



ROMÂNIA



JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N. OBLU” IAȘI



Str. Ateneului nr. 2 ;Tel.: +40232- 264 271 ; Fax: +40232-473 676 ; e-mail: [neuroiasi@neuroiasi.ro](mailto:neuroiasi@neuroiasi.ro); [www.neuroiasi.ro](http://www.neuroiasi.ro)

Nr.154./08. 01.2013

Nr. de exemplare: 2

Exemplar nr. :

**Aprobat  
Manager,  
Dr. Lucian Eva**

# PLANUL STRATEGIC

## 2011 – 2015

# PLANUL STRATEGIC

2011 - 2015

Revizie 2013

## I. MANDAT

**SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. N. OBLU "** - IASI este o unitate sanitară cu paturi, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale spitalicești în următoarele specialități: neurochirurgie, neurologie, oftalmologie, radiologie și imagistica medicală, anatomie patologică-prosectura, medicina de urgență (UPU), ATI, farmacie, explorări funcționale, analize medicale, ambulatoriu integrat cu cabinete de: medicina internă, ORL, asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice. De asemenea spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

**SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. N. OBLU "** - IASI dispune de o structură complexă de specialități, dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul din jur, și toate localitățile din Moldova, ca spital regional, și o populație de cca. 321.580 locuitori.

## II. VIZIUNE

**SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. N. OBLU "** - IASI urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului.

Spitalul va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări.

## III. MISIUNE

*Misiunea reflectă scopul SPITALULUI CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. N. OBLU "* - IASI și este aceea de a :

- *excelsa în furnizarea de servicii de calitate pacienților, într-o atmosferă prietenoasă și un ambient plăcut;*
- *implementarea de soluții concrete pentru asigurarea educării continue a personalului medical;*
- *asigurarea de condiții optime pentru desfășurarea unui act medical de calitate, atât preventiv cât și de diagnostic și tratament;*
- *orientarea către pacient, prin identificarea nevoilor și așteptărilor acestuia.*

Tinta conducerii este ca serviciile medicale asigurate să devină calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora atât în sistemul sanitar cât și în comunitatea locală, regională, națională și internațională;

- ✚ Profilaxia bolilor transmisibile și netransmisibile prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc privind diverse afecțiuni;

## IV. VALORI COMUNE.

- ✚ respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației;
- ✚ garantarea calității și siguranței actului medical;
- ✚ creșterea rolului serviciilor preventive;

- ✚ asigurarea accesibilitatii ia servicii,
- ✚ respectarea dreptului la libera alegere si a egaiitatii de sanse;
- ✚ aprecierea competentelor profesionale si încurajarea dezvoltării lor;
- ✚ transparenta decizionala

## V. ANALIZA MEDIULUI INTERN

Denumire spital: **SPITAL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. N. OBLU" - IASI**

Sediu spital: Str. Ateneului nr. 2, Iasi

Nr specialitati: 10

Tip de spital: public de tip neurochirurgical, ce functioneaza ca spital clinic de urgenta cu nivel de competenta 1B

Ordinul de aprobare a structurii : OMS 805/02.06.2010

### A. STRUCTURA

*Spitalului Clinic de Urgenta "Prof. Dr. N. Oblu" – Iasi are 321 paturi si 10 paturi pentru spitalizarea de zi.*

*Cele 321 de paturi sunt repartizate in 7 sectii si 3 laboratoare, astfel:*

<i>-sectia clinica neurochirurgie I</i>	<i>70 paturi</i>
<i>-sectia clinica neurochirurgie II</i>	<i>61 paturi</i>
<i>-sectia clinica neurochirurgie III</i>	<i>25 paturi</i>
<i>-sectia clinica neurologie I</i>	<i>50 paturi</i>
<i>-sectia clinica neurologie II</i>	<i>40 paturi</i>
<i>-sectia clinica oftalmologie</i>	<i>45 paturi</i>
<i>-sectia clinica ATI</i>	<i>30 paturi</i>
<i>-unitate Primire Urgente (UPU)</i>	

Serviciile administrative conexe : spalatorie, bloc alimentar, aprovizionare, achizitii, transport serviciu financiar-contabil, serviciu RUNOS, PSI-SSM, serviciu tehnic.

**B. PERFORMANTA SPITALULUI**  
**Indicatori de performanta din 2009-2012**

**ANALIZA SWOT – 2012**

<b>FACTOR</b>	<b>PUNCTE TARI</b>	<b>PUNCTE SLABE</b>
<b>Resurse materiale Patrimoniu, dotare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilitatea pentru achizitionarea de aparatura medicala, diverse servicii si lucrari astfel incat actul medical sa se desfasoare in conditii din ce in ce mai bune</li> <li>• Cautarea, in permanenta, de resurse materiale si umane care sa asigure un grad cat mai ridicat al serviciilor medicale furnizate de spital</li> <li>• Implementarea de solutii noi, adaptate cerintelor medicinei moderne, care sa asigure accesul pacientilor la servicii medicale de calitate</li> </ul> <p>Achizitionare:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Echipament de imagistica prin rezonanta magnetica;</li> <li>2. Aparat anestezie;</li> <li>3. Microcip operator neurochirurgie;</li> <li>4. Sistem de neuroendoscopie;</li> <li>5. Statie de sterilizare;</li> <li>6. Electromiograf cu patru canale;</li> <li>7. CT;</li> <li>8. Microscop operator neurochirurgie</li> <li>9. Aparat anestezie;</li> <li>10. Aparat radiologie mobil cu brat C.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aparatele si echipamentele medicale de inalta performanta pot fi achizitionate numai prin planul de investitii, ce trebuie aprobat si asumat de catre CJ Iasi</li> <li>• Lipsa experientei in domeniul incheierii de parteneriate public-privat pentru imbunatatirea dotarii materiale a spitalului cu aparatura si echipamente de inalta performanta</li> <li>• Cheltuieli administrative mari;</li> <li>• Personal medical insuficient</li> </ul>
<b>Activitatea clinica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experienta profesionala care asigura apropiere fata de pacient si de nevoile lui</li> <li>• Tratamentul egal si de calitate oferit tuturor pacientilor</li> <li>• Dotarea corespunzatoare cu aparatura performanta</li> <li>• Informatizarea datelor medicale</li> <li>• Interactiunile pozitive cu diverse organisme profesionale si administrative</li> <li>• Protocoale de activitate medicala</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel scazut al eticii medicale, lipsa disciplinei, a motivatiei, indecizii</li> <li>• Lipsa de responsabilitate</li> <li>• Lipsa disciplinei</li> </ul>
<b>Resurse financiare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spitalul isi asigura resursele financiare astfel: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ prin contract cu C.A.S.S</li> <li>○ alocatii de la Ministerul Sanatatii</li> <li>○ prin subventii de la bugetul local,</li> </ul> </li> <li>• prin venituri proprii;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprobarea bugetelor, pe surse de finantare, incepand cu luna aprilie (cel mai devreme) al fiecarui an</li> <li>• De cele mai multe ori bugetele aprobate sunt mai mici decat estimarile spitalului</li> </ul>

<b>Resurse umane</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Educatia medicala continua si supraspecializarile cadrelor medicale</i></li> <li>• <i>Integrarea clinica a cadrelor didactice din invatamantul medical si farmaceutic</i></li> <li>• <i>Rezidentiat in specialitatile de neurochirurgie, neurologiesi oftalmologie pentru absolventii din invatamantul de medicina si farmacie</i></li> <li>• <i>Relatiile colegiale de buna calitate;</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Lipsa de personal conform normativului;</i></li> <li>• <i>Lipsa obiectivelor personale, a auto-cunoasterii</i></li> </ul>
<b>Calitatea serviciilor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Obtinerea ISO 9001:2008</i></li> <li>• <i>Acreditarea RENAR pentru laboratorul de analize</i></li> <li>• <i>Autorizatia de securitate radiologica si imagistica medicala pentru desfasurarea de activitati in domeniul nuclear</i></li> <li>• <i>Indicatori de performanta comparabili cu cei oficiali sau alte sectii de profil</i></li> <li>• <i>Infectii nosocomiale =0</i></li> <li>• <i>Adresabilitate crescuta an de an</i></li> <li>• <i>Sesizari si reclamatii=0</i></li> <li>• <i>Spitalizare de zi=10 paturi</i></li> <li>• <i>Grad mare de satisfactie a pacientilor</i></li> <li>• <i>Implementare de ghiduri medicale in numar mare</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Rata mortalitatii crescute</i></li> <li>• <i>Lipsa de personal mareste norma de munca si poate scadea calitatea serviciilor</i></li> </ul>

## VI. ANALIZA MEDIULUI EXTERN.

In exercitarea atribuțiilor sale, **SPITALUL CLINIC DE URGENTA ”PROF. DR. N. OBLU ”** colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România), cu asociațiile legal constituite ale pacienților, în particular și cu societatea civilă, în general.

### A. ANALIZA NEVOILOR COMUNITATII DESERVITE

*Serviciile medicale furnizate de unitatea noastra sanitara se adreseaza urmatoarelor categorii de pacienti:*

- *pacienti cu afectiuni:neurochirurgicale, neurologice, oftalmologice .*
- *pacientii care au suferit un accident vascular acut si prezinta afectiuni neurologice ce necesita recuperare si ingrijiri specifice;*
- *pacienti in varsta care au indicatii pentru ingrijiri specifice geriatrice si gerontologice;*
- *pacienti care au indicatii de tratament si ingrijire de medicina interna – cronici;*
- *pacienti cu afectiuni ale sistemului musculo-scheletal pentru tratament si recuperare fizica si balneologie;*
- *cazuri sociale, internate la recomandarea serviciului de ambulanta, prin transfer de la spitale de acuti, sau aduse de politie si/sau alte autoritati.*

Din enumerarea de mai sus se observa ca adresabilitatea serviciilor oferite de spitalul nostru cuprinde toate categoriile de varsta, atat din Iasi, cat si din judetele invecinate din zona Moldovei, respectiv din mediu urban si din cel rural, in general cu venituri mici spre medii.

Totodata, avand in structura functionala sectie cu adresabilitate directa pentru persoanele in varsta, ponderea acestora in cadrul pacientilor internati este mai mare.

O alta caracteristica a pacientilor tratati in spital este aceea ca majoritatea sufera de afectiuni acute, ce necesita tratament mai indelungat si recuperare.

#### ANALIZA SWOT – 2012

SECTOR	OPORTUNITATI	RISURI
<b>Poziție Geografică</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Spitalul este situat in Municipiul Iasi, strada Ateneului nr.2, in zona geografica Moldova</li> <li>Exista mijloace de transport intraurban (tramvai si autobuz) si interurban (cale ferata, microbuz)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mijloacele de transport intraurban sunt insuficiente –</li> <li>Caile de acces rutier intraurban si interurban prost intretinute</li> </ul>
<b>Politica si legislația</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proiectele legislative privind schimbarea statutului spitalelor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>
<b>Piata serviciilor de sanatate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cazuri sociale internate prin presiuni externe: ambulanta, spitale de acuti, politie, autoritati, etc.</li> <li>Colaborare deficitara cu diverse servicii de ingrijiri din alte sect.</li> <li>Dorinta apartinatorilor de a se prelungi internarea peste limita admisa</li> </ul>

## B. PATRIMONIU SI DOTARE

### 1. Detalii despre cladire

#### Memoriu descriptiv

Spitalul Clinic nr. 3 de Urgență “Sf. Treime” Iași a intrat în funcțiune în 14 octombrie 1972, având în componență 412 paturi și următoarele secții clinice:

- Neurochirurgie I cu 82 paturi;
- Neurochirurgie II cu 70 paturi;
- Neurologie I cu 80 paturi;
- Neurologie II cu 70 paturi;
- Oftalmologie cu 80 de paturi;
- ATI cu 30 de paturi.

Situat în cartierul Tătărași, str. Ateneului nr. 2 spitalul a fost construit pe un teren salubru, departe de sursele de poluare a aerului de zgomote și vibrații la mai mult de 50m față de principala arteră în circulație și are un parc propriu.

Clădirea are 7 etaje, demisol și subsol tehnic în sistem monobloc cu o orientare optimă (latura lungă fiind cuprinsă în unghiul format de direcțiile SE și SV deci paralelă cu vânturile dominante din anotimpul rece, saloanele având orientare sudică.

### **Dotarea cu instalații**

*Alimentarea cu apă* rece potabilă și cu apă caldă se face din sursa centrală în regim permanent. Pentru asigurarea apei în perioada eventualelor întreruperi spitalul are un rezervor îngropat cu o capacitate de 150m<sup>3</sup> apă, iar pentru aprovizionarea cu apă a etajelor superioare se folosesc hidrofoare.

Rețelele de alimentare cu apă situate sub limita de îngheț și nu se intersectează cu coloanele de canalizare.

Fiecare încăpere, în care se acordă îngrijiri medicale sau se desfășoară activități gospodărești, este prevăzută cu chiuvetă cu apă caldă și apă rece.

Rețeaua de canalizare a blocului alimentar este prevăzută cu separatoare de grăsimi.

Confortul termic al asistenților este asigurat de calorifere existente în toate încăperile spitalului.

Aburul tehnologic necesar pentru sterilizări nu este furnizat de CET.

Alimentarea unității cu energie electrică se face continuu, iar punctele vitale sunt racordate la grupul electrogen propriu.

Pentru îmbunătățirea microclimatului în sălile de operații în secția ATI și în câte 2 rezerve de pe etaje au fost montate instalații de aer condiționat.

Alimentarea cu fluide medicinale se face prin instalațiile aflate în secția ATI, săli de operații și în UPU. Gurile de aspirație sunt menținute în stare de funcționare.

*Colectarea rezidurilor*, menajere se face în recipientii metalici cu capac ce sunt transportați și goliți în containerele amplasate pe o platformă betonată situată la peste 30m de spital (în apropierea porții nr. 2). După golire, recipientii se spală, se dezinfectează și se pun la scurs.

Rezidurile infecte se colectează separat în sacii din polietilenă, aflați într-un recipient din material plastic cu care sunt transportați la crematoriu. Aici rezidurile infecte sunt arse împreună cu sacii iar recipientii în care au fost sacii sunt prelucrați sanitar.

Crematoriul are 2 guri de ardere cu ardere cu gaz metan are coșul de evacuare pe spital și reușește să neutralizeze în totalitate rezidurile infecte.

La parterul spitalului - format din 4 tronsoane ca și etajul I - se află cabinetele medicale de consultații de neurochirurgie, neurologie și oftalmologie, cabinetul ORL, băi pentru B și F grupuri sanitare.

Cabinetul stomatologic, o parte a serviciului de explorări funcționale și din laboratorul de radiodiagnostic, sala de operații oftalmologice septice, sala 6 pentru intervenții chirurgicale mici, aparținând Clinicii de Neurochirurgie, ca și Sala 5 unde se efectuează intervențiile chirurgicale septice.

Tot la parterul spitalului se află Secția de Chirurgie Septică aparținând Secției Neurochirurgie I și având în componență 2 saloane (cu 7 și respectiv 3 paturi), un cabinet medical și un grup sanitar.

Separat de celelalte servicii și având un circuit funcțional propriu, la parter se află și Unitatea de Primire a Urgențelor formată din holuri, camera de resuscitare cardio-respiratorie cu dotările specifice, camera vestiar pentru medici, cameră vestiar pentru cadre medii și auxiliare și un grup sanitar pentru personal.

Serviciul economic și administrativ-gospodăresc este separat de serviciile medicale și se situează tot la parterul unității ca și sălile de curs, amfiteatrul și sala de rapoarte a Clinicii de Neurochirurgie.

După ce au trecut prin cabinetul de consultație, bolnavii merg la serviciul de internări, apoi la baie, unde sunt prelucrați sanitar (îmbăiați, li se taie unghiile și după caz sunt deparazitați) și după ce predau hainele de stradă și primesc pijamale de spital sunt conduși de personalul de la baie în secția unde au fost internați.

Pentru păstrarea hainelor pacienților la demisol există o magazie cu această destinație dotată cu umerase și huse pentru fiecare bolnavi. Hainele pacienților parazitați, după ce au fost tratate se pun în sacii din material plastic și se leagă la gură.

Evidența pediculozei se face într-un registru special, flat la serviciul baie-triaj.

Etajul I format din 4 tronsoane cuprinde secția ATI, sălile de operație ale clinicii neurochirurgie, stația centrală de sterilizare, salon frizerie, farmacia, laboratorul de analize medicale, cabinete de explorări funcționale, laboratorul de radiodiagnostic (inclusiv CT) și cabinete ale medicilor.

### **Secția ATI**

Este dispusă în 2 tronsoane - un tronson sudic format din 2 salaone bolnavi și o rezervă cu 2 paturi, camera de supraveghere, oficiu alimentar, magazia asistentei șefe, camera pentru lenjerie curată, spațiu pentru târgi și un grup sanitar și un tronson nordic format dintr-un salon și 5 rezerve, o cameră de supraveghere a bolnavilor, o cameră pentru materiale, un grup sanitar pentru bolnavi și separat un grup sanitar pentru personal.

Spațiile de lucru din secție sunt marcate (sterile, nesterile).

Evidența flacoanelor cu sânge este ținută în registrul care are această destinație existând frigider pentru păstrarea acestora.

Există un program strict de vizitare a bolnavilor, iar vizitatorii primesc pelerine pentru protecție la intrarea în secție.

Secția ATI este separată de celălalte servicii și nu există posibilitatea trecerii prin secție către o altă funcțiune a spitalului.

### **Blocul Operator al Clinicii de Neurochirurgie**

B.O. este format din sălile de operații nr. 1 și 2 aparținând Secției Neurochirurgie II, din sălile de operație nr. 3 și 4 aparținând Secției Neurochirurgie I și din sălile nr. 5 și nr. 6 de care am amintit mai înainte (situat la parter).

Fiecare sală de operație are spălător propriu precum și pupinel pentru sterilizarea instrumentarului și la 2 săli 1 - 2, respectiv 3 - 4 o instalație pentru prepararea apei sterile pentru spălarea chirurgicală.

Fiecare sterilizare se consemnează într-un registru și este însoțită de testul chimic.

Suprafețele de lucru din sălile de operație sunt marcate respectându-se destinația lor.

Apa sterilă este preparată zilnic.

Materialul moale contaminat cu sânge sau cu alte produse biologice se colectează în saci din material plastic și este incinerat împreună cu aceștia în crematoriu.



### **Stația centrală de sterilizare**

În cadrul stației centrale de sterilizare sunt sterilizate materialul moale pentru sălile de operație, trusele pentru pansamente, instrumentar ORL și stomatologie, instrumentar de la radiologie.

Evidența sterilizărilor este consemnată în registru, iar eficiența acestora este verificată prin teste chimice și bacteriologice.

Verificarea funcționării este făcută de personal specializat.

Există suprafețe pentru sterile și pentru nesterile, respectându-se destinația lor. Circuitul funcțional al SCS este corpunzător.

### **Farmacia**

Farmacia spitalului formată din officină, cameră depozit, laborator de preparare a soluțiilor sterile (nu se mai fac soluții sterile), birou farmacist dirigit, cameră sterilizare, cameră vestiar, grup sanitar, cameră pentru calculator și o cameră depozit aflată la demisolul spitalului. Se respectă circuitul funcțional al medicamentelor eliberarea acestora către secții făcându-se pe ghișeul creat în acest scop.

### **Laboratorul de Analize Medicale**

Este format din laboratorul de bacteriologie, laboratorul de hematologie, laboratorul de biochimie, camera pentru depozitarea reactivilor, camera pentru flamfotometru, camera pentru balanțe, camera pentru sterilizare și pregătire medii de cultură, cameră spălare sticlărie, cameră pentru autoclavare sticlărie contaminată, grup sanitar și duș, camere vestiar pentru cadre medii și pentru chimiști, cabinet medic. Toate laboratoarele sunt racordate la rețeaua de gaz metan. Camera pentru pregătirea mediilor de cultură este dotată cu lampă de ultraviolete pentru sterilizarea aerului.

Sticlăria cu produse sau medii de cultură contaminate, întâi se autoclavează apoi se spală. Aer condiționat în cameră analizor.

### **Serviciul de prosectură**

Laboratorul de anatomie patologică amplasat în latura de NV a spitalului, separat de toate celelalte servicii se compune din laboratorul anatomo-patologic, cameră depozitare cadavre cu dulap frigorific cadavre, sala de necropsie, sala pentru aparținători (cu grup sanitar), birou, dușuri și grup sanitar pentru personal.

Încăperile sunt prevăzute cu sifoane de pardoseală, iar pereții sălii de necropsie sunt faințați, ca și cei din Laboratorul de Anatomie Patologică, racordate la rețeaua de canalizare. Tavanul sălii de prosectură este uleiat.

Sala de disecție este în legătură directă cu camera dulapului frigorific, iar sala de predare cadavre are acces propriu către exterior.

Se respectă circuitul cadavrelor eliminându-se astfel pericolul de contaminare. În toate încăperile serviciului de prosectură există chiuvete cu apă caldă și rece.

### **Blocul alimentar**

Blocul alimentar este amplasat la demisolul unității, separat de alte servicii, având un circuit funcțional, urmând linia tehnologică a etapelor preparării mâncării și se compune din camere, magazii (coloniale, alimente uscate, pentru ceapă), un beci cu 4 camere și aerisire în exterior, camera de zi a bucătarului, o cameră pentru zarzavat crud, o cameră pentru tranșat, porționat carne crudă, 3 camere frigorifice, cameră materiale de curățenie, bucătărie propriu-zisă cu dotările specifice, sala de mese pentru

medicii de gardă, camera asistentei dietetică, cameră vestiar pentru femei și pentru bărbați, prevăzute cu grup sanitar și duș.

Toate încăperile sunt prevăzute cu sifoane de pardoseală.

Probele alimentare sunt păstrate în frigiderul cu acesată destinație. În cadrul blocului alimentar mai sunt 2 dulapuri frigorifice și o ladă frigorifică congelator.

În anul; precedent au fost efectuate lucrări de reparații în bucătărie prin faianțarea pereților până la tavan, montarea de gresie pe paviment, a fost înlocuită instalația de ventilație și plita. S-au efectuat lucrări de vopsitorie.

Alimentele sunt distribuite către secții printr-un ghișeu, iar personalul de la oficii preiau mâncarea în vase adecvate, acoperite cu capac și protejate cu tifon - așezate pe un căruț destinat transportului alimentelor cu care prin intermediul liftului pentru alimente sunt transportate la oficiile alimentare de pe secții.

Prelucrarea sanitară a vaselor și a căruțului cu care s-a transportat mâncarea se face la nivelul oficiului din secție, iar resturile alimentare sunt colectate într-un recipient special prevăzut cu capac.

### **Spălătorie**

Spălătoria spitalului este amplasată la demisolul unității, separată de serviciile și secțiile medicale legătura cu acestea realizându-se prin intermediul liftului.

Urmând circuitul funcțional, spălătoria este formată din următoarele încăperi. Camera primire sortare rufe murdare, sala de spălare, sala călcare mecanică (calandru), cameră reparații lenjerie, cameră pentru călcat manual, cameră depozit - eliberare lenjerie curată, spălătoria mai are de asemenea și spații anexe: cameră vestiar pentru personal cu grup sanitar și duș, cameră depozit pentru detergenți și materiale pentru curățenie.

Rufele provenite de la bolnavii cu risc septic se spală și se dezinfectează separat.

Și în acest sector în cursul anului trecut au fost efectuate lucrări de reparații capitale (pereți, tâmplărie, ventilație, dar mașinile și utilajele au un grad avansat de uzură, necesitând a fi înlocuite. Spălătoria are un program propriu de primire și de eliberare a lenjeriei pentru secții.

Rețeaua de canalizare este prevăzută cu separatoare de spumă. Lenjeria murdară este colectată în secții, în saci impermeabili (cauciucați) și transportată la spălătorie, unde căruțul și sacii sunt (dezinfecțati) și transportată la spălătorie, unde căruțul și sacii sunt dezinfecțati chimic și spălați. Lenjeria curată este transportată în secții în saci de pânză albă.

### **Secțiile de spital**

Secțiile clinice de neurochirurgie, neurologie și oftalmologie sunt dispuse, respectiv la etajele 2-3, 4-5 și 6 și cuprind câte 2 tronsoane (din stânga și din dreapta).

Spațiile de spitalizare (saloane, rezerve) au în marea majoritate orientarea sudică pe latura nordică situându-se încăperile cu destinație administrativ-gospodărească, oficiu alimentar cu sala de mese, magazia de materiale a asistentei șef, sălile de tratament și pansamente, camera pentru asistenți, camera pentru lenjerie curată, camera pentru dezinfecția ploștilor urinarelor etc., baie pentru bolnavi, baie și grup sanitar pentru personal, separate de cele ale bolnavilor.

În fiecare tronson există 4 grupuri sanitare (separate pentru bărbați și pentru femei) 2 dușuri și o baie.

De asemenea, în tronsonul din dreapta al fiecărei secții există câte 2 rezerve cu confort îmbunătățit (una cu 2 paturi și o alta cu 3 paturi).

În camerele de tratamente instrumentarul și materialele sterile sunt păstrate pe suprafețe marcate cu inscripția “sterile”, separat de cele nesterile, care se păstrează pe suprafețe marcate corspunzător.

Trusele sterilizate sunt păstrate cu eticheta aplicată la stația de sterilizare (cu data și ora sterilizării). Colectarea rezidurilor infecte se face separat de cele menajerie sau asimilabile cu cele menajere.

Echipamentele de protecție sunt purtate în funcție de specificul secției.

Vestiarele personalului din secții situate la demisolul spitalului și sunt în camere separate pe secții și prevăzute cu grupuri sanitare și duș.

Condițiile igienico-sanitare de spitalizare a bolnavilor și de desfășurare a activității de asistență medicală sunt verificate de SPCIN prin controale curente și prin probe bacteriologice vizând factorii de mediu: încărcătura bacteriană, eficiența măsurătorilor de sanitație și dezinfectia profilactică, controlul cu laboratorul a eficienței sterilizării și dezinfectiei, respectare normelor privind asepsia și antisepsia.

Se acordă o atenție deosebită “punctelor fierbinți” din spital a căror problemă deosebită am detaliat-o în prezentul memoriu.

#### **Documentatia tehnica**

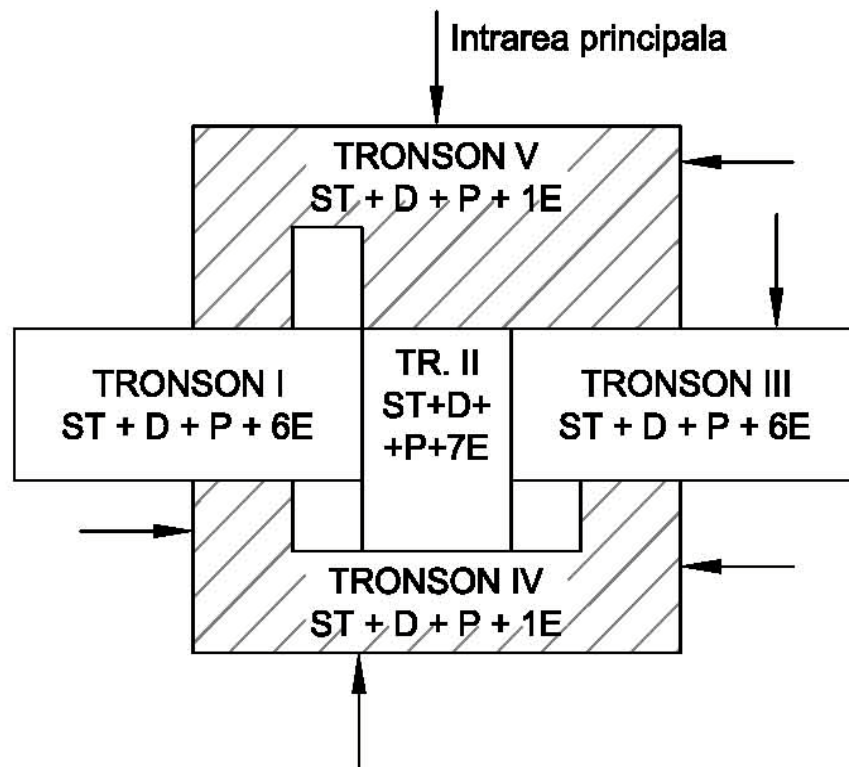
Documentatia tehnica avuta la dispozitie arata ca **proiectarea spitalului s-a efectuat în perioada 1967-1970 si executia a început în anul 1970**. Calculul seismic s-a efectuat conform “Normativului conditionat pentru proiectarea constructiilor civile si industriale din regiuni seismice”, P13-63, revizuit sub denumirea “Normativ pentru proiectarea constructiilor civile si industriale din regiuni seismice”, indicativ P13-70.

**Ultima expertiza s-a întocmit conform “Cod de proiectare seismica, partea a III-a:Prevederi pentru evaluarea seismica a cladirilor existente”, indicativ P100-3/2008 si se refera numai la starea subsolului si nu a întregii cladiri.**

Ansamblul de cladiri care constituie Spitalul clinic de urgente “Prof.dr. Nicolae Oblu” este prevazut la toate corpurile cu subsol tehnic. In fig.2.1 sunt prezentate tronsoanele componente ale cladirii printr-o sectiune orizontala la nivelul subsolului tehnic.

Aria construita a cladirii este de 2882, 19 mp, iar aria desfasurata este de 14264.33 mp.

Terenul pe care este amplasata cladirea are o arie de 17352 mp si este situat la o distanta de cca 19.00 m fata de axul strazii Ateneu. Se învecineaza la nord cu cladirea Ateneului, la sud-est cu str. Ateneu si la sud-vest cu str. Rojnita, fig. B.1.2.



**Fig. B.1.1** Corpurile cladirii Spitalului clinic de urgenta "Prof.dr. Nicolae Oblu"

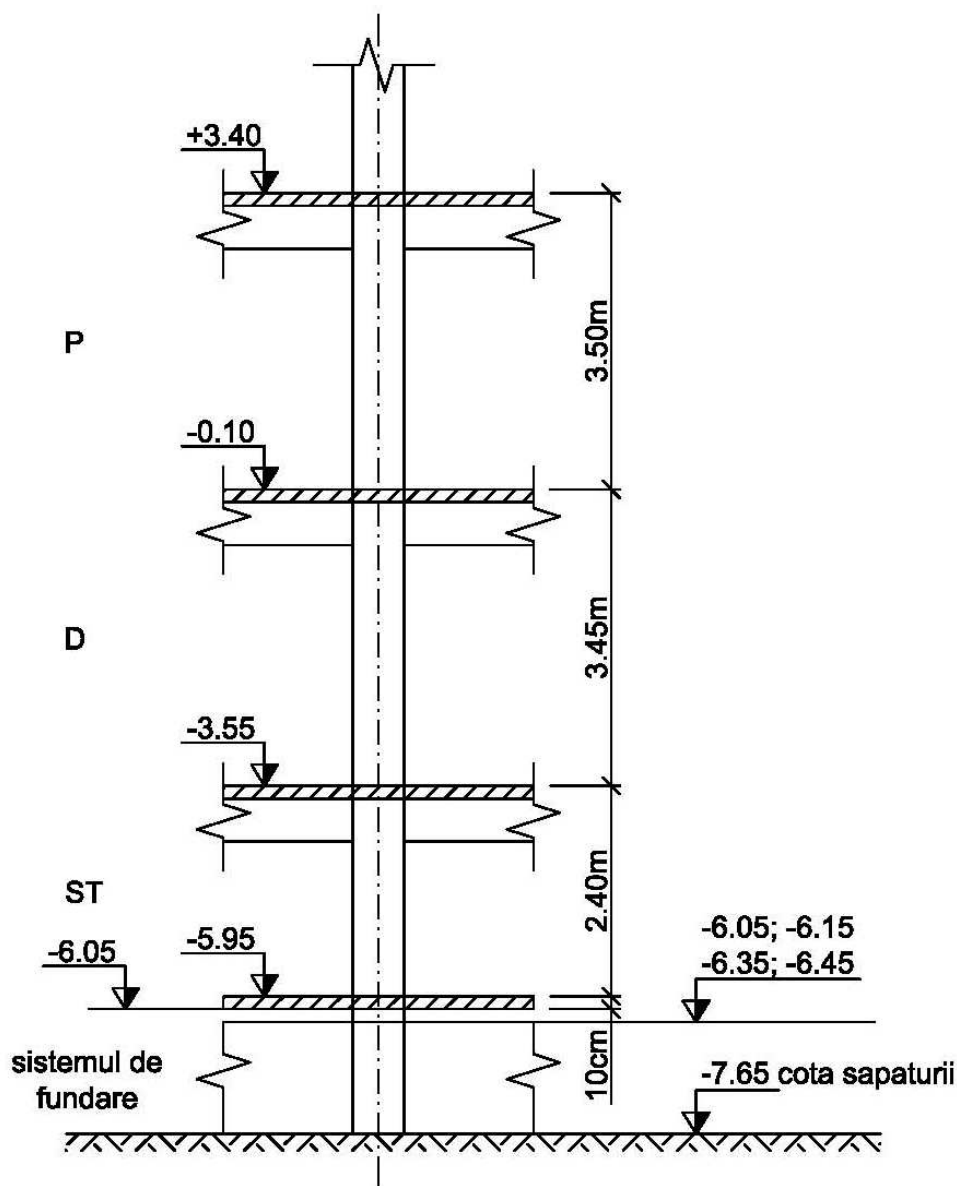


**Fig.B.1.2 Plan de amplasare în zona**

## **SISTEMUL STRUCTURAL SI ANSAMBLUL ELEMENTELOR NESTRUCTURALE**

Construcția spitalului este compusă din mai multe tronsoane, fig. 2.1, în care se dispun unitar pe funcțiuni: blocuri operatorii, o unitate de primire urgentă, triajul, secții de cazare și de tratament ale bolnavilor, secții de investigații și laboratoare, arhive, spații administrative, o capela, un amfiteatru, bucatăria, spălătoria, spații tehnice, lifturi, morga, cabinete medicale etc. și o serie de anexe cu funcțiuni adiacente spitalului.

Clădirea are în plan forma de poligon regulat cu dimensiunile generale maxime 84.80 m x 53.40 m și regim de înălțime variabil. Înălțimea nivelurilor este, fig. 3.1: ST 2.40 m, D = 3.45 m și restul etajelor 3.50 m.



**Fig. B.1.3** Înălțimea nivelurilor

Cele cinci tronsoane ale clădirii sunt separate prin rosturi seismice/dilatare și au cu regimuri de înălțime diferite, fig. B.1.1:

**Tronsoanul I** – are regim de înălțime  $ST + D + P + 6E$ , cu o formă rectangulară în plan cu dimensiunile de 35.50 x 12.90 m și este delimitat de axele 1-18/i-m;

**Tronsoanul II** – are regim de înălțime  $ST + D + P + 7E$ , cu o formă rectangulară în plan cu dimensiunile de 19.35 x 13.25 m și este cuprins între axele 19-26/e-m;

**Tronsoanul III** – are regim de înălțime  $ST + D + P + 6E$ , cu o formă rectangulară în plan cu dimensiunile 35.60 x 12.90 m, fiind delimitat de axele 27-45/i-m;

**Tronsoanul IV** – are regim de înălțime  $ST + D + P + 1E$ , cu forma de U în plan și cu dimensiunile maxime de 49.50 x 18.50 m și este delimitat de axele 6-40/a-h;

**Tronsoanul V** – are regim de înălțime  $ST + D + P + 1E$ , cu forma de U în plan și cu dimensiunile maxime de 49.60 x 21.50 m, fiind cuprins între axele 6-40/n-u.

**Sistemul de fundare** este mixt, alcatuit din radiere partiale, grinzi de fundare si fundatii izolate tip bloc si cuzinet din beton armat (un sistem de fundare impropriu pentru o cladire de asemenea dimensiuni).

Dupa cum se observa din fig. 3.1, pardoseala, în grosime de 10 cm, are la partea inferioara cota -6.05 m si uneori reazema pe fundatii. Spatiul dintre pardoseala si partea superioara a sistemului de fundare este umplut cu pamânt.

**Structura de rezistenta** este alcatuita din **cadre spatiale** din beton armat monolit. Stâlpii au sectiuni transversale variate, de la 30x30 cm la 50x65 cm, grinzile transversale au sectiunea 30x65 cm, iar cele longitudinale 30x40 cm, respectiv 30x50 cm.

Placile planseelor sunt din beton armat si au grosimi variind de la 7 cm pâna la 14 cm, functie de deschidere si destinatia încaperilor.

La subsolul tehnic închiderile exterioare sunt executate din panouri prefabricate din beton armat, izolate hidrofug si prevazute la interior, între stâlpi, cu zidarie de caramida plina pâna la jumatarea înaltimii stâlpilor, unde zidul se termina cu o centura din beton armat.

Închiderile exterioare de la demisol în sus sunt realizate în mare parte din zidarie cu goluri verticale cu grosimea de 30 cm, dar sunt si pereti din blocuri de BCA.

Peretii de compartimentare sunt realizati din zidarie de caramida si/sau BCA de diferite grosimi pentru a asigura izolatia fonica. Peretii noi de compartimentare sunt executati din placi din gipscarton pe schelet metalic.

Acoperisul cladirii este de tip terasa si este alcatuit din straturi succesive ce cuprind dale de beton, bariera de vapori, termoizolatie, sapa pentru asigurarea pantelor, hidroizolatie si un strat de protectie a hidroizolatiei.

Nu sunt semnalate degradari structurale ale elementelor portante din tasari diferite sau din actiuni seismice. Sistemul structural existent – cadre spatiale din beton armat – este favorabil preluarii actiunilor exterioare, fapt demonstrat prin buna comportare al acestuia la cele patru cutremure vrâncene puternice cu magnitudinea peste 6.0:

- \_ 04.03.1977 M = 7.2
- \_ 30.08.1986 M = 7.0
- \_ 30.05.1990 M = 6.7
- \_ 31.05.1990 M = 6.2

Aceste cutremure s-au resimtit în Iasi cu intensitati cuprinse între VI si VIII pe scara MSK (MM).

Degradarile semnalate la nivelul subsolului tehnic sunt datorate exploatarei defectuoase si a lipsei de întretinere a cladirii într-o anumita perioada de timp.

## 2. Inventarul patrimoniului

### *Aparatura medicală de performanță detinută:*

Nr. crt.	Categorie / tip aparat	Denumire aparat / dispozitiv	Act detinere					Nr. autorizatie utilizare MSP/OTDM	Service / intretinere periodica	Verificarea metrologica
			Numar si serie	Data fabricatiei	Tip act	Numar act	Termen de valabilitate act			
1	APERTO	ECHIPAMENT DE IMAGISTICA PRIN REZONANTA MAGNETICA TIP" OPEN " RMN-02/17.06.08	KR10761801	20-Aug-08	FACTURA	714	10		DA	

2	SISTEM DE NEUROENDOSCOPIE	SISTEM DE NEUROENDOSCOPIE	RFQ 0064225	2011	FACTURA	3525				
3	SISTEM DE PRELUCRARE SI ANALIZA A SEMNALELOR PE CALCULATOR (CALC. IMP. SI MICROSOFT WINDOWS XP PRO O	SISTEM DE PRELUCRARE SI ANALIZA A SEMNALELOR PE CALCULATOR (CALC. IMP. SI MICROSOFT WINDOWS XP PRO O		22-Dec-06	FACTURA	9618892	8		DA	
4	8610860 EVITA 2	RESPIRATOR DRAGER EVITA 2	ARFN-0023	2008	DONATIE CRUCEA ROSIE	2011	4		DA	
5	8412400 EVITA2	RESPIRATOR DRAGER EVITA 2	ARJM-0043	09-Jul-07	ACT DONATIE CRUCEA ROSIE	5746	4		DA	
6	DRAGER EVITA2	RESPIRATOR DRAGER EVITA 2	ARFH-0039	2007	DONATIE CRUCEA ROSIE	5746	4			
7	MONITOR BENEVIUW T5	MONITOR BENEVIUW	6802 30 66760	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
8	MONITOR MEC 1000	MONITOR MEC 1000	AQ7C107 267	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
9	MONITOR MEC 1000	MONITOR MEC 1000	AQ7C107 266	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
10	MONITOR MEC 1000	MONITOR MEC 1000	AQ7C107 268	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
11	MONITOR MEC 1000	MONITOR MEC 1000	AQ7C107 270	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
12	MONITOR MEC 1000	MONITOR MEC 1000	AQ7C107 269	06-Dec-07	FACTURA	128	10		DA	
13	MONITOR HEMODINAMIC	MONITOR HEMODINAMIC	BSM-330 1 K	20-Dec-07	FACTURA	87	10			
14	MIDAS REX SYSTEM	CRANIOTOM	EM 200	2012	FACTURA	2013011				
15	IPC MIDAS REX SYSTEM	CRANIOTOM	EM200	2011	FACTURA	20112518				
16	MyLab ClassC (ESAOTE Spa/ITALIA)	Sistem ultrasonografic de inalta performanta cu modul de navigatie	2431	2012	FACTURA	2919			GARANTIE	B.O.



		virtuala transcraniana								
17	EDAN	ELECTROCARDIOG RAF SE600	B0369D	2010	PV	8491	8		DA	UPU
18	VENTILATOR AMADEUS	VENTILATOR AMADEUS	1914	2000	A.E.	81178 6	10			
19	AGILENT	APARAT EKG AGILENT	US00500 178	31-Mar- 03	CON TRACT SPON SORIZ ARE	21050	10			
20	M4735A	DEFIBRILATOR MANUAL AGILENT	US00106 712	31-Mar- 03	CON TRACT SPON SORIZ ARE	8037	10		DA	
21	M4735A	DEFIBRILATOR MANUAL AGILENT	US00106 681	31-Mar- 03	CON TRACT SPON SORIZ ARE	8037	10		DA	
22	Palm Care plus	PULSOXIMETRU	161- NI5152	2012	FACT URA	356				
23	MP 700	MONITOR FUNCTII VITALE- MP 700	700-051- 0193	20-Dec- 06	FACT URA	73047 29	8		DA	
24	MP 800	MONITOR FUNCTII VITALE-MP 800 + SENZOR DE TEMPERATURA	800- 04E0049	20-Dec- 06	FACT URA	73047 29	8		DA	
25	COLIN BP- 508	MONITOR PRESIONAL COLIN BP -508 SERIA 010050JJ	010050JJ	19-Feb- 07	DONA TIE		7		DA	
26	HYPERVIS OR	STATIE MONITORIZARE	300BBCT O	06-Dec- 07	FACT URA	128	10			
27	HYPERVIS OR	STATIE MONITORIZARE		06-Dec- 07	FACT URA	128	10			
28		CONSOLA DISTRIBUTIE FLUIDE MEDICALE		18-Dec- 07	FACT URA	2651	10			
29	EVITA XL	APARAT DE VENTILATIE ARTIFICIALA PENTRU PACIENTI PEDIATRICI SI ADULTI	ARZF 0315	01-Oct- 08	FACT URA	62329	10		DA	
30	EVITA XL	APARAT DE VENTILATIE MECANICA DE INALTA PERFORMANTA	ASAN 0338	2009	FACT URA	64017	10		DA	
31	EVITA XL	APARAT DE VENTILATIE ARTIFICIALA PENTRU PACIENTI PEDIATRICI SI ADULTI	ARZF 0314	01-Oct- 08	FACT URA	62329	10		DA	

32	SERVO VENTILATOR 300A	APARAT DE VENTILATIE	23113	2005	FACTURA	5167008	10			
33	IVENT 201	VENTILATOR DE MEDIE PERFORMANTA	IV 22690		FACTURA	291761	10			
34	IVENT 201	VENTILATOR DE MEDIE PERFORMANTA	IV 22694	2009	FACTURA	291761	10			
35	FABIUS PLUS	APARAT ANESTEZIE	ASDM0317	2012	FACTURA	17443	10		GARANTIE	
36	FABIUS PLUS	APARAT ANESTEZIE	ASDN0135	2012	FACTURA	1282133	10		GARANTIE	
37	TIP I FABIUS TIRO	APARAT ANESTEZIE MEDIE PERFORMANTA	ARZH0068	01-Oct-08	FACTURA	62329	10		DA	
38	TIP I FABIUS TIRO	APARAT ANESTEZIE MEDIE PERFORMANTA	ARZH0048	01.oct.08	FACTURA	62329	10		DA	
39	PRIM NC 10.2-SP2	SISTEM ANESTEZIE MED PERFORMANTA PRIM	SP20908-65	01-Dec-08	FACTURA	2284	10			
40	PRIM NC 10.2-SP2	SISTEM ANESTEZIE MED PERFORMANTA PRIM	SP20908-48	01-Dec-08	FACTURA	2284	10			
41	MOELLER 20-1000FG	MICROSCOP OPERATOR(MOELLER-WEDEL/GERMANIA)	238	2013	FACTURA	278964	10		GARANTIE	B.O.
42	TERMOSTAT INCLUDERE PARAFINA	TERMOSTAT INCLUDERE PARAFINA		31-Mar-73	DONATIE				DA	
43	TERMOSTAT INCLUDERE PARAFINA	TERMOSTAT INCLUDERE PARAFINA		31-Mar-73	DONATIE				DA	
44	OPTIKA B350	MICROSCOP BINOCULAR	218567	2010	FACTURA	20101319				
45	MICROTOM BIOCUT	MICROTOM BIOCUT REICHERT-JUNG		28-Feb-92	MSP		10		DA	
46	ECO SPIN II	CENTRIFUGA 12 POSTURI	20104016	2012	FACTURA	279				
47	211	pHmetru cu microprocesor	699003	2012	FACTURA					
48	SA7&SA8	AGITATOR MAGNETIC VORTEX MIXER	R800004381	2012	FACTURA	300				
49	AS 60/C/2	BALANTA ANALITICA	315427	2012	FACTURA					
50	STERIVAP 636-1	STERILIZATOR CU ABUR AUTOMATIZAT	80324	01-Nov-08	FACTURA	1891	10			
51	POUPINEL 100 DM3	POUPINEL 100 DM3		31-Dec-90	FACTURA		10		DA	
52	STERRAD NX	SISTEM DE STERILIZARE CU PLASMA MIC	70891	12-Dec-07	FACTURA	5590720	10		DA	
53	STERRAD 100S	SISTEM DE STERILIZARE CU PLASMA MEDIU	73652	12-Dec-07	FACTURA	5590720	10		DA	

54	ASPIRATOR CHIRURGICAL	ASPIRATOR CHIRURGICAL	1015028	25-Aug-03	MSP	PV 33656	10			
55	PUMP AP 12	INJECTOMAT ASCOR	415407	2007	FACTURA	77	10		DA	
56	TD 411M - RS	UNITATE DE CHIRURGIE TD 411M - RS	4RSD-3A-1454	31-May-03	PV		10		DA	
57	ASPIRATOR CHIRURGICAL MOBIL ST 80	ASPIRATOR CHIRURGICAL MOBIL ST 80		31-May-03	BANCA MONDIALA	PV 40186	10		DA	
58	CXL	MICROSCOP BINOCULAR	100437794	2013	FACTURA	18808			GARANTIE	
59	FORCE2-8PCH	UNITATE ELECTROCHIRURGIE VALLEYLAB	F1F40189T	25-Aug-03	MSP	ADRESA33656	10			
60		APARAT AUTOTRANSFUZIE SANGUINA CONTINUA	ATLG 014779	2012	FACTURA	3031			GARANTIE	
61	PALM CARE PLUS	PULSOXIMETRU	161-NI5154	2012	FACTURA	356				
62	OTS3	SISTEM NEURONAVIGATIE RADIONICS OTS3		29-Aug-02	FACTURA		10		DA	
63	SURTRON120	APARAT ELECTROCHIRURGIE SURTRON120	44758306	22-Dec-06	FACTURA	7304736	8		DA	
64	SURTRON160	APARAT ELECTROCHIRURGIE SURTRON160	55071307	22-Dec-06	FACTURA	7304736	8		DA	
65	SURTRON120	APARAT ELECTROCHIRURGIE SURTRON120	44450906	22-Dec-06	FACTURA	7304736	8		DA	
66	SURTRON120	APARAT ELECTROCHIRURGIE SURTRON120	44587206	22-Dec-06	FACTURA	7304736	8		DA	
67	SURTRON120	APARAT ELECTROCHIRURGIE SURTRON120	44758206	22-Dec-06	FACTURA	7304736	8		DA	
68	STERILIZATOR CU AER CALD TIP EC 100	POUPINEL	1005,07	18-Dec-06	FACTURA	4219683	10		DA	
69	STERILIZATOR CU AER CALD TIP EC 100	POUPINEL	1005,05	27-Dec-06	FACTURA	4219683	10		DA	
70	STERILIZATOR CU AER CALD TIP EC 100	POUPINEL	1005,01	18-Dec-06	FACTURA	4219683	10		DA	
71	STERILIZATOR CU AER CALD TIP EC 100	POUPINEL	1005,14	18.dec.06	FACTURA	4219683	10		DA	
72	STERILIZATOR CU AER CALD TIP EC 100	POUPINEL	1005,06	18-Dec-06	FACTURA	4219683	10		DA	
73	DIATROM160	ELECTROCAUTER DIATROM160	2875285907	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	
74	DIATROM160	ELECTROCAUTER DIATROM160	1804608407	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	

75	DIATROM160	ELECTROCAUTER DIATROM160	2874537106	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	
76	DIATROM160	ELECTROCAUTER DIATROM160	0055071307	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	
77	DIATROM160	ELECTROCAUTER DIATROM160	2875285607	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	
78	BF	INJECTOMAT PUMP AP12 ASCOR	415407	29-Nov-07	FACTURA	77	10		DA	
79	3017	STERILIZATOR CU OXID DE ETILENA	2452048013		PV-MSP	308	10		DA	
80	ALTIUS HF 200W	RADIOCAUTER		2009	FACTURA					
81	ALTIUS HF 200W	RADIOCAUTER		2009	FACTURA					
82	ALTIUS HF 200W	RADIOCAUTER	M08120100307	2012	FACTURA				GARANTIE	
83	MOLER WEDEL VM900	MICROSCOP OPERATOR NEUROCHIRURGIE	SN231	2001					DA	
84	MOLER WEDEL HIR 700	MICROSCOP OPERATOR NEUROCHIRURGIE	SN182616520	2010	FACTURA	1278284	10			
85	CUSA EXCEL 9	SIST. DE ASPIRATIE CU ULTRASUNETE PT. ABLATIE TUM.	HGA13001031E	2013	FACTURA	1282133	10		GARANTIE	
86	CUSA EXCEL	SIST. DE ASPIRATIE CU ULTRASUNETE PT. ABLATIE TUM.	HDK07006021E	2009	FACTURA	1275774	10		DA	
87	AMSCO 3053	MODUL DE STERILIZARE	601118	2011	PV	1182			DA	
88	ISM3.1	INSTALATIE STERILIZARE	85738569	2005	FACTURA	254				
89	ISM3.1	INSTALATIE STERILIZARE	90289025	2005	FACTURA	325				
90	ISM3.1	INSTALATIE STERILIZARE	91129113	2005	FACTURA	195				
91	NEURON-MEP-4	ELECTROMIOGRAF CU 4 CANALE		2011	FACTURA	113				
92	ELECTROCARDIOGRAF MODULAR BTL - 12	ELECTROCARDIOGRAF MODULAR BTL - 12 CANALE	99080744	31-May-00	FACTURA		8		DA	
93	EEG CU POTENTIALE EVOCATE	EEG CU POTENTIALE EVOCATE	1005.07-06	31-Jan-01	FACTURA		10		DA	
94	EEG 12 CANALE	APARAT EEG-HIPOCRAT 1000	5934	16-Aug-05	FACTURA	963327	10		DA	
95	EKG 3 CANALE	ELECTROCARDIOGRAF							DA	
96	HOLTER - APARAT PENTRU MASURAREA TENSIUNII (SPONSORIZARE)	HOLTER - APARAT PENTRU MASURAREA TENSIUNII (SPONSORIZARE)	SN20050A025000020	23-Dec-05	FACTURA	36727	6			

97	APARAT DISTILAT APA 30 L/H	APARAT DISTILAT APA 30 L/H		02-Feb- 09	FACT URA	9	10			
98	AES-75	AUTOCLAV VERTICAL	37541	2012	FACT URA	14				
99	AES-75	AUTOCLAV VERTICAL	37542	2012	FACT URA	14				
100	CENTRIFU GA ELECTRICA	CENTRIFUGA ELECTRICA		31.mar. 73	FACT URA				DA	
101	OXY-50	PULSOXIMETRU	CM560D	2012	FACT URA	256			GARANTI E	
102	OXY-50	PULSOXIMETRU	CM 560D	2012	FACT URA	256				
103	ROTOFIX 32 A	CENTRIFUGA	17433	2012	FACT URA	290			GARANTI E	
104	PERFUZOR 50ml	INJECTOMAT	1979						DA	
105		SISTEM NEUROENDOSCOPIE GAAB		2013	FACT URA	5582			GARANTI E	
106	ANALIZOR COGULARE TETRA	ANALIZOR COGULARE TETRA	313-053- 0574	13-Dec- 06	AVIZ EXPE DITIE	47856 95	8		DA	
107	URITEST 300	SPECTROFOTOME TRIE TIP URITEST 300	3000101	29-Dec- 06	AVIZ EXPE DITIE	47855 71	8		DA	
108	ANALIZOR BIOCHIMIE VITROS 950	ANALIZOR BIOCHIMIE VITROS 950	9501298	29-Dec- 06	AVIZ EXPE DITIE	47855 71	8		DA	
109	Nihon MEK 6400	ANALIZOR HEMATOLOGIE	11519	2010	PV	1004	8		DA	
110	ANALIZOR HEMATOLO GIE CELLTAC MEK 6318	ANALIZOR HEMATOLOGIE CELLTAC MEK 6318	00206A0	29-Dec- 06	AVIZ EXPE DITIE	47855 71	8		DA	
111	GEM PCL	APARAT DE COAGULARE	1026	2010	PV	956	8		DA	
112	RAMP MODUL A	ANALIZOR BIOCHIMIE	901026	2008			8		DA	
113	PICCOLO EXPRESS	ANALIZOR BIOCHIMIE	P03969	2008	CONT RACT COM ODAT	1519	8		DA	
114	TRIAGE METERPRO	ANALIZOR	50651	2009			8		DA	
115	GEM PREMIER 3000	ANALIZOR	19599	2006			8		DA	
116	GEM PREMIER 3000	ANALIZOR	21055	2007			8		DA	
117	APLANOME TRU ARGUS	APLANOMETRU ARGUS		10-Dec- 08	FACT URA	1255	10			
118										
119	BIOMICRO COP CU APLANOME TRU	BIOMICROSCOP CU APLANOMETRU		06-Dec- 07	FACT URA	455	10			

120	ASET38 JINLING01	APARAT ANESTEZIE	12101290 1	2010	FACT URA	20100 81	10			
121	CT AURA + INJECTOR +	COMPUTER TOMOGRF AURA + INJECTOR + ACCESORII	9219	31-Dec- 03	PV	81200 3	12		DA	
122	COMBIGRA PH QADRO	ECHIP. RAD.- HOFFMAN	66189	29-Aug- 02	FACT URA		12		DA	
123	MERCURY 332	ECHIPAMENT RADIOGRAFIE,FLU OROSCOPIE MERCURY332	4062631	01-Jan- 07	MSP	PV132	9		DA	
124	AQUILION1 6 TSX 101A/G	COMPUTER TOMOGRF TOSHIBA	GME1163 741	2011	FACT URA	615	12		GARANTI E	
125	SISTEM REPRODUC ERE IMAGINI- KODAK DRY VIEW	MASINA AUTOMATA DE DEVELOPAT	11751D	16-Apr- 05	FACT URA	90107 35024	12			
126	NBP 190	PULSOXIMETRU	21698896		FACT URA	213			DA	
127	MASINA AUTOMATA DE DEVELOPA T	MASINA AUTOMATA DE DEVELOPAT		04-Dec- 07	FACT URA	201	12		DA	
128	INSTALATIE FIXA ANGIOGRA FIE	INSTALATIE FIXA ANGIOGRAFIE	76741079 2	28-Nov- 07	FACT URA	75024 368	9			
129	EVERVIEW 7500	APARAT RADIOLOGIE MOBIL EVERVIEW7500	F2S0725 6	06-Dec- 07	FACT URA	12704 02	9			
130	RADIUS XP- 9 (DFG)	APARAT RADIOLOGIE MOBIL CU BRAT C	183/12/00 016	2012	FACT URA	12821 35	9		GARANTI E	
131	ELECTROC ARDIOGRA F CARDIOCA RE	ELECTROCARDIOG RAF	EF05000 33	29-Nov- 07	FACT URA	78	10		DA	
132	PM50	PULSOXIMETRU		2000	DONA TIE				DA	
133	ARGUS TM- 7C	MONITOR PACIENT SCHILLER		23.nov. 00	DONA TIE		10		DA	
134	POMPA VOLUMED PUMPVP50 05	POMPA VOLUMED PUMPVP5005	27002	31-Oct- 00	AVIZ EXPE DITIE	81175 4	10			
135	ECOGRAF UTILIZARE MULTIPLA PROSAUND SSD 3500SX	ECOGRAF UTILIZARE MULTIPLA PROSAUND SSD 3500SX		26-Sep- 08	FACT URA	861	10			
136	ASPIRATOR BASIC	ASPIRATOR BASIC		23-Nov- 00	DONA TIE		10		DA	
137	E100	ETUVA	192/74	1999	FACT URA	217			DA	

138	DEFIBRILATOR MANUAL	DEFIBRILATOR MANUAL	02253	29-Nov-07	FACTURA	78	10		DA	
139	INJECTOMAT	INJECTOMAT		19-Mar-09	FACTURA	177	10			
140	INJECTOMAT	INJECTOMAT		19-Mar-09	FACTURA	177	10			
141	INJECTOMAT	INJECTOMAT		19-Mar-09	FACTURA	177	10			
142	STERILIZATOR CU AER CALD	STERILIZATOR CU AER CALD		30-Nov-01			10			
143	JIN LING 01 ASET 38	Ap. Anestezie cu ventilator si vaporizator	121012901	2010	FACTURA	2010081	10			
144	SURGIMAX	MASA DE OPERATIE	STERIS	2007	FACTURA				DA	
145	Harmony LC dual 500	LAMPA DE OPERATIE	STERIS	2007	FACTURA				DA	
146	Harmony LC dual 500	LAMPA DE OPERATIE	STERIS	2007	FACTURA				DA	
147	Harmony LC dual 500	LAMPA DE OPERATIE	STERIS	2007	FACTURA				DA	
148	Harmony LC dual 500	LAMPA DE OPERATIE	STERIS	2008	FACTURA				DA	
149	Harmony LC dual 500	LAMPA DE OPERATIE	STERIS	2008	FACTURA				DA	
150	EASYMAX	MASA DE OPERATIE	STERIIS	2007	FACTURA				DA	
151	EASYMAX	MASA DE OPERATIE	STERIS	2008	FACTURA				DA	
152	EASYMAX	MASA DE OPERATIE	STERIS	2008	FACTURA				DA	
153	AMSCO 3085	MASA DE OPERATIE		2003	FACTURA	491			DA	
154	OPERA	MASA DE OPERATIE	IBF FIUTAK	2003	PV/BM	40186				
155	MF2185	MASA DE OPERATIE UNIVERSALA		2009	FACTURA	2160				
155	CBSL53X	SISTEM DE BIOPSIE CEREBRALA(ESAO TE Spa/Italia)	189	2012	FACTURA	3207/09.13			GARANTIE	B.O.

### C. RESURSELE UMANE

Personalul medical este reprezentat de un număr de 74 de medici primari si specialisti, 66 medici rezidenti , 249 asistenți medicali, personal auxiliar sanitar 182, personal administrativ si deservire 64.

**Tabel nr.1 Situatia personalului medical la data de 10.04.2013**

Categorie personal	Nr posturi normate	Nr posturi ocupate 2011	% acoperire cu personal 2011	Nr posturi ocupate 2012	% acoperire cu personal 2012
Medici	84	77	91.67	79	94.05
Personal mediu sanitar	385	250	64.94	255	66.23
Personal auxiliar sanitar	238	135	56.72	139	58.40
Personal medical cu studii superioare	45	35	77.78	37	82.22

**Tabel nr.2 Indicatori de structura a resurselor umane**

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2010	2011	2012
	Proportia medicilor din totalul personalului	7,11	11.95	11.96	11.60
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	52,42	76.40	77.17	83.11
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	16,71	15.64	20.49	22.54

### D. RESURSELE FINANCIARE

Indicatorii economico financiari pe ultimii 4 ani

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2010	2011	2012
C. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	81,5	81	89,75
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	57,8	51,28	54,21
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul ministerului sănătății cu această destinație;	67	66,7	57,29



Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	9,5	7,88	8,47
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	362,7	341,3	255,35
Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	25,5	25,1	18,57

\*sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

### E. ACTIVITATEA CLINICĂ

pitalul are ca teritoriu de deservire zona Moldovei (cu 99.07% din cazuri) și celelalte județe (cu 0.93% din cazuri). Orasul Iasi oopera 59.82% din cazuri.

#### 1. DISTRIBUTIA GEOGRAFICA A ACTIVITATII SPITALULUI

Judetul de proveniență	Nr. cazuri 2011	%	Nr. cazuri 2012	%
Alba	3	0.03		0.00
Arad	3	0.03	1	0.01
Argeș	5	0.04		0.00
Bacău	443	3.88	517	<b>4.49</b>
Bihor	1	0.01		0.00
Bistrița-Năsăud	0	0.00	5	0.04
Botoșani	995	8.72	978	<b>8.49</b>
Brașov	10	0.09	8	0.07
Brăila	1	0.01	5	0.04
Buzău	8	0.07	3	0.03
Caraș-Severin	2	0.02	3	0.03
Călărași	3	0.03	1	0.01
Cluj	0	0.00	1	0.01
Constanța	28	0.25	21	0.18
Covasna	0	0.00	3	0.03
Dâmbovița	2	0.02	1	0.01
Dolj	1	0.01	1	0.01
Galați	251	2.20	229	<b>1.99</b>
Giurgiu	1	0.01		0.00
Gorj	2	0.02	1	0.01
Harghita	5	0.04		0.00
Hunedoara	4	0.04	3	0.03

Ialomița	0	0.00	1	0.01
Iași	6762	59.27	6890	<b>59.82</b>
Ilfov	2	0.02	1	0.01
Maramureș	4	0.04	1	0.01
Mehedinți	0	0.00		0.00
Mureș	6	0.05		0.00
Neamț	965	8.46	950	<b>8.25</b>
Olt	1	0.01		0.00
Prahova	5	0.04	3	0.03
Satu-Mare	0	0.00		0.00
Sălaj	0	0.00		0.00
Sibiu	4	0.04	1	0.01
Suceava	593	5.20	628	<b>5.45</b>
Teleorman	1	0.01		0.00
Timiș	3	0.03	3	0.03
Tulcea	6	0.05	7	0.06
Vaslui	1142	10.01	1112	<b>9.65</b>
Vâlcea	1	0.01	1	0.01
Vrancea	119	1.04	107	<b>0.93</b>
București	13	0.11	23	0.20
ALTE TARI	14	0.12	9	0.08
<b>TOTAL</b>	<b>11409</b>		<b>11518</b>	

## 2. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE SECȚII

Sectia	Externati 2011	% cazuri spitalizate din total cazuri 2011	Externati 2012	% cazuri spitalizate din total cazuri 2012
Neurochirurgie 1	2,455	21.58	2,242	19.88
Neurochirurgie 2	2,034	17.88	2,263	20.06
Neurochirurgie 3	1,027	9.03	1,028	9.11
Neurologie 1	2,073	18.22	2,017	17.88
Neurologie 2	1,668	14.66	1,696	15.04
Oftalmologie	2,118	18.62	2,034	18.03
<b>Total</b>	<b>11,375</b>	<b>100.00</b>	<b>11,280</b>	<b>100.00</b>

### **3. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIPURI DE INGRIJIRI, DE ACUTI SAU CRONICI**

TIP DE INGRIJIRE	PROCENT DIN TOTAL CAZURI
ACUTI	100%

Volumul activității este 11280 (cu o medie lunară de 940 cazuri) in 2012.

Durata medie de spitalizare are o valoare 7.6 zile in 2012.

Indicele de complexitate a cazurilor are o valoare medie 1.9931 in 2012.

### **4. MORBIDITATE SPITALIZATĂ**

TABEL NR. 1. PRINCIPALELE CATEGORII MAJORE DE DIAGNOSTIC IN SPITAL

Nr. crt	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri			
		TOTAL 2011	% Cazuri	TOTAL 2012	% Cazuri
1.	MDC 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	7095	62.37	7171	63.58
2.	MDC 02 Boli si tulburari ale ochiului	2111	18.56	2032	18.02
3.	MDC 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatlejului	16	0.14	13	0.12
4.	MDC 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	3	0.03	5	0.04
5.	MDC 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	21	0.18	35	0.31
6.	MDC 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	1	0.01		0.00
7.	MDC 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	1548	13.61	1621	14.37
8.	MDC 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	93	0.82	61	0.54
9.	MDC 10 Boli si tulburari endocrine, de nutritie si metabolism	12	0.11	14	0.12
10.	MDC 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	2	0.02		0.00
11.	MDC 14 Sarcina, nastere si lauzie	1	0.01		0.00
12.	MDC 15 Nou-nascuti si alti neonatali	4	0.04	2	0.02

13.	MDC 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopietice si tulburari imunologice		0.00	2	0.02
14.	MDC 17 Tulburari neoplazice (hematologice si tumori solide)	6	0.05	4	0.04
15.	MDC 18 Boli infectioase si parazitare	4	0.04	1	0.01
16.	MDC 19 Boli si tulburari mentale	14	0.12	8	0.07
17.	MDC 21 Leziuni, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	128	1.13	85	0.75
18.	MDC 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	13	0.11	12	0.11
19.	Pre-MDC	303	2.66	213	1.89
	<b>GRAND</b>	11375		11279	

## 5. UTILIZAREA SERVICIILOR

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2010	2011	2012
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Numar pacienti externati - total	Valoare proprie	11456	11375	11280
	Durata medie de spitalizare pe spital	20,20	8.07	8.03	7.56
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (zile)	292,00	292.2	288.23	268.81
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	80,00	80.27	79.19	73.65
	Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la camera de garda	Valoare proprie	67.72	54.83	55.77
	Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati	30	79.16	84.98	69.13
	Procentul pacientilor cu complicatii si comorbiditati din totalul pacientilor externati	Anexa 2	82.37	87.47	87.61

## **6. CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE**

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2010	2011	2012
D. Indicatori de calitate	Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital	1,58	6.7	6	6.5
	Rata infectiilor nosocomiale	Valoare proprie	1.49	1.1	0.83
	Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	Anexa 2	71.44	64.29	69.2
	Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale	30	2.78	1.72	1.51
	Numar reclamatii / plangeri pacienti	Valoare proprie	12	9	3

## **VII. PROBLEME IDENTIFICATE**

1. **Buget insuficient**, prin asigurarea decontarii serviciilor medicale contractate si realizate la un tarif mult mai mic decat cheltuielile necesare rezolvarii cazurilor.
2. **Buget insuficient pentru programele nationale de sanatate.**
3. **Scaderea veniturilor proprii**, prin introducerea coplatii si anulara taxelor practicate anterior de spital.
4. **Personal insuficient**, prin blocarea posturilor vacante.

## **VIII. PRIORITĂȚI PE TERMEN SCURT, MEDIU SI LUNG**

### **PRIORITĂȚI PE TERMEN SCURT( 1 AN)- 2011**

#### **Realizari 2011:**

1. Realizarea in cadrul Spitalului clinic de Urgenta „prof.dr.N.Oblu” Iasi a unui centru de excelenta in stiinte neurale pentru regiunea de Nord-Est a Romaniei, pentru care in afara noilor metode de investigatii a patologiei tumorale cerebrale s-au implementat:
  - tehnici moderne de neurochirurgie minim invazive
  - neuroendoscopia craniana si spinala (prin achizitionarea ca dotare independenta a unui endoscop
  - cresterea numarului de interventii in tratamentul endovascular al M.A.V. cerebrale si anevrismelor

- implementarea si dezvoltarea tehnicilor stenting-ului carotidian
  - implementarea si dezvoltarea tehnicilor microchirurgicale prin achizitionarea in anul 2011 a unui microscop chirurgical
  - implementarea si dezvoltarea tehnicilor de electrofiziologie prin dotarea in anul 2011 cu un aparat performant Electromiograf
  - implementarea si dezvoltarea de tehnici de kyfoplastie, vertebroplastie si biopsie vertebrala transcutanata
  - mentinerea si dezvoltarea procedurilor de instrumentatie spinala (fixarea transperpendiculara toraco-lombara, fuziune cervicala anterioara si posterioara
2. In vederea dezvoltarii activitatii de cercetare si inovare in domeniul medical s-au achizitionat in anul 2011 ca dotari independente si urmatoarele aparate moderne: computer tomograf scan 40 slice; craniotom si drill; microscop operator pentru neurochirurgie; instrumentar microchirurgical; statie moderna de sterilizare
3. Clinicile din cadrul Spitalului Clinic de Urgente „Prof.dr.N.Oblu” Iasi au participat la proiectul parteneriat de cercetare si studii clinice „Transplant autolog de tesut neural din mucoasa olfactiva si celule stern in tratamentul leziunilor maduvei spinarii la caine”.

In anul 2011 s-au organizat de catre spital:

- prima conferinta de management modern in neurochirurgie
- conferinta de neuro-oftalmologie
- conferinte despre tratamentul endovascular al MAV si anevrismelor intracraniene si spinale

### **PRIORITĂȚI PE TERMEN MEDIU( 1-3 ANI)- 2012-2013**

#### **Realizari 2012**

1. In vederea dezvoltarii activitatii de cercetare inovare in domeniul medical in anul 2012 s-au achizitionat ca dotari independente urmatoarele :
- sistem de neuroendoscopie transfenoidal
  - sistem ultrasonografic de inalta performanta cu modul de navigatii virtual transcraniana
  - radiocauter
  - sistem de transfuzie sangvina

2.Clinicele din cadrul Spitalului Clinic de Urgente „Prof.dr.N.Oblu” Iasi au participat la studiul clinic explorator prospectiv multinational deschis cu un singur brat care evalueaza tolerabilitatea si eficacitatea lacosamidei care este adaugata la levetiracetam cu scaderea concomitenta a antiepilepticelor blocante a canalelor de sodiu la subiectii cu crize epileptice partial necontrolate.

3.Implementarea sistemului de control managerial la nivelul spitalului prin:

- intocmirea de proceduri interne pentru actul medical din fiecare clinica
- stabilirea criteriilor de evaluare a personalului
- rectualizarea fiselor de post pentru intregul personal
- intomirea de protocoale clinice
- infiintarea nucleului de calitate
- intocmirea de proceduri operationale si de lucru pentru toate compartimentele
- reactualizarea ROI, ROF, a organigramei si a statului de functiuni
- procedura de management strategic al spitalului
- semnarea contractului de management cu fiecare sef de sectie/clinica/laborator/departament
- procedura de management operational al informatiilor
- procedura de management al resurselor umane
- procedura de management al mediului de ingrijire
- procedura de management al calitatii serviciilor
- procedura cu drepturile pacientilor si comunicarea
- procedura de gestiune a datelor pacientului
- procedura de management al ingrijirilor de sanatate
- procedura de prevenire si gestiune a riscurilor
- procedura de management al infectiilor nosocomiale
- procedura de siguranta transfuziei si a transplantului
- certificarea sistemului de management conform standardelor internationale ale calitatii ISO 9001
- demararea procedurilor legale in vederea asigurarii conditiilor de acreditare a spitalului in trim.I/2014.

### **Propuneri 2013**

1.Pentru imbunatatirea conditiilor de realizare a actului medical din cadrul spitalului se au in vedere in anul 2013 urmatoarele:

- reabilitarea ambulatoriului integrat in baza unui program europeana

- finalizarea reparatiei capitale a instalatiilor electrice
- reabilitarea scarii de acces bolnavi-latura de sud a cladirii existente a spitalului
- reabilitarea rezervelor de lux
- inlocuirea paturilor din spital
- implementarea standardului de mediu ISO 14001
- implementarea standardului de securitate si sanatate in munca OHSAS 18001
- obtinerea certificarii RENAR a Laboratorului de analize medicale
- definitivarea tuturor procedurilor in vederea acreditarii spitalului in trim1/2014

## **PRIORITĂȚI PE TERMEN LUNG ( 3-5 ANI) 2014-2015**

### **Propuneri pentru anul 2014**

1. Respectarea structurii organizatorice aprobate pentru fiecare sectie/clinica/compartiment, a normelor privind capacitatea maxima de paturi in saloane si rezerve, aria utila minima/pat, dotarea minima necesara fiecarui salon cu asigurarea categoriilor de spatii obligatorii prevazute prin Ordinul MSP nr.914/2006
2. Refacerea instalatiilor sanitare si termice.
3. Achizitionarea ca dotari independente a urmatoarelor :
  - 2 buc. sistem PACS ca sunt sistme moderne de investigare in radiologie si imagistica medicala care presupun un grad ridicat de precizie si putin traumatizant pentru pacient
  - 1 buc. Aspirator ultrasonic pentru uz neurochirurgical in blocul operator necesar atat pentru intubarea bolnavilor in coma cat si in cazul traumatismelor
  - 2 buc aparate de anestezie generala
  - 3 buc. ventilatoare pentru clinica ATI
  - 1 buc. neutralizator deseuri medicale
4. Consolidarea structurii de rezistenta a cladirii spitalului, izolarea termica, inlocuirea tamplariei pe latura de sud si reabilitarea totala a spatiilor hoteliere din fiecare clinica.
5. Modernizarea spatiilor de cazare.
6. Reabilitarea si modernizarea ambulatoriului integrat.



## **Propuneri pentru anul 2015**

1.Transformarea Spitalului Clinic de Urgenta „Prof.dr.N.Oblu” Iasi dintr-un spital clinic intr-un adevarat centru de excelenta in stiinte neurale. Pentru aceasta sunt necesare:

- dotarea cu un aparat RMN functional interoperator
- refacerea circuitelor medicale functionale
- infiintarea centrului STROKE
- realizarea sistemului de colectare si tratare a apelor uzate

### **IX. SCOP**

Ridicarea standardelor serviciilor oferite si imbunatatirea performantei spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, in climat de siguranta, incredere, flexibilitate.

### **X OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE**

#### **Obiectiv general nr. 1**

##### **Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale furnizate**

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important in domeniul sanatatii, deoarece creste gradul de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienta, continuitatea ingrijirilor, siguranța pacientului, competenta echipei medicale, satisfactia pacientului, dar si a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sănătății reglementează și aplică măsuri de creștere a calității serviciilor medicale.

**Responsabil:** comitetul director

**Termen de realizare** : permanent

**Monitorizare** : trimestrial

**Evaluare** : anual

##### **Indicatori de calitate**

- 1) rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- 2) rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital și pe fiecare secție;
- 3) rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare;
- 4) indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;

- 5) procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- 6) numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
- 7) Analizeaza gradul de satisfacție al pacienților, prin chestionare de satisfacție și ia măsuri în consecință;
- 8) Număr măsuri de îmbunătățire a activității luate în urma analizării gradului de satisfacție al pacienților.

## **Obiective specifice:**

**1.1. Ameliorarea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului,** *prin implementarea ghidurilor naționale aprobate prin ordine ale Ministrului sănătății, protocoalelor adoptate de asociațiile profesionale la nivel național sau adaptarea unor ghiduri de practică europene sau internaționale, prin elaborarea de protocoale terapeutice în baza ghidurilor adoptate.*

Situația actuală: Ghidul de practică medicală reprezintă un set de afirmații despre diagnosticul și tratamentul unei anumite afecțiuni. Aceste afirmații sunt rezultatul unei evaluări complete a dovezilor practicii medicale. Scopul definirii lor este de a ajuta personalul medical și pacienții în luarea deciziilor asupra modului cel mai adecvat de îngrijire a afecțiunii respective.

Protocolul de practică medicală reprezintă un formular care descrie modul obișnuit de a furniza îngrijiri unui anumit tip de pacient. Astfel, el cuprinde o înșiruire în timp a unor procese (analize, medicație, tratamente) necesare obținerii unui rezultat dorit de la un pacient care a fost supus unei proceduri specifice sau unui tratament. Protocoalele se stabilesc pentru principalele episoade de îngrijire ale unui tip de pacient, ca de exemplu pentru imunizări la copii, naștere, tratamentul infarctului, apendicectomie ș.a.m.d.

Ghidurile de practică și protocoalele de practică trebuie folosite împreună, acestea fiind complementare; căci ghidul furnizează informațiile necesare pentru a construi protocolul, în timp ce protocolul face legătura între ghiduri și practica medicală de zi cu zi.

### **1.1.1. ACTIVITATI**

***- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în secția Neurochirurgie I***

***Responsabil: Medicul șef de secție-prof.dr.Nicolai Ianovici***

***- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în secția Neurochirurgie II***

***Responsabil: Medicul șef de secție-sef lucrari dr.Dana Turliuc***

***- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în secția Neurochirurgie III***

***Responsabil: Medicul șef de secție-prof.dr.Ion Poeata***

***- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în secția Neurologie I***

***Responsabil: Medicul șef de secție-prof.dr.Rodica Prodan***

***- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în secția Neurologie II***

***Responsabil: Medicul șef de secție-prof.dr.Liviu Pendefunda***

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia **Oftalmologie**

**Responsabil: Medicul sef de sectie-prof.dr.Danut Costin**

-- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia **ATI**

**Responsabil: Medicul sef de sectie-prof.dr.Gheorghe Dorobat**

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia **UPU**

**Responsabil: Medicul sef de sectie-dr.Angelica Pagu**

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in **Blocul Operator**

**Responsabil: Medicul coordonator-dr.Florin Mircea Gramada**

-- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in **Farmacie**

**Responsabil:Farmacit diriginte-Farm.Danusia Tocol**

-Elaborarea si adoptarea de proceduri de ingrijire pe tip de pacient si tip de nevoi, la nivel de spital

**Responsabil: Asistent sef spital-As.med.principal Iulian Cozianu**

#### **1.1.2. Indicatori masurabili:**

- Numar si tip protocoale de practica aprobate de consiliul medical
- Numar si tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale implementate
- Numar si tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale revizuite
- 

**1.1.3.Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial**

**1.1.4.Termen de realizare: permanent**

**1.1.5.Responsabil: Directorul Medical**

**1.1.6 Buget necesar: 0 lei**

## **1.2.Imbunatatirea calitatii serviciilor prin diversificarea gamei de servicii oferite**

### **1.2.1.ACTIVITATI**

**1.Servicii medicale de radiologie si imagistica medicala ambulatorii**

**Indicatori masurabili:**

❖ **Numar beneficiari**

**Buget estimat: lei**

**Sursa de finantare:-venituri proprii**

**Termen: 01.05.2013**

**Responsabil: Comitet Director**

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurochirurgie I.**

**Responsabil: asistenta sefa de sectie-Mihaela Tolontan**

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurochirurgie II**

**Responsabil: asistenta sefa de sectie-Florentina Tofanescu**

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurochirurgie III**

**Responsabil: asistenta sefa de sectie-Mariana Padurariu**

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurologie I**

**Responsabil:** asistenta sefa de sectie-Irina Petronela Costin

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurologie II**

**Responsabil:** asistenta sefa de sectie-Elena Dana Ginju

**-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Oftalmologie**

**Responsabil:** asistenta sefa de sectie-Geanina Vasilica Cozianu

**-Elaborarea si adoptarea de proceduri de ingrijire pe tip de pacient si tip de nevoi , la nivel de spital**

**Responsabil:** directorul medical

#### **1.2.2. Indicatori masurabili:**

- Numar si tip proceduri avizate de consiliul medical si aprobate de comitetul director
- Numar si tip proceduri implementate

#### **1.2.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial**

**1.2.4. Termen de realizare:** permanent

**1.2.5. Responsabil:** Directorul Medical

**1.2.6 Buget necesar:** 0 lei

### **1.3 Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital, prin implementarea standardelor ISO 9001:2008, ale mediului ISO 14001, ale securitatii si sanatatii in munca OHSAS 18001**

#### **1.3.1. ACTIVITATI**

**-acreditarea RENAR a laboratorului de analize medicale Responsabil: dr.Luminita Marina Panzaru.**

**- desemnarea unui responsabil cu calitatea serviciilor medicale pe spital. Responsabil: managerul**

**- imbunatatirea activitatii nucleului de calitate Responsabil: directorul medical**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Neurochirurgie I**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Neurochirurgie II**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Neurochirurgie III**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Neurologie I**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Neurologie II**

**- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica unui plan de calitate in sectia Oftalmologie**

**-instruirea intregului personal privind implementarea sistemului de management al calitatii in cadrul Spitalului Clinic de Urgenta „Prof.dr.N.Oblu” Iasi**

**-revizuirea documentatiei sistemului de management al calitatii**

**-implementarea sistemului integrat al calitatii prin ISO 9001, ale mediului ISO 14001, ale securitatii si sanatatii in munca OHSAS 18001**

**-elaborarea, multiplicarea si difuzarea unor pliante de prezentare a Spitalului Clinic de Urgenta „Prof.dr.N.Oblu” Iasi**

**Responsabil:** directorul medical

### **1.3.2. Indicatori masurabili:**

- *Obtinerea certificarii Renar pentru laboratorul de analize medicale*
- *Decizie cu responsabilul de calitate pe spital*
- *Numar rapoarte ale activitatii nucleului de calitate*
- *Plan de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale existent si revizuit periodic*
- *Certificare ISO obtinuta*

### **1.3.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial**

#### **1.3.4. Termen de realizare trim IV 2013**

**1.3.5. Responsabil:** *Managerul, Directorul Medical*

**1.3.6 Buget necesar:** *20.000 lei*

## **1.4 Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu, in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului**

### **1.4.1. ACTIVITATI**

- *Incheierea de parteneriate cu asociatii, fundatii sau alti furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistenta acordata pacientilor internati sau la externarea pacientilor*
- *Incheierea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistenta spirituala fara discriminare*
- 

### **1.4.2. Indicatori masurabili:**

*Nr parteneriate incheiate pe tip de parteneriat*

### **1.4.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : semestrial**

#### **1.4.4. Termen de realizare 01.06.2013**

**1.4.5. Responsabil:** *Managerul, Directorul Medical*

**1.4.6 Buget necesar:** *0 lei*

## **1.5 Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor nosocomiale**

### **1.5.1. ACTIVITATI**

- *Reducerea pana la eliminare a infectiilor nosocomiale asociate actelor invazive*
- *Controlul raspandirii bacteriilor multirezistente si emergenta fenomenelor infectioase cu potential epidemic*
- *Intarirea sistemului de supraveghere si control al IN*
- *Implicarea organizatiei la toate nivelurile in politica de prevenire a IN si gestiunea riscului infectios*
- *Intarirea prevenirii transmiterii incrucisate a microorganismelor*
- 

### **1.5.2. Indicatori masurabili:**

*-incidenta infectiilor nosocomiale ( nr infectii nosocomiale/ nr pacienti externati)*

### **1.5.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial**

#### **1.5.4. Termen de realizare permanent**

**1.5.5. Responsabil:** *departament SPCIN, directorul medical, medicii sefi de sectie/compartimente/laboratoare, asistentele sefe de sectie*

**1.5.6 Buget necesar:** *20.000 lei anual*

**Obiectiv general nr. 2**  
**Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului și dotarea cu**  
**aparatură/echipamente medicale**

**Obiective specifice:**

**2.1. Aprobarea și îndeplinirea planului de investiții pe termen scurt și mediu**

**Investiții pe termen scurt- 2011:**

1. Achiziționarea unui Computer Tomograf
2. Achiziționarea unui microscop chirurgical pentru Blocul Operator Neurochirurgie
3. Achiziționarea sistemului endoscopic neurochirurgical
4. Achiziționarea unui electomiograf

**Indicatori măsurabili:**

**Buget alocat 2.615.500 lei**

**Termen 31.12.2011**

**Responsabil** comitet director

**Investiții pe termen mediu 2012-2014:**

**1. Investiții în anul 2012**

**Indicatori măsurabili:**

- a. Aparatura medicală achiziționată:
  - Aparat de anestezie 1 buc.
  - Aparat de ventilație 1 buc.
  - Truse de neurochirurgie 6 buc.
  - Sistem de neuroendoscopie.
  - Sistem de ultrasonografie de înaltă performanță.
  - Aparat de autotransfuzie sanguină.
  - Aparatura pentru Laboratorul de Analize Medicale:
    - Centrifuga;
    - PH-metru;
    - Balanță analitică;
    - Autoclave
- b. Alte dotări:
  - Autosanitară 1 buc.
  - Autoutilitară 1 buc.

**Buget alocat 2540,9 lei**

**Termen 31.12.2012**

**Responsabil** Comitet director

**2. Investiții în anul 2013**

**Indicatori măsurabili:**

- c. Aparatura medicală achiziționată:
  - Truse de neurochirurgie 10 buc.
  - Saltele antiescare 6 buc.
  - Sistem de ablație tumorală 1 buc.
  - Microscop operator 1 buc.

- Aparat de radiografie mobil 1buc.
- Craniotom 1buc.
- Videolaringoscop 1buc.
- Aparat automat de microbiologie 1buc.
- Fibroscop 1buc.
- Sistem endoscopic 1buc.
- Ventriloscop 1buc.
- Radiocauter 1buc.
- Electrocardiograf 1buc.
- Sistem de stimulare si monitorizare electrofiziologica intraoperatorie 1buc.
- Sitem de biopsie cerebrala 1buc.
- Aparatura pentru Laboratorul de Analize Medicale.

d. Alte dotari:

- Autosanitara 1buc.
- Masina de spalat rufe 1 buc.

**Buget alocat 4382,7 lei**

**Termen 31.12.2013**

**Responsabil** Comitet director

## **2.2.Imbunatatirea conditiilor hoteliere**

### **ACTIVITATI**

#### **1.Reabilitarea instalatii electrice:**

**Termen de realizare: 31.12.2013**

**Responsabil:** Manager, Director Financiar, Departament achizitii

**Buget necesar:** 978 mii lei

#### **2.Cconsolidarea subsolului cladirii spitalului:**

**Termen de realizare: 31.12.2014**

**Responsabil:** Manager, Director Financiar, Departament achizitii

**Buget necesar:** 4330,2 mii lei

#### **3.Reabilitarea cladirii spitalului:**

- **Reabilitarea spatiilor de cazare;**
- **Asigurarea circuitelor functionale;**
- **Reabilitarea instalatiilor sanitare si termice;**

**Termen de realizare: 31.12.2014**

**Responsabil:** Manager, Director Financiar, Departament achizitii

**Buget necesar:** 7516 mii lei

## Obiectiv general nr. 3

### Imbunatatirea managementului resurselor umane

#### Obiective specifice:

**3.1. Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialişti şi primari şi a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obţinerea de competenţe şi supraspecializări, la nivelul actual al cunoaşterii şi nevoilor naţionale**

##### **3.1.1. ACTIVITATI**

- aplicarea planului de formare profesională, elaborat pe baza propunerilor şefilor de secţii, avizat de către Consiliul Medical şi aprobat de comitetul director

- organizarea de cursuri de pregătire cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului

##### **3.1.1. Indicatori măsurabili:**

Număr de participări la cursuri, pe tip de formare şi categorii de personal

##### **3.1.2. Termen de realizare: permanent**

**3.1.3. Responsabil:** Director Medical, şef serviciu RUNOS

**3.1.4 Buget necesar: 0 lei.**

**3.2. Identificarea unor facilităţi pentru atragerea personalului medical în zona.**

##### **3.2.1. ACTIVITATI**

- instituirea unui sistem de informare a absolvenţilor şi a personalului medical în privinţa avantajelor din această zonă, fie şi pentru o perioadă de timp scurtă (2-3 ani);

##### **3.2.1. Indicatori măsurabili:**

Număr de participări la cursuri, pe tip de formare şi categorii de personal

##### **3.2.2. Termen de realizare: permanent**

**3.2.3. Responsabil:** Director Medical, şef serviciu RUNOS

**3.2.4 Buget necesar 0 lei.**

## Obiectiv general nr. 4

### Imbunatatirea managementului financiar al spitalului

#### Obiective specifice:

**4.1. Creşterea transparenţei în utilizarea fondurilor**

##### **Activitati**

- Informatizarea spitalului în scopul evidenţierii costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Organizarea de licitaţii naţionale pentru achiziţii de bunuri şi servicii;
- Întărirea capacităţii de evaluare, şi control intern;
- Afişarea permanentă a datelor financiare de interes public.

**4.2. Întărirea disciplinei financiare**

##### **Activitati**



- Asigurarea finantarii serviciilor medicale realizate, a programelor naționale de sanatate si a celorlalte acțiuni si activitati, cu respectarea prevederilor legale si încadrarea in bugetul aprobat;
- Fundamentarea propunerilor de buget inițiale si de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;
- încheierea exercitiilor financiare, analiza, controlul si elaborarea situatiilor financiare trimestriale si anuale, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, verificarea si înaintarea spre avizare a bugetului de venituri si cheltuieli, potrivit dispozițiilor legale;
- Monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice;
- Respectarea cu strictete a disciplinei financiare si bugetare, prin emiterea de norme metodologice si instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementari contabile specifice domeniului sanitar.

### **4.3. Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar**

#### ***Activitati***

- Plata contravalorii serviciilor medicale pe baza de criterii obiective si reducerea influentei criteriului istoric.
- Evidențierea cheltuielilor efectuate pentru fiecare pacient pentru toate serviciile medicale de care beneficiaza sau a beneficiat.
- Atragerea de resurse suplimentare pentru finanțarea cheltuielilor de sanatate, in care sens, prin Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii au fost instituite unele contributii ale persoanelor juridice care produc sau importa produse de tutun, băuturi alcoolice sau realizeaza incasari din activitati publicitare ale acestora care, potrivit legii, se utilizeaza pentru investitii in infrastructura sistemului sanitar public;
- Finanțarea unor programe curative de sanatate care se deruleaza din transferuri de la bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii (Programul național de tuberculoza, Programul National al Mamei si copilului).
- Aplicarea si implementarea **Proiectelor Europene eligibile pentru spital** - atragerea de fonduri europene (reabilitare infrastructura, informatizarea spitalului, formarea de personal, activitati de mediu);
- Includerea in strategia de dezvoltare a autoritatii locale/Ministerul Sanatatii.

### **4.4.Creșterea capacitatii de control al costurilor.**

In prezent, calculul costurilor la nivel de pacient si crearea unui proces regulat de calculare a costurilor serviciilor spitalicești se realizeaza intr-o masura destul de redusa. Transparenta in sanatate este condiția esențiala pentru realizarea unei alocari echitabile bazate pe raportul cost/eficienta.

- imbunatatirea mecanismelor de finanțare a furnizorilor de servicii de sanatate utilizând metode care sa reflecte munca depusa si sa stimuleze calitatea actului medical;
- elaborarea de metodologii clare de utilizare a resurselor financiare;
- instituirea unor mecanisme de monitorizare a utilizării resurselor financiare;
- pregatirea specifica a personalului implicat in activitatea de control, precum si a celor care autorizeaza utilizarea resurselor;
- evaluarea cantitativă si calitativă a stocurilor, efectuată periodic;
- necesar de materiale si echipamente, evaluate periodic;
- întocmirea planului de achiziții si a calendarului de achiziții;
- implicarea personalului tehnic specializat in îndeplinirea strategiei de achiziții.

**Indicatori economico-financiari.**

1. execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;
2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;
3. procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate
4. pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație;
5. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
6. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;
7. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

**Monitorizare, evaluare, raportare.**

- Monitorizarea lunara si trimestriala a cheltuielilor efectuate de spital;
- Monitorizarea cheltuielilor de personal;
- Monitorizarea periodica, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare si a plăților efectuate pentru bunuri si servicii de către unitatile sanitare cu paturi finantate integral din venituri proprii.

**Termen** permanent:

**Responsabil:** Comitet Director, Director Financiar Contabil.

## **Obiectiv general nr. 5**

### **Promovarea spitalului**

#### **Obiective specifice:**

#### **5.1. Imbunatatirea siteului de prezentare a Spitalului Clinic de Urgenta "Prof. Dr. N. Oblu"**

#### **5.2 lansarea unei campanii de promovarea a spitalului in mass media**

##### **Activitati**

- elaborarea unui logo si a unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatura moderna , parteneriate valoroase, revizuire anuala
- tiparirea de pliante, postere cu mesajele de promovare
- prezentarea activitatii spitalului in emisiuni televizate

##### **Indicatori masurabili.**

1. Nr accesari in evolutie
2. Sondaj de opinie online
3. Nr emisiuni tv
4. Nr pliante , postere afisate

**Termen** anual :

**Responsabil**: purtator de cuvânt , relatii cu publicul.

### Eșalonarea OBIECTIVELOR STRATEGICE – GRAFICUL GANTT

OBIECTIVE / ACTIVITATI	2011	2012	2013	2014	2015
<b>OBIECTIV STRATEGIC I</b>					
<b>IMBUNATATIREA CALITATII SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE</b>					
Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital			X		
Imbunatatirea calitatii ingrijirilor acordate a pacientului	X	X	X	X	X
Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor nosocomiale	X	X	X	X	X
Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu			X		
<b>OBIECTIV STRATEGIC II</b>					
<b>DEZVOLTAREA, MODERNIZAREA INFRASTRUCTURII SPITALULUI ȘI DOTAREA CU APARATURĂ/ ECHIPAMENTE MEDICALE</b>					
Aprobarea si îndeplinirea planului de investitii pe termen scurt si mediu		X	X	X	
Imbunatatirea conditiilor hoteliere			X	X	
<b>OBIECTIV STRATEGIC III</b>					
<b>IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE</b>					
Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialisti si primari si a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obținerea de competente si supraspecializari, la nivelul actual al cunoașterii si nevoilor naționale	X	X	X	X	X
Identificarea unor facilități pentru atragerea personalului medical in zona.		X	X	X	X
<b>OBIECTIV STRATEGIC IV</b>					
<b>IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI FINANCIAR AL SPITALULUI</b>					
Creșterea transparenței in utilizarea fondurilor	X	X	X	X	X
Intarirea disciplinei financiare	X	X	X	X	X
Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar	X	X	X	X	X
Creșterea capacitatii de control al costurilor.	X	X	X	X	X
<b>OBIECTIV STRATEGIC V</b>					
<b>PROMOVAREA SPITALULUI</b>					
Imbunatatirea site-ului de prezentare a Spitalului Clinic de Urgenta „Prof.Dr. N. Oblu” Iasi			X	X	
Lansarea unei campanii de promovarea a spitalului in mass media			X	X	

## **XI. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC**

### **EVALUAREA DE ETAPA**

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor masurabili, pe fiecare obiectiv in parte

**Periodicitate:** ANUAL

**Documente emise:** RAPORT DE EVALUARE DE ETAPA

**Responsabil:** COMITETUL DIRECTOR

**Circuitul documentelor:** raportul se prezinta CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE

### **REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC**

Se va face in urma analizei rapoartelor de etapa, daca Consiliul de Administratie decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director

Editia revizuita este supusa dezbaterii in spital inaintea adoptarii si , ulterior, avizarii de catre Consiliul Medical si aprobarii de catre Consiliul de Administratie

**Documente emise:** PROIECT DE PLAN STRATEGIC

**Responsabil:** COMITETUL DIRECTOR

**Circuitul documentelor:** PROIECTUL se analizeaza in sedinta Comitetului Director, propunerile de modificare se implementeaza si se inainteaza varianta finala spre avizare Consiliului Medical si aprobare Consiliului de Administratie.

**DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL**

**EC. IOAN HALIGA**

**DIRECTOR MEDICAL**

**DR. CEZAR EUGEN POPESCU**