



ROMÂNIA

str. Octav Botez, nr. 2, cod 700116, Iași  
tel: +40.232.267.719  
fax: +40.232.276.521  
email: secretariat@infectioase.ro  
site: <https://www.infectioase.ro>



JUDEȚUL IAȘI  
CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



## **RAPORT DE ACTIVITATE** al managerului spitalului

**PRINCIPALELE ACȚIUNI ȘI ACTIVITĂȚI**  
organizate și desfășurate pe parcursul anului 2025  
în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “ Sf. Parascheva” Iași

**Manager,**  
*Șef lucrări dr. ROȘU MANUEL-FLORIN*

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași

# SECȚIUNEA 1 - PREZENTARE GENERALĂ A SPITALULUI

## 1.1. Scurt istoric

### Vechime și experiență de peste 100 de ani

Brutalitatea și complexitatea - dar și extinderea - fenomenului infecțios au fost factorii care au impus înființarea instituției noastre. Situată geografic la răscrucea drumurilor caravanelor ce mijloceau schimburile economice dintre Occident și Orient, aflată în calea popoarelor ce migrau din continentul asiatic spre Europa, Moldova - arealul de Nord-Est al României - a fost permanent expusă bolilor pestilențiale.

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași, având inițial 70 de paturi, își începe activitatea la 1 septembrie 1911, sub numele de "*Spitalul de Boli Infecțioase - Izolarea*", când se înregistrează și primele cazuri de febră tifoidă, confirmate ulterior.

Astfel, timp de mai bine de un secol - în vreme de pace sau în condiții grele de război - zi și noapte, fără nicio întrerupere, munca unită, devotată și fără răgaz a câtorva generații de personal medical a redat sănătatea și a alinat durerea a sute de mii de bolnavi, aducând astfel o contribuție hotărâtoare la patrimoniul sănătății populației Iașului și a regiunii Moldova. Într-o lume ce a evoluat și continuă să evolueze egocentric, *etica medicală* a fost punctul nostru de sprijin, ne-a dat rezerva de suflet și acțiune pentru a duce mai departe "povara bunătății noastre".

## 1.2. Importanță strategică pentru arealul Nord-Est

Apariția și răspândirea bolilor transmisibile, procesele biologice complexe care determină modificarea în timp schimbarea a tiparelor bolilor infecțioase sau apariția unor agenți patogeni noi, impun supravegherea epidemiologică și microbiologică – prin metode specifice - a bolilor infecțioase transmisibile și a evenimentelor care pot avea un impact major asupra sănătății publice.

Capacitatea de detecție a amenințărilor de natură biologică, precum și capacitatea de răspuns rapid și intervenție pentru limitarea efectelor bolilor transmisibile asupra sănătății populației, constituie provocări și preocupări ce conferă domeniului de activitate al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași o importanță strategică.

**Importanța strategică la nivelul arealului Nord-Est** este confirmată și subliniată și de expertiza și competențele spitalului care decurg din:

- Rolul și statutul de For Metodologic Regional în specialitatea Boli Infecțioase și HIV / SIDA.
- Parte integrantă a ACADEMIEI EUROPENE HIV / SIDA ȘI DE BOLI INFECȚIOASE
- Filială științifică și de cercetare a INSTITUTULUI NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE "Prof. dr. Matei Balș" București.
- CENTRU REGIONAL PENTRU SUPRAVEGHEREA ȘI MONITORIZAREA INFECȚIEI CU HIV
- Monitorizarea pacienților cu hepatită cronică B și C din tot arealul de Nord-Est, având în dotare cel mai performant laborator de biologie moleculară din arealul Nord-Est, care permite justificarea germenilor implicați în infecții la nivel de serotip (de exemplu, meningococ) și cu ajutorul căruia se poate monitoriza terapia și modifica viremia în infecțiile HIV, VHC și VHB.

- CATEGORIA II M, conform Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1408/2010 privind clasificarea spitalelor, având un nivel înalt de competență, dotare și încadrare a resurselor umane.
- SPITAL DE FAZA I - conform Ordinului nr. 533/2020 emis de Ministerului Sănătății - în asigurarea asistenței medicale pentru pacienții testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2, prevenirea răspândirii infecției cu COVID-19 și asigurarea accesului la tratament imediat, în condiții de izolare, fiind spital de boli infecțioase cu compartiment de terapie intensivă, organizat pe model pavilionar.

### **1.3. Asistență medicală - adresabilitate consistentă**

În domeniul bolilor infecțioase, în arealul Nord-Est, spitalul nostru este *singurul spital universitar cu adresabilitate consistentă*, existând chiar oportunitatea de a obține *monopolul* în regiune asupra patologiei infecțioase.

### **1.4. For metodologic regional**

Prin participarea activă la elaborarea și fundamentarea științifică și profesională a strategiilor de politică în domeniul Boli Infecțioase și HIV / SIDA, spitalul are rol și statut de For Metodologic Regional în specialitatea Boli Infecțioase și HIV / SIDA.

### **1.5. Activitatea didactică - Statut de clinică universitară**

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași are statut de clinică universitară și este Centru de pregătire al medicilor rezidenți în specialitate, al medicilor primari și specialiști, prin cursuri universitare periodice, conferințe, mese rotunde, conduse de profesori de renume. Majoritatea medicilor spitalului sunt cadre didactice ale Universității de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" Iași. Activitatea cadrelor didactice din cadrul spitalului cu studenții U.M.F. "Grigore T. Popa" Iași, la disciplina de Boli infecțioase, include următoarele specializări: Facultatea de Medicină Generală și Medicină Dentară (direcții de studiu în limba română, limba engleză și limba franceză), Asistenți medicali generaliști, Medicină de nutriție.

Alte activități coordonate de către cadrele didactice din cadrul spitalului includ cursuri și lucrări practice cu medicii rezidenți, îndrumare și coordonare metodologică în domeniul Boli infecțioase, educație medicală continuă.

### **1.6. Activitatea științifică și de cercetare**

Spitalul desfășoară de activități directe de cercetare, evaluare și monitorizare a rezistențelor microbiene, a circulației acestora în teritoriu cu scopul creșterii calității actului medical și a serviciilor medicale oferite pacienților prin implementarea în practica medicală a rezultatelor cercetării clinice și de laborator. Activitatea științifică și de cercetare este unul din punctele esențiale ale orientării clinice, medicii specialiști remarcându-se prin intervenții de substanță în cadrul meselor rotunde, simpozioanelor, conferințelor, lucrărilor publice din țară și din străinătate, în manuale și cărți de specialitate care tratează subiecte importante ale patologiei de specialitate.

Spitalul este parte integrantă a ACADEMIEI EUROPENE HIV / SIDA ȘI DE BOLI INFECȚIOASE, Filială științifică și de cercetare a INSTITUTULUI NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE "Prof. dr. Matei Balș" București.

**1.7. CENTRU REGIONAL pentru supravegherea și monitorizarea infecției cu HIV.** Spitalul este CENTRU REGIONAL pentru supravegherea și monitorizarea infecției cu HIV din arealul de Nord-Est al României și cuprinde un compartiment pentru infecția HIV-SIDA.

**1.8. Monitorizarea pacienților cu hepatită cronică B și C.** Spitalul are dotarea necesară și desfășoară activități de monitorizare a pacienților cu hepatită cronică B și C, pentru tot arealul de Nord-Est ce constau în supravegherea pacientului aproximativ 2 ani, controlându-se starea de sănătate la intervale de 2-3 luni prin controale clinice și examene de laborator (TGP, bilirubina, teste de disproteinemie, electroforeza). Sunt corectate - în funcție de caz - tendințele evolutive nefavorabile.

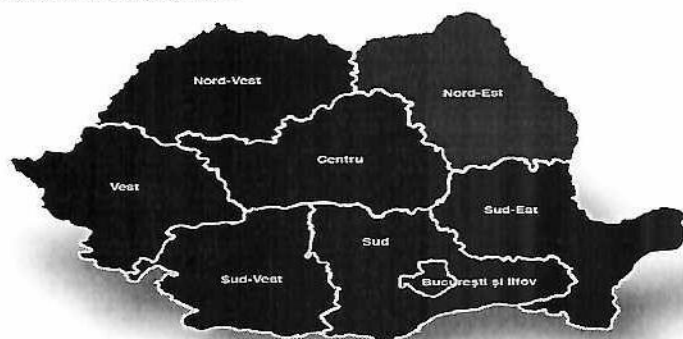
**1.9. Profilaxie antirabică - CENTRU AUTORIZAT.** Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Iași este singurul centru autorizat din județul Iași pentru urmărirea și instituirea acestei profilaxii.

### 1.10. Caracteristici relevante ale populației deservite și caracteristici geografice ale zonei

#### Caracteristici relevante ale populației deservite

##### Descrierea populației țintă

Bazinul populațional



Populația  
din Regiunea Nord-Est a României

##### Populația deservită

#### NIVEL REGIONAL



Persoanele cu patologie infecțioasă din arealul Nord-Est al României precum și

- URGENȚELE DE PROFIL din areal (meningococemia; meningoencefalită; sindrom de deshidratare severă; tetanos; leptospiroza; botulism; rabia; difteria; tuse convulsivă; comă hepatică în hepatita acută virală A, B; malaria de import; sepsis)
- persoanele din arealul de Nord-Est al României confirmate cu infecție HIV - evaluare clinică și imunovirusologică, monitorizarea evoluției clinice și paraclinice
- persoanele cu hepatită cronică B și C din arealul de Nord-Est al României – monitorizare

NIVEL JUDEȚEAN - persoanele din județul Iași pentru profilaxie antirabică

## Caracteristici istorico - geografice

Caracteristici de tipul localizare geografică și climă dau statusul bolilor infecțioase circulante în Regiunea de Nord-Est și influențează profilul episoadelor epidemice. Astfel, localizarea geografică și clima favorizează bolile infecțioase de tip sezonier (ex. gastroenterocolita cu Rotavirus, epidemiile gripale, arboviroze – boli transmise de țânțari și căpușe, etc) și incidența extrem de redusă a bolilor infecțioase tropicale (ex. cazuri rare de import cu malarie, febră Dengue).

### 1.11. Caracteristici administrative

#### MOD DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași este *unitate sanitară cu paturi*, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care participă potrivit competențelor stabilite, la asigurarea stării de sanătate a populației județului Iași precum și din județele limitrofe, (*proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe fiind de peste 20%*) prin servicii medicale cu grad mare de complexitate (de îngrijire, preventive, curative, de recuperare și paleative).

- TIP: Spital de monospecialitate - monoprofil Boli Infecțioase.
- STATUT de clinică universitară, majoritatea medicilor spitalului fiind cadre didactice ale Universității de Medicină și Farmacie "Gr. T. Popa" Iași.
- CAPACITATE: 310 paturi de spitalizare. număr total de 300 paturi spitalizare continuă (adulți și copii) și 10 paturi spitalizare de zi;
- CATEGORIA II M, conform Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1408/2010 privind clasificarea spitalelor, având un nivel înalt de competență, dotare și încadrare a resurselor umane.

#### Acreditarea instituțională

- PRIMUL CICLU DE ACREDITARE INSTITUȚIONALĂ
- Spital acreditat - Certificat de acreditare ANMCS Nr. 603/29.09.2016. Raportul de evaluare al comisiei de evaluare CoNAS a menționat un *grad de conformare* de peste 85%.
- AL II-LEA CICLU DE ACREDITARE INSTITUȚIONALĂ

Categoria de acreditare: II - acreditat cu recomandări

Punctaj total (%): 94.82%

Hotărârea Colegiului director pentru aprobarea raportului de acreditare: 58/26.10.2023

Ordinul de încadrare în categoria de acreditare: 411/02.11.2023

**SURSA: UNITĂȚI SANITARE CU PATURI EVALUATE ÎN AL II-LEA CICLU DE ACREDITARE**

#### Certificări ISO

Spitalul este certificat ISO pe Sistemul de Management Integrat *Calitate-Mediu-Securitate Ocupațională* iar Laboratorul de analize medicale este certificat RENAR. Acest fapt indică *adoptarea unor norme interne de bună practică* (conform standardelor internaționale) și orientarea tuturor componentelor sistemului de management (informațional, organizatoric, decizional, uman și metodologic-managerial) către *calitate, eficiență și performanță*.

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf Parascheva” Iași are stabilit, documentat și implementat un sistem de management al calității propriu care este menținut și îmbunătățit continuu în conformitate cu cerințele standardului de referință **SR EN ISO 9001:2015**; Pe parcursul perioadei, unitatea a mai obținut certificate de acreditări pentru sistemul de management de mediu **SR EN ISO 14001:2015**, **SR EN ISO 15189:2023** – laborator de analize medicale acreditat RENAR și sistemul de management al sănătății și securității ocupaționale **SR OHSAS 45001:2018**.

Aceste procese sunt conduse de responsabilii de proces desemnați de conducerea unității în conformitate cu legislația în vigoare.

### 1.12. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

COERENȚA STRUCTURALĂ A INSTITUȚIEI. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, cuprinde 6 secții clinice de aceeași specialitate, laboratoare de analize medicale, farmacie, ambulator de specialitate, cabinete medicale și aparat funcțional.

<b>Secția clinică boli infecțioase I</b>	<b>41 paturi</b> (pav.7 parter)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	9 paturi
<b>Secția clinică boli infecțioase II</b>	<b>46 paturi</b> (pav.4 parter + etaj)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	8 paturi
<b>Secția clinică boli infecțioase III</b>	<b>67 paturi</b> (pav.7 etaj)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	24 paturi
<b>Secția clinică boli infecțioase IV</b>	<b>54 paturi</b> (pav. 6 etaj 1,2,3)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	22 paturi
<b>Secția boli infecțioase V</b>	<b>49 paturi</b> (pav. 3 parter+etaj)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	4 paturi
❖ Compartiment HIV/SIDA	20 paturi
<b>Secția boli infecțioase VI</b>	<b>43 paturi</b> (pav.1 etaj + pav.2 et.)
Din care:	
❖ Compartiment boli infecțioase copii	8 paturi
❖ Compartiment terapie intensivă	9 paturi
<b>Camera de gardă</b>	
<b>TOTAL = 300 PATURI</b>	
<b>Spitalizare de zi</b>	<b>10 PATURI</b>
Farmacie cu circuit închis	
U.T.S.	
Laborator analize medicale	

Laborator radiologie si imagistica medicală
Laborator explorări funcționale
Serviciul de anatomie patologică
◆ Citologie/ Histopatologie/ Prosectură
Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
Cabinet monitorizare HIV/SIDA
Cabinet boli infecțioase – antirabic
Cabinet neurologie/dermatovenerologie
Cabinet ORL
Cabinet gastroenterologie
Cabinet pneumologie
Cabinet cardiologie
Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
Cabinet gastroenterologie pediatrică
<b>Unitate Mobilă de Terapie Intensivă cu 12 paturi din care 8 funcționale</b>
<b>AMBULATORIU INTEGRAT cu CABINETE în SPECIALITĂȚILE:</b>
❖ Boli Infecțioase - Dispensarizare Hepatită Virală
❖ Boli Infecțioase
❖ Medicină Internă
❖ Cabinet Reumatologie
APARAT FUNCȚIONAL

### 1.13. Servicii medicale

#### Distribuția geografică a activității spitalului comparativ cu adresabilitatea 2023-2025

Proveniența*	2023		2024		2025	
	Externati la 31.12.2023	%	Externati la 31.12.2024	%	Externati la 31.12.2025	%
IASI	7528	78,5	8828	80.0	8478	79.8
NEAMT	395	4,1	472	4.3	445	4.2
VASLUI	322	3,4	342	3,1	352	3.3
BOTOSANI	423	4,4	413	3.7	391	3.7
SUCEAVA	368	3,8	481	4.4	444	4.2
BACAU	297	3,1	211	1,9	215	2.0

\*Regiunea Nord-Est este cea mai populată regiune și cea mai populată regiune cu populație tânără (15-49 ani) - populație aptă de muncă.

#### Utilizarea serviciilor

Denumire indicator	2023	2024	2025
Numar pacienti externati - total	9590	11031	10623
Numar total pacienti spitalizare de zi	18836	17791	18219
Durata medie de spitalizare pe spital	5.85	5.74	5.92
Indicele de utilizare a paturilor (IUP) - zile	189.15	213.27	211.55
Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	51.82	58.43	57.96
Indicele de complexitate al cazurilor - pe total spital	1.4888	1.4800	1.5601
Numar consultatii/ medic CSM	N/A	N/A	N/A
Numarul mediu de bolnavi externați pe un medic	368.85	367.7	342.7
Numarul mediu de consultații / medic în ambulatoriu	386.8	452.3	460.1
Numar mediu de consultații pe un medic în camera de garda	284.7	333.4	354.4

#### Calitatea serviciilor medicale

CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE			
Denumire indicator	2023	2024	2025
Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital	2,74	1.98	1.77
Rata infectiilor nosocomiale	1,05	0.83	1.80
Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	61,38	58.72	52.86
Numar reclamatii / plangeri pacienti	0	2	4

SURSA: Serviciul Statistică și Informatică Medicală

## 1.14 Activitatea spitalului

### a) Situația resurselor umane

Activitatea medicală și administrativă a spitalului este susținută de un număr mediu de 553 angajați la data de 31.12.2025 după cum urmează:

Nr.crt.	Categoria de personal	Numar posturi ocupate
1.	Medici	40.5
2	Personal didactic cu activitate integrata	4.5
3	Farmacisti	1
4	Alt personal sanitar superior	15
5	Personal mediu sanitar	144
6	Personal mediu sanitar cu SS	33
7	Statisticieni si registratori medicali	10
8	Personal auxiliar sanitar	119
9	Personal TESA	26
10	Preoti	2
11	Muncitori	19
12	Medici rezidenți	139

### b) Situația financiară

În ceea ce privește finanțarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Sf. Parascheva Iași, acesta este o instituție publică finanțată integral din venituri proprii astfel:

- Venituri din contractului de furnizarea servicii medicale încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași pentru pacienții tratați;
- Venituri din contractul încheiat cu Direcția de Sănătate Publică Iași din sume alocate de la bugetul de stat pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate (cheltuieli de personal pentru medicii rezidenți);

**Situația veniturilor spitalului în anul precedent -2025, se prezintă astfel:**

Structura bugetului de venituri	Sume totale (mii lei)	Realizat %
Buget total aprobat din care :	119.268,00	89,69
- Contracte Casa Asigurări de Sănătate DRG, programe naționale, ambulatoriu de specialitate)	39.039,00	100,20

- Venituri proprii	161,00	74,09
- Venituri DSP	29.176,00	97,93
- Venituri din cercetare	0,00	0,00
- Bugetul local	3.468,00	69,50
Subventii din FNUASS pentru finantarea cheltuielilor de personal din domeniul sanatatii	41.658,00	88,21
Alocari de sume din PNRR aferente asistentei financiare nerambursabile	5.766,00	0,00

*Analiza situației economico financiare în perioada 2023 -2025:*

Anul	Buget de venituri si cheltuieli	Plata netă	Cheltuială efectivă
2023	104.921.470,00	90.284.620,01	90.793.168,92
2024	112.196.000,00	97.275.071,05	100.603.451,06
2025	132.513.000,00	113.666.343,30	106.226.212,88

Spitalul nostru a cunoscut o dezvoltare continuă, reușind sa imbunatateasca oferta de servicii medicale pe spitalizare continua respectiv spitalizare cronici.

Activitatea spitalului este reprezentată de „indicatorii de performanță”. Prin intermediul acestora, unitatea își fixează anumite repere de performanță și stabilește căile prin care o realizează, crescând astfel gradul de conștientizare asupra actelor sale

Categoria de indicator	Denumire indicator	2025
A. . Indicatori de management al resurselor umane	Proporția medicilor din totalul personalului	11,90
	Proporția personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului	60,23
	Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	75%

<b>B. Indicatori de utilizare a serviciilor</b>	Durata medie de spitalizare pe spital	5.92
	Rata de utilizare a paturilor pe spital	57.96
	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital	1.5601
	Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări	63.17
<b>C. Indicatori economico-financiari</b>	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	85,80
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	29,10
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	59,54
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	13,31
	Costul mediu/ zi de spitalizare pe spital	954,20
<b>D. Indicatori de calitate</b>	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital	1.77
	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale pe total spital	1.80
	Sanțiuni/ Măsurile de remediere dispuse în urma acțiunilor de inspecție a măsurilor igienico-sanitare, activităților de sterilizare și dezinfecție în spital	Au fost dispuse sancțiuni / măsuri de remediere și au fost implementate în termenul dispus
	Numărul mediu de consultații/ medic în ambulatoriu	460.09
	Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenți la vancomicină, enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacienții internați în secțiile ATI, oncologie, hematologie	206/206 100%
	Realizarea anuală a unui studiu de	

	prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică	Realizat
	Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalență de moment	N/A
	Sistem de comunicare cu aparținătorii/reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat	Procedurat și implementat
	Sistem de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	Procedurat și implementat
<b>E. Indicatori de integritate</b>	Proporția angajaților unității sanitare care au fost instruiți prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese și a incompatibilităților	1.19%
	<p>Gradul de realizare a măsurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese și a incompatibilităților:</p> <p>a) respectarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public conform anexei nr. 4 la Hotărârea Guvernului nr. <u>1.269/2021</u>;</p> <p>b) existența unui Ghid privind conflictele de interese și incompatibilitățile, precum și documentarea faptului că a fost adus la cunoștință angajaților;</p> <p>c) existența unei proceduri în conformitate cu prevederile Legii nr. <u>571/2004</u> privind protecția personalului din autoritățile publice, instituțiile publice și alte unități care semnalează încălcări ale legii, precum și aducerea acestora la cunoștința angajaților;</p> <p>d) funcționarea Consiliului etic.</p>	79.52%

Conducerea spitalului impreuna cu echipa medicala verifica modul de realizarea a indicatoriilor de performanta si imbunatatirea lor, astfel se observa urmatoarele:

- Cresterea semnificativa a numarului de externari;
- Scaderea numarului de decese;
- Cresterea ratei de utilizare a paturilor;
- Usoara crestere a durate medii de spitalizare;
- Evolutie ascendenta a ICM

## SECȚIUNEA 2 DOMENIILE DE INTERVENȚIE

în raport cu care au fost formulate

OBIECTIVELE STRATEGICE din STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023- 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași înregistrată cu Nr. 1214 /16.01.2023

### AXA PACIENT

- **SERVICIILE MEDICALE - MANAGEMENTUL CLINIC** - îmbunătățirea calității serviciilor medicale;
- **MEDIUL DE ÎNGRIJIRE** - îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere și a siguranței pacienților; elaborarea și implementarea unui sistem de monitorizare a calității îngrijirilor.

### AXA RESURSE

- **RESURSE UMANE** - utilizarea eficientă a resurselor umane ale spitalului; atragerea de personal de specialitate în secțiile spitalului și ambulator; instruirea permanentă a personalului medical și nemedical.
- **RESURSE INFORMAȚIONALE** - îmbunătățirea sistemului informatic la nivelul spitalului în vederea îmbunătățirii comunicării interne și externe
- **RESURSE FINANCIARE** - analiza eficienței economice a contractelor; eficientizarea consumului de utilități în cadrul spitalului.
- **RESURSE MATERIALE** - îmbunătățirea infrastructurii spitalului (clădiri, echipamente și aparatură); dezvoltarea unui plan anual privind investițiile și reparațiile capitale ale clădirilor și echipamentelor; funcționarea echipamentelor conform specificațiilor tehnice ale acestora, în vederea obținerii eficienței maxime în utilizarea lor (personal adecvat ca număr și pregătire, aprovizionare cu materiale consumabile necesare și altele asemenea).

### AXA PROCESE

- **SISTEME ȘI PROCESE - STANDARDIZARE** și îmbunătățirea managementului spitalului cât și a modului de expunere a spitalului pe piața serviciilor spitalicești.

## AXA FOR METOLOGIC

- **ACTIVITATEA DE CERCETARE** - corelarea cercetării cu integrarea în furnizarea serviciilor de sănătate.

### SECȚIUNEA 3 - PRINCIPALELE ACȚIUNI ȘI ACTIVITĂȚI 2025

Evaluarea activității desfășurate pe parcursul anului 2025 efectuată de EREPPAPS.  
Echipa Responsabilă cu Evaluarea Periodică a Planificării Activităților din Planul Strategic - în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT relevă următoarele:

## AXA PACIENT

- **SERVICII MEDICALE - MANAGEMENTUL CLINIC** - îmbunătățirea calității serviciilor medicale

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	SERVICII DE SĂNĂTATE Boli transmisibile cu impact major în sănătatea publică
---------------------	---

În ceea ce privește răspunsul rapid, adecvat și coordonat la amenințările sănătății publice, au fost luate măsuri pentru întărirea capacității de supraveghere și de răspuns și *flexibilizarea cadrului spitalicesc în vederea posibilității de acțiune imediată pentru implementarea planului de acțiune multisectorial, în cazul concretizării amenințărilor de sănătate publică* (COD SMC A1.3) prin decizii de numire a membrilor celei de criză și stabilirea de proceduri privind relocarea resurselor umane, a aparaturii, a stocurilor de medicamente și dispozitive medicale, a resurselor bugetare, disponibilizarea spațiilor de lucru, achiziții publice de urgență etc., *în baza experienței dobândite în timpul episodului pandemic.*

În ceea ce privește diminuarea efectului negativ al bolilor transmisibile cu impact major în sănătatea publică din domeniul de competență (HIV/SIDA, infecții cu transmitere sexuală, hepatite virale) acesta este asigurat prin:

1. Monitorizarea regulată a statusului clinico-biologic al *pacienților cu boli transmisibile prioritare* și a aderenței acestora la tratament (COD SMC A3.1)
2. Asigurarea accesului constant la tratament adecvat a pacienților cu boli transmisibile prioritare în concordanță cu ghidurile și protocoalele de tratament, statusului clinico-biologic și nevoile acestora (COD SMC A3.2) - Trasee clinice definite pentru pacienții cu boli transmisibile prioritare.
3. Consolidarea capacității de management clinic al pacienților cu boli transmisibile prioritare în ambulator (COD SMC A3.3)

**NOTĂ:** *Digitalizarea procesului de monitorizare* este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/13.3 -

Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare public Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) / 06 martie 2024. LISTA OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII SELECTATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR - poziția 150 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025.

ARIA DE INTERVENȚIE	SERVICII DE SĂNĂTATE - Asigurarea disponibilității, siguranței și autenticității medicamentelor
ACȚIUNEA	Monitorizarea continuă a disponibilității pe piață a medicamentelor și a îndeplinirii obligației de serviciu public de către deținătorii de autorizație de punere pe piață și distribuitorii angro
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Revizuirea periodică (anuală) a protocoalelor de prescriere pentru a ameliora eficacitatea și impactul bugetar al terapiilor medicamentoase, în baza datelor reale colectate din practica medicală
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Consolidarea mecanismului de asigurare a farmacovigilenței, inclusiv prin campanii de încurajare a raportării reacțiilor adverse de către profesioniști și pacienți
STADIU REALIZARE	REALIZAT

- **MEDIUL DE ÎNGRIJIRE** - îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere și a siguranței pacienților; elaborarea și implementarea unui sistem de monitorizare a calității îngrijirilor.

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	RESURSE MATERIALE
ACȚIUNEA	Consolidare, reabilitare și refuncționalizare Pavilion Administrativ
STADIU REALIZARE	REALIZAT 95%
CAUZE NEREALIZARE	Lipsa finanțare. Data finalizare proiect 31.12.2026
ACȚIUNEA	Consolidare și modificare gard din caramida existent

STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Sistem de detectare, semnalizare și alarmare a incendiilor cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la pavilioanele 3 și 4
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Reparații curente și igienizări Pavilion 1
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Reparații curente și igienizări Pavilion 2
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Reparații curente și igienizări Pavilion 3
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Reparații curente și igienizări Pavilion 4
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Reparații curente și igienizări Pavilion 7
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%

## AXA RESURSE

- **RESURSE UMANE** - utilizarea eficientă a resurselor umane ale spitalului; atragerea de personal de specialitate în secțiile spitalului și ambulator; instruirea permanentă a personalului medical și nemedical.

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	RESURSE UMANE
ACȚIUNEA	Implementarea unor programe de instruire a personalului pe tematici specifice activității acestuia
STADIU REALIZARE	Implementat și realizat
ACȚIUNEA	Revizuirea sistemului de evaluare a performanței profesionale a personalului în baza standardului ocupațional, atât la nivel individual, cât și de echipă
STADIU REALIZARE	Implementat și realizat
ACȚIUNEA	Angajarea unui medic cardiolog
STADIU REALIZARE	Procedura în cursul anului 2026
CAUZE NEREALIZARE	Aprobare memorandum
ACȚIUNEA	Angajarea unui medic pneumolog
STADIU REALIZARE	Procedura în cursul anului 2026
CAUZE NEREALIZARE	Aprobare memorandum
ACȚIUNEA	Angajarea unui medic gastroenterolog
STADIU REALIZARE	Realizat
ACȚIUNEA	Participarea a minim 3 angajati la cursuri de audit clinic
STADIU REALIZARE	Nerealizat
CAUZE NEREALIZARE	Lipsa fonduri alocate
ACȚIUNEA	Participarea a minim 5 angajati la cursuri in domeniul sistemului de management al calitatii in sanatate
STADIU REALIZARE	Realizat

- **RESURSE INFORMAȚIONALE** - îmbunătățirea sistemului informatic la nivelul spitalului în vederea îmbunătățirii comunicării interne și externe

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

În ceea ce privește *consolidarea capacității administrative de management a informațiilor* la nivelul anului 2025 Echipa Responsabilă cu Evaluarea Periodică a Planificării Activităților din Planul Strategic a constatat următoarele:

1. Evaluarea, consolidarea și automatizarea mecanismelor de colectare a datelor privind indicatorii stării de sănătate, resursele și activitatea din spital.
  - a) Există proceduri clare și algoritmi bine definiți în managementul pacientului HIV-SIDA
  - b) Există proceduri clare și algoritmi bine definiți în managementul pacienților cu hepatită cronică B și C
  - c) Automatizarea mecanismelor de colectare a datelor - digitalizarea procesului - este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare public Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) / 06 martie 2024. LISTA OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII SELECTATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR - poziția 150 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025.
2. Asigurarea continuă a celor mai performante sisteme de securizare în special a datelor personale referitoare la starea de sănătate de către toți actorii sistemului informațional este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025
3. Dezvoltarea Sistemului informațional integrat prin standardizarea, integrarea și interoperabilitatea principalelor fluxuri informaționale.
  - (a) Dezvoltarea Sistemului informațional integrat este prezentată în NOTĂ DE FUNDAMENTARE nr. 15668 /21.08.2023, emisă de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva Iași" și înregistrată la Consiliul Județean Iași cu nr. 32788 / 21.08.2023, PRIVIND HOTĂRÂREA pentru aprobarea proiectului și a cheltuielilor legate de proiect/indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții " INVESTIȚII ÎN SISTEMELE INFORMATICE ȘI ÎN INFRASTRUCTURA DIGITALĂ a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași" în cadrul componentei 7 "Transformare digitală" din Planul Național de Redresare și Reziliență, din 17.05.2023
  - (b) Dezvoltarea Sistemului informațional integrat a fost demarată începând cu luna iunie 2025.
4. REDIMENSIONAREA, STANDARDIZAREA ȘI OPTIMIZAREA rețelei locale (LAN - Local Area Network) este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 și va fi demarată începând cu luna iunie 2025
5. DIGITALIZARE SISTEM DE ALERTĂ PRECOCE ȘI DE REACȚIE RAPIDĂ cu privire la amenințările la adresa sănătății publice.
  - (a) SISTEMUL DE ALERTĂ PRECOCE ȘI DE REACȚIE RAPIDĂ cu privire la amenințările la adresa sănătății publice, implementat și pus în aplicare cu prilejul episodului pandemic Covid 19, deși conține algoritmi clari, care permit procedurarea activității, nu este digitalizat și nici diseminat la nivelul spitalelor arondate de Boli Infecțioase sau cu secții de Boli Infecțioase din arealul Nord-Est, ca exemplu de bună practică în pregătirea și răspunsul adecvat la amenințările la adresa sănătății publice.
  - (b) DIGITALIZAREA SISTEMULUI DE ALERTĂ este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025 și este în derulare.
6. DIGITALIZARE CENTRU REGIONAL HIV-SIDA IAȘI - arealul Nord-Est.

- (a) Activitatea din CENTRUL REGIONAL HIV-SIDA IAȘI - arealul Nord-Est este riguros definită, cu proceduri clare și algoritmi bine definiți în managementul pacientului HIV-SIDA însă nu este digitalizată și nu sunt utilizate instrumente digitale care să asigure interoperabilitatea cu pacienții HIV/SIDA din arealul Nord-Est aflați în monitorizarea spitalului și nici interoperabilitate cu spitalele de Boli Infecțioase sau cu secții de Boli Infecțioase din arealul Nord-Est arondate centrului: Iași, Neamț, Suceava, Botoșani, Vaslui și Bacău.
- (b) DIGITALIZAREA CENTRULUI REGIONAL HIV-SIDA IAȘI este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025.
7. DIGITALIZARE PROCES DE MONITORIZARE PACIENȚI CU HEPATITĂ CRONICĂ B și C din arealul de Nord-Est. (COD SMC A7.8)
- (a) Activitatea de monitorizare a acestor pacienți este riguros definită, cu proceduri clare și algoritmi bine definiți în managementul pacientului cu această patologie, ea nu este încă digitalizată și nici nu sunt utilizate instrumente digitale care să asigure interoperabilitatea cu acești pacienți din arealul Nord-Est aflați în monitorizarea spitalului și nici cu aparținătorii acestora.
- (b) DIGITALIZAREA PROCESULUI DE MONITORIZARE este bugetată în cadrul OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII APROBATE PENTRU FINANȚARE PRIN PNRR PNRR/2023/C7/MS/I3.3 și a fost demarată începând cu luna iunie 2025 – procedura de achiziție în derulare.
- **RESURSE FINANCIARE** - analiza eficienței economice a contractelor; eficientizarea consumului de utilități în cadrul spitalului.

Obiectivul asigurării unui sistem de finanțare sustenabil – în perspectiva evoluțiilor economice, tehnologice și demografice – și rezilient – la șocurile provocate crize epidemiologice, economice sau de alta natura, rămâne un deziderat având în vedere situația economică dată.

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	RESURSE FINANCIARE
ACȚIUNEA	Corelarea bugetării cu obiectivele - Alocări bugetare pentru obiectivele prioritare
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Eficientizarea consumului energetic din spital prin achiziția și utilizarea de echipamente, instalații și aparatură care înregistrează consumuri reduse de energie electrică, apă caldă și combustibili pentru încălzire
STADIU	REALIZAT

REALIZARE	
ACȚIUNEA	Elaborarea anuală a unui cadru de cheltuieli pe termen mediu care să conțină programul, respectiv estimarea, veniturilor și alocărilor bugetare pentru anul în curs și următorii 2 ani pe direcții, programe și măsuri bugetare.
STADIU REALIZARE	REALIZAT

- **RESURSE MATERIALE** - îmbunătățirea infrastructurii spitalului (clădiri, echipamente și aparatură); dezvoltarea unui plan anual privind investițiile și reparațiile capitale ale clădirilor și echipamentelor; funcționarea echipamentelor conform specificațiilor tehnice ale acestora, în vederea obținerii eficienței maxime în utilizarea lor (personal adecvat ca număr și pregătire, aprovizionare cu materiale consumabile necesare și altele asemenea).

ACȚIUNEA	Consolidare, reabilitare și refuncționalizare Pavilion Administrativ
STADIU REALIZARE	REALIZAT 95%
CAUZE NEREALIZARE	Lipsa finanțare. Data finalizare proiect 31.12.2026
ACȚIUNEA	Achiziționat aparat radiologie
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%

ACȚIUNEA	Achiziție paturi T.I. și secții
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Renovare Camera de Gardă
STADIU REALIZARE	Realizat 100%
ACȚIUNEA	Achiziționat aparat radiologie portabil T.I.
STADIU REALIZARE	REALIZAT 100%
ACȚIUNEA	Renovare Laborator radiologie și imagistică medicală
STADIU REALIZARE	Realizat 100%
ACȚIUNEA	Dotare mobilier Laborator radiologie și imagistică medicală
STADIU REALIZARE	Realizat 100%

## AXA PROCESE

- **SISTEME ȘI PROCESE - STANDARDIZARE** și îmbunătățirea managementului spitalului cât și a modului de expunere a spitalului pe piața serviciilor spitalicești.

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	CALITATEA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE OFERITE
ACȚIUNEA	Elaborarea și actualizarea periodică a instrumentelor de management clinic, prioritar pentru problemele majore de sănătate publică prin revizia critică a dovezilor publicate internațional și a datelor relevante din practica clinică la nivel local
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Utilizarea de instrumente de decizie și management clinic prin elaborarea și actualizarea regulată a ghidurilor / protocoalelor, algoritmilor clinici de diagnostic, tratament și monitorizare a problemelor majore de sănătate publică identificate și prioritizate
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Dezvoltarea de mecanisme de îmbunătățire continuă a calității (instrumente de practică, pregătire profesioniști, cadru de raportare, mecanism de feed-back)
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Reorganizarea nucleului de management al calității din spital, astfel încât ponderea profesioniștilor care furnizează îngrijirile de sănătate să fie majoritară.
STADIU REALIZARE	REALIZAT
ACȚIUNEA	Utilizarea unui sistem informațional digital care să permită colectarea și analiza seturilor de date necesare pentru monitorizarea indicatorilor de calitate specifici spitalului.
STADIU REALIZARE	REALIZAT

ACȚIUNEA	Instituirea și implementarea unui sistem de audit clinic la nivelul spitalului cu intervenții pentru evaluarea calității serviciilor medicale
STADIU REALIZARE	REALIZAT

## AXA FOR METOLOGIC

- **ACTIVITATEA DE CERCETARE** - corelarea cercetării cu integrarea în furnizarea serviciilor de sănătate.

EVALUAREA ACTIVITĂȚII 2025 – în raport cu planificarea distribuției temporale a activităților - Grafic GANTT, resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice în conformitate cu STRATEGIA DE CONSOLIDARE ȘI DEZVOLTARE INSTITUȚIONALĂ 2023 – 2027 a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Iași, nr. 1214 /16.01.2023, avizată Consiliul Județean Iași.

ARIA DE INTERVENȚIE	CERCETARE FUNDAMENTALĂ ȘI APLICATĂ ÎN DOMENIUL SĂNĂȚĂII
---------------------	---

ACȚIUNEA	Valorizarea capacității infrastructurii și de personal existente pentru dezvoltarea expertizei științifice și epidemiologice corespunzătoare asigurării recunoașterii timpurii a modificărilor modelului de focare.
STADIU REALIZARE	PARȚIAL REALIZAT

ACȚIUNEA	Proiecte de cercetare pentru accelerarea dezvoltării tehnologiei de cultură celulară prin susținerea unei capacități de laborator și a reactivilor de diagnosticare suficientă pentru a oferi confirmarea rapidă a cazurilor la animale sau oameni.
STADIU REALIZARE	NEREALIZAT - reportare
CAUZE NEREALIZARE	Lipsa fondurilor alocate proiectelor de cercetare

## CONCLUZII

În anul 2025, principalele activități au avut ca esență continuarea eforturilor de dezvoltare și consolidare instituțională, creșterea calității serviciilor medicale și siguranța pacientului, investiții și modernizări, dotări cu mobilier a pavilionului administrativ, urmând a fi dat în folosință în anul 2026.

În ceea ce privește continuarea eforturilor de dezvoltare și consolidare instituțională, nevoia urgentă de creștere a rezilienței capacităților sistemului și rețelei informatice ale spitalului - inclusiv prin prisma necesității asigurării securității datelor personale ale pacienților și angajaților a avut un nivel de prioritate maxim.

~~Manager,~~  
~~Șef lucrări dr. ROȘU MANUEL-FLORIN~~

