim de internare continuă în cadrul unui spital. Criteriile de includere în studiu au fost definite astfel – angajați cu contract individual de muncă pe durată nedeterminată și cu vechime în domeniu de minim 12 luni. Pacienții au fost recrutați la începutul perioadei de spitalizare și menținuți în grupul țintă pe tot parcursul spitalizării până la externare. Populația de studiu, medici, asistenți medicali și pacienți au fost informați asupra scopului, obiectivelor și instrumentelor de studiu cu obținerea consimțământului informat și respectarea protecției datelor și a confidențialității.

Satisfacția cadrelor medicale față de instrumentele analizate este una ridicată. Au fost înregistrate totuși o serie de diferențe între satisfacția și percepția asistenților medicali generaliști și satisfacția și percepția medicilor cu privire la aceste instrumente, diferențe care, deși greu detectabile, pot fi explicate printr-un nivel mai ridicat de familiaritate/cunoaștere și înțelegere în profunzime a acestor instrumente în rândul medicilor.

CONCLUZII GENERALE

Guvernarea clinică și practicile mai bune de gestionare a resurselor umane sunt planuri importante în politicile curente de sănătate care subliniază calitatea îngrijirii pacienților. Există numeroase motive pentru care este important să îmbunătățim calitatea asistenței medicale, inclusiv îmbunătățirea responsabilității medicilor și managerilor, eficiența resurselor, identificarea și minimizarea erorilor medicale, maximizând în același timp utilizarea îngrijirii eficiente și îmbunătățirea rezultatelor și alinierea îngrijirii la ceea ce utilizatorii / pacienții doresc în plus față de ceea ce au nevoie.

A primi îngrijiri de înaltă calitate este un drept fundamental al oricărei persoane. Aceasta include un acces bun la facilitățile de îngrijire a sănătății, îngrijirea eficientă conform celor mai recente dovezi, procesele de îngrijire eficiente, bine organizate și sigure și, mai ales, îngrijirea îndreptată către nevoile pacienților indiferent de mediul lor demografic.

Îmbunătățirea calității ar trebui instituită ca un proces ciclic de evaluare și îmbunătățire continuă, concentrându-se de fiecare dată pe subiecte noi. Aspecte ale rezultatelor pacienților (starea de sănătate, calitatea vieții, experiența pacientului), procesul de îngrijire (de exemplu performanța clinică, educația pacientului), precum și structura furnizării de îngrijire (de exemplu organizarea serviciilor, accesul, procedurile de siguranță, personalul echipamente) ar trebui revizuite și modificate, dacă este necesar.

Pentru o lungă perioadă de timp, pregătirea profesională a persoanelor care lucrează în domeniul sănătății a fost considerată a garanta suficient îngrijirea de înaltă calitate. În ultimele decenii, cercetările au arătat că acest lucru nu este suficient și că mulți pacienți nu primesc îngrijirea pe care ar trebui să o primească sau că sunt expuși la îngrijiri ineficiente, inutile sau chiar dăunătoare sau la îngrijiri care nu pun pacienții și are nevoie mai întâi.

Această aplicare a conceptului de calitate în sistemul de îngrijiri de sănătate este rezultatul aplicării noului management public (NMP). Așa cum s-a discutat și în lucrare, NMP îi consideră pe beneficiarii serviciilor publice drept clienți, iar cetățenii sunt asimilați acționarilor unei organizații private – acestea fiind alte asemănări cu mediul privat. Unii autori consideră că NMP este într-o continuă schimbare și dezvoltare intrând în ceea ce ei numesc digital era governance prin care comunicarea dintre cetățeni și instituțiile publice, precum și multe din serviciile oferite de aceste instituții se fac prin intermediul internetului și al mediilor digitale.

Aplicat sistemului de sănătate, conceptul de eficiență se referă la cât de bine un sistem de îngrijire a sănătății folosește resursele de care dispune pentru a îmbunătăți sănătatea populației și pentru a atinge obiectivele conexe. Serviciile de îngrijire furnizate de sistemul de sănătate pot fi considerate ca un „produs intermediar” instrumental pentru realizarea acestor rezultate. Putem astfel descrie eficiența ca fiind raportul dintre intrările sistemului de sănătate (costuri, sub formă de muncă, capital sau echipamente) și fie rezultatele (de exemplu, numărul de pacienți tratați), fie rezultatele sănătății (de exemplu, anii de viață câștigați).

O implicație care decurge din această definiție a eficienței este că există o diferență conceptuală clară între urmărirea unei eficiențe mai mari și cea a limitării costurilor. În timp ce primul încearcă să crească raportul dintre ieșiri și intrări evaluate până la un nivel optim, acesta din urmă indică o preocupare limitată la intrări, fără nicio referire la modificările rezultatelor / rezultatelor asociate cu o reducere a intrărilor. Deși este corect să presupunem că necesitatea de a limita costurile întărește urgența creșterii eficienței în anumite domenii de îngrijire, este totuși important să se ia în considerare faptul că deciziile privind reducerea cheltuielilor (sau a altor intrări) fără cunoștința deplină a beneficiilor pe care le resursele asigurate pentru sistemul de sănătate pot fi în detrimentul eficienței sistemului de sănătate, producând pierderi de sănătate mai mult decât proporționale cu scăderea cheltuielilor.

În privința rezultatelor cercetării doctorale, trebuie spus că fiecare capitol cuprinde realizarea unui obiectiv specific care contribuie la îndeplinirea obiectivului general al tezei

În ceea ce privește Planul de îngrijire al pacientului, instrument evaluat în cadrul părții practice a lucrării, acesta este parte integrantă a managementului de caz, potrivit criteriului 1, standard 7 – Managementul îngrijirii pacientului este abordat unitar din cadrul Managementului clinic – Referința 2(OMS 871/2016). Planul de îngrijire al pacientului îndeplinește simultan două funcții: instrument în managementul calitatii și riscului, asigurând îmbunătățirea calitatii îngrijirilor acordate pacienților precum și standard profesional pentru ca practica asistentilor medicali ca parte a echipei de îngrijire să poată fi evaluată.

Asistenții medicali generalisti în baza OUG 144/2008 modificată și completată cu Legea 278/2015, oferă tratament, asistență și servicii de îngrijire pentru persoanele care au nevoie de îngrijire medicală, își asumă responsabilitatea pentru planificarea și gestionarea îngrijirii pacienților, lucrând în mod autonom în cadrul echipei de îngrijire alături de medici, infirmieri și alți specialiști din domeniu, în aplicarea practică a măsurilor preventive și curative.

Utilizarea Planului de îngrijire al pacientului ca și instrument de lucru nu înseamnă dublarea datelor înregistrate de către medic ci reprezintă un document care să consemneze întreaga activitate a asistenților medicali desfășurată în mod autonom și care în prezent nu apare menționată în nici un alt document, acest demers contribuind la creșterea gradului de evidență a îngrijirilor medicale acordate de întreaga echipă de îngrijire pacienților, obținerea unui raport privind starea și evoluția pacientului pe întreg parcursul îngrijirii și nu în ultimul rând indicator al calității actului medical.

Din analiza rezultată ca urmare a interpretării răspunsurilor oferite de participanți la cercetarea sociologică, arată faptul că ipotezele cercetării se confirmă. Satisfacția cadrelor medicale față de instrumentele analizate este una ridicată. Au fost înregistrate totuși o serie de diferențe între satisfacția și percepția asistenților medicali generaliști și satisfacția și percepția medicilor cu privire la aceste instrumente, diferențe care, deși greu detectabile, pot fi explicate printr-un nivel mai ridicat de familiaritate/cunoaștere și înțelegere în profunzime a acestor instrumente în rândul medicilor.

În concluzie, consider faptul că ipotezele au fost confirmate în cadrul lucrării iar obiectivele cercetării au fost îndeplinite.

CONTRIBUȚII PERSONALE

În demersul de cercetare întreprins am dorit să evidențiez importanța implementării corecte a *planului de îngrijire a pacientului*, utilizarea acestui document ca instrument de lucru al asistentului medical generalist și parte integrantă a documentației pacientului prezintă o serie de *avantaje* ce contribuie la creșterea informațiilor legate de îngrijirea individualizată a pacientului și implicit creșterea calității actului medical oferit de întreaga echipă de îngrijire.

Implementarea planului de îngrijire a pacientului

- ***NU înseamnă dublarea datelor înregistrate de către medic***
- ***reprezintă un document în care să se consemneze întreaga activitate a asistenților medicali desfășurată în mod autonom și care în prezent nu apare menționată în nici un alt document,***
- ***acest demers contribuie la creșterea gradului de evidență a îngrijirilor medicale acordate de întreaga echipă de îngrijire pacienților,***
- ***obținerea unui raport privind starea și evoluția pacientului pe întreg parcursul îngrijirii***

- *document relevant în contexte juridice de malpractice*
- *indicator al calitatii actului medical.*

LIMITELE CERCETĂRII

Cercetarea s-a desfășurat pe un lot restrâns de persoane aparținând grupului țintă , recrutați din trei spitale importante din Bucuresti, în perioada de pandemie cu Sars – Cov , dominată de măsuri restrictive de prevenire și combatere a îmbolnavirilor si de faptul că majoritatea spitalelor din Bucuresti și din țară erau declarate spitale suport Covid cu proceduri clare în acest sens, fapt ce a determinat colectarea cu dificultate a datelor necesare cercetării.

DIRECȚII VIITOARE DE CERCETARE

Rezultatele favorabile obținute în urma cercetării legate de impactul pozitiv al standardizării procesului de îngrijire asupra echipei de îngrijire si a pacientilor precum si limitările cercetării duc la necesitatea implementării la scară largă a documentului denumit plan de îngrijire al pacientului , într – un format standardizat , aplicat în spitalele județene din țară. Demersul știintific trebuie să vizeze evaluarea beneficiilor aduse de acest instrument de lucru al asistentului medical în creșterea evidenței îngrijirilor individualizate ale pacientului, creșterea calității îngrijirilor acordate de catre asistenții medicali si implicit creșterea calității actului medical la nivel de echipa de îngrijire.

Scopul acestui demers este cel de armonizare a legislației generale si specifice , astfel încat acest document să devină un document reglementat legislativ asemeni foii de observație clinică generală, parte integrantă a documentației de îngrijire a pacientului.

BIBLIOGRAFIE

1. Asadi – Lari , Mohsen ; Tamburini, Marcello; Gray, David (2004 – 01 – 01).” Patients needs, satisfaction, and health related quality of life: Towards a comprehensive model” . Health and Quality of Life Outcomes.2:32.doi:10.1186/1477 – 7525 – 2 – 32.ISSN 1477 – 7525. PMC 471563. PMID 15225377
2. Al – Abri , Rashid ; Al – Balushi , Amina (2016 – 11 – 21). „ Patient Satisfaction Survey as a Tool Towards Quality Improvement” . Oman Medical Journal. 29 (1):

- 3 – 7.doi: 10.5001/omj.2014.02.ISSN 1999 – 768X.PMC 3910415.PMID 24501659.
3. Asociația de Standardizare din România. SR EN ISO 9000: 2015, Sisteme de management al calitatii . Principii fundamentale și vocabular , pg. 18, cap. 3.6.2. disponibil la <https://standardizare.wordpress.com/2015/11/24/sr - en- iso-90002015>
 4. Armean P. Managementul calitatii serviciilor de sanatate . Bucuresti: Editura Coresi; 2012.pg.7 – 32 . ISBN 973 – 570 – 234 – 7
 5. Aamer A.M. Al – Awlaqi M.A. Alkibsi S.M. TQM Journal. 2017. 29(3):467 – 487. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM - 11 - 2015 – 0141>
 6. Aquilani B. Silvestri C. Ruggieri A. Gatti C. A systematic literature review on total quality management critical success factors and the identification of new avenues of research. The TQM Journal. 2017. 29(1):184 – 213.doi:<http://dx.doi.org/10.1108/TQM – 01 – 2016 – 0003>.
 7. Arif S. Ilyas M. Leadership , empowerment and customer satisfaction în teaching institutions: Case study of a Pakistany University . The TQM Journal . 2011.23(4):388 – 402.<https://doi.org/10.1108/17542731111139473>.
 8. Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate . Raport – Desfasurarea primului ciclu de acreditare a spitalelor. 2017. anmcs.gov.ro/web/wp-content/uploads/2017/06/raport – final – v2.pdf.
 9. Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate <http://anmcs.gov.ro/web/ro>
 10. Azami - Aghdash S. Tabrizi J.S. Sadeghi – Bazargani H. Hajebrahimi S. Naghavi – Behzad M. Developing performance indicators for clinical governance în dimensions of risk management and clinical effectiveness. Int. J. Qual Health Care . 2015.27(2):110 – 116.
 11. Armean P. Management Sanitar. Notiuni Fundamentale de Sanatate Publica. Bucuresti: Editura Coresi ; 2004.pg.66 – 75. ISBN 973 – 570 – 265 – 7
 12. Asociația de Standardizare din România . SR EN ISO 15224:2013. Servicii de îngrijire a sanatații. Sisteme de management al calitatii. Cerinte de baza EN ISO 9001:2008, pg. 07 – 35
 13. Allen J., Dennis. M, Leadership and accountability - Nursing Management, 2010, articol disponibil on-line la sursa: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21158348/>
 14. Abraham P.J., Developing nurse leaders, 2011, disponibil on-line la sursa: <https://www.coursehero.com/file/p6kfblea/Abraham-PJ-2011-Developing-nurse-leaders-A-program-enhancing-staff-nurse/>
 15. Birkmeyer , JD (27 November 2003). „ Surgeon volume and operative mortality în the United States . „, N. Egl. J. Med. 349 (22): 2117 – 27. doi: 10.1056 /nejmsa035205. PMID 14645640.
 16. Blankenship B. Petersen P.B.W. Edwards Deming”s mentor and others who made a significant impact on his views during the 1920s and 1930s. J.M.H. 1999. 5(8): 454 – 467(14).doi:<http://doi.org/10.1108/13552529910290511>.

17. Bacivarov I.C. Philip Crosby - parintele orientarii rationalist responsabilizanta a managementului calitatii. Asigurarea calitatii. 2013 aprilie – iunie .74.Disponibil la: <http://www.euroqual.pub.ro/wp-content/uploads/74-11.pdf>.
18. Benner MJ. Tushman M.L. Exploitation , Exploration, and Process Management: The Productivity Dilemma Revisited , A.M.J. 2003.28(2):238 – 256.doi:10.5465/AMR.2003.9416096.
19. Burke R.J. Graham J. Smith F.J. Putting the customer second. The TQM Magazine. 2005.17(1):85 – 91.<https://doi.org/10.1108/09544780510573075>.
20. Berry P.H. Dahl J.L. The new JCAHO pain standards: Implications for pain management nurses. Pain Management Nursing. 2000. 1(1):3 – 12.doi: <http://dx.doi.org/10.1053/jpmn.2000.5833>.
21. Braithwaite J. Shaw C.D. Moldovan M. Greenfield D. Hinchcliff R. Mumford V. Kristensen M.B. Westbrook J. Nicklin W. Fortune. T. Whittaker S. Comparison of health service accreditation programs in low – and middle – income countries with those in higher income countries : a cross – sectional study. J. Qual. Health Care . 1 dec. 2012, 24(6):568 – 577.<https://doi.org/10.1093/intqhc/mzs064>.
22. Biljon C.C.V. Adams J. Smith B.A. ISQUA16 – 3013 Evolution Of The Quality Of Care: An Investigation Into Hospital Performance And The Role Of Accreditation In South Africa. Int. J. Qual Health Care 2016. 28(suppl_1):35 – 36,<https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw104.54>.
23. Cossec M.B.L. Gloanec F. Grenier C.C. ISQUA 16 – 2589 French On – Line Initiative To Measure Patient”s Experience For Improvement Of The Quality Of Care. Int. J. Qual Health Care. 2016. 28(suppl_1):42. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw104.64>
24. Cohen,S; Kamarck T; Mermelstein R (December 1983). „ A global measure of perceived stress”. Journal of Health and Social Behavior. 24(4):385 – 396.doi:10.2307/2136404.JSTOR 2136404. PMID 6668417.
25. Crossan F., *Strategic management and nurses: Building foundations*, 2003, articol disponibil on-line la sursa: https://www.researchgate.net/publication/10603237_Strategic_management_and_nurses_Building_foundations
26. Cunha M.R.P., Professional nursing practice: Environment and emotional exhaustion, 2013, articol disponibil on-line la sursa:

- <https://www.researchgate.net/publication/255689744> Professional nursing practice Environment and emotional exhaustion among intensive care nurses
27. Chauhan P. Sharma Y. Customer Dissatisfaction – A Valuable Source to Tap Entrepreneurial Opportunity . Opinion. The I.J.B.M. 2011. 1(1):30 – 37. Disponibil la <http://www.cpmr.org.in/opinion/voll/issue1/Articles/5.pdf>.
 28. Conti T. Planning for competitive customer value. The TQM Journal. 2013. 25(3):224 – 243.<https://doi.org/10.1108/17542731311307429>.
 29. Churchill G.A. , Jr. A Paradigm For Developing Better meaasures of Marketing Constructs . journal of Marketing Research (pre – 1986). 1979.16(000001):64 – 73
 30. Cohen, S; Kessler , R.C. Measuring Stress: A Guide for Health and Social Scientists; Oxford University Press: New York , NY , USA, 1997.
 31. Dragulanescu NG , Ciobanu E, Dragulanescu CN, Sistemul de management al calitatii: Ghid de implementare a standardului ISO 9001:2015. Bucuresti: Editura Coresi; 2012.pag.7 – 32. ISBN 973 – 570 – 234 – 7
 32. De Raeve P., The Importance of Nursing Services in the European Union, 2012, articol disponibil on-line la sursa: <http://www.efnweb.be/wp-content/uploads/2012/05/The-Importance-of-Nursing-Services-in-the-European-Union-January-2012.pdf>
 33. Dahlin G. Isaksson R. Integarted management systems – interpretations, results, opptunities. The TQM Journal . 2017. 29(3):528 – 542. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2016-0004>.
 34. Dahlgaard - Park S.M. Reviewing The European Excellence Model from a Management Control View . The TQM Magazine .2008:8 – 18. Disponibil la: <http://www.iei.liu.se/q/filarkiv/phdcourses/1.119227/EEMseenfromMC.pdf>.
 35. Directiva 2005/36/EC cu modificările și completările ulterioare, disponibilă on-line la sursa: https://www.dsptimis.ro/data_files/content/certificate-pagina-principala/files/directiva-2005-36-ce-consolidata.pdf
 36. Dayton N.A. The demise of total quality management. The TQM Magazine. 2003. 15(6):391 – 396.<https://doi.org/10.1108/09544780310502723>
 37. De Feo JA. Juran's Quality Handbook: The Complete Guide to Performance Excellence, Seventh Edition. Needs Related to Dissatisfaction , Chapter . McGraw – Hill Professional 2017. Access Engineering . Disponibil la :

- [https://www.accessengineeringlibrary.com/browse/jurans-quality - handbook- the-complete-guide-to-performance-excellence-seventh-edition/intlev1sec06](https://www.accessengineeringlibrary.com/browse/jurans-quality-handbook-the-complete-guide-to-performance-excellence-seventh-edition/intlev1sec06).
38. Erto P. Vanacore A. Staiano M. A service quality map based on Kano's theory of attractive quality. *The TQM Journal*. 2011.23(2):196 – 215.
<https://doi.org/10.1108/17542731111110249>
 39. Elsom S., Happel B., Manias E., The clinical nurse specialist and nurse practitioner roles, 2006, articol disponibil la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/6518621_The_clinical_nurse_specialist_and_nurse_practitioner_roles_Room_for_both_or_take_your_pick
 40. Elsom S., Happel B., Manias E., The clinical nurse specialist and nurse practitioner roles, 2006, articol disponibil la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/6518621_The_clinical_nurse_specialist_and_nurse_practitioner_roles_Room_for_both_or_take_your_pick
 41. European Commission (2019) Tools and methodologies to assess the efficiency of health care services in Europe , p.3
 42. FN. Donabedian A. An Introduction to Quality Assurance in Health Care. Oxford University Press, Oxford. 2003.
 43. Fukada M., Nursing Competency, Definition and Development, 2018, articol disponibil on-line la sursa:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5871720>
 44. Freitas J.S., Silva A.E.B. , Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital, 2014, articol disponibil la sursa:
<https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf>
 45. Gruber T. Abosag I. Reppel A.E. Szmigin I. Analysing the preferred characteristics of frontline employees dealing with customer complaints: Across – national Kano study . *The TQM Journal*. 2011. 23(2):128 – 144.
<https://doi.org/10.1108/17542731111110203>.
 46. Gordon C.E., Borkan S.C, Recapturing time: a practical approach to time management for physicians, 2014, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.bumc.bu.edu/facdev-medicine/files/2013/07/Borkan_Gordon_Time-Management-Postgrad-Med-J_2014.pdf
 47. Guerrero J.G., Vera E.J., Professional deontology and medical practice, articol disponibil on-line la sursa:
http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v17n2/03_original1.pdf

48. Heavey C. Ledwith A. Murphy E. Introducing a new continues improvment framework for increased organisational return on investment. The T.Q.M. Journal. 2014. 26(6):594 – 609,<https://doi.org/10.1108/TQM – 06- 2013-0065>.
49. Holloway D., Nursing Management of Womes`s Health, Edit. Springer, Londra, 2019
50. Hotarare de Guvern nr. 1148 din 18.09.2008 privind componenta , atributiile si modul de organizare fi functionare ale Comisiei Nationale de Acreditare a Spitalelor , art. 1,2,5, Monitorul Oficial nr. 689 din 9.10.2008.
51. Hotararea de Guvern nr. 629/2015 privind componenta, atributiile, modul de organizare si functionare ale Autoritatii Nationale de Management al Calitatii în Sanatate din 28.07.2015, publicat în Monitorul Oficial al Romaniei , partea I, nr. 619 din 14.08.2015.
52. Hamid A.Y., Haryati R.T., Improving nurses performance through remuneration, 2018, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/324366434_Improving_nurses'_performance_through_remuneration_a_literature_review
53. Yu B.T.W. To W.M. Lee P.K.C. Quality management framework for public management decision making. Int. Journal M.D. 2012.50(3):420-438. <https://doi.org/10.1108/00251741211216214> .
54. Izogo E.E. Customer loyalty in telecom service sector: the role of service quality and customer commitment. The TQM Journal. 2017. 29(1):19 – 36. <https://doi.org//10.1108/TQM - 10 - 2014 – 0089>.
55. Juran J.M. A History of Managing for Quality: The Evolution , Trends and Future Directions of Managing for Quality , Milwaukee, Wisconsin . ASQC Quality Press. 1995. P.596.ISBN 9780873893411. <http://www.qualitydigest.com/dec/juran-2.html>.
56. Juran J.M. Planificarea calitatii . Bucuresti:Editura Teora.2000.p. 8 – 63, ISBN 973 – 601- 962 – 4.
57. Juran J.M. Blanton Godfrey A. Juran`s Quality Handbook . New York . Fifth Edition. Editura McGraw – Hill.1998.pp 11.24-11.27 sau 24 – 27 (11). ISBN 0 – 07 – 034003 – X.
58. Jonas G.S. Kikuo N. Tadashi O. Evolution of TQM in Japanese industries and validation of a self – assessment questionnaire. The TQM Magazine. 2002.14(5):318 – 328.<https://doi.org/10.1108/09544780210439761>.

59. Joint Commission , https://en.wikipedia.org/wiki/Joint_Commission.
60. Joint Commission International (JCI) .
<http://www.jointcommissioninternational.org/>.
61. Joshi S., Nursing Process Evaluation, 2012, disponibil on-line la sursa:
<https://www.slideshare.net/ShaelisJoshi/nursing-process-evaluation>
62. Kumar V. Sharma R.R.K. Relating management problem-solving styles of leaders to TQM focus: an empirical study. *The TQM Journal*. 2017. 29(2):218-239. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2016-0002>.
63. Klute – Wenig S. Refflinghaus R. Integrating sustainability aspects into an integrated management system. *The TQM Journal*. 2015. 27(3):303 – 315. <https://doi.org/10.1108/TQM-12-2013-0128>.
64. Lam M.O'Donnell M. Robertson D. Achieving employee commitment for continuous improvement initiatives . *Int. Journal O.P.M.* 2015. 35(2):201 – 215. <https://doi.org/10.1108/IJOPM-03-2013-0134>.
65. Linderman K., Schroeder R.G., Zaheer S., Liedtke Ch., Choo A.S. Integrating quality management practices with knowledge creation processes. *Journal O.M. – Elsevier*. 2004. 20(6):589-607. [doi:10.1016/j.jom.2004.07.001](https://doi.org/10.1016/j.jom.2004.07.001).
66. Lofgren M. Witell L. Gustafsson A. Theory of attractive quality and life cycle of quality attributes. *The TQM Journal*. 2011.23(2): 235-246. <https://doi.org/10.1108/17542731111110267>.
67. Lopez – Fresno P. Implementation of an integrated management system in an airline: a case study. *The TQM Journal*. 2010. 22(6):629 – 647. <https://doi.org/10.1108/17542731011085311>.
68. Legea nr. 95 din 14.04.2006, republicata privind reforma în domeniul sanatatii . Art. 173(2) , Monitorul Oficial nr. 652 din 28.08.2015. pp. 60
69. Legea nr. 185/2017 din 24.07.2017 privind asigurarea calitatii în sistemul de sanatate . pp. 1 – 7, publicata în Monitorul Oficial al Romaniei nr. 599 din 26.06.2017.
70. Lucretia Titirca, Ghid de Nursing cu Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale, Editura Viata Medicala Românească (Partea I), pg. 6 – 10
71. Manolea G. Joseph Moses Juran-parintele managementului calitatii. *Revista Art-Emis*. 2012.07. Disponibil la : <http://www.wart-emis.ro/personalitati/1088-joseph-moses-juran-parintele-managementului-calitatii.html>. [accesat la data 30.03.2017].
72. Mandal J., Parija S.C., Utilitarian and deontological ethics in medicine, 2016, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/292177441_Utilitarian_and_deontological_ethics_in_medicine

73. Mahadevan K. Culture driven regeneration (CDR); a conceptual business improvement tool. *The TQM Journal*. 2017.29(2):403-420. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM-05-2015-0061>.
74. Mauro J.A. Mauro N.J. The Deming leadership method: A behavioural and technical approach *I.J.C.C.M.* 1999. 6(4):37-44. <https://doi.org/10.1108/13527609910797013>.
75. Mauro N.J. The Deming leadership method and profound knowledge: a global prescription. *I.J.C.C.M.* 1999. 6(3):13-24. <https://doi.org/10.1108/13527609910796979>
76. McCracken M.L. Kleiner B.H. Enhancing Quality Control: New Developments. *Journal I.M.D.S.* 1991.91(6):20-23. <https://doi.org/10.1108/02635579110004647>
77. Marcean Crin, *Tratat de Nursing, Editura Medicala*. ISBN 978 – 973 – 39 – 0704 – 6
78. Nicolae Grosu , Daniel Sorin Duta . *Dinamica grupurilor si organizatiilor*. Editura Cluj Napoca – Ecou Transilvan . 2012. Pp. 123 – 138. ISBN 978 – 606 – 8438 – 32 – 0.
79. *Nursing in the world. The facts needs and prospects*.INFJ. The International Nursing Foundation of Japan
80. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 972 din 28.06.2010 privind aprobarea Procedurilor , standardelor si metodologiei de acreditare a spitalelor, art. 1,2,3,4,5,7. *Monitorul Oficial al Romaniei , partea I*, nr. 467/07.07.2010.
81. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 446/2017 din 18.04.2017 privind aprobarea standardelor , procedurii si metodologiei de evaluare si acreditare a spitalelor , publicat în *Monitorul Oficial* nr. 300 din 27.04.2017.
82. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 975 din 01.10.2012 privind organizarea structurii de management al calitatii serviciilor medicale în cadrul unitatilor sanitare cu paturi din reseaua Ministerului Sanatatii si a autoritatilor administratiei publice locale , art. 1,2,3 *Monitorul Oficial* nr. 689 din 05.10.2012.
83. Ordinul nr. 4017 / 2001 privind infiintarea nucleelor de calitate în unele unitati spitalicesti , art. 1,2,3, publicat în *Monitorul Oficial al Romaniei* nr. 559/874/4017, în vigoare de la 21.12.2001.
84. Ordin nr. 639/2016 din 18.10.2016 pentru aprobarea Metodologiei de Monitorizare a Unitatilor Sanitare Acreditate , emitent Guvernul Romaniei – Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate , art. 8 publicat în *Monitorul Oficial al Romaniei* nr. 848 din 25.10.2016.
85. Puertz B.E., *Strategic Management*, 2019, articol disponibil on-line la sursa:
<https://nursekey.com/strategic-management/>
86. Pradeep Kumar M. Raju N.V.S. Satish Kumar M.V. Quality of Quality Definitions- An Analysis . *IJSET Journal*. 2016 mar. 5(3):142 – 148. ISSN : 2277 - 1581

87. Petersen P.B. Total quality management and the Deming approach to quality management. J.M.H. 1999.5(8):468 – 488. Doi:<https://doi.org/10.1108/13552529910290520>.
88. Pullen R.L., Leadership in nursing practice, 2017, disponibil on-line la sursa: https://journals.lww.com/nursingmadeincrediblyeasy/fulltext/2016/05000/leadership_in_nursing_practice.6.aspx
89. Peterson P.B. Library of Congress archives:additional information about W. Edwards Deming (1900 – 1993) now available . J.M.H. 1997. 3(2):98 – 119.doi:<https://doi.org/10.1108/13552529710171948>.
90. Rad A.M.M. The impact of organizational culture on the successful implementationof total quality management The TQM Magazine. 2006. 18(6):606-625. doi:10.1108/0954478061707101.
91. Ragaa G.A., New Technology in Nursing Education and Practice, 2019, articol disponibil on-line la sursa: https://www.researchgate.net/publication/331717967_New_Technology_in_Nursing_Education_and_Practice
92. Roodbol P.F., ten Hoeve Y., Janse G., The Nursing Profession, 2013, articol disponibil on-line la sursa: https://www.researchgate.net/publication/236947698_The_Nursing_Profession_Public_Image_Self-Concept_and_Professional_Identity_A_Discussion_Paper
93. Rampersad H. 75 painful questions about our customer satisfaction. The TQM Magazine. 2001.13(5):341-347. <http://dx.doi.org/10.1108/09544780110401907>
94. Rejeb H. B. Boly V. Morel-Guimaraes L. Attractive quality for requirement assessment during the front-end of innovation. The TQM Journal. 2011.23(2):216-234. <https://doi.org/10.1108/0754273111110258>
95. Sharma M. Kodali R. TQM implementation elemnts for manufacturing excellence. The TQM Journal. 2008. 20(6);599-621. <http://doi.org/10.1108/17542730810909365>.
96. Sassen B., Nursing: Health Education and Improving Patient Self-Management, Edit. Springer International Publishing, Cham (Elveția), 2018
97. Stanciu Mariana (2013) Sistemul public de servicii medicale din Romania în context European , CALITATEA VIETII, XXIV, nr. 1, 2013, p. 47 – 80
98. Sinha N. Garg A.K. Dhall N. Effect of TQM PINCIPLES ON PERFORMANCE OF Indian SMEs: the case of automotive supply chain. The TQM Journal.2016.28 (3):599-621. <https://doi.org/10.1108/TQM-10-2014-0086>
99. Santouridis I.Trivellas P. Investigating the impact of service quality and customer satisfaction on customer loyalty in mobile telephony in Greece. The TQM Journal.2010.22 (3):330-343 . <https://doi.org/10.1108/17542731011035550>.

100. Shamian J., The role of nursing in health care, 2014, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/270908428_The_role_of_nursing_in_health_care
101. Saccheti L. ISO quality as a driver of continuous improvement. Int. Journal P.M.M. 2007. 8(2):88-87. <https://doi.org/10.1108/14678040710760595>.
102. Schroder M. Schmitt S. Schmitt R. Design and implementation of quality control loops: Strategies to reach stable business process. The TQM Journal. 2015.27(3):294-302. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2014-0004>.
<http://dx.doi.org/10.1108/TQM-03-2015-0036>
103. Suf M. Suparno S. Singgih M.L. Categorizing product attributes efficiently in QFD-Kano: a case analysis in telecommunication. The TQM Journal, 2017:29(3):512-27.
104. Standard de pregătire profesională. Calificarea profesională: asistent medical generalist nivel 5. Domeniul de pregătire profesională: Sanătate și asistență pedagogică. 2018.
105. Shahin A. Mohammadi S. Harsij H. Rabar Qazi M.R. Revising satisfaction and dissatisfaction indexes of the Kano model by reclassifying indifference requirements: A case study of the presidential elections. The TQM Journal.2017.29(1):37-54. <https://doi.org/10.1108/TQM-05-2015-0059>.
106. The European Foundation for Quality Management (EFQM), Assessing for Excellence, EFQM Excellence Model. 2013. Disponibil la :
<http://www.efqm.org/e/tabid/132/default.aspx>.
107. The European Foundation for Quality Management (EFQM). The new ISO Standards on Management Systems and the EFQM Excellence Model. 2016. Disponibil la <http://www.efqm.org/en/tabid/132/default.aspx>.
108. Tummala R.V.M. Tang C.L. Strategic quality management, Malcolm Baldrige and European quality awards and ISO 9000 certification: Core concepts and comparative analysis. Int. Journal Q.R.M. 13(4):8-38. <https://doi.org/10.1108/02656719610114371>.
109. Tarus D.K. Rabach N. Determinants of customer loyalty in Kenya: does corporate image play a moderating role? The TQM Journal. 2013.25(5):473-491. <https://doi.org/10.1108/TQM-11-2012-0102.978>
110. Titirca L. Ghid de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale . București, Editura Viața Medicală Românească , vol I . 2008. Pp 27 – 74. ISBN 978 – 973 – 160 – 010 – 9
111. Tratat de îngrijiri medicale pentru asistenții medicali generaliști – coordonator Prof. Dr. Marcean Crin
112. Tomey, A. M., & Alligood, M. R. (1998). Nursing theorists and their work (p. 102). St Louis: Mosby

113. Weckenmann A, Akkasoglu G, WENER T. Quality management-histor and trends. The TQM Journal. 2015;27(3):281-293. Disponibil la : <http://dx.doi.org/10.1108/TQM-11-2013-0125> [ccesat la data 31.03.2017].
114. Witell L. Lofgren M. Gustafsson A. Identifying ideas of attractive quality in the innovation process. The TQM Journal. 2011. 23(1):87-99. <https://doi.org/10.1108/17542731111097515>.
115. White F. (2015) . Primary health care and public health: foundations of universal health systems . Medical Principles and Practice , 24(2) , 103 – 116
116. Zapata – Cantu L. Delgado J.H.C. Gonzalez F.R.Resource and dynamic capabilities in bussines excellence models to enhance competitiveness. The TQM Journal . 2016. 28(6):847 – 868. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM- 03 - 2014 - 0030>.
117. Zutshi A. Sohal A.S. Integrated management system: The experiences of three Australian organisations. J.M.T.M.2005.16(2):211 – 232.[HTTPS://DOI.ORG/10.1108/17410380510576840](https://doi.org/10.1108/17410380510576840).
118. <https://www.icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions>
119. https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf?fbclid=IwAR1A3td61ZhFt1yr2c-BOoqRFPgb5IAjZJQy4imzgGeMzeJwkjPM0XSVThE
120. https://www.internationalmidwives.org/assets/files/definitions-files/2018/06/eng-definition_of_the_midwife-2017.pdf
121. <https://www.voceanationala.ro>
122. <https://crucearosie.ro/cine-suntem/principii-fundamentale>
123. <https://www.florence-nightingale.co.uk/>
124. <https://www.icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions>
125. http://159.65.109.219/ingrijirea_omului_bolnav_si_omului_sanatos.pdf
126. <https://paginadenursing.ro>
127. <https://amgratate.blogspot.com/2016/11/plan-de-nursing-exemplu.html>
128. https://www.academia.edu/20296089/Referat_istoria_nursingului
129. https://www.academia.edu/20296089/Referat_istoria_nursingului
130. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29280271>
131. https://eacea.ec.europa.eu/national-policies/eurydice/printpdf/6637_ro . PDF file
132. <https://www.nmbi.ie/Standards - Guidance/Code>

Curriculum vitae

INFORMAȚII PERSONALE

Nume/Prenume

Adresă

Telefon

Fax

E-mail

Naționalitate

Data nașterii

BARBU FLORINA ISABELA

JUDETUL ILFOV, GLINA , STR. VICTORIEI NR. 23

021/3443579 / 0751/013903

-

florinaisabelabarbu@yahoo.com

romana

18.06.1971

**EXPERIENȚĂ
PROFESIONALĂ**

Perioada

Numele și adresa angajatorului

1999 - prezent

Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” Bucuresti

Tipul activității sau sectorul de activitate

Activitati de management si invatamant

Funcția sau postul ocupat

Director Adjunct

Principalele activități și responsabilități

Profesor Nursing - gradul I

Predare module Nursing (principii de baza ale cercetarii pneumologie si nursing specific, cardiologie si nursing specific, gastro-enterologie si nursing specific, nefrologie, urologie si nursing inafectiuni renale, chirurgie generala si nursing in chirurgia generala, chirurgie toracica, cardiovasculara si nursing specific, O.R.L. si nursing in O.R.L., oftalmologie si nursing in oftalmologie, hematologie si nursing in hematologie, ortopedie, traumatologie si nursing specific, reumatologie si nursing in reumatologie, dermato-venerologie si nursing specific, boli infecto-contagioase si nursing specific, endocrinologie si nursing in endocrinologie, boli netabolice, de nutritie si nursing specific, nutritie si dietetica, calitatea serviciilor de nursing, deontologie si etica profesionala, cercetare in nursing, ginecologie si nursing in ginecologie, obstetrica si nursing specific, puericultura, pediatrie si nursing specific, neurologie si nursing in neurologie, psihiatrie si nurig specific, anestezie terapie intensiva si nursing specific, conduita in urgente medico-chirurgicale, gerontologie, geriatrie si nursing specific, oncologie si nursing in oncologie, ingrijiri paleative, nursing comunitar si ingrijiri la domiciliu)

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2015 – 2016, decizia nr. 171/22.09.2015

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2016 – 2017, decizia nr. 410/05.09.2016

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2017 – 2018, decizia nr. 202/05.09.2017

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2018 – 2019, decizia nr. 129/19.09.2018

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2019 – 2020, decizia nr. 162/06.09.2019

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2020 – 2021, decizia nr. 368/03.09.2020

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2014 – 2015, decizia nr.114/15.09.2014

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2013 – 2014, decizia nr.165/25.09.2013

Responsabil Comisie metodica – nursing in anul scolar 2012 – 2013, decizia nr.170/05.09.2012

Sef catedra – nursing in anul scolar 2015 – 2016, decizia nr.197/22.09.2015

Sef catedra – nursing in anul scolar 2013-2014, decizia nr.171/18.10.2013

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2020-2021, decizia nr. 367/03.09.2020

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2019-2020, decizia nr. 159/06.09.2019

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2018-2019, decizia nr.128/19.09.2018

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2017-2018, decizia nr. 177/05.09.2017

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2016-2017, decizia nr. 411/05.09.2016

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2015-2016, decizia nr.164/10.09.2015

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2014-2015, decizia nr.101/15.09.2014

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2013-2014, decizia nr.121/09.09.2013

Membru in Consiliul de Administratie in anul scolar 2012-2013, decizia nr.147/05.09.2012

Formator national pentru Programul de formare pentru constituirea Corpului de profesori evaluatori pentru examenele si concursurile nationale (CPEECN) - Contract de voluntariat nr 14/21.02.2021 – Centrul National de Politici si Evaluare in Educatie

Participare la initierea si elaborarea documentatiei in cadrul proiectului „Sanse egale pentru acces in cariera” POSDRU/ 144/6.3/S/132140, beneficiar Federatia Sanitas din Romania in parteneriat cu S.C. Edumed Interactiv S.R.L

Participare la initierea si elaborarea documentatiei in cadrul proiectului” Dezvoltarea carierei prin FPC- pentru angajatii din sanatate” POSDRU/182/2.3/S/153836, beneficiar Federatia Sanitas din Romania in parteneriat cu S.C. Edumed Interactiv S.R.L

Coordonator activitati formare in cadrul proiectului” „Sanse egale pentru acces in cariera” POSDRU/ 144/6.3/S/132140,

beneficiar Federatia Sanitas din Romania in parteneriat cu S.C. Edumed Interactiv S.R.L

Coordonator grup tinta in proiectul „ Nursing Convergenta pregatirii preuniversitare medicale cu viata activa” POSDRU/22/2.1/G/19715, 2009-2011

Participare la Conferinta Nationala Asistentul medical” coloana vertebrala” a sistemului de sanatate – Formare continua, parte a „ADN-ului profesional”, organizata de catre Scoala Postliceala Sanitara „ Centrul de Studii Europene Bucuresti” - mai 2016

Participare Scimbul de experienta interregional si diseminare de bune practici, cu tema” Stagiul clinic-element central al formarii elevului in tranzitia de la scoala la viata activa”, organizat de catre Scoala Postliceala Sanitara „ Fundeni” Bucuresti, in calitate de beneficiar al proiectului „ Program multiregional de imbunatatire a tranzitiei de la scoala la viata activa pentru elevii din scoaplele sanitare” POSDRU/90/2.1/S/61327 – iulie 2013

Participare la Seminarul” Abandonul scolar si consecintele sale in orientarea spre o cariera”, desfasurat cu prilejul „Festivalului national al sanselor tale”, editia a XIII-a – Centrul pentru Activitati Recreative si Educatie „Sfantul Pantelimon” – noiembrie 2012

Participare in calitate de Expert in domeniul nursing la Sesiunea de lucru a specialistilor din domeniul nursing, cu tema „Importanta stagiului clinic in formarea asistentilor medicali”, organizata de catre Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” Bucuresti, in calitate de beneficiar al proiectului „ S.O.S. Sectorul Medical! Proiect Pilot pentru eficientizarea practicii si insertiei, corelat cu campanii nationale de promovare, orientare si consiliere, in scopul reducerii deficitului de personal medical” POSDRU/60/2.1/S/22581 – iulie 2012

Participare la Prima sesiune de training cu tema „ Dezvoltarea competentelor personalului din

Invatamant unitatile medicale cu rol de tutori pentru pregatirea practica a elevilor scolilor sanitare, ca masura de sprijin pentru derularea eficienta a stagiilor de pregatire practica a elevilor”, desfasurat in cadrul proiectului” Program transnational de imbunatatire a stagiilor de pregatire practica a elevilor din scolile postliceale sanitare pentru facilitarea tranzitiei acestora de la scoala la viata activa”, POSDRU/90/2.1/S/61519 – OAMGMAMR – martie 2011

Participare la Final seminar of the project „Social and Health Care Teachers against Violence”, Hevi 2008-2010- proiect finantat de EU Commissin’s Da Vinci program and coordinated by the University of Helsinki, Palmenia Centre for Continuing Education, partener roman Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” – septembrie 2010

Formator – Curs de calificare Tehnician maseur „ Modulul

Perioada
 Numele și adresa angajatorului
 Tipul activității sau sectorul de
 activitate
 Funcția sau postul ocupat
 Principalele activități și
 responsabilități

notiuni de legislatie” – Arges, organizator S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L.– 2016

Formator – Curs de calificare Tehnician maseur „ Modulul notiuni de igiena” – Arges, organizator S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L.– 2016

Formator – Curs de educatie medicala continua „Prim ajutor” – Arges, organizator S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L.– 2013

Formator – Curs de educatie medicala continua „Managementul calitatii” – Arges, organizator S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L.– 2012

Formator – Curs de educatie medicala continua „Management si legislatie sanitara” – Arges, organizator S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L.– 2011

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2020-2021, decizie nr 22031/12.10.2020

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2019-2020, decizie nr.3361/08.10.2019

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2018-2019, decizie nr.36668/08.10.2018

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2017-2018, decizie nr.4334/16.10.2017

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2015-2016, decizie nr.22817/13.10.2016

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2015-2016, decizie nr.24140/14.10.2015

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2015-2016, decizie nr.4304/29.09.2014

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2013-2014, decizie nr. 11167/17.09.2013

Profesor metodist ISMB pentru disciplina Sanatate asistenta medicala, delegat sa efectueze inspectii de specialitate in anul scolar 2012-2013, decizie nr. 3431/26.09.2012

2009 - 2013

Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” Bucuresti
 Educație/Învățământ /Proiect

Coordonator stagii de practica in cadrul urmatoarelor proiecte:
 POSDRU/22/2.1/G/19715: „Nursing convergența pregătirii preuniversitare medicale cu viața activă”

	<p>POSDRU/60/2.1/S/22581: “S.O.S sectorul medical! Proiect pilot pentru eficientizarea practicii si insertiei, corelat cu campanii nationale de promovare, orientare si consiliere, în scopul reducerii deficitului de personal medical”</p> <p>POSDRU/90/2.1/S/61327: “Program multiregional de imbunatatire a tranzitiei de la scoala la viata activa pentru elevii din scolile sanitare</p> <p>POSDRU/90/2.1/S/61519 “Program transnational de imbunatatire a stagiilor de pregatire practica a elevilor din scolile sanitare pentru facilitarea tranzitiei acestora de la scoala la viata activa”</p> <p>Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” Bucuresti</p> <p>Coordonarea stagiilor de practica a cursantilor apartinand grupului tinta din proiect si intocmirea documentatiei specifice stagiilor de practica, precum si elaborarea rapoartelor lunare;</p> <p>Participarea la sesiunile de lucru, din tara si strainatate, prin sustinerea de lucrari de specialitate, desfasurate in cadrul proiectelor enumerate mai sus.</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și adresa angajatorului</p> <p>Tipul activității sau sectorul de activitate</p> <p>Funcția sau postul ocupat</p> <p>Principalele activități și responsabilități</p>	<p>2008 - 2011</p> <p>Scoala Postliceala Sanitara „Fundeni” Bucuresti</p> <p>Asigurarea si cresterea calitatii la nivelul unitatii de invatamant.</p> <p>Coordonator al Comisiei de Evaluare si Asigurare a Calitatii in Invatamant</p> <p>Elaborarea planului operational anual al CEAC</p> <p>Elaborarea planurilor de activitati ale CEAC pe anul in curs</p> <p>Elaborarea planului anual de imbunatatire a calitatii</p> <p>Intocmirea raportului de autoevaluare CEAC</p> <p>Elaborarea standardelor de referinta si indicatorilor de performanta in vederea</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și adresa angajatorului</p> <p>Tipul activității sau sectorul de activitate</p> <p>Funcția sau postul ocupat</p> <p>Principalele activități și responsabilități</p>	<p>1994 - 1999</p> <p>Policlinica de copii a Sectorului 5 Bucuresti</p> <p>Cabinet Medical – Chirurgie Pediatrica</p> <p>Cabinet Medical</p> <p>Asistent Medical Generalist</p> <p>Contribuie la stabilirea cadrului optim de lucru in cabinetul de chirurgie pediatrica;</p> <p>Cunoaste complexitatea activitatii si tehnicilor speciale, a pacientilor in raport cu problemele acestuia;</p> <p>Recunoaste gradul de autonomie in cadrul responsabilitatilor profesionale;</p> <p>Cunoaste criteriile de delimitare a manifestarilor / semnelor / simptomelor pe termen scurt / mediu / lung;</p> <p>Cunoaste / aplica manevrele medicale specifice;</p> <p>Pregateste pacientul pentru examinare sau eventuale prelevari de</p>

	<p>produse biologice sau patologice; Aplica primele masuri terapeutice de urgenta in caz de necesitate; Instituie masuri de izolare in cazul pacientilor suspiciosi de boli infecto-contagioase.</p>
Perioada	1993 - 1994
Numele și adresa angajatorului	Institutul de Geriatrie si Gerontologie „ ANA ASLAN” - Otopeni
Tipul activității sau sectorul de activitate	Medical- Geriatrie și Gerontologie
Funcția sau postul ocupat	Asistent Medical Generalist
Principalele activități și responsabilități	<p>Contribuie la stabilirea cadrului optim de lucru in cabinetul de chirurgie pediatrica;</p> <p>Cunoaste complexitatea activitatii si tehnicilor speciale, a pacientilor in raport cu problemele acestuia;</p> <p>Recunoaste gradul de autonomie in cadrul responsabilitatilor profesionale;</p> <p>Cunoaste criteriile de delimitare a manifestarilor / semnelor / simptomelor pe termen scurt / mediu / lung;</p> <p>Cunoaste / aplica manevrele medicale specifice;</p> <p>Pregateste pacientul pentru examinare sau eventuale prelevari de produse biologice sau patologice;</p> <p>Aplica primele masuri terapeutice de urgenta in caz de necesitate;</p> <p>Instituie masuri de izolare in cazul pacientilor suspiciosi de boli infecto-contagioase.</p>

EDUCAȚIE ȘI FORMARE

Perioada	2022
Numele si tipul institutiei de învățământ și al organizației profesionale prin care s- a realizat formarea profesională	PROFEDU Ministerul Educației
Domeniul studiat / aptitudini ocupaționale	Managementul proiectelor în educație
Tipul calificării/ diploma obținută	Adeverinta
Nivelul de clasificare a formei de învățământ	Program de perfectionare
Perioada	2022
Numele si tipul institutiei de învățământ și al organizației profesionale prin care s- a realizat formarea profesională	PROFEDU Ministerul Educației
Domeniul studiat / aptitudini ocupaționale	Abordarea noilor educații în învățământul preuniversitar
Tipul calificării/ diploma obținută	Adeverinta
	Program de perfectionare

Nivelul de clasificare a formei de învățământ

Perioada

Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională

Domeniul studiat / aptitudini ocupaționale

Tipul calificării/ diploma obținută

Nivelul de clasificare a formei de învățământ

Perioada

Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională

Domeniul studiat / aptitudini ocupaționale

Tipul calificării/ diploma obținută

Nivelul de clasificare a formei de învățământ

Perioada

Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională

Domeniul studiat/ aptitudini ocupaționale

Tipul calificării/diploma obținută

Nivelul de clasificare a formei de instruire/ învățământ

Perioada

Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională

Domeniul studiat/ aptitudini ocupaționale

Tipul calificării/diploma obținută

22.03.2021 – 15.04.2021

CCD București

Platforme educaționale și instrumente de evaluare online

Program de formare continuă – online

Adeverință

26.02.2021 – 29.03.2021

Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație, Ministerului Educației

Programul de formare pentru constituirea corpului de profesori evaluatori pentru examenele și concursurile naționale

2021

Asociația profesorilor și dascălilor de pretutindeni

Educație/Învățământ

Certificat de participare Workshop internațional „BULLINGUL ÎN SCOALA: CAUZE, EFECTE, MĂSURI DE COMBATERE”

Perfectionare

2021

Universitatea Valahia Targoviste

Educație/Învățământ

Diploma de participare 4th International Conference on Contemporary Challenges for the Society in the Context of the Recent Economic and Social Changes

Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2021
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Uniunea Învățământului Particular, Fundația Ecologică Green
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Diplomă de participare, Sesiunea Națională de Comunicări Științifice a cadrelor didactice, BUCUREȘTI
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2021
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Casa Corpului Didactic București
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Adeverință de participare
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2021
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Programul de formare pentru constituirea Corpului de profesori evaluatori pentru examenele și concursurile naționale (CPEECN)
Tipul calificării/diploma obținută	Educație/Învățământ
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Adeverință de participare
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2019
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Uniunea Învățământului Particular, Fundația Ecologică Green
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Diplomă de participare, Sesiunea Națională de Comunicări Științifice a cadrelor didactice

Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2019
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	„Constantin Brâncoveanu” University of Pitești Faculty of Finance – Accounting of Pitești Center of Financial – Accounting Reserch of Pitești
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Certificate of attendance
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2019
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Asociația `Kofoed’s School
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Activitati de management si invatamant
Tipul calificării/diploma obținută	Manager proiect
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2019
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	S.C. Edumed Interactiv București
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Competențe Pedagog de recuperare
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Competențe Pedagog de recuperare
Perioada	2018
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	„Constantin Brâncuși” University of Târgul Jiu Faculty of Economics Center of Fundamental and Applied Economic Studies
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Certificate of Participation at the Vth edition of the International Scientific Conference ISSD 2018 „Information Society and Sustainable Development”, „Constantin Brâncuși” University of Târgul Jiu

Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2018
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Uniunea Învățământului Particular, Fundația Ecologică Green
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Educație/Învățământ
Tipul calificării/diploma obținută	Diplomă de participare, Sesiunea Națională de Comunicări Științifice a cadrelor didactice, Brașov
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2018
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Asociatia Lumen Iasi
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Communicative Action & Transdisciplinarity in the Ethical Society
Tipul calificării/diploma obținută	Certificate of Participation in the 11th Lumen International SCIENTIIC Conference
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Perfecționare
Perioada	2017 - Prezent
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Universitatea „Valahia” din Târgoviște
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Studii universitare de doctorat - management
Tipul calificării/diploma obținută	Doctorand în management
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Studii universitare de doctorat - management - în derulare
Perioada	2017
Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională	Scoala Postliceala Sanitară „Fundeni”, București
Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale	Programul de revalorizare formării inițiale de asistent medical generalist
Tipul calificării/diploma obținută	Certificat de revalorizare a competențelor profesionale
Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ	Studii de perfecționare în cadrul Programului de revalorizare formării inițiale de asistent medical generalist

<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2017</p> <p>Guvernul României, Oficiul Registrului Național al Informațiilor Secrete De Stat (ORNISS), Bucuresti</p> <p>Managementul măsurilor de securitate destinate protecției informațiilor clasificate NATO și UE</p> <p>Atestat de participare</p> <p>Curs de perfecționare cu tema „Managementul măsurilor de securitate destinate protecției informațiilor clasificate NATO și UE”</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2017</p> <p>Universitatea „Valahia” din Târgoviște</p> <p>Comunicare în Limba Engleza</p> <p>Certificat de competență lingvistică</p> <p>Comunicare în Limba Engleza</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2016</p> <p>Fundația pentru învățământ</p> <p>Comunicare în Limba Engleza</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Comunicare în Limba Engleza</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2016</p> <p>ASOCIAȚIA SALVATORILOR VOLUNTARI pentru SITUAȚII DE URGENȚĂ</p> <p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de participare</p> <p>Perfecționare - Acordarea primului ajutor în caz de urgență</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2016</p> <p>Cercul Metodic al Școlilor Postliceale Sanitare ISJ Dâmbovița</p>

<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale Tipul calificării/diploma obținută Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Educație/Învățământ Diplomă de participare Perfecționare</p>
<p>Perioada Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2016 Fundația pentru învățământ</p>
<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale Tipul calificării/diploma obținută Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Competențe informatice Certificat de absolvire Competențe informatice</p>
<p>Perioada Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2015 Casa Corpului Didactic</p>
<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale Tipul calificării/diploma obținută Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Educație/Învățământ Program de formare, avizat de MECS „Instrumente utile pentru metodistii ISMB in proiectarea inspecției școlare”</p>
<p>Perioada Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2014 Fundația pentru învățământ</p>
<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale Tipul calificării/diploma obținută Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Educație/Învățământ Certificat de absolvire Evaluator de evaluatori, cod COR 242409</p>
<p>Perioada Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2013 Fundația pentru învățământ</p>
<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale Tipul calificării/diploma obținută Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Educație/Învățământ Certificat de absolvire Evaluator de furnizori și programe de formare, cod COR 242408</p>

<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2012</p> <p>Fundația pentru învățământ</p> <p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Director unitate de învățământ, cod COR 134502</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2011</p> <p>Fundația pentru învățământ</p> <p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Evaluator de competențe profesionale, cod COR 241219</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2011</p> <p>Fundația pentru învățământ</p> <p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Metodist, cod COR 214906</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2011</p> <p>Fundația pentru învățământ</p> <p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Manager resurse umane, cod COR 123207</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p>	<p>2011</p> <p>Asociația Euroeducație</p>

<p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>Educație/Învățământ</p> <p>Certificat de absolvire</p> <p>Formator, cod COR 241205</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>2000 - 2004</p> <p>Academia de Studii Economice</p> <p>Facultatea de Management</p> <p>Management</p> <p>Certificat de competențe profesionale ale personalului didactic</p> <p>Manager XXI, destinat personalului de conducere din învățământul preuniversitar</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>1995-1998</p> <p>UMF „Carol Davila - Facultatea de Stomatologie” Colegiul de Profilaxie Stomatologică</p> <p>Asistent specialist în Stomatologie Preventivă</p> <p>Diplomă de absolvire</p> <p>Asistent specialist în Stomatologie Preventivă</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>1990-1993</p> <p>Grupul Școlar „Victor Babeș” – București</p> <p>Asistent Medical Generalist</p> <p>Diplomă de absolvire</p> <p>Asistent Medical Generalist</p>
<p>Perioada</p> <p>Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională</p> <p>Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale</p> <p>Tipul calificării/diploma obținută</p> <p>Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ</p>	<p>1985-1989</p> <p>Liceul de Chimie Industrială nr.5 – București</p> <p>Operator chimie organică</p> <p>Diploma de bacalaureat</p> <p>Operator chimie organică</p>

**APTITUDINI ȘI
COMPETENȚE PERSONALE**

Limba maternă	Limba romana
Limbi străine cunoscute	LIMBA ENGLEZA/ LIMBA SPANIOLA
*abilitatea de a citi	B 1/ B 1
*abilitatea de a scrie	B 1/ B 1
*abilitatea de a vorbi	B 1/ B 1
Aptitudini și competențe sociale	Abilitati de comunicare
Aptitudini și competențe organizatorice	<ul style="list-style-type: none">• lucru in echipa• curs manager resurse umane,• curs manager proiect• capacitate de organizare• capacitate de lucru sub stres• capacitate de analiza si sinteza• capacitate de asimilare informatii si abilitati noi• experienta in domeniul de activitatii medicale si in invatamant
Aptitudini și competențe tehnice	<ul style="list-style-type: none">• Sisteme de operare Windows,• Microsoft Office (Word, Excel, Power Point ,Publisher)
Permis de conducere	Categoria B
ALTE APTITUDINI ȘI COMPETENȚE	<ul style="list-style-type: none">○ Certificat de absolvire pentru ocupatia de manager resurse umane• Certificat de absolvire pentru ocupatia de formator• Certificat de absolvire pentru ocupatia de evaluator competente profesionale• Certificat de absolvire pentru ocupatia de metodist

LISTA LUCRĂRILOR ȘTIINȚIFICE :

1. „Manual de practica pentru elevii scolilor postliceale sanitare”– material editat de OAMGMAM, 2013 – ISBN 978-606-8536-70-5
2. Ghid standardizat de practica – invatamant clinic” – material editat in cadrul proiectului „ Nursing – Convergenta pregatirii preuniversitare medicale cu viata activa”, 2009 - ISBN 978-973-571-957-9
3. „Nursing si educatie” , revista Scolii Postliceale Sanitare „ Fundeni” , nr. 1-3, aparitie bianuala
4. „Managementul ingrijirii pacientului”- ghid clinic pentru asistentul medical, Barbu Isabela, Chiru Danau Adela, Danau Razvan Alexandru, Editura RCR Editorial. Bucuresti, 2018;
5. „Culegere de teste”- adresata elevilor scolilor postliceale sanitare in vederea sustinerii examenului de certificare competentelor profesionale – asistent medical generalist, Crin

- Marcean, Florina Isabela Barbu, Florian Chiru, Editura RCR Editorial. Bucuresti, 2020.
6. Goldbach, I. R., Barbu, I. F., & Bidireanu, A. (2018). Human Resources Management in Education. In A. Sandu, T. Ciulei, (eds.), Rethinking Social Action. Core Values in Practice (pp. 162-173). Iasi, Romania: LUMEN Proceedings. doi:10.18662/lumproc.44. https://www.researchgate.net/publication/329485672_Human_Resources_Management_In_Education
 7. Ioana Raluca GOLDBACH, Alina NASTASE (BIDIREANU), Marilena PEICHEA(CONSTANTINESCU),(2019) Isabela Florina MARINESCU (BARBU), A New Approach to Management of Vocational and Training Education, Revista Românească pentru Educație Multidimensională, ISSN: 2066-7329 | e-ISSN: 2067-9270, 2019, Volume 11, Issue 2, pages: 296-325 | doi:10.18662/rrem/132 https://www.researchgate.net/publication/333605576_A_New_Approach_to_Management_of_Vocational_and_Training_Education
 8. Alina NĂSTASE (BIDIREANU), Marilena PEICHEA (CONSTANTINESCU), Isabela Florina MARINESCU (BARBU), ÎNVĂȚĂMÂNTUL DUAL - O NOUA FORMĂ ATRACTIVĂ PENTRU EDUCAȚIA PROFESIONALĂ, The Journal Contemporary Economy ISSN-L 2537 – 4222 Revista Economia Contemporană, Vol. 4, Nr. 1 /2019, pg 110 (<http://www.revec.ro/article-2019-id-87-vol..4.nr..1-665-inva&.538;amantul.dual...o.noua.forma.atractiva.pentru.educa&.538;ia.profesionala.html>)
 9. Marilena CONSTANTINESCU (PEICHEA), Alina BIDIREANU (NĂSTASE), Isabela Florina BARBU (MARINESCU), Roxana SURCEL (GEORGESCU) THE INFLUENCE OF EDUCATION ON SOCIAL AND ECONOMIC DEVELOPMENT, The Journal Contemporary Economy ISSN-L 2537 – 4222 Revista Economia Contemporană, Vol. 4, Nr. 4 /2019, pg52 (<http://www.revec.ro/article-2019-id-92-vol..4.nr..4-720-influen&.538;a.educa&.538;iei.asupra.dezvoltarii.sociale.&.536;i.economice.html>)
 10. R. Ioana Goldbach, I. Florina Barbu, M. Constantinescu, A. Bidireanu, TRENDS IN THE ROMANIAN EDUCATION AND TRAINING SYSTEM IN THE CONTEXT OF INTERNATIONAL SUSTAINABLE DEVELOPMENT, The Market: International Journal of Business, Cipru, ISSN 2547-9202, vol11, year 2020, pg37-41 (<https://market.cima.ac.cy/udata/contents//files/THE%20MARKET%20VOL1%202020%20WEB.pdf>)
 11. Isabela Florina Marinescu(Barbu), Management Analysis Regarding the Development of Professional Competencies of Generalist Nurses, . Vol. 8, Issue 2, 2021 - Hyperion Economic Journal, <https://hej.hyperion.ro/issues-2021/vol-8-issue-2-2021/36-hej-volume-8-issue-2-2021/215-management-analysis-regarding-the-development-of-professional-competencies-of-generalist-nurses>

**MINISTRY OF EDUCATION
"VALAHIA" UNIVERSITY of TÂRGOVIȘTE
IOSUD - DOCTORAL SCHOOL OF ECONOMIC AND HUMANITIES
FUNDAMENTAL FIELD OF ECONOMIC SCIENCES
MANAGEMENT FIELD**



**Ph D THESIS
SUMMARY**

**THE PROFESSIONAL PERFORMANCE OF THE
GENERAL MEDICAL ASSISTANT IN THE HEALTH
SYSTEM. TOOLS, INFLUENCE FACTORS, TRENDS AND
CONTRIBUTIONS TO INCREASE THE QUALITY OF THE
MEDICAL ACT**

**PhD Coordinator
Professor PhD Mohammad JARADAT**

**PhD Candidate
Florina Isabela MARINESCU (BARBU)**

**TÂRGOVIȘTE
2022**

CONTENT OF PHD THESIS SUMMARY

CONTENT OF THE DOCTORAL THESIS.....	3
KEYWORDS	5
INTRODUCTION.....	5
THE IMPORTANCE AND CURRENTNESS OF THE RESEARCH TOPIC.....	5
PURPOSE AND OBJECTIVES OF THE DOCTORAL THESIS.....	6
STRUCTURE OF THE DOCTORAL THESIS.....	7
RESEARCH METHODOLOGY	10
CONCLUSIONS AND PROPOSALS.....	13
PERSONAL CONTRIBUTIONS.....	15
RESEARCH PERSPECTIVES.....	16
REFERENCES.....	16
CURRICULUM VITAE	27
LIST OF SCIENTIFIC PAPERS.....	41

CONTENTS OF THE DOCTORAL THESIS

LIST OF FIGURES	4
LIST OF TABLES	11
INTRODUCTION	12
a) The motivation and necessity of the approach. The topicality and importance of the topic	12
b) The purpose and objectives of the Doctoral Thesis	14
c) Structure of the Doctoral Thesis	15
d) Research methodology.....	25
e) Contributions of the author	27
f) Limits of the research	27
g) Future research directions	28
h) Statistical data	28
ARGUMENT	29
PART I – THEORETICAL PART	34
Chapter I - Generalist nurse career management in Romania	34
1.1 Concepts, practices and historical landmarks of human care as an integral part of human history.....	34
1.2 Nursing – science and art – theories, models and concepts of care.....	47
1.3 Professional training of the general medical assistant in Romania	58
1.4 Comparative analysis regarding the career of the general medical assistant in Romania and other countries	61
1.5 The care process – method of organizing and carrying out the care provided by general medical assistants.....	65
1.6 The professional role and work environment of the general medical assistant in Romania	67
1.7 Deontology and professional ethics of the medical assistant.....	74
1.8 The importance of the activity of the general medical assistant within the medical team in medical and sanitary units.....	76
Chapter II - Quality management of health services in Romania.....	81
2.1 Strategies and policies in the field of health care.....	81
2.1.1 The concept of sanitary system - characterization.....	81
2.1.2 Health care services – particularities.....	88
2.1.3 The health insurance system in Romania.....	93
2.2 General notions regarding the quality of health services.....	105
2.3 Quality of care and patient safety.....	109
2.3.1 Quality of care.	109
2.3.2 Patient safety.....	116

2.4 The accreditation process of care organizations – comparative analysis between Romania and other countries.....	120
2.4.1 The process of accreditation of health services in the USA.....	120
2.4.2 The process of accreditation of health services in Europe.....	122
2.4.3. Accreditation of health services in Romania.....	124
Chapter III - The organizational performance of health service providers in relation to interdependence with the individual performance of the medical team.....	128
3.1 The concept of professional performance in health systems – theoretical approaches.....	128
3.2 The influence of the quality management system of medical organizations on the quality of clinical care and implicitly on the satisfaction and safety of the patient.....	131
3.2.1 Ensuring and improving the quality of care services.....	131
3.2.2 The role of organizational culture on the quality of care and patient safety.....	148
3.2.3 The influence of health organization accreditation on health outcomes.....	149
3.2.4 Evaluation of patient satisfaction.....	150
3.3 The performance of the general nurse as an integral part of the performance of the health organization.	152
PART TWO – RESEARCH	162
Chapter IV - Study on the evaluation of the quality management system of hospital medical services from the perspective of the impact of the standardization of the care process on the care team and patients.	
CONCLUSIONS OF THE STUDY - RESULTS AFTER DATA PROCESSING	211
CONCLUSIONS	233
BIBLIOGRAPHY.....	236

KEYWORDS: performance, quality, general medical assistant, medical record, health system, caring process, caring plan

INTRODUCTION

Public medical service systems are considered open systems that operate in a demanding environment. With the development of the pharmaceutical industry and new medical technologies, the demand for medical services has increased with effects on the medical system. The health status of the population is a result of the influence of a large number of factors. The state of health of a nation correlated with dimensions of the quality of life, lead to the conclusion that the health of a person should not only be reduced to the absence of disease, but to a state of physical, mental and social prosperity. The health of the individual is closely related to the concept of quality of life. A determining factor for health is the level of education of the population. Public health systems aim to ensure the rights of sick people and unrestricted access to medical assistance, through information on the clinical condition, the right to careful care, ensuring the confidentiality of information, respect for image considerations, human dignity and the possibility to accept or reject the therapeutic act and the possibility to be notified of possible errors in medical practice.

THE CURRENTNESS AND IMPORTANCE OF THE RESEARCH THEME

Any public system of medical services has the general objective of ensuring the health of the population through prevention, treatment and recovery actions with an emphasis on ensuring the well-being and satisfaction of the patient. The performance of a public health system aims at: Ensuring the quality of medical services, Effective financing and fair distribution of services, Ensuring emergency services within the limits of generally accepted costs. Thus, the quality of medical services becomes an objective of increasing importance in the analysis of the performance of health systems and organizations providing health services in the context of the growth of patient-centered care. The evaluation of the quality of medical services includes a series of dimensions such as professional competence, effectiveness and efficiency of care, continuity of care, interdisciplinary communication and high-tech equipment.

The development of appropriate methods for measuring and evaluating the efficiency of health care is fundamental to correctly identify wasteful practices and to design policy interventions to improve efficiency.

Improving relations between the medical team, other employees of public health organizations and beneficiaries, optimizing communication, the climate created at work, reducing occupational stress, increasing job satisfaction, work safety and quality of life at the level of the medical organization public are aspects that must be taken into account so that the final results are aimed at improving working conditions and increasing the quality of medical services. The training of medical personnel must be complex, multidisciplinary, aiming not only at specialized knowledge and skills and effective communication, coordination and concentration of efforts, adaptation to stressful situations and, last but not least, work efficiency within the care team.

The continuous improvement of the quality of the medical act and the research of care oriented to the needs of the patient is ensured by a continuous training of the medical staff, the use in medical practice of high-performance technology, the use of good medical practice guidelines and ensuring compliance with quality standards.

PURPOSE AND OBJECTIVES OF THE DOCTORAL THESIS

Doctoral thesis "Professional performance of the general nurse in the health system. Tools, influencing factors, trends and contributions to increasing the quality of the medical act" aims to create a real and pragmatic picture of the importance of implementing the best managerial tools at the disposal of the medical team, the patient care plan being one of these elements.

The purpose of the scientific approach is to track some dimensions of the quality of the medical act among the medical staff as well as dimensions of patient satisfaction, regarding the quality of the medical services provided to them. The satisfaction of patients hospitalized in a public medical organization improves when the medical staff emphasizes their concerns for improving the quality at the level of the medical organization in the context of reaching quality standards and the performance of the medical act.

General and specific objectives:

General objective 1:

Evaluation of the regulatory framework regarding the quality of medical services and the quality management system at the level of an accredited public medical organization.

- ***Specific objective 1.1:*** Analysis of the national legislation regarding the quality of medical services.

General objective 2:

Analysis of the influence of the accreditation process of a public care organization on the care team as a dynamic unit in ensuring patient satisfaction.

- **Specific objective 2.1:** Evaluation of the level of knowledge of the medical staff regarding the quality management system of the public care organization.
- **Specific objective 2.2:** Evaluation of the level of satisfaction of the care team in the context of an accredited medical public organization, regarding the work environment.
- **Specific objective 2.3:** Evaluation of the degree of satisfaction of the doctors on the one hand and of the nurses within the care team through the implementation in medical practice of the Patient Care Plan.
- **Specific objective 2.4:** Comparative evaluation of the level of stress perceived by the members of the care team in the stage preceding the implementation of the Patient Care Plan as a work tool and in the implementation stage.

General objective 3:

Analysis of the influence of the implementation of the Patient Care Plan as a working tool in medical practice on the satisfaction of patients hospitalized in an accredited medical organization.

- **Specific objective 3.1:** Analysis of the satisfaction of hospitalized patients and for whom the Patient Care Plan was not used during the provision of care as a working tool in the provision of care oriented to the patient's needs.
- **Specific objective 3.2:** Analysis of the satisfaction of hospitalized patients and for whom, during the period of care provision, the Patient Care Plan was used as a working tool in the provision of care oriented to the patient's needs.

STRUCTURE OF THE DOCTORAL THESIS

The work with the title "Professional performance of the general medical assistant in the health system. Tools, factors of influence, trends and contributions to the increase of the quality of the medical act" is a scientific approach presented in 191 pages containing: 83 figures, 12 tables, 117 bibliographic indexes related to specialized literature from the country and abroad, 55 web bibliographic indexes. The doctoral thesis includes four chapters, of which the first three are theoretical chapters and the fourth chapter is intended for scientific research.

Chapter I "Management of the career of the general medical assistant in Romania" structured on seven sub-chapters which represent a theoretical approach with reference to historical milestones of caring for people as an integral part of human history, prominent figures with important contributions to the development of medical science, the

appearance of the first clinicians, training medical personnel and the popularization of medical knowledge. The history of the general nursing profession is an integral part of the history of caring for humanity, tracing the evolution of care that ultimately led to the emergence and evolution of nursing. Throughout the first chapter I focused on theories, models and concepts of care. The first scientific theory of human care needs is Virginia Henderson's theory based on the 14 basic human needs. Virginia Henderson's theory was conceived between 1950 and 1952, followed in 1952 by N. Rogers who launched the theory of development, followed by Thomson's behavioral system theory, C. Roy with the theory of adaptation and in 1971 D. Orem to present the concept care - care. Quality care means performance, and performance translates into population health and increased life expectancy.

In **Chapter II: "Management of the quality of health services in Romania"** we assigned an important role to strategies and policies in the field of health care, general notions regarding the quality of health services, quality of care and patient safety. We carried out a comparative analysis with reference to the accreditation process of care organizations between the USA, Europe and Romania. In 2011, the hospital accreditation process began in Romania with the first accreditation cycle completed in July 2016. In the context of the European health policy regarding increasing the population's accessibility to high-quality care services by developing accreditation programs and standardizing the quality of care, Romania imposed hospital accreditation through Law no. 95 regarding the health reform.. The purpose of the National Hospital Accreditation Commission (CoNas) in Romania was to coordinate a process of standardized evaluation of the quality of services provided by hospitals with the aim of improving the health status of Romanians. In this sense, the Quality Manual was developed, used as a course support for the training of approximately 500 economists, doctors and nurses as hospital assessors. ANMCS collaborates with renowned European and international accreditation institutions such as: Accreditation Canada International (ACI), Joint Commission International (JCI) from the USA, National Health Service (NHS) from Great Britain, Haute Autorite de Sante (HAS) from France, Australian Institute of Health Innovation – Macquarie University, Andalusian Agency for Healthcare Quality (the Health Quality Agency of Andalusia – ACSA Spain and the National Commission for Evaluation and Accreditation of Hospitals (CNEAS) from the Republic of Moldova.

Chapter III: "Organizational performance of health service providers in relation to interdependence with the individual performance of the medical team"

includes an approach to the concept of professional performance of health systems, how the quality management system of medical organizations influences the quality of clinical care as well as an analysis of the influence of hospital accreditation on health outcomes. We emphasized the idea of performance of the general nurse in the context of a performing organizational environment as an integral part of the system. The general objective of performance management is the continuous improvement of quality, efficiency and effectiveness, by focusing on the results and consequences of services in relation to internal processes. From the perspective of the quality of health care services, it can be considered a problem if at the level of a medical organization there are differences between what exists at its level and what the organization wants to achieve. In healthcare organizations, continuous quality improvement is the approach used to systematically investigate ways to improve patient care, representing a sustained and continuous effort. Continuous improvement in the quality of health services is much more than solving problems or achieving quality standards at the level of a care organization, it involves a management team constantly striving to achieve performance, actions taken to this end and continuous evaluation of the whole process.

Chapter IV: "Study regarding the assessment of the quality management system of hospital medical services from the perspective of the impact of the standardization of the care process on the care team and patients" - includes the empirical research part, the practice carried out through quantitative research (based on the application of analyzes statistics with the help of which we defined, analyzed and demonstrated the veracity of the established objectives and hypotheses of the scientific research.

In the final part of Conclusions and proposals, I focused on the results obtained following the application of the questionnaires to the target group recruited in order to carry out the research activities.

RESEARCH METHODOLOGY

The research methods were identified and applied according to the objectives established in this work. In the first stage, the research methodology consisted in documenting and analyzing theories and specialized works, from international and national level. Due to the complexity of the research theme, an interdisciplinary approach was required by treating the subject through the prism of economic sciences, administrative sciences, sociology, complexity sciences, administrative sciences, medical sciences.

Regarding the research methodology, qualitative methods were used, such as direct observation and document analysis, as well as quantitative methods, namely the sociological questionnaire. As methodological tools were used the observation and analysis of the concepts used, the observation of the changes produced and the evolution over the years of research through the lens of the researcher. The methodology includes both a deductive approach, starting from the general aspects to the particular ones.

Another method of data collection consisted in the direct observation of organizational and individual behaviors, processes and phenomena within the system as well as outside it. By consulting the documents, I obtained information about the forms that the change in medical management took and the change in its paradigms.

The historical method was used to determine the evolution of sustainability as well as the context of social change in which it is located. We also focused on thematic and comparative analysis in order to interpret and process the information obtained.

The main research method consisted in the use of both specialized books/magazines and electronic materials, an approach that allowed the easy analysis and manipulation of a very large number of bibliographic resources. Due to the pandemic situation with COVID-19, the research was predominantly based on the analysis of electronic documents available in specialized journals. Opting most often for books and specialized articles published in electronic format is motivated by the fact that they were more easily accessible and represented the main method of information collection.

The quantitative method used consisted in the realization and application of a sociological research, the variables of interest being represented by:

- The level of knowledge of the medical staff regarding the quality of the medical act
- The satisfaction of the medical staff in relation to the work environment
- The satisfaction of care team members, doctors and nurses, following the implementation and correct use of the Patient Care Plan as a working tool in order to increase the quality of care provided to patients
- Patient satisfaction regarding the care services received

Data collection was carried out in two stages, one consisting of the provision of care by the care team in the absence of the patient's care plan for a batch of 300 patients, and the second in which the care plan was used for another batch of 300 patients in compliance with quality standards related to clinical administration.

The study period took place over a period of 12 months.

Study population - the target group was the care team represented by the main categories: doctors, nurses and patients. The criteria for inclusion in the study were defined as follows: employees with an individual employment contract for an indefinite period, experience in the field of at least 12 months, obtaining the informed consent of the study participants.

In order to carry out the study in good conditions, the medical personnel were assured of confidentiality and anonymity when completing the study instruments (questionnaires) with the aim of encouraging them to provide answers with the greatest possible accuracy. The procedure fully ensured the data protection of those involved.

Patients were recruited at the beginning of the hospital stay and maintained in the target group throughout the hospital stay until their discharge to ensure as much involvement in responding as possible. Data confidentiality was a priority throughout the study period.

The study populations, physicians, general nurses and patients were informed about the purpose, objectives, instruments of the study with informed consent obtained and compliance with data protection and confidentiality.

Study tools: Four types of questionnaires and one research tool for patients were used as research tools for the medical staff, as follows:

□ For medical personnel (doctors and general medical assistants):

a) A questionnaire to assess the level of knowledge on the importance of the quality management system of medical services - Questionnaire to assess the level of knowledge of the medical staff (doctors, general medical assistants) of the importance of the quality management system of medical services

b) A questionnaire to assess the satisfaction of members of the care team, doctors and nurses, following the implementation and correct use of the Patient Care Plan as a working tool in order to increase the quality of care provided to patients - Questionnaire to assess the satisfaction of doctors and respectively general nurses through the correct use of the patient's care plan in providing individualized patient care

c) A questionnaire to assess the satisfaction of the medical staff towards the work environment - Questionnaire to assess the satisfaction of the medical staff towards the work environment in the context of an accredited public medical organization. d) For patients, a questionnaire was used to assess satisfaction with the medical services provided in the hospital - Questionnaire to assess patient satisfaction with the care services received

A preliminary conclusion of the conducted research shows that the hypotheses of the research are confirmed.

The target group was represented by doctors and general nurses from the care team and patients hospitalized in a continuous hospitalization regime in a hospital. The criteria for inclusion in the study were defined as follows - employees with an individual employment contract for an indefinite period and with at least 12 months of experience in the field. Patients were recruited at the beginning of the hospitalization period and maintained in the target group throughout the hospitalization until discharge. The study population, doctors, nurses and patients were informed about the purpose, objectives and instruments of the study, obtaining informed consent and respecting data protection and confidentiality.

The satisfaction of medical staff with the analyzed instruments is high. However, a number of differences were recorded between the satisfaction and perception of GPs and the satisfaction and perception of doctors regarding these tools, differences which, although difficult to detect, may be explained by a higher level of familiarity/knowledge and in-depth understanding of these tools among doctors.

GENERAL CONCLUSIONS

Clinical governance and better human resource management practices are important planks in current health policies that emphasize quality patient care. There are many reasons why it is important to improve the quality of healthcare, including improving the accountability of doctors and managers, resource efficiency, identifying and minimizing medical errors, while maximizing the use of effective care and improving outcomes, and aligning care with what users / patients want in more than what they need.

Receiving high quality care is a fundamental right of every person. This includes good access to health care facilities, effective care according to the latest evidence, effective, well-organized and safe care processes and, above all, care directed to the needs of patients regardless of their demographic background.

Quality improvement should be instituted as a cyclical process of continuous evaluation and improvement, each time focusing on new topics. Aspects of patient outcomes (health status, quality of life, patient experience), the process of care (eg clinical performance, patient education) as well as the structure of care delivery (eg service organisation, access, safety procedures, equipment staff) should be reviewed and amended if necessary.

For a long time, the professional training of people working in the health field was considered to be a sufficient guarantee of high quality care. In recent decades, research has shown that this is not enough and that many patients do not receive the care they should

receive or are exposed to ineffective, unnecessary or even harmful care or care that does not put patients and needs more first.

This application of the concept of quality in the health care system is the result of the application of the new public management (NMP). As discussed in the paper, the NMP considers the beneficiaries of public services as customers, and citizens are assimilated to the shareholders of a private organization - these being other similarities with the private environment. Some authors believe that the NMP is in continuous change and development, entering what they call the digital era of governance, through which communication between citizens and public institutions, as well as many of the services offered by these institutions, are done through the Internet and digital media.

Applied to the health care system, the concept of efficiency refers to how well a health care system uses its resources to improve population health and achieve related goals. The care services provided by the health system can be considered as an "intermediate product" instrumental in achieving these outcomes. We can thus describe efficiency as the ratio of health system inputs (costs, in the form of labour, capital or equipment) to either outputs (eg number of patients treated) or health outcomes (eg life years gained).

An implication of this definition of efficiency is that there is a clear conceptual difference between the pursuit of greater efficiency and that of cost containment. While the former seeks to increase the ratio of evaluated outputs to inputs to an optimal level, the latter indicates a limited concern with inputs, without any reference to the changes in outputs/outputs associated with a reduction in inputs. While it is fair to assume that the need to contain costs reinforces the urgency of increasing efficiency in certain areas of care, it is nevertheless important to consider that decisions about reducing expenditure (or other inputs) without full knowledge of the benefits that resources provided for the health system can be detrimental to the efficiency of the health system, producing health losses more than proportional to the decrease in expenditures. Regarding the results of the doctoral research, it must be said that each chapter includes the achievement of a specific objective that contributes to the fulfillment of the general objective of the thesis

Regarding the Patient Care Plan, a tool evaluated within the practical part of the work, it is an integral part of case management, according to criterion 1, standard 7 – Patient care management is approached unitarily within Clinical Management – Reference 2 (WHO 871/2016). The patient care plan fulfills two functions at the same time: a tool in quality and risk management, ensuring the improvement of the quality of care given to patients as well

as a professional standard so that the practice of nurses as part of the care team can be evaluated.

General medical assistants based on GEO 144/2008 amended and supplemented by Law 278/2015, provide treatment, assistance and care services for people who need medical care, assume responsibility for planning and managing patient care, working autonomously in within the care team together with doctors, nurses and other specialists in the field, in the practical application of preventive and curative measures.

The use of the Patient Care Plan as a work tool does not mean duplicating the data recorded by the doctor, but represents a document that records the entire activity of the medical assistants carried out autonomously and which currently does not appear mentioned in any other document, this approach contributing to increasing the degree of evidence of the medical care provided by the entire patient care team, obtaining a report on the patient's condition and evolution throughout the care and last but not least, an indicator of the quality of the medical act. From the analysis resulting from the interpretation of the answers given by the participants in the sociological research, it shows that the hypotheses of the research are confirmed. The satisfaction of medical staff with the analyzed instruments is high. However, a number of differences were recorded between the satisfaction and perception of GPs and the satisfaction and perception of doctors regarding these tools, differences which, although difficult to detect, may be explained by a higher level of familiarity/knowledge and in-depth understanding of these tools among doctors.

In conclusion, I consider the fact that the hypotheses were confirmed within the work and the research objectives were met.

PERSONAL CONTRIBUTIONS

In the research undertaken, I wanted to highlight the importance of the correct implementation of the patient care plan, the use of this document as a working tool of the general medical assistant and an integral part of the patient's documentation presents a series of advantages that contribute to the increase of information related to individualized care of the patient and implicitly increasing the quality of the medical act provided by the entire care team.

Implementation of the patient care plan

- It does NOT mean duplicating the data recorded by the doctor
- represents a document in which to record the entire activity of medical assistants carried out autonomously and which currently does not appear mentioned in any other document,

- this approach contributes to increasing the degree of evidence of medical care provided by the entire patient care team,
- obtaining a report on the patient's condition and evolution throughout the care
- relevant document in malpractice legal contexts
- indicator of the quality of the medical act.

LIMITATIONS OF THE RESEARCH

The research was carried out on a small group of people belonging to the target group, recruited from three important hospitals in Bucharest, during the Sars-Cov pandemic period, dominated by restrictive measures to prevent and combat diseases and by the fact that most hospitals in Bucharest and in country were declared Covid support hospitals with clear procedures in this regard, a fact that determined the difficulty of collecting the data necessary for the research.

FUTURE DIRECTIONS OF RESEARCH

The favorable results obtained from the research related to the positive impact of the standardization of the care process on the care team and the patients, as well as the limitations of the research lead to the need for the large-scale implementation of the document called the patient care plan, in a standardized format, applied in county hospitals in the country. The scientific approach must aim at evaluating the benefits brought by this tool for the medical assistant in increasing the record of individualized patient care, increasing the quality of the care provided by the medical assistants and implicitly increasing the quality of the medical act at the level of the care team.

The purpose of this approach is to harmonize the general and specific legislation, so that this document becomes a legally regulated document like the general clinical observation sheet, an integral part of the patient care documentation.

REFERENCES

1. Asadi – Lari , Mohsen ; Tamburini, Marcello; Gray, David (2004 – 01 – 01).” Patients needs, satisfaction, and health related quality of life: Towards a comprehensive model” . Health and Quality of Life Outcomes.2:32.doi:10.1186/1477 – 7525 – 2 – 32.ISSN 1477 – 7525. PMC 471563. PMID 15225377
2. Al – Abri , Rashid ; Al – Balushi , Amina (2016 – 11 – 21). „ Patient Satisfaction Survey as a Tool Towards Quality Improvement” . Oman Medical Journal. 29 (1): 3 – 7.doi: 10.5001/omj.2014.02.ISSN 1999 – 768X.PMC 3910415.PMID 24501659.

3. Asociația de Standardizare din România. SR EN ISO 9000: 2015, Sisteme de management al calitatii . Principii fundamentale și vocabular , pg. 18, cap. 3.6.2. disponibil la <https://standardizare.wordpress.com/2015/11/24/sr-en-iso-90002015>
4. Armean P. Managementul calitatii serviciilor de sanatate . Bucuresti: Editura Coresi; 2012.pg.7 – 32 . ISBN 973 – 570 – 234 – 7
5. Aamer A.M. Al – Awlaqi M.A. Alkibsi S.M. TQM Journal. 2017. 29(3):467 – 487. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM - 11 - 2015 – 0141>
6. Aquilani B. Silvestri C. Ruggieri A. Gatti C. A systematic literature review on total quality management critical success factors and the identification of new avenues of research. The TQM Journal. 2017. 29(1):184 – 213.[doi:http://dx.doi.org/10.1108/TQM – 01 – 2016 – 0003](http://dx.doi.org/10.1108/TQM – 01 – 2016 – 0003).
7. Arif S. Ilyas M. Leadership , empowerment and customer satisfaction în teaching institutions: Case study of a Pakistany University . The TQM Journal . 2011.23(4):388 – 402.<https://doi.org/10.1108/17542731111139473>.
8. Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate . Raport – Desfasurarea primului ciclu de acreditare a spitalelor. 2017. [anmcs.gov.ro/web/wp-content/uploads/2017/06/raport – final – v2.pdf](http://anmcs.gov.ro/web/wp-content/uploads/2017/06/raport-final-v2.pdf).
9. Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate <http://anmcs.gov.ro/web/ro>
10. Azami - Aghdash S. Tabrizi J.S. Sadeghi – Bazargani H. Hajebrahimi S. Naghavi – Behzad M. Developing performance indicators for clinical governance în dimensions of risk management and clinical effectiveness. Int. J. Qual Health Care . 2015.27(2):110 – 116.
11. Armean P. Management Sanitar. Notiuni Fundamentale de Sanatate Publica. Bucuresti: Editura Coresi ; 2004.pg.66 – 75. ISBN 973 – 570 – 265 – 7
12. Asociația de Standardizare din România . SR EN ISO 15224:2013. Servicii de îngrijire a sanatații. Sisteme de management al calitatii. Cerinte de baza EN ISO 9001:2008, pg. 07 – 35
13. Allen J., Dennis. M, Leadership and accountability - Nursing Management, 2010, articol disponibil on-line la sursa: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21158348/>
14. Abraham P.J., Developing nurse leaders, 2011, disponibil on-line la sursa: <https://www.coursehero.com/file/p6kfblea/Abraham-PJ-2011-Developing-nurse-leaders-A-program-enhancing-staff-nurse/>
15. Birkmeyer , JD (27 November 2003). „ Surgeon volume and operative mortality în the United States . „, N. Egl. J. Med. 349 (22): 2117 – 27. doi: 10.1056 /nejmsa035205. PMID 14645640.
16. Blankenship B. Petersen P.B.W. Edwards Deming”s mentor and others who made a significant impact on his views during the 1920s and 1930s. J.M.H. 1999. 5(8): 454 – 467(14).[doi:http://doi.org/10.1108/13552529910290511](http://doi.org/10.1108/13552529910290511).
17. Bacivarov I.C. Philip Crosby - parintele orientarii rationalist responsabilizanta a managementului calitatii. Asigurarea calitatii. 2013 aprilie – iunie .74.Disponibil la: [http://www.euroqual.pub.ro/wp-content/uploads/74 - 11.pdf](http://www.euroqual.pub.ro/wp-content/uploads/74-11.pdf).

18. Benner MJ. Tushman M.L. Exploitation , Exploration, and Process Management: The Productivity Dilemma Revisited , A.M.J. 2003.28(2):238 – 256.doi:10.5465/AMR.2003.9416096.
19. Burke R.J. Graham J. Smith F.J. Putting the customer second. The TQM Magazine. 2005.17(1):85 – 91.<https://doi.org/10.1108/09544780510573075>.
20. Berry P.H. Dahl J.L. The new JCAHO pain standards: Implications for pain management nurses. Pain Management Nursing. 2000. 1(1):3 – 12.doi: <http://dx.doi.org/10.1053/jpmn.2000.5833>.
21. Braithwaite J. Shaw C.D. Moldovan M. Greenfield D. Hinchcliff R. Mumford V. Kristensen M.B. Westbrook J. Nicklin W. Fortune. T. Whittaker S. Comparison of health service accreditation programs in low – and middle – income countries with those in higher income countries : a cross – sectional study. J. Qual. Health Care . 1 dec. 2012, 24(6):568 – 577.<https://doi.org/10.1093/intqhc/mzs064>.
22. Biljon C.C.V. Adams J. Smith B.A. ISQUA16 – 3013 Evolution Of The Quality Of Care: An Investigation Into Hospital Performance And The Role Of Accreditation In South Africa. Int. J. Qual Health Care 2016. 28(suppl_1):35 – 36,<https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw104.54>.
23. Cossec M.B.L. Gloanec F. Grenier C.C. ISQUA 16 – 2589 French On – Line Initiative To Measure Patient’s Experience For Improvement Of The Quality Of Care. Int. J. Qual Health Care. 2016. 28(suppl_1):42. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw104.64>
24. Cohen,S; Kamarck T; Mermelstein R (December 1983). „ A global measure of perceived stress”. Journal of Health and Social Behavior. 24(4):385 – 396.doi:10.2307/2136404.JSTOR 2136404. PMID 6668417.
25. Crossan F., *Strategic management and nurses: Building foundations*, 2003, articol disponibil on-line la sursa: https://www.researchgate.net/publication/10603237_Strategic_management_and_nurses_Building_foundations
26. Cunha M.R.P., Professional nursing practice: Environment and emotional exhaustion, 2013, articol disponibil on-line la sursa: https://www.researchgate.net/publication/255689744_Professional_nursing_practice_Environment_and_emotional_exhaustion_among_intensive_care_nurses

27. Chauhan P. Sharma Y. Customer Dissatisfaction – A Valuable Source to Tap Entrepreneurial Opportunity . Opinion. The I.J.B.M. 2011. 1(1):30 – 37. Disponibil la <http://www.cpmr.org.in/opinion/voll/issue1/Articles/5.pdf>.
28. Conti T. Planning for competitive customer value. The TQM Journal. 2013. 25(3):224 – 243.<https://doi.org/10.1108/17542731311307429>.
29. Churchill G.A. , Jr. A Paradigm For Developing Better meaasures of Marketing Constructs . journal of Marketing Research (pre – 1986). 1979.16(000001):64 – 73
30. Cohen, S; Kessler , R.C. Measuring Stress: A Guide for Health and Social Scientists; Oxford University Press: New York , NY , USA, 1997.
31. Dragulanescu NG , Ciobanu E, Dragulanescu CN, Sistemul de management al calitatii: Ghid de implementare a standardului ISO 9001:2015. Bucuresti: Editura Coresi; 2012.pag.7 – 32. ISBN 973 – 570 – 234 – 7
32. De Raeve P., The Importance of Nursing Services in the European Union, 2012, articol disponibil on-line la sursa: <http://www.efnweb.be/wp-content/uploads/2012/05/The-Importance-of-Nursing-Services-in-the-European-Union-January-2012.pdf>
33. Dahlin G. Isaksson R. Integarted management systems – interpretations, results, oppturnities. The TQM Journal . 2017. 29(3):528 – 542. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2016-0004>.
34. Dahlgaard - Park S.M. Reviewing The European Excellence Model from a Management Control View . The TQM Magazine .2008:8 – 18. Disponibil la: <http://www.iei.liu.se/q/filarkiv/phdcourses/1.119227/EEMseenfromMC.pdf>.
35. Directiva 2005/36/EC cu modificările și completările ulterioare, disponibilă on-line la sursa: https://www.dsptimis.ro/data_files/content/certificate-pagina-principala/files/directiva-2005-36-ce-consolidata.pdf
36. Dayton N.A. The demise of total quality management. The TQM Magazine. 2003. 15(6):391 – 396.<https://doi.org/10.1108/09544780310502723>
37. De Feo JA. Juran's Quality Handbook: The Complete Guide to Performance Excellence, Seventh Edition. Needs Related to Dissatisfaction , Chapter . McGraw – Hill Professional 2017. Access Engineering . Disponibil la : <https://www.accessengineeringlibrary.com/browse/jurans-quality - handbook- the-complete-guide-to-performance-excellence-seventh-edition/intlev1sec06>.

38. Erto P. Vanacore A. Staiano M. A service quality map based on Kano's theory of attractive quality. *The TQM Journal*. 2011.23(2):196 – 215.
<https://doi.org/10.1108/17542731111110249>
39. Elsom S., Happel B., Manias E., The clinical nurse specialist and nurse practitioner roles, 2006, articol disponibil la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/6518621_The_clinical_nurse_specialist_and_nurse_practitioner_roles_Room_for_both_or_take_your_pick
40. Elsom S., Happel B., Manias E., The clinical nurse specialist and nurse practitioner roles, 2006, articol disponibil la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/6518621_The_clinical_nurse_specialist_and_nurse_practitioner_roles_Room_for_both_or_take_your_pick
41. European Commission (2019) Tools and methodologies to assess the efficiency of health care services in Europe , p.3
42. FN. Donabedian A. An Introduction to Quality Assurance in Health Care. Oxford University Press, Oxford. 2003.
43. Fukada M., Nursing Competency, Definition and Development, 2018, articol disponibil on-line la sursa:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5871720>
44. Freitas J.S., Silva A.E.B. , Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital, 2014, articol disponibil la sursa:
<https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf>
45. Gruber T. Abosag I. Reppel A.E. Szmigin I. Analysing the preferred characteristics of frontline employees dealing with customer complaints: Across – national Kano study . *The TQM Journal*. 2011. 23(2):128 – 144.
<https://doi.org/10.1108/17542731111110203>.
46. Gordon C.E., Borkan S.C, Recapturing time: a practical approach to time management for physicians, 2014, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.bumc.bu.edu/facdev-medicine/files/2013/07/Borkan_Gordon_Time-Management-Postgrad-Med-J_2014.pdf
47. Guerrero J.G., Vera E.J., Professional deontology and medical practice, articol disponibil on-line la sursa:
http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v17n2/03_original1.pdf

48. Heavey C. Ledwith A. Murphy E. Introducing a new continues improvment framework for increased organisational return on investment. The T.Q.M. Journal. 2014. 26(6):594 – 609,<https://doi.org/10.1108/TQM – 06- 2013-0065>.
49. Holloway D., Nursing Management of Womes`s Health, Edit. Springer, Londra, 2019
50. Hotarare de Guvern nr. 1148 din 18.09.2008 privind componenta , atributiile si modul de organizare fi functionare ale Comisiei Nationale de Acreditare a Spitalelor , art. 1,2,5, Monitorul Oficial nr. 689 din 9.10.2008.
51. Hotararea de Guvern nr. 629/2015 privind componenta, atributiile, modul de organizare si functionare ale Autoritatii Nationale de Management al Calitatii în Sanatate din 28.07.2015, publicat în Monitorul Oficial al Romaniei , partea I, nr. 619 din 14.08.2015.
52. Hamid A.Y., Haryati R.T., Improving nurses performance through remuneration, 2018, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/324366434_Improving_nurses'_performance_through_remuneration_a_literature_review
53. Yu B.T.W. To W.M. Lee P.K.C. Quality management framework for public management decision making. Int. Journal M.D. 2012.50(3):420-438. <https://doi.org/10.1108/00251741211216214> .
54. Izogo E.E. Customer loyalty in telecom service sector: the role of service quality and customer commitment. The TQM Journal. 2017. 29(1):19 – 36. <https://doi.org//10.1108/TQM - 10 - 2014 – 0089>.
55. Juran J.M. A History of Managing for Quality: The Evolution , Trends and Future Directions of Managing for Quality , Milwaukee, Wisconsin . ASQC Quality Press. 1995. P.596.ISBN 9780873893411. <http://www.qualitydigest.com/dec/juran-2.html>.
56. Juran J.M. Planificarea calitatii . Bucuresti:Editura Teora.2000.p. 8 – 63, ISBN 973 – 601- 962 – 4.
57. Juran J.M. Blanton Godfrey A. Juran`s Quality Handbook . New York . Fifth Edition. Editura McGraw – Hill.1998.pp 11.24-11.27 sau 24 – 27 (11). ISBN 0 – 07 – 034003 – X.
58. Jonas G.S. Kikuo N. Tadashi O. Evolution of TQM in Japanese industries and validation of a self – assessment questionnaire. The TQM Magazine. 2002.14(5):318 – 328.<https://doi.org/10.1108/09544780210439761>.

59. Joint Commission , https://en.wikipedia.org/wiki/Joint_Commission.
60. Joint Commission International (JCI) .
<http://www.jointcommissioninternational.org/>.
61. Joshi S., Nursing Process Evaluation, 2012, disponibil on-line la sursa:
<https://www.slideshare.net/ShaelisJoshi/nursing-process-evaluation>
62. Kumar V. Sharma R.R.K. Relating management problem-solving styles of leaders to TQM focus: an empirical study. *The TQM Journal*. 2017. 29(2):218-239. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2016-0002>.
63. Klute – Wenig S. Refflinghaus R. Integrating sustainability aspects into an integrated management system. *The TQM Journal*. 2015. 27(3):303 – 315.<https://doi.org/10.1108/TQM-12-2013-0128>.
64. Lam M.O'Donnell M. Robertson D. Achieving employee commitment for continuous improvement initiatives . *Int. Journal O.P.M.* 2015. 35(2):201 – 215.<https://doi.org/10.1108/IJOPM-03-2013-0134>.
65. Linderman K., Schroeder R.G., Zaheer S., Liedtke Ch., Choo A.S. Integrating quality management practices with knowledge creation processes. *Journal O.M. – Elsevier*. 2004. 20(6):589-607.[doi10.1016/j.jom.2004.07.001](https://doi.org/10.1016/j.jom.2004.07.001).
66. Lofgren M. Witell L. Gustafsson A. Theory of attractive quality and life cycle of quality attributes. *The TQM Journal*. 2011.23(2): 235-246. <https://doi.org/10.1108/17542731111110267>.
67. Lopez – Fresno P. Implementation of an integrated management system in an airline: a case study. *The TQM Journal*. 2010. 22(6):629 – 647. <https://doi.org/10.1108/17542731011085311>.
68. Legea nr. 95 din 14.04.2006, republicata privind reforma în domeniul sanatatii . Art. 173(2) , Monitorul Oficial nr. 652 din 28.08.2015. pp. 60
69. Legea nr. 185/2017 din 24.07.2017 privind asigurarea calitatii în sistemul de sanatate . pp. 1 – 7, publicata în Monitorul Oficial al Romaniei nr. 599 din 26.06.2017.
70. Lucretia Titirca, Ghid de Nursing cu Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale, Editura Viata Medicala Românească (Partea I), pg. 6 – 10
71. Manolea G. Joseph Moses Juran-parintele managementului calitatii. *Revista Art-Emis*. 2012.07. Disponibil la : <http://www.wart-emis.ro/personalitati/1088-joseph-moses-juran-parintele-managementului-calitatii.html>. [accesat la data 30.03.2017].
72. Mandal J., Parija S.C., Utilitarian and deontological ethics in medicine, 2016, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/292177441_Utilitarian_and_deontological_ethics_in_medicine

73. Mahadevan K. Culture driven regeneration (CDR); a conceptual business improvement tool. *The TQM Journal*. 2017.29(2):403-420. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM-05-2015-0061>.
74. Mauro J.A. Mauro N.J. The Deming leadership method: A behavioural and technical approach *I.J.C.C.M.* 1999. 6(4):37-44. <https://doi.org/10.1108/13527609910797013>.
75. Mauro N.J. The Deming leadership method and profound knowledge: a global prescription. *I.J.C.C.M.* 1999. 6(3):13-24. <https://doi.org/10.1108/13527609910796979>
76. McCracken M.L. Kleiner B.H. Enhancing Quality Control: New Developments. *Journal I.M.D.S.* 1991.91(6):20-23. <https://doi.org/10.1108/02635579110004647>
77. Marcean Crin, *Tratat de Nursing*, Editura Medicala. ISBN 978 – 973 – 39 – 0704 – 6
78. Nicolae Grosu , Daniel Sorin Duta . *Dinamica grupurilor si organizatiilor*. Editura Cluj Napoca – Ecou Transilvan . 2012. Pp. 123 – 138. ISBN 978 – 606 – 8438 – 32 – 0.
79. *Nursing in the world. The facts needs and prospects*.INFJ. The International Nursing Foundation of Japan
80. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 972 din 28.06.2010 privind aprobarea Procedurilor , standardelor si metodologiei de acreditare a spitalelor, art. 1,2,3,4,5,7. *Monitorul Oficial al Romaniei* , partea I, nr. 467/07.07.2010.
81. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 446/2017 din 18.04.2017 privind aprobarea standardelor , procedurii si metodologiei de evaluare si acreditare a spitalelor , publicat în *Monitorul Oficial* nr. 300 din 27.04.2017.
82. Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 975 din 01.10.2012 privind organizarea structurii de management al calitatii serviciilor medicale în cadrul unitatilor sanitare cu paturi din reseaua Ministerului Sanatatii si a autoritatilor administratiei publice locale , art. 1,2,3 *Monitorul Oficial* nr. 689 din 05.10.2012.
83. Ordinul nr. 4017 / 2001 privind infiintarea nucleelor de calitate în unele unitati spitalicesti , art. 1,2,3, publicat în *Monitorul Oficial al Romaniei* nr. 559/874/4017, în vigoare de la 21.12.2001.
84. Ordin nr. 639/2016 din 18.10.2016 pentru aprobarea Metodologiei de Monitorizare a Unitatilor Sanitare Acreditate , emitent Guvernul Romaniei – Autoritatea Nationala de Management al Calitatii în Sanatate , art. 8 publicat în *Monitorul Oficial al Romaniei* nr. 848 din 25.10.2016.
85. Puertz B.E., *Strategic Management*, 2019, articol disponibil on-line la sursa:
<https://nursekey.com/strategic-management/>
86. Pradeep Kumar M. Raju N.V.S. Satish Kumar M.V. Quality of Quality Definitions- An Analysis . *IJSET Journal*. 2016 mar. 5(3):142 – 148. ISSN : 2277 - 1581
87. Petersen P.B. Total quality management and the Deming approach to quality management. *J.M.H.* 1999.5(8):468 – 488. Doi:<https://doi.org/10.1108/13552529910290520>.

88. Pullen R.L., Leadership in nursing practice, 2017, disponibil on-line la sursa:
https://journals.lww.com/nursingmadeincrediblyeasy/fulltext/2016/05000/leadership_in_nursing_practice.6.aspx
89. Peterson P.B. Library of Congress archives:additional information about W. Edwards Deming (1900 – 1993) now available . J.M.H. 1997. 3(2):98 – 119.doi:<https://doi.org/10.1108/13552529710171948>.
90. Rad A.M.M. The impact of organizational culture on the successful implementation of total quality management The TQM Magazine. 2006. 18(6):606-625. doi:10.1108/0954478061707101.
91. Ragaa G.A., New Technology in Nursing Education and Practice, 2019, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/331717967_New_Technology_in_Nursing_Education_and_Practice
92. Roodbol P.F., ten Hoeve Y., Janse G., The Nursing Profession, 2013, articol disponibil on-line la sursa:
https://www.researchgate.net/publication/236947698_The_Nursing_Profession_Public_Image_Self-Concept_and_Professional_Identity_A_Discussion_Paper
93. Rampersad H. 75 painful questions about our customer satisfaction. The TQM Magazine. 2001.13(5):341-347. <http://dx.doi.org/10.1108/09544780110401907>
94. Rejeb H. B. Boly V. Morel-Guimaraes L. Attractive quality for requirement assessment during the front-end of innovation. The TQM Journal. 2011.23(2):216-234. <https://doi.org/10.1108/0754273111110258>
95. Sharma M. Kodali R. TQM implementation elements for manufacturing excellence. The TQM Journal. 2008. 20(6);599-621. <http://doi.org/10.1108/17542730810909365>.
96. Sassen B., Nursing: Health Education and Improving Patient Self-Management, Edit. Springer International Publishing, Cham (Elveția), 2018
97. Stanciu Mariana (2013) Sistemul public de servicii medicale din Romania în context European , CALITATEA VIETII, XXIV, nr. 1, 2013, p. 47 – 80
98. Sinha N. Garg A.K. Dhall N. Effect of TQM PRINCIPLES ON PERFORMANCE OF Indian SMEs: the case of automotive supply chain. The TQM Journal.2016.28 (3):599-621. <https://doi.org/10.1108/TQM-10-2014-0086>
99. Santouridis I.Trivellas P. Investigating the impact of service quality and customer satisfaction on customer loyalty in mobile telephony in Greece. The TQM Journal.2010.22 (3):330-343 . <https://doi.org/10.1108/17542731011035550>.
100. Shamian J., The role of nursing in health care, 2014, articol disponibil on-line la sursa:

https://www.researchgate.net/publication/270908428_The_role_of_nursing_in_health_care

101. Saccheti L. ISO quality as a driver of continuous improvment. *Int. Journal P.M.M.* 2007. 8(2):88-87. <https://doi.org/10.1108/14678040710760595>.
102. Schroder M. Schmitt S. Schmitt R. Design and implementation of quality control loops: Strategies to reach stable business process. *The TQM Journal.* 2015.27(3):294-302. <https://doi.org/10.1108/TQM-01-2014-0004>. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM-03-2015-0036>
103. Suf M. Suparno S. Singgih M.L. Categorizin product attributes efficiency in QFD-Kano: acase analysis in telecommunication. *The TQM Journal,* 2017:29(3):512-27.
104. Standard de pregatire profesionala. Calificarea profesionala: asistent medical generalist nivel 5. Domeniul de pregatire profesionala: Sanatate si asistenta pedagogica. 2018.
105. Shahin A. Mohammadi S. Harsij H. Rabar Qazi M.R. Revising satisfaction and dissatisfaction indexes of the Kano model by reclassifying indifference requirements: A case study of te presidential elections. *The TQM Journal.*2017.29(1):37-54. <https://doi.org/10.1108/TQM-05-2015-0059>.
106. The European Foundation for Quality Management (EFQM),Assessinf fr Excellence, EFQM Ewcellence Model. 2013. Disponibil la : <http://www.efqm.org/e/tabid/132/default.aspx>.
107. The European Foundation for Quality Management (EFQM). The new ISO Standards on Management Systems and the EFQM Excellence Model. 2016. Disponibil la <http://www.efqm.org/en/tabid/132/default.aspx>.
108. Tummala R.V.M. Tang C.L. Strategic quality management, Malcom Baldrige and European quality awards and ISO 9000 certification: Core concepts and comparative analysis. *Int. Journal Q.R.M.* 13(4):8-38. <https://doi.org/10.1108/02656719610114371>.
109. Tarus D.K. Rabach N. Determinants of customer loyalty in Kenya: does corporate image play a moderating role? *The TQM Journal.* 2013.25(5):473-491. <https://doi.org/101108/TQM-11-2012-0102.978>
110. Titirca L. Ghid de nursing cu tehnici de evaluaire si ingrijiri corespunzatoare nevoilor fundamentale . Bucuresti, Editura Viata Medicala Romaneasca , vol I . 2008. Pp 27 – 74. ISBN 978 – 973 – 160 – 010 – 9
111. *Tratat de ingrijiri medicale pentru asistentii medicali generalisti – coordonator Prof. Dr. Marcean Crin*
112. Tomey, A. M., & Alligood, M. R. (1998). *Nursing theorists and their work* (p. 102). St Louis: Mosby
113. Weckenmann A, Akkasoglu G, WENER T. Quality management-histor and trends. *The TQM Journal.* 2015;27(3):281-293. Disponibil la : <http://dx.doi.org/10.1108/TQM-11-2013-0125> [ccesat la data 31.03.2017].

114. Witell L. Lofgren M. Gustafsson A. Identifying ideas of attractive quality in the innovation process. *The TQM Journal*. 2011. 23(1):87-99. <https://doi.org/10.1108/17542731111097515>.
115. White F. (2015) . Primary health care and public health: foundations of universal health systems . *Medical Principles and Practice* , 24(2) , 103 – 116
116. Zapata – Cantu L. Delgado J.H.C. Gonzalez F.R.Resource and dynamic capabilities in bussines excellence models to enhance competitiveness. *The TQM Journal* . 2016. 28(6):847 – 868. <http://dx.doi.org/10.1108/TQM- 03 - 2014 - 0030>.
117. Zutshi A. Sohal A.S. Integrated management system: The experiences of three Australian organisations. *J.M.T.M.*2005.16(2):211 – 232.[HTTPS://DOI.ORG/10.1108/17410380510576840](https://doi.org/10.1108/17410380510576840).
118. <https://www.icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions>
119. https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf?fbclid=IwAR1A3td61ZhFt1yr2c-BOoqRFPgb5IAjZJQy4imzgGeMzeJwkjPM0XSvThe
120. https://www.internationalmidwives.org/assets/files/definitions-files/2018/06/eng-definition_of_the_midwife-2017.pdf
121. <https://www.voceanationala.ro>
122. <https://crucearosie.ro/cine-suntem/principii-fundamentale>
123. <https://www.florence-nightingale.co.uk/>
124. <https://www.icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions>
125. http://159.65.109.219/ingrijirea_omului_bolnav_si_omului_sanatos.pdf
126. <https://paginadenursing.ro>
127. <https://amgratate.blogspot.com/2016/11/plan-de-nursing-exemplu.html>
128. https://www.academia.edu/20296089/Referat_istoria_nursingului
129. https://www.academia.edu/20296089/Referat_istoria_nursingului
130. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29280271>
131. https://eacea.ec.europa.eu/national-policies/eurydice/printpdf/6637_ro . PDF file
132. <https://www.nmbi.ie/Standards - Guidance/Code>

**Europass
Curriculum Vitae**

Personal information

First name(s) / Surname(s) **BARBU FLORINA ISABELA**
Address(es) Ilfov District, Glina, Victoria Street No. 23
Telephone(s) Mobile:07510139
03
Fax(es) -
E-mail florinaisabelabarbu@yahoo.com
Nationality Romanian
Date of birth 18.06.1971
Gender Female

Work experience

Period	1999 – present
Occupation or position held	Deputy Director
Name and address of employer	"Fundeni" Sanitary Post-Secondary School Bucharest Education / Training
Type of business or sector	Nursing Professor – didactic degree I Teaching Nursing Modules
The Main activities and responsibilities	(Basic principles of research, Pulmonology and specific nursing, Cardiology and specific nursing, Gastroenterology and specific nursing, Nephrology, urology and renal disease nursing, General surgery and nursing in general surgery, Thoracic surgery, Cardiovascular and specific, nursing, O.R.L. and nursing in O.R.L, Ophthalmology and nursing in ophthalmology, Haematology and nursing in haematology, Orthopaedics, Traumatology and specific nursing, Rheumatology and nursing in rheumatology, Dermatology-venerology and specific nursing, Infectious- contagious diseases and specific nursing, Endocrinology and nursing in endocrinology, Non-metabolic diseases, nutrition and specific nursing, Nutrition and dietetics, Quality of nursing services, Deontology and professional ethics, Research in nursing, Gynaecology and nursing in gynaecology, obstetrics and specific nursing, Child care, paediatrics and specific nursing, Neurology and nursing in neurology, Psychiatry and specific medicine, Anaesthesia, intensive care and specific nursing, conduct in medical-surgical emergencies, Gerontology, geriatrics and

specific nursing, Oncology and nursing in oncology, Palliative care, Community nursing and home care)

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2020-2021 school year, decision no. 368/03.09.2020

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2019-2020

school year, decision no. 162/06.09.201

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2018-2019

school year, decision no. 129/19.09.2018

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2017-2018

school year, decision no. 202/05.09.2017

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2016-2017

school year, decision no. 410/05.09.2016

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2015-2016

school year, decision no. 171/22.09.2015

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2014-2015

school year, decision no. 114/15.09.2014

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2013-2014

school year, decision no. 165/25.09.2013

Responsible for the Nursing Methodical Commission in the 2012-2013

school year, decision no. 170/05.09.2012

Head of Nursing Department in the 2015 - 2016 school year, decision

no. 197/22.09.2015

Head of Nursing Department in the 2013 - 2014 school year, decision no. 171/18.10.2013

Member of the Board of Directors in the 2020-2021 school year, decision

no. 367/03.09.2020

Member of the Board of Directors in the 2019-2020 school year, decision

no. 159/06.09.2019

Member of the Board of Directors in the 2018-2019 school year, decision

no. 128/19.09.2018

Member of the Board of Directors in the 2017-2018 school year, decision

no. 177/05.09.2017

Member of the Board of Directors in the 2016-2017 school year, decision

- no. 411/05.09.2016
Member of the Board of Directors in the 2015-2016 school year, decision
- no. 164/10.09.2015
Member of the Board of Directors in the 2014-2015 school year, decision
- no. 101/15.09.2014
Member of the Board of Directors in the 2013-2014 school year, decision
- no. 121/09.09.2013
Member of the Board of Directors in the 2012-2013 school year, decision
- no. 147/05.09.2012
- National Trainer for the Training Program for establishment of the Corps of Evaluating Teachers for national exams and competitions (CPEECN) - Volunteer contract No. 14/21.02.2021 organized by National Center for Policies and Evaluation in Education
 - Participation in the initiation and elaboration of the documentation within the project "Equal opportunities for career access" POSDRU/144/6.3/S/132140, beneficiary Federatia Sanitas from Romania in partnership with S.C. Edumed Interactiv S.R.L
 - Participation in the initiation and elaboration of the documentation within the project "Career development through FPC - for health employees" POSDRU/182/2.3/S/153836, beneficiary Federatia Sanitas from Romania in partnership with S.C. Edumed Interactiv S.R.L
-
- Coordinator of training activities within the project "Equal opportunities for career access" POSDRU/144/6.3/S/132140, beneficiary Sanitas Federation from Romania in partnership with S.C. Edumed Interactiv S.R.L
 - Target group coordinator in the "Nursing Convergence of pre-university medical training with active life" project POSDRU/22/2.1/G/19715, 2009 - 2011
 - Participation in the National Conference Medical Assistant "The Backbone" of the health system - Continuous training, part of the "professional DNA",

organized by the Post-Secondary Health School "European Studies Center Bucharest" - May 2016

- Participation at the Interregional exchange of experience and dissemination of good practices, with the theme "Clinical internship - central element of the student's training in the transition from school to active life", organized by the "Fundeni" Sanitary Post-Secondary School Bucharest, as a beneficiary of the project "Multiregional program to improve the transition from school to active life for students from health schools" POSDRU/90/2.1/S/61327 - July 2013
- Participation in the Seminar "School dropout and its consequences in the orientation towards a career", held on the occasion of the "National Festival of your chances", 13th edition - Center for Recreational Activities and Education "Sfantul Pantelimon" - November 2012
- Participation as an expert in the field of nursing at the working session of specialists in the nursing, with the theme "The importance of the clinical internship in the training of nurses", organized by the "Fundeni" Sanitary Post-Secondary School Bucharest, as a beneficiary of the project "S.O.S. The Medical Sector! Pilot Project for streamlining practice and insertion, correlated with national promotion, orientation and counseling campaigns, in order to reduce the shortage of medical personnel" POSDRU/60/2.1/S/22581 - July 2012
- Participation in the first training session with the theme "Development of staff competencies from Teaching medical units with the role of tutors for the practical training of health school students, as a support measure for the efficient running of practical training courses for students", carried out within the project "Transnational Program for the improvement of practical training courses for students from post-secondary schools sanitary facilities to facilitate their transition from school to working life", POSDRU/90/2.1/S/61519 - OAMGMAMR - March 2011
- Participation in the Final seminar of the project "Social and Health Care Teachers against Violence", Hevi 2008-2010- project financed by the EU

Commission's Da Vinci program and coordinated by the University of Helsinki, Palmenia Center for Continuing Education, Romanian partner "Scoala Postliceala Sanitara" Fundeni" - September 2010

- Trainer - Masseur technician qualification course "Legislation concept module" - Arges, organized by S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L. – 2016
- Trainer - Masseur technician qualification course "Hygiene knowledge module" - Arges, organized by S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L. – 2016
- Trainer - Continuing medical education course "First aid" - Arges, organized by S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L. – 2013
- Trainer - Continuing medical education course "Quality management" - Arges, organized by S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L. – 2012
- Trainer - Continuing medical education course "Management and health legislation" - Arges, organized by S.C. EDUMED INTERACTIV S.R.L. – 2011

- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2020-2021 school year, decision no. 23548/11.10.2021
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2020-2021 school year, decision no. 22031/12.10.2020
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2019-2020 school year, decision no. 3361/08.10.2019
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2018-2019 school year, decision no. 36668/08.10.2018
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2017-2018 school year, decision no. 4334/16.10.2017
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2015-2016 school year, decision no. 22817/13.10.2016
- ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2015-2016 school year, decision no. 24140/14.10.2015

	<ul style="list-style-type: none"> - ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2015-2016 school year, decision no. 4304/29.09.2014 - ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2013-2014 school year, decision no. 11167/17.09.2013 - ISMB Methodist teacher for the Health and Nursing Discipline, delegated to carry out specialized inspections in the 2012-2013 school year decision no. 3431/26.09.2012 -
Period	2009 -2013
Name and address of employer	"Fundeni" Sanitary Post-Secondary School Bucharest
Type of business or sector	Education / Training
Occupation or position held	Project Internship Coordinator in the following projects: POSDRU/22/2.1/G/19715: "Nursing convergence of pre-university medical training with active life" POSDRU/60/2.1/S/22581: "SOS medical sector! Pilot project for the efficiency of practice and insertion, correlated with national promotion, guidance and counselling campaigns, in order to reduce the deficit of medical personnel" POSDRU/90/2.1/S/61327: "Multiregional program to improve the transition from school to active life for students from health schools, POSDRU/90/2.1/S/61519 "Transnational program to improve the practical training internships of students from health schools to facilitate their transition from school to working life" POSDRU/90/2.1/S/61519 "Transnational program to improve the practical training internships of students from health schools to facilitate their transition from school to working life"
The main activities and responsibilities	Coordinating the practical internships of the trainees belonging to the target group of the project and preparing the specific documentation for the practical internships, as well as preparing the monthly reports; Participation in working sessions, from the country and abroad, by supporting specialized works, carried out within the projects listed above
Period	2008 – 2011
Name and address of employer	"Fundeni" Sanitary Post-Secondary School Bucharest

Type of business or sector	Education/Training
Occupation or position held	Coordinator of the Commission for Evaluation and Quality Assurance in Education (CEAC)
The main activities and responsibilities	Elaboration of the CEAC's annual operational plan Elaboration of CEAC activity plans for the current year Elaboration of the annual quality improvement plan Preparation of the CEAC self-evaluation report Development of reference standards and performance indicators in view of ensuring and increasing quality at the level of the educational unit
Period	1994 - 1999
Name and address of employer	Children's Medical Cabinet - District 5 Bucharest
Type of business or sector	Medical Cabinet – Paediatric Surgery
Occupation or position held	Nurse
The main activities and responsibilities	Contributes to establishing the optimal work environment in the paediatric surgery office; Knows the complexity of the activity and special techniques of patients in relation to their problems; Recognizes the degree of autonomy within professional responsibilities; Knows the criteria for delimiting manifestations / signs / symptoms in the short / medium / long term; Knows / applies specific medical procedures; Prepares the patient for examination or possible sampling of biological or pathological products; Apply the first emergency therapeutic measures in case of necessity; Establishes isolation measures in the case of patients suspected of infectious-contagious diseases
Period	1993 – 1994
Name and address of employer	Institute of Geriatrics and Gerontology "ANA ASLAN" - Otopeni
Type of business or sector	Health / Medical care - Geriatrics and Gerontology
Occupation or position held	Nurse
The main activities and responsibilities	Contributes to establishing the optimal work environment in the pediatric surgery office; Knows the complexity of the activity and special techniques of patients in relation to their problems; Recognizes the degree of autonomy within professional responsibilities; Knows the criteria for delimiting manifestations / signs / symptoms in the

short / medium / long term;
 Knows / applies specific medical procedures;
 Prepares the patient for examination or possible
 sampling of biological or
 pathological products; Apply the first emergency
 therapeutic measures in
 case of necessity; Establishes isolation measures in the
 case of patients
 suspected of infectious-contagious diseases

Education and training

Period	2022
Title of qualification awarded	Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	Project management in education
Name and type of organisation providing education and training	PROFEDU Ministry of Education Advanced training program
Period	2022
Title of qualification awarded	Certificate- Advanced training program
Principal subjects/occupational skills covered	Approaching new educations in pre-university education
Name and type of organisation providing education and training	PROFEDU Ministry of Education
Period	22.03.2021 – 15.04.2021
Title of qualification awarded	Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	Educational platforms and online assessment tools
Name and type of organisation providing education and training	Continuing education program – online CCD Bucharest

<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p> <p>Name and type of organisation providing education and training</p>	<p>2016</p> <p>Diploma of participation</p> <p>Methodical Circle of Post-secondary Health Schools</p> <p>ISJ Dâmbovița</p>
<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p> <p>Name and type of organisation providing education and training</p>	<p>2016</p> <p>Graduation Certificate</p> <p>Computer skills</p> <p>Foundation for Education</p>
<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p> <p>Name and type of organisation providing education and training</p>	<p>2015</p> <p>Training program approved by Ministry of Education and Scientific Research</p> <p>Useful tools for ISMB Methodists in the design of school inspection"</p> <p>CCD Bucharest</p>
<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p> <p>Name and type of organisation providing education and training</p>	<p>2014</p> <p>Graduation Certificate</p> <p>Evaluator of evaluators, COR code 242409</p> <p>Foundation for Education</p>
<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p> <p>Name and type of organisation providing education and training</p>	<p>2013</p> <p>Graduation Certificate</p> <p>Evaluator of evaluators, COR code 242409</p> <p>Foundation for Education</p>
<p>Period</p> <p>Title of qualification awarded</p> <p>Principal subjects/occupational skills covered</p>	<p>2012</p> <p>Graduation Certificate</p> <p>Education unit director, COR code 134502</p>

Name and type of organisation providing education and training	Foundation for Education
Period	2011
Title of qualification awarded	Graduation Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	Evaluator of professional skills, COR code 241219
Name and type of organisation providing education and training	Foundation for Education
Period	2011
Title of qualification awarded	Graduation Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	Methodist, COR code 214906
Name and type of organisation providing education and training	Foundation for Education
Period	2011
Title of qualification awarded	Graduation Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	Human resources manager, COR code 123207
Name and type of organisation providing education and training	Foundation for Education
Period	2011
Title of qualification awarded	Graduation Certificate
Principal subjects/occupational skills covered	
Name and type of organisation providing education and training	Education Euroeducation Association Trainer, COR code 241205
Period	2000 - 2004
Title of qualification awarded	Certificate of professional skills of the teaching staff
Principal subjects/occupational skills covered	Manager XXI, intended for management personnel in pre-university education , Management College
Name and type of organisation providing education and training	Academy of Economic Studies
Period	1995 - 1998
Title of qualification awarded	Graduation diploma
Principal subjects/occupational skills covered	Assistant specialist in Preventive Dentistry
Name and type of organisation providing education and training	UMF "Carol Davila - Faculty of Dentistry" College of Dental Prophylaxis

Period	1990 – 1993			
Title of qualification awarded	Graduation diploma - Nurse			
Principal subjects/occupational skills covered				
Name and type of organisation providing education and training	"Victor Babeş" School Group - Bucharest Nurse			
Period	1985 – 1989			
Title of qualification awarded	High school diploma			
Principal subjects/occupational skills covered	Organic chemistry operator			
Name and type of organisation providing education and training	High School of Industrial Chemistry no. 5 – Bucharest			
Mother tongue(s)	Romanian			
Other language(s)	English, Spanish			
Self-assessment	Understanding		Speaking	
<i>European level</i>	Listening	Reading	Spoken interaction	Spoken production
English	B ₁	B ₁	B ₁	B ₁
Spanish	B ₁	B ₁	B ₁	B ₁
Organisational skills and competences	Communication skills Teamwork <ul style="list-style-type: none"> • human resources manager course • project manager course • organizational capacity • ability to work under stress • capacity for analysis and synthesis • ability to assimilate new information and skills • experience in the field of medical activity and education 			
Computer skills and competences	<ul style="list-style-type: none"> • Windows operating systems • Microsoft Office (Word, Excel, Power Point, Publisher) 			
Other skills and competences	Graduation certificate for the occupation of human resources manager			

Driving licence | B

- Graduation certificate for the occupation of trainer
- Graduation certificate for the occupation of professional competence evaluator
- Graduation certificate for the Methodist profession

CURRICULUM VITAE

Annexes | APPENDIX no. 1 Publications
APPENDIX no. 2 – Conferences

Date: _____

Signature: _____

LIST OF SCIENTIFIC PAPERS

1. "Practice manual for students of post-secondary health schools" - material edited by OAMGMAM, 2013 - ISBN 978-606-8536-70-5
2. Standardized practice guide - clinical education" - material edited within the project "Nursing - Convergence of pre-university medical training with active life", 2009 - ISBN 978-973-571-957-9
3. "Nursing and education", "Fundeni" post-secondary health school magazine, no. 1-3, biannual publication
4. "Patient care management" - clinical guide for medical assistants, Barbu Isabela, Chiru Danau Adela, Danau Razvan Alexandru, RCR Editorial Publishing House. Bucharest, 2018;
5. "Collection of tests" - addressed to students of post-secondary health schools in order to take the certification exam of professional competences - generalist medical assistant, Crin Marcean, Florina Isabela Barbu, Florian Chiru, RCR Editorial Publishing House. Bucharest, 2020.
6. Goldbach, I. R., Barbu, I. F., & Bidireanu, A. (2018). Human Resources Management in Education. In A. Sandu, T. Ciulei, (eds.), Rethinking Social Action. Core Values in Practice (pp. 162-173). Iasi, Romania: LUMEN Proceedings. doi:10.18662/lumproc.44. https://www.researchgate.net/publication/329485672_Human_Resources_Management_In_Education

7. Ioana Raluca GOLDBACH, Alina NASTASE (BIDIREANU), Marilena PEICHEA(CONSTANTINESCU),(2019) Isabela Florina MARINESCU (BARBU), A New Approach to Management of Vocational and Training Education, Revista Românească pentru Educație Multidimensională, ISSN: 2066-7329 | e-ISSN: 2067-9270, 2019, Volume 11, Issue 2, pages: 296-325 | doi:10.18662/rrem/132 https://www.researchgate.net/publication/333605576_A_New_Approach_to_Management_of_Vocational_and_Training_Education
8. Alina NĂSTASE (BIDIREANU), Marilena PEICHEA (CONSTANTINESCU), Isabela Florina MARINESCU (BARBU), DUAL EDUCATION - AN ATTRACTIVE NEW FORM FOR PROFESSIONAL EDUCATION , The Journal Contemporary Economy ISSN-L 2537 – 4222 Revista Economia Contemporană, Vol. 4, Nr. 1 /2019, pg 110 (<http://www.revec.ro/article-2019-id-87-vol..4.nr..1-665-inva&.538;amantul.dual...o.noua.forma.atractiva.pentru.educa&.538;ia.profesionala.html>)
9. Marilena CONSTANTINESCU (PEICHEA), Alina BIDIREANU (NĂSTASE), Isabela Florina BARBU (MARINESCU), Roxana SURCEL (GEORGESCU) THE INFLUENCE OF EDUCATION ON SOCIAL AND ECONOMIC DEVELOPMENT, The Journal Contemporary Economy ISSN-L 2537 – 4222 Revista Economia Contemporană, Vol. 4, Nr. 4 /2019, pg52 (<http://www.revec.ro/article-2019-id-92-vol..4.nr..4-720-influen&.538;a.educa&.538;iei.asupra.dezvoltarii.sociale.&.536;i.economice.html>)
10. R. Ioana Goldbach, I. Florina Barbu, M. Constantinescu, A. Bidireanu,TRENDS IN THE ROMANIAN EDUCATION AND TRAINING SYSTEM IN THE CONTEXT OF INTERNATIONAL SUSTAINABLE DEVELOPMENT, The Market: International Journal of Business, Cipru, ISSN 2547-9202, vol1, year 2020, pg37-41 (<https://market.cima.ac.cy/udata/contents//files/THE%20MARKET%20VOL1%202020%20WEB.pdf>)
11. Isabela Florina Marinescu(Barbu), Management Analysis Regarding the Development of Professional Competencies of Generalist Nurses, . Vol. 8, Issue 2, 2021 - Hyperion Economic Journal, <https://hej.hyperion.ro/issues-2021/vol-8-issue-2-2021/36-hej-volume-8-issue-2-2021/215-management-analysis-regarding-the-development-of-professional-competencies-of-generalist-nurses>