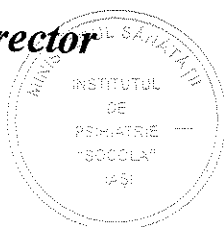




Nr. 9007 / 24.03.2025

Aprobat,
Comitet Director



PLANUL DE MANAGEMENT

2025

AL INSTITUTULUI DE PSIHIATRIE "SOCOLA" IAȘI

Manager,
Dr. DOBRE CRISTINA ELENA



Introducere

Planul de management reprezintă documentul de planificare a activităților institutului pentru anul curent, în conformitate cu obiectivele generale și specifice trasate în planul strategic.

Scopul planului de management este de a le permite conducerii institutului:

- să-și alinieze obiectivele de management la obiectivele de politică strategică asumate
- să-și planifice și să-și gestioneze activitățile pentru a-și atinge obiectivele, prin utilizarea eficientă a resurselor
- să stabilească indicatori de evaluare și monitorizare cu ajutorul cărora să se poată urmări evoluția obiectivelor de-a lungul anului

I. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A INSTITUTULUI

1.1 Tipul și profilul Institutului de Psihiatrie „Socola”, Iași:

Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași, unitate sanitară publică cu paturi, cu personalitate juridică, cu sediul în municipiul Iași, șoseaua Bucium nr. 36, județul Iași, în subordinea Ministerului Sănătății, s-a înființat prin reorganizarea *Spitalului Clinic de Psihiatrie „Socola” Iași*, care s-a desființat, conform H.G. 1058 din 26/11/2014.

Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași este un institut de monospecialitate - de interes național - și asigură asistență medicală de înaltă specialitate atât pacienților din teritoriul arondat cât și a celor din întreaga țară, în profilul **psihiatrie**. Institutul realizează îndrumarea metodologică în specialitate a unităților sanitare din teritoriul arondat și sprijină acordarea asistenței medicale de profil din policlinici, dispensare și cabinetele medicilor de familie.

În cadrul institutului se efectuează studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament și se asigură desfășurarea practică a învățământului medical superior (având studenți, medici rezidenți și doctoranzi).

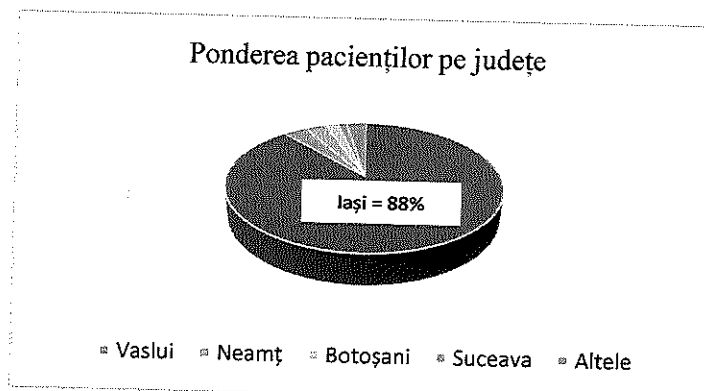
Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași, clasificat gradul IIM, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 323/2011, acreditat prin Ordinul 603/29.09.2016 de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, reprezintă cea mai complexă unitate sanitară în profilul psihiatrie din regiunea Moldovei, deservind pacienți domiciliați în cele opt județe ale regiunii și nu numai.

Institutul de Psihiatrie Socola Iași se organizează și funcționează în conformitate cu prevederile Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății. Institutul de Psihiatrie Socola Iași este singurul institut de profil din regiune, peste 20.000 de pacienți beneficiind în fiecare an de serviciile oferite de acesta. Ponderea cea mai mare este reprezentată de pacienții cu domiciliul în județul Iași.

1.2. Caracteristici relevante ale pacienților Institutului de Psihiatrie „Socola” Iași:

Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași, acordă asistență medicală psihiatrică și pacienților din alte județe, cu preponderență din zona Moldovei (regiunea de Nord-Est), dar și din alte regiuni ale țării. Adresabilitatea cea mai mare din exteriorul județului Iași este reprezentată de pacienții din județele limitrofe precum Vaslui, Neamț, Bacău, Suceava sau Botoșani, situație ce poate fi observată din figura de mai jos. Chiar dacă pandemia a restrâns mobilitatea pacienților, iar adresabilitatea din alte județe a

scăzut și s-a concentrat mai mult la nivelul județului Iași (88% din total pacienți români, în 2024, în stagnare față de 2023), distribuția pe județele din regiune a rămas relativ asemănătoare.



2.

3. Fig.1. Distribuția pacienților pe județe

În anul 2024 numărul total de pacienți internați a fost de 12493 (în scădere față de 2023) dintre care 10995 din județul Iași, restul din alte județe. Se observă că adresabilitatea **Institutului de Psihiatrie „Socola” Iași** depășește regiunea de Nord-Est existând pacienți din peste 40 de județe, inclusiv din București.

Tabelul 1. Distribuția pacienților internați pe județe

Nr. crt.	Județul/ țara de domiciliu a pacientului	Nr.pacienți internați
A	B	C
1.	Total	12493
2.	Alba	0
3.	Arad	5
4.	Argeș	1
5.	Bacău	171
6.	Bihor	0
7.	Bistrița-Năsăud	3
8.	Botoșani	180
9.	Brașov	18
10.	Brăila	2
11.	Buzău	11



12.	Caraș-Severin	2
13.	Călărași	0
14.	Cluj	4
15.	Constanța	15
16.	Covasna	0
17.	Dâmbovița	3
18.	Dolj	2
19.	Galați	61
20.	Giurgiu	0
21.	Gorj	0
22.	Harghita	0
23.	Hunedoara	21
24.	Ialomița	2
25.	Iași	10995
26.	Ilfov	2
27.	Maramureș	1
28.	Mehedinți	0
29.	Mureș	0
30.	Neamț	27
31.	Olt	28
32.	Prahova	29
33.	Satu-Mare	30
34.	Sălaj	31
35.	Sibiu	32
36.	Suceava	33
37.	Teleorman	34
38.	Timiș	35
39.	Tulcea	36
40.	Vaslui	37
41.	Vâlcea	38
42.	Vrancea	39
43.	București	40
44.	ALTELE	41

Distribuția pacienților din punct de vedere demografic ne arată un echilibru între mediu urban și rural și faptul că predomină pacienții cu vârste cuprinde între 50-69 de ani (aproximativ 50% din total pacienți).

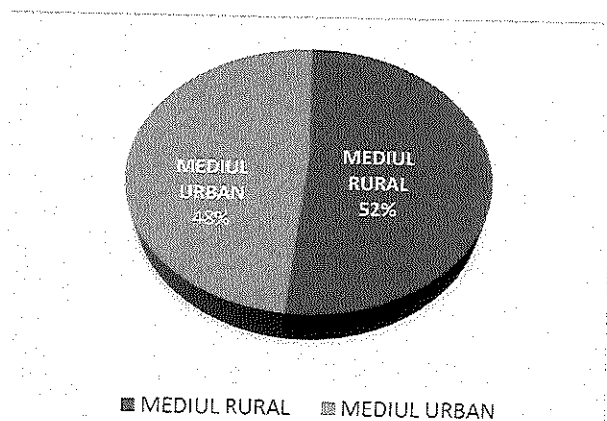


Fig.2. Distribuția pacienților după mediu (anul 2024)

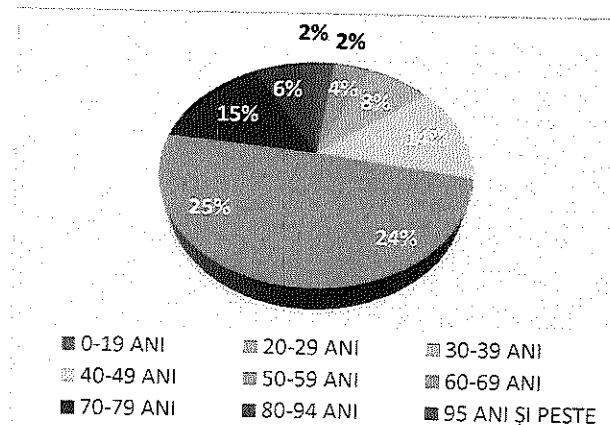


Fig.3. Distribuția pacienților pe vârste (anul 2024)

3.2.Structura Institutului de Psihiatrie „Socola” Iași:

Conform ultimei structuri organizatorice aprobată prin Ordinul M.S. nr. 859 din 18.07.2016, modificat prin Ordinul M.S. nr. 306 din 17.03.2017, Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași asigură asistență medicală psihiatrică în regim de spitalizare continuă acută, cronici, îngrijiri paliative - 870 paturi, spitalizare de zi, servicii medicale în cadrul ambulatorului clinic al Institutului, consultații în centre de sănătate mintală (C.S.M. Bucium, C.S.M. Lascăr Catargi, C.S.M. Ghica Vodă), posibilitatea investigațiilor paraclinice prin Laboratorul de analize medicale și Laboratorul de radiologie și imagistică medicală - C.T., servicii medicale în alte specialități (neurologie, balneo-fizioterapie, obstetrică - ginecologie, medicină internă, stomatologie, explorări funcționale – EEG) acordate pacienților internați în cadrul ambulatorului integrat.

Asistența medicală psihiatrică în regim de spitalizare continuă se realizează în secțiile Institutului (centru, secția exterioară Șipote și secția exterioară Bârnova) pe un număr total de **870 paturi**, distribuite astfel:

- **497 paturi** psihiatrie acută, din care: 10 paturi destinate compartimentelor pentru bolnavi psihici cu grad de pericolozitate în vederea încadrării în art. 109 - 110 C.P., toxicodependență - 45 paturi, compartiment neuropsihiatrie infantilă - 20 paturi;
- **123 paturi** - asistență medicală în spitalizare continuă cronici - îngrijiri paliative;
- **250 paturi** - asistență medicală în spitalizare continuă cronici.

Structura organizatorică a Institutului, aprobată prin Ordinul Ministerului Sănătății numărul 857 din 18.07.2016, modificat prin Ordinul Ministerului Sănătății numărul 306 din 17.03.2017 se prezintă astfel:

Secția psihiatrie I acută.....85
paturi



- din care,	
compartiment bolnavi psihici cu grad de pericolozitate în vederea încadrării în art. 109 - 110 CP (bărbați).....	5 paturi
Secția clinică psihiatrie II acuți.....	85
paturi	
Secția psihiatrie III acuți	55
paturi	
Secția psihiatrie IV acuți.....	65
paturi	
- din care,	
compartiment bolnavi psihici cu grad de pericolozitate în vederea încadrării în art. 109 - 110 CP (femei).....	5 paturi
Secția clinică psihiatrie V acuți.....	42
paturi	
Secția clinică psihiatrie VI acuți.....	45
paturi	
Secția clinică psihiatrie VII acuți.....	55
paturi	
Compartiment neuropsihiatrie infantilă	20
paturi	
Secția psihiatrie VIII acuți - toxicodependență.....	45
paturi	
Secția psihiatrie IX cronici	50
paturi	
din care:	
- Compartiment psihiatrie cronici	25
paturi	
- Compartiment îngrijiri paliative.....	25
paturi	
Camera de gardă	
Secția exterioară psihiatrie Șipote	150
paturi	
din care:	
- Secția exterioară psihiatrie I Șipote - cronici de lungă durată	84
paturi	
- Secția exterioară psihiatrie II Șipote - cronici.....	66
paturi	
Secția exterioara psihiatrie cronici Bârnova	173
paturi	
din care:	
- Secția psihiatrie cronici I Bârnova	75
paturi	
- Secția exterioară cronici II Bârnova (îngrijiri paliative)	98
paturi	
TOTAL	870

paturi



locuri Staționar de zi psihiatrie adulți370

- Farmacie cu puncte de lucru la Bârnova și Șipote
- Laborator analize medicale
- Laborator radiologie și imagistică medicală – C.T.
- Laborator explorări funcționale
- Compartiment ergoterapie (sediul central, secții exterioare Șipote și Bârnova)
- Compartiment prosectură
- Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Serviciul de evaluare și statistică medicală
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament)
- Cabinet stomatologie
- Cabinet stomatologie Șipote
- Cabinet stomatologie Bârnova
- Centru de Sănătate Mintală (adulți și copii) - str. Lascăr Catargi
- Centru de Sănătate Mintală (adulți și copii) - str. Ghica Vodă
- Staționar de zi adolescenți și copii - 30 locuri
- Staționar de zi - toxicomanie – menținere pe metadonă - 10 locuri
- Staționar de zi (pentru patologia vârstnicului) - 30 locuri
- Centru de Sănătate Mintală (adulți și copii) - șoseaua Bucium, nr. 36 Iași
- Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile**
- ORL
- Neurologie
- Recuperare, medicină fizică și balneologie
- Endocrinologie
- Oftalmologie
- Medicină internă
- Obstetrică- ginecologie
- Psihiatrie copii
- Psihiatrie adulți
- Psiholog

La nivelul Institutului funcționează Centrul de Monitorizare a Sănătății Mintale

Activitate de cercetare

- Nucleu de cercetare în psihiatrie

Laboratoarele sunt unice, deserving atât paturile, cât și ambulatoriul integrat.

Institutul dispune de bloc alimentar, centrală termică, anexe gospodărești, depozite, sediu administrativ, peste 250 ha teren agricol.

Structura organizatorică a Institutului s-a modificat periodic, în funcție de indicatorii de performanță realizați pe secții, de nevoile de diversificare a serviciilor medicale acordate pacientului, precum și în vederea eficientizării raportului cost/zi de spitalizare.

3.3. Resurse umane:

Resursele umane din sănătate constituie una dintre cele mai importante și mai costisitoare resurse

din sectorul de sănătate, ele determinând utilizarea celorlalte resurse. De aceea, resursele umane sunt privite ca o componentă crucială pentru succesul unităților de sănătate și chiar a întregului sistem sanitar.

Managementul Institutului de Psihiatrie „Socola” este preocupat permanent de asigurarea unei structuri eficiente a personalului de resurse umane, fiind adaptată în permanență în funcție de nevoile secțiilor și copartimentelor, de indicatorii de performanță realizați trimestrial, precum și de nevoile de dezvoltare și diversificare a serviciilor medicale acordate pacienților în baza O.M.S. 1224/2010, care reprezintă normativul de personal reglementat.

Resursele umane reprezintă principala valoare a *Institutului de Psihiatrie „Socola” Iași*. În ultimii 7 (șapte) ani, respectiv în perioada 01.01.2017 - 31.12.2024, buna funcționare a Institutului a fost asigurată de peste 1.000 de salariați, situație care reiese din tabelul următor:

Tabelul nr. 2: Numărul personalului angajat, pe categorii profesionale, pe perioada 2017 – 2024

Nr. rând	Categorii de personal	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Medici	76	77.5	76	89.5	83	74	78	86
2	Medici rezidenți	94	92	94	92	109	186	241	299
3	Medici stomatologi	2	2	1	1	1	1	1	1
4	Farmacisti	1	1	1	1	1	2	2	2
5	Alt personal sanitar cu studii superioare (psihologi, biologi, chimiști)	48	51	48	53	51	47	50	48
6	Asistenți medicali cu studii superioare	54	60	67	76	86	89	94	103
7	TESA	59	76	61	64	60	59	58	55
8	Total Personal sanitar mediu din care:	382.5	384.5	422.5	357.5	355.5	365	354	353
9	Asistenți medicali	345.5	343.5	385.5	322.5	323.5	334	324	326
	Registratori medicali	30	34	32	30	27	27	26	26
	Instructor de ergoterapie	7	7	5	5	5	4	4	1
10	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, îngrijitori, brancardieri)	302.5	284.5	305.5	260.5	270.5	266	282	290
11	Muncitori	55	54	55	54	53	68	61	62
	Total	1074	1082.5	1131	1048.5	1070	1157	1221	1299

Față de 2023 la nivelul anului 2024 se înregistrează o creștere a numărului de angajați pe total de 6% din care o creștere cu 10% a medicilor, o creștere cu 10% a medicilor rezidenți, cu 24% a asistenților medicali cu studii superioare, o creștere cu 1% a asistenților medicali cu studii medii și o creștere cu 3% a personalului sanitar auxiliar. Descreștere se înregistrează la nivelul personalului TESA (-2%) și pentru instructorii de ergoterapie (-75%).



Numărul personalului contractual angajat (pe categorii de studii) în perioada 01.01.2017 – 31.12. 2024 se prezintă ca în tabelul de mai jos:

Tabelul nr. 3: Numărul personalului angajat, pe categorii de studii, în perioada 2017 - 2024

Nr. rând	Categorii de personal	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Personal cu studii superioare	325	350.5	339	367.5	382	448	520	594
3	Personal cu studii postliceale	345.5	343.5	385.5	322.5	323.5	333	324	325
4	Personal cu studii medii	46	50	46	44	41	42	44	28
5	Personal cu studii generale	357.5	338.5	360.5	314.5	323.5	334	333	352
6	Total	1074	1082.5	1131	1048.5	1070	1157	1221	1299

Se poate observa o creștere constantă a personalului cu studii superioare. Pe parcursul ultimilor 3 ani creșterea a fost de 12% (2024 vs 2022).

3.4. Activitatea Institutului - evoluția indicatorilor statistici:

Serviciile medicale oferite de Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași sunt următoarele:

1. *Servicii medicale în asistența medicală spitalicească:*
 - a. În regim de spitalizare continuă – 870 paturi – cu durata de peste 12 ore:
 - Secții/compartimente de acuți - 497 paturi, din care: secții de psihiatrie acuți - 432 (cu 10 paturi pentru bolnavii psihici cu grad de pericolozitate, în vederea încadrării în art. 109 și 110 C.P., bărbați și femei), compartiment de neuropsihiatrie infantilă - 20 paturi , secție toxicodependență - 45 paturi;
 - Secții de cronici - 250 paturi (cronici și cronici de lungă durată) și cronici îngrijiri paliative - 123 paturi;
 - b. În regim de spitalizare de zi – cu durata de maximum 12 ore/vizită (zi):
 - c. Urgența medico - chirurgicală în Camera de gardă;
 - d. Monitorizarea bolilor psihiatrice adulți și copii (tulburări cognitive minore, demențe incipiente, tulburări psihotice și afective în perioade de remisiune, tulburări nevrotice și de personalitate) în cadrul Staționarului de psihiatrie;
2. *Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate pentru specialitatea psihiatrie;*
3. *Servicii medicale acordate în Centrele de Sănătate Mintală (adulți și copii) în trei locații diferite;*
4. *Servicii medicale de înaltă performanță: explorări computer – tomograf (C.T.) în cadrul Laboratorului de radiologie și imagistică medicală;*
5. *Servicii medicale de alte specialități în cadrul Ambulatoriului integrat: ORL, neurologie, recuperare, medicină fizică și balneologie, medicină internă, obstetrică – ginecologie;*

6. *Servicii medicale acordate în cadrul cabinetelor de stomatologie, laboratorului de analize medicale, laboratorului de radiologie și imagistică medicală, laboratorului de explorări funcționale, compartimentelor de ergoterapie, laboratorului de recuperare, cabinetului de medicină fizică și balneologie (baza de tratament).*

Prezentarea principalilor indicatori de utilizare a serviciilor, care reflectă activitatea realizată la nivelul Institutului, pentru perioada 2017 - 2024:

Indicele de complexitate a cazurilor – I.C.M.: se calculează pentru spitalizarea continuă acuti, iar pentru perioada 2017 - 2024 se poate prezenta ca în figura de mai jos:

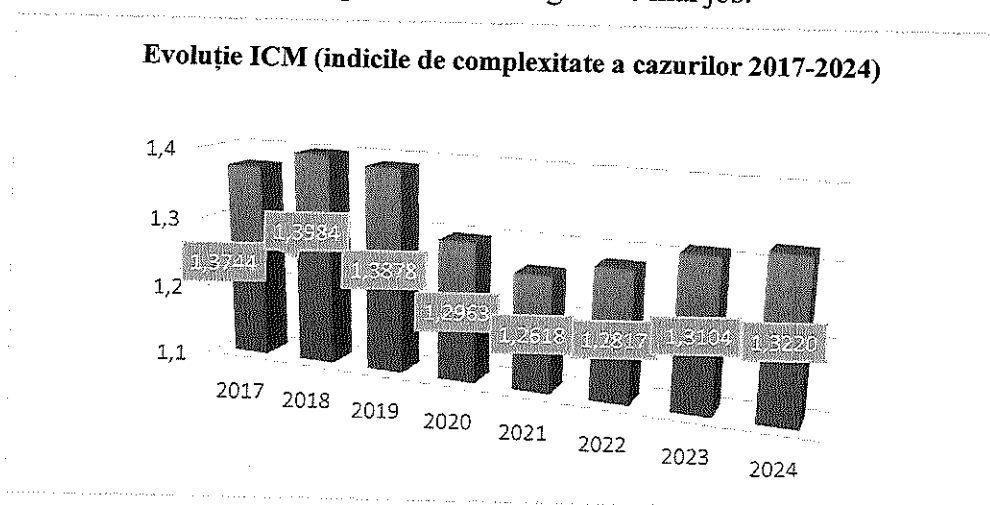


Figura nr. 4: Evoluția I.C.M.- ului pentru spitalizare continuă acuti în perioada 2017 - 2024

Notă: informațiile din tabel sunt generate pe baza datelor raportate de Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală către S.N.S.P.M.P.D.S.B. Valoarea I.C.M.-ului este calculată pentru toate cazurile externate

Analizând activitatea medicală desfășurată în perioada 2017-2024, la nivel de Institut, **I.C.M.-ul** realizat a înregistrat o scădere începând cu anul 2019 de la 1,3984 la 1,2618 în anul 2021, la 1,2817 în 2022, ca apoi în 2023 și 2024 să crească la 1,3104, respectiv 1,3220.

Durata medie de spitalizare pe spital a scăzut puțin în anul 2024, comparativ cu anul 2023, de la 18,99 zile de spitalizare până la 18,59 zile de spitalizare, pe fondul reducerii DMS-ului pe secțiile de paliati.

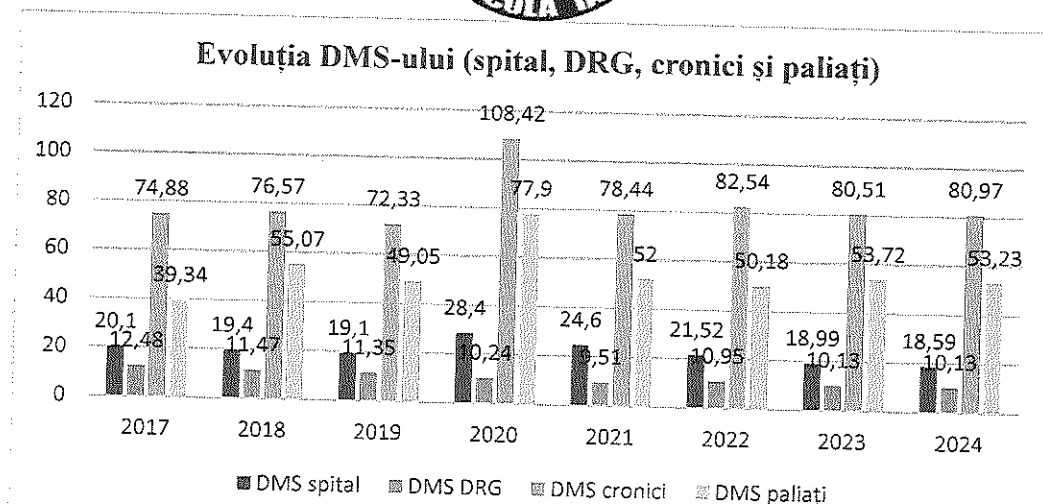


Figura nr. 5: Evoluția D.M.S.- ului pentru spitalizare continuă acută în perioada 2017 – 2024
Notă: informațiile din tabel sunt generate pe baza datelor raportate către SNSMPDSB

Din punct de vedere grafic, evoluția cazurilor de spitalizare continuă (externați) în perioada 2017 – 2024 se prezintă ca în graficul de mai jos:

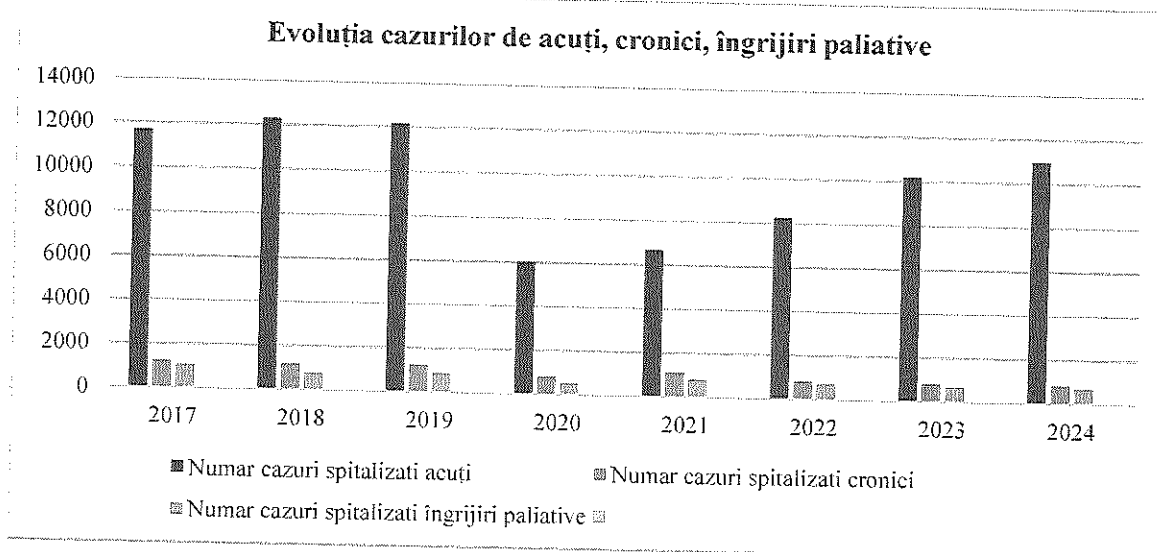


Figura nr. 6: Evoluția cazurilor de spitalizare acută, cronici, îngrijiri paliative în perioada 2017 - 2024

Evoluția indicatorilor de performanță ai activității managerului Institutului de Psihiatrie „SOCOLA” Iași (respectiv indicatori de management ai resurselor umane, indicatori de utilizare a serviciilor și indicatori de calitate) din perioada 01.01.2018 – 31.12.2024 se prezintă ca în tabelul nr. 8, astfel:



Tabelul nr. 5: Evoluția indicatorilor de performanță ai activității managerului (respectiv indicatori de management ai resurselor umane, indicatori de utilizare a serviciilor și indicatori de calitate) în perioada 2018 - 2024:

Denumire indicator	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU	171	193	153	194	282	304	298
2. Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu	1432	1420	968	982	1192	1258	1337
3. Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic	363	373	243	299	189	344	208
4. Numărul de pacienți externați total Institut	13669	13693	6862	8049	9815	11689	12493
5. Durata medie de spitalizare, pe Institut (spit. continuă)	19,40	19,10	28,40	24,60	21,52	18,99	18,59
5.1. Durata medie de spitalizare: DRG	11,47	11,35	10,24	9,51	10,95	10,13	10,13
5.2. Durata medie de spitalizare: cronici	76,57	72,33	108,42	78,44	82,54	80,51	80,97
5.3. Durata medie de spitalizare: paliativi	55,07	49,05	77,90	52,00	50,18	53,72	53,23
6. Rata de utilizare a paturilor, pe Institut (spit. continuă)	87,15	85,94	65,81	69,88	71,91	79,34	78,14
6.1. Rata de utilizare a paturilor: DRG	79,07	77,55	44,52	49,37	53,26	67,09	64,55
6.2. Rata de utilizare a paturilor: cronici	98,95	98,24	96,48	96,02	96,60	92,48	96,16
6.3. Rata de utilizare a paturilor: paliativi	95,81	94,88	89,54	92,80	93,89	95,49	95,07
7. Indicele de complexitate a cazurilor, pe Institut	1,3984	1,3878	1,2963	1,2618	1,2817	1,3234	1,3220
8. Număr zile spitalizare total spitalizare continuă	275976	272169	208993	210871	222841	231974	241961
9. Proportia urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe Institut, spitalizare continuă	40,46	41,93	63,74	66,23	59,87	58,17	58,61
10. Proportia bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe Institut	75,20	73,42	36,20	33,57	40,13	41,83	41,39
11. Număr de consultații acordate în ambulatoriu	45827	45464	31007	31414	34576	36495	38775
12. Număr cazuri servicii medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi	7432	7923	7015	8106	7934	8237	7922
13. Rata mortalității intraspitalicești pe total Institut	0,50	0,50	0,60	0,40	0,51	0,32	0,31
14. Rata pacienților reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare	46,06	48,24	56,39	55,77	39,81	39,89	36,83
15. Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	78,49	76,78	74,19	70,22	72,25	71,14	69,78
16. Numărul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	134	142	105	110	123	162	141

*informațiile din tabel sunt generate pe baza datelor raportate către Direcția de Sănătate Publică.

Privitor la gradul de realizare a noilor indicatorii din contractul de management, conform OMS 3626/2022 completat cu OMS 667/2023, situația pentru anul 2024 se prezintă astfel:



<i>Categorie indicator</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate 2024</i>	<i>Valoare realizată an 2024</i>
A.Indicatori de management al resurselor umane	1.Proportia medicilor din totalul personalului	5%	8,52%
	2.Proportia personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al Institutului	60%	59,07%
	3.Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale	50%	75%
B.Indicatori de utilizare a serviciilor	1. Durata medie de spitalizare, pe Institut (spit.continua)	28	18.59
	2.Rata de utilizare a paturilor, pe Institut (spit. continua)	82%	78,14%
	3.Indicele de complexitate a cazurilor, pe Institut	1,100	1,3220
	4.Numarul spitalizarilor de zi raportat la numarul total de spitalizari	35%	38,80%
C.Indicatori economico - financiari	1. Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat (cheltuieli bugetare realizate/total buget cheltuieli aprobat * 100 = plati nete realizate/total buget cheltuieli aprobat sau prevederi bugetare aprobate)	99%	90,30%
	2. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor Institutului (sintagma „venituri proprii” înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de Institut, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurari de sanatate)	5%	22,78%
	3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor institutului (prevederi bugetare)	92%	78,88%
	4. Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor Institutului (prevederi bugetare)	1.5%	1,43%
	5. Costul mediu pe zi spitalizare pe Institut (total cheltuieli sau plati / total zile spitalizare (cheltuieli totale efectiv realizate/nr.zile)	740	687,25
D.Indicatori de calitate	1.Rata mortalitatii intraspitalicești pe total Institut (din cauza complicatiilor survenite în timpul spitalizării) (nr.decese/nr. bolnavi externati, spializare continua * 100	3%	0.31%
	2.Rata infectiilor asociate asistentei medicale pe total Institut (la 100 pacienti externati) (total infectii interioare din spital / total externati pe Institut, spitalizare continua)	3% - 7%	1,91%
	3.Sanctiuni/masuri de remediere dispuse de catre Inspectia Sanitara de Stat în urma actiunilor de inspectie a masurilor igienico-sanitare , activitatilor de sterilizare si rezinfectie in institute	0	25
	4.Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu (nr de consultatii in ambulator / nr medici din spital care acorda consultatii în total ambulatoriu, care apare pe structura plus CSM)	150	1.337



	5. Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacteria rezistente la carbapenem , enterococci rezistenti la Vancomicina , enterobacteria producatoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacientii internati in ATI , oncologie si hematologie	0	0
	6.Realizarea anuala a unui studiu de prevalenta de moment a infectiilor asociate asistentei medicale si a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate INSP	Studiu de prevalenta realizat	realizat
	7.Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic in profilaxia antibiotica perioperatorie constatata la studiul de prevalenta de moment	0	0
	8.Sistem de comunicare cu aparținătorii / reprezentanții legali ai pacienților , procedurat si implementat	Procedurat si implementat	Procedurat si implementat
	9.Sistem de evaluare a gradului de satisfactie a pacienților procedurat si implementat	Procedurat si implementat	Procedurat si implementat
E. Indicatori de integritate	1. Proportia angajatilor unitatii sanitare care au fost instruiti prin intermediul programelor de formare profesionala pe tema conflictelor de interese si a incompatibilitatilor	0.5%	1.4%
	2. Gradul de realizare a masurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese si a incompatibilitatilor : a). respectarea standardului general de publicare a informatiilor de interes public conform anexei numarul 4 la HG nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Nationale anticoruptie 2021-2025 si a documentelor aferente acesteia b.). existenta unui ghid privind conflictele de interese si incompatibilitatile, precum si documentarea faptului ca a fost adus la cunostinta angajatilor c.). existenta unei procedure in conformitate cu prevederile Legii nr. 361./2022 privind protectia avertizorilor in interes public d). functionarea Consiliului Etic	50% din cerințe	90%

a. Situația financiară:

Structura veniturilor și cheltuielilor cuprinse în bugetul de venituri și cheltuieli ale Institutului se prezintă ca în tabelele de mai jos:

Tabelul nr. 6: Structura veniturilor planificate a Institutului pentru ultimii 6 ani (2019-2024):

Veniturile planificate	Planificat conform BVC la 31.12.2024	Planificat conform BVC la 31.12.2023	Planificat conform BVC la 31.12.2022	Planificat conform BVC la 31.12.2021	Planificat conform BVC la 31.12.2020	Planificat conform BVC la 31.12.2019
TOTAL VENITURI PROPRII	212.133.147	175.516.578	142.416.431	137.153.513	135.811.450,00	129.549.003,00
I VENITURI CURENTE	65.275.295	64.268.399	51.446.267	48.142.063	50.240.021,00	47.062.969,00
Venituri din concesiuni și închirieri	-	-	1.000	12.000	20.280,00	17.664,00



VENITURI DIN PRESTĂRI DE SERVICII ȘI ALTE ACTIVITĂȚI	65.275.295	64.249.566	51.340.267	48.130.068	50.219.741,00	47.062.969,00
Venituri din prestări de servicii	262.987	262.467	255.340	300.000	230.000,00	358.734,00
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie sau anexă	326.810	397.641	238.106	288.942	121.643,00	175.716,00
Venituri din cercetare	120.411	151.202	26.700	74.153	49.833,00	46.210,00
Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)	64.563.525	56.912.337	50.820.121	47.463.343	49.774.765,00	46.482.309,00
din servicii medicale spitalicești aferente ctr. Trim. I-IV af. OUG 35/2015	62.080.134	56295931	47.515.344	44.738.957	45.505.515,00	42.592.841,00
din servicii medicale ambulatoriu de specialitate	797.333	616406	517.089	402.000	309.677,00	-
din servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	1.686.058	3.707.331	2.787.688	2.322.386	3.959.573,00	3.889.468,00
Donații și sponsorizări	1.562	10.000	105.000	3.625	43.500,00	4.167,00
II VENITURI DIN CAPITAL	-	-	-	-	-	-
III Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli	2.233.596	2.162.047	1.009.196	4.670.388	2.970.759,39	2.644.680,00
IV. SUBVENȚII	144.624.256	29.815.277	89.960.968	84.341.062	82.600.670,00	75.930.055,00
Subvenții de la bugetul de stat pentru spitale	36.865.000	-	-	-	19.663.000,00	-
Programe naționale de sănătate	14.000	10.021	15.000	14.000	50.000,00	50.000,00
Investiții, în condițiile legii	-	-	-	-	1.794.000,00	-
Acțiuni de sănătate	36.851.000	29.805.256	24.838.000	19.754.000	17.819.000,00	16.644.000,00
Subvenții de la bugetul de stat către instituții publice	-	-	-	-	6.234,00	16.644,00
Sume alocate pentru stimulentele de risc	-	-	-	-	3.000,00	-
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	88.256.256	67.902.104	64.582.598	64.587.062	62.813.891,00	59.220.359,00
Sume alocate pentru stimulentele de risc	-	-	-	-	100.000,00	-
Sume primite în contul plăților efectuate în anul curent și în anii anteriori	19.503.000	6.222,263	525.370	-	14.545,00	45.987,00



Tabelul nr. 7: Structura veniturilor încasate 2024, 2023, 2022, 2021 și gradul de realizare

Veniturile planificate	Încasat conform BVC la 31.12.2024	Grad de realizare (%)	Încasat conform BVC la 31.12.2023	Grad de realizare (%)	Încasat conform BVC la 31.12.2022	Grad de realizare (%)	Încasat conform BVC la 31.12.2021	Grad de realizare (%)
TOTAL VENITURI PROPRII	196.032.489	92,41%	163.835.338	93,34%	139.055.305,12	97,64%	134.212.194,20	97,86%
I VENITURI CURENTE	63.601.371	97,44%	57.733.647	89,83%	48.896.411	95,05%	45.308.543,72	94,12%
Venituri din concesiuni și închirieri	-	-	-	-	-	-	414,00	3,45%
VENITURI DIN PRESTĂRI DE SERVICII ȘI ALTE ACTIVITĂȚI	63.601.371	97,44%	57.723.647	89,84%	48.615.911	94,70%	45.308.129,72	94,14%
Venituri din prestări de servicii	260.629	99,1%	262.467	112,99%	250.127,49	97,96%	277.239,14	92,42%
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie sau anexă	330.258	101,05%	397.641	150,17%	258.919,28	108%	289.548,30	100,21%
Venituri din cercetare	149.161	123,88%	151.202	55,40%	26.594,26%	99,61%	20.790,15	28,04%
Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)	62.846.323	97,34%	56.912.337	89,65%	48.080.270,45	94,61%	44.720.552,13	94,23%
din servicii medicale spitalicești aferente ctr. Trim. I-IV	60.362.932	97,23%	56.295.931	89,65%	44.746.929	94,18%	42.006.921,39	93,90%
din servicii medicale ambulatoriu de specialitate	797.333	100%	616.406	100%	545.653	105%	391.244,74	97,33%
din servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	1.686.058	100%	-	-	2.787.688	100%	2.322.386,00	100,00%
Donații și sponsorizări	15.000	-	10.000	53,33%	105.000	100%	0,00	0,00%
II VENITURI DIN CAPITAL	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00%
III Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli	2.233.596	100%	2.162.047	100%	1.009.195,50	-	4.670.388,36	100,00%
IV. SUBVENȚII	13.0197.522	90,02%	103.939.644	95,28%	89.149.698	99,10%	84.233.262,09	99,88%
Subvenții de la bugetul de stat pentru spitale	36.530.908	99,09%	29.805.256	98,54%	-	-	-	-
Programe naționale de sănătate	13.819	98,7%	10.021	27,08%	3923	100%	13.998,35	99,99%
Investiții, în condițiile legii	-	-	-	-	-	-	-	-
Acțiuni de sănătate	36.517.089	99,09%	-	-	24.563.177	100%	19.632.201,74	99,39%
Subvenții de la bugetul de stat către instituții publice	-	-	67.902,104	101,61%	-	-	-	-
Sume alocate pentru stimulentele de risc	-	-	-	-	-	-	-	-
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	86.806.755	98,36%	-	-	64.582.598	100%	64.587.062,00	100%
Sume alocate pentru stimulentele de risc	-	-	-	-	-	-	-	-



Sume primite în contul plăților efectuate în anul curent și în anii anteriori	6.859.859	35,17%	6.222.263	59,54%	175.500	-	-	-
---	-----------	--------	-----------	--------	---------	---	---	---

Veniturile/încasările Institutului înregistrate la **31.12.2024** au fost de **196.032.489 lei**, iar cheltuielile/plățile de **194.461.571 lei** rezultând un excedent de **1.570.918 lei**.

Structura **veniturilor/încasărilor** înregistrate la data de **31.12.2024** se prezintă ca în cele ce urmează:

Tabelul nr. 8 Structura veniturilor/încasărilor în 2024

<i>Structura venituri pentru anul 2024</i>	<i>Suma încasată</i>	<i>% în total venituri</i>
TOTAL VENITURI PROPRII	196.032.487,00	92,41%
Venituri din concesiuni și închirieri	-	-
Venituri din prestări de servicii	260.,629,00	0,13%
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie	330.257,00	0,17%
Venituri din cercetare	149.161,00	0,08%
Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)	62.846.323,00	32,06%
din care servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	1.686.058	0,86%
Donații și sponsorizări	15.000	0,01%
Sume utilizate din excedentul anului precedent	2.233.596	1,14%
Subvenții de la bugetul de stat (acțiuni de sănătate)	36.516.907	18,63%
Sume alocate din programe naționale de sănătate	14.000	0,01%
Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale	86.806.755	44,28%
Sume primite în contul plăților efectuate în anul curent și în anii anteriori	75.898	0,04%
sume primite de la Fd. PNRR	6.859.859	3,5

Cea mai mare creștere valorică în anul 2024, comparativ cu anul 2023, din punct de vedere al veniturilor a fost înregistrată de veniturile din contractele cu casele de asigurări de sănătate (62.846.323 lei față de 56.912.337 lei, adică +10%), din subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale (86.806.755 lei față de 67.902.104 lei, adică +28%), precum și din atragerea fondurilor PNRR (6.859.859 lei).

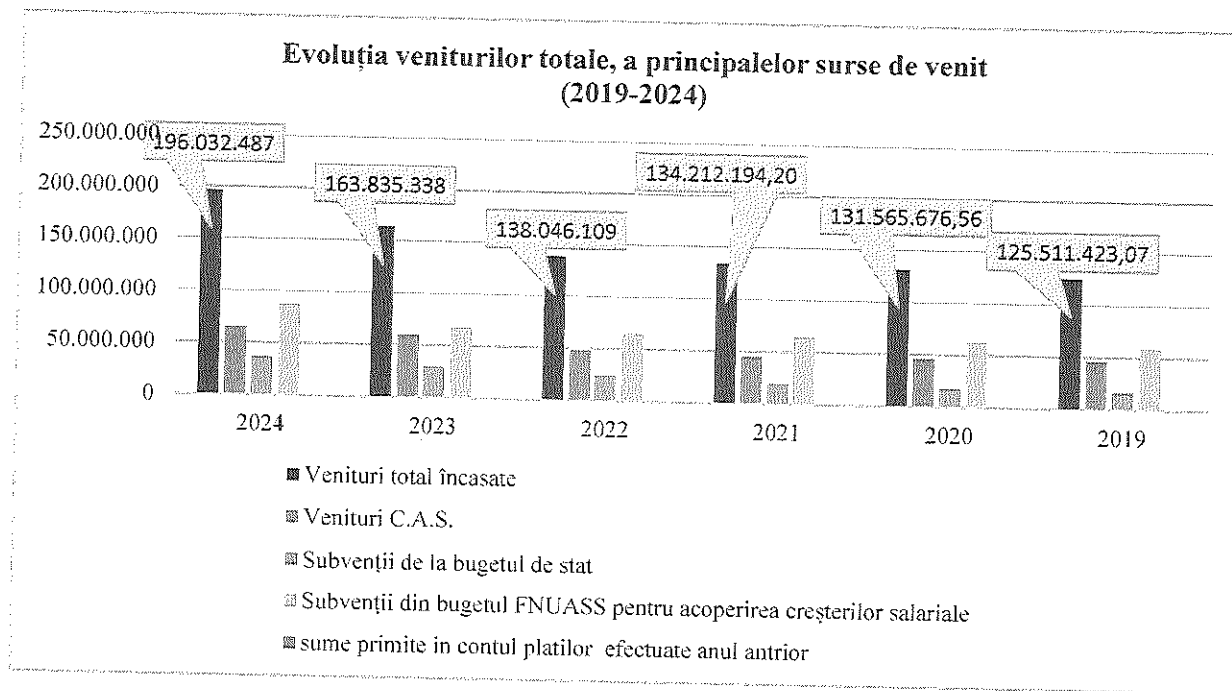


Figura nr.10 Evoluția veniturilor și a principalelor surse (2019-2024)

Veniturile din servicii medicale în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași, reprezintă 33% din total veniturilor încasate până la **31.12.2024**, la care se adaugă veniturile din Subvenții din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale de 44% și cele din acțiuni de sănătate (subvenții de la bugetul de stat), cu aproximativ 18,63%.

Din punct de vedere al cheltuielilor, se observă o creștere a acestora în 2024 față de 2023. Cheltuielile de personal au crescut cu 20% în anul 2024, comparativ cu anul 2023, din punct de vedere valoric și în total cheltuieli cu peste 1,6%.



Tabelul nr.9. Cheltuielile/plățile înregistrate în ultimii 7 ani (2024-2018)

Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2024	Planificat conform BVC la 31.12.2024	Plătit la 31.12.2024	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	212.133.147,00	194.461.571,00	91,67%
10	Cheltuieli de personal	167.337.145	166.914.558,00	99,75%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	23.350.902,00	19.248.386,00	82,43%
59	Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	1.202.000,00	1.061.053,00	88,27%
58	Proiecte cu finanțare din fonduri externe	19.503.000,00	6.859.859,00	35,17%
70	Cheltuieli de capital	740.100,00	453.613,00	61,29%
	plati efectuate in anii precedenti si incasate in anul curent	-	75.898	-
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2023	Planificat conform BVC la 31.12.2023	Plătit la 31.12.2023	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	175.516.578,00	161.601.742,00	92,07%
10	Cheltuieli de personal	139.505.284	136.083.588,00	97,54%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	22.467.985,00	18.150.897,00	80,78%
59	Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	1.073.000,00	1.060.451,00	98,83%
58	Proiecte cu finanțare din fonduri externe	10.449.809,00	6.222.263,00	59,54%
70	Cheltuieli de capital	238.800,00	84.543,00	35,40%
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2022	Planificat conform BVC la 31.12.2022	Plătit la 31.12.2022	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	142.416.431,00	136.893.258,00	96,13%
10	Cheltuieli de personal	123.352.776	121.670.820,00	98,64%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	16.936.739,00	14.162.011,00	83,62%
59	Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	637.459,00	629.979,00	98,83%
58	Proiecte cu finanțare din fonduri externe	525.370,00	175.500,00	33,41%
70	Cheltuieli de capital	964.087,00	254.948,00	26,45%
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2021	Planificat conform BVC la 31.12.2021	Plătit la 31.12.2021	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	137.153.513	133.202.998,70	97,12%
10	Cheltuieli de personal	118.899.181	118.443.028,00	99,62%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	16.554.381	13.437.354,49	81,17%
59	Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	643.000	642.039,00	99,85%
70	Cheltuieli de capital	1.056.951	680.577,21	64,39%
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2020	Planificat conform BVC la 31.12.2020	Plătit la 31.12.2020	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	135.811.450,00	126.895.288,20	93,43%
10	Cheltuieli de personal	116.077.406,00	110.557.733,00	95,24%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	15.620.217,00	12.969.876,22	83,03%
58	Proiecte cu finanțare din fonduri externe	20.779,00	1.793,00	8,62%

59	Alte cheltuieli (sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate)	1.013.590,00	1.012.180,00	99,86%
70	Cheltuieli de capital	3.079.458,00	2.353.705,98	76,43%
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2019	Planificat conform BVC la 31.12.2019	Plătit la 31.12.2019	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	129.549.000,00	122.540.663,68	94,59%
10	Cheltuieli de personal	110.715.414,00	107.959.992,00	97,52%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	16.883.568,00	13.315.951,18	78,87%
58	Proiecte cu finanțare din fonduri nerambursabile postaderare anii 2014-2020	65.696,00	53.882,86	82,02%
59	Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	823.083,00	757.316,00	92,01%
70	Cheltuieli de capital	1.061.243,00	453.521,64	42,74%
Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2018	Planificat conform BVC la 31.12.2018	Plătit la 31.12.2018	Grad de realizare
	TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	115.870.419,00	108.869.359,51	93,96%
10	Cheltuieli de personal	99.738.562,00	96.389.438,00	96,64%
20	Cheltuieli cu bunurile și serviciile	14.689.307,00	11.455.179,17	77,98%
59	Cheltuieli cu bursele și fondul de handicap	965.000,00	884.004,00	91,61%
70	Cheltuieli de capital	477.550,00	140.738,34	29,47%

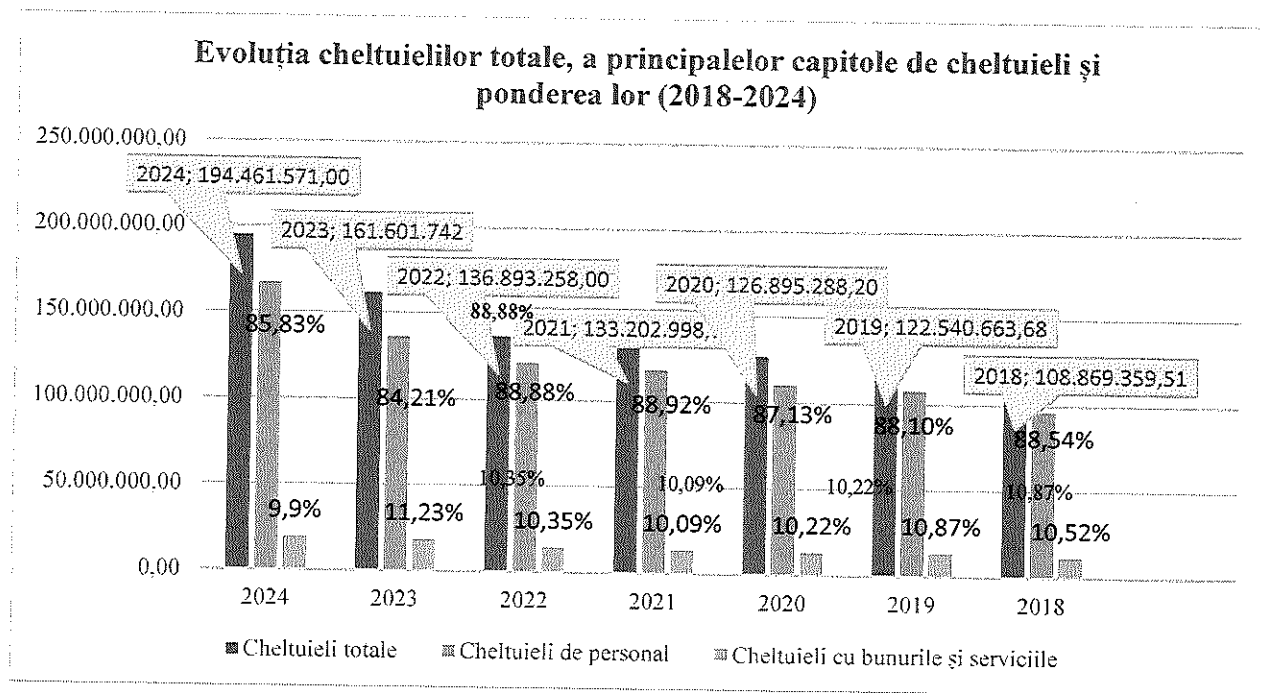


Figura nr.8 Evoluția cheltuielilor și a principalelor capitole de cheltuieli (2018-2024)

Cheltuielile/plățile înregistrate la data de 31.12.2024 au fost de 194.461.571,00 lei și s-au compus din:



Tabelul nr. 10: Structura cheltuielilor plătite la 31.12.2024 și ponderea lor în totalul cheltuielilor

<i>Structura cheltuielilor pentru anul 2024</i>	<i>Suma plătită la 31.12.2024</i>	<i>% în total cheltuieli</i>
TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	194.461.571,00	100,00%
Cheltuieli de personal	166.914.558,00	85,83%
Cheltuieli cu bunurile și serviciile	19.248.386,00	9,90%
Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	1.061.053,00	0,55%
Proiecte cu finanțare din fonduri externe	6.859.859,00	3,53%
Cheltuieli de capital	453.613,00	0,19%
plati ani preced. incasat an curent	-75.898	

Ponderea cea mai mare din totalul cheltuielilor Institutului anului 2024, respectiv 85,83% este reprezentată de cheltuielile de personal în sumă de 166.914.558 lei, 9,9% reprezintă cheltuieli cu bunuri și servicii în sumă 19.248.386 lei, 3,53% reprezintă cheltuieli cu proiecte finanțate din fonduri externe în sumă de 6.859.859 lei, 0,55% reprezintă cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap (articolul 59.40.00) în sumă 1.061.053 lei și 0,19% reprezintă cheltuieli de capital (mașini, echipamente și mijloace) în sumă de 453.613 lei.

O analiză a evoluției cheltuielilor de personal în raport cu evoluția numărului de personal din ultimii 2 ani arată că există o corelație directă, valoarea cheltuielilor de personal crescând cu odată cu creșterea numărului de personal, dar și datorită indexărilor salariale.

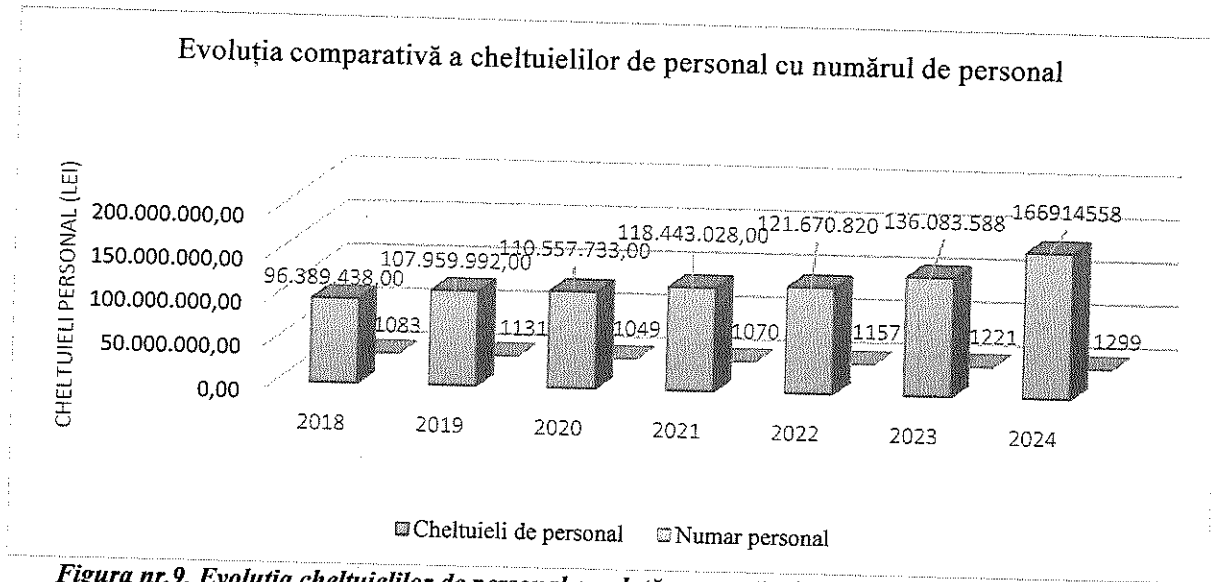


Figura nr.9. Evoluția cheltuielilor de personal corelată cu numărul de personal (2018-2024)



II. ANALIZA SWOT:

MEDIUL INTERN	
Puncte tari	Puncte slabe
➤ unitate medicală cu un istoric de prestigiu, cu o diversitate de servicii medicale oferite pacienților ➤ singurul institut de specialitate din regiunea NE ➤ resurse umane cu pregătire profesională adecvată, ➤ cadre universitare cu recunoaștere națională și internațională în domeniul psihiatriei și experiență în implementarea unor viitoare proiecte de cercetare ale căror rezultate se vor regăsi în calitatea serviciilor medicale oferite de institut ➤ la nivelul institutului se desfășoară activitate de învățământ și cercetare, institutul fiind și For metodologic regional ➤ institutul deține un patrimoniu bogat ➤ institutul are în structură laboratoare dotate și certificate în managementul calității ce ar permite realizarea de colaborări interinstituționale în domeniul cercetării	➤ autorizația sanitară cu plan de conformare ➤ clădirile vechi (unele monument istoric), o parte dificil de reabilitat din cauza reglementărilor legale și restricțiilor financiare cu impact negativ asupra gradului de satisfacție și siguranță a pacienților și a personalului institutului ➤ infrastructura institutului prezintă un grad ridicat de uzură care se reflectă negativ asupra cheltuielilor administrative ➤ conflictele interne mediatizate care au fost generate de inconsecvența deciziilor manageriale și de lipsa unei strategii coerente în managementul resurselor umane ➤ circuitele funcționale inflexibile din cauza infrastructurii, dificil de adaptat noilor cerințe legislative ➤ nevalorificarea oportunităților de accesare a surselor de finanțare disponibile în exercițiul financiar anterior ➤ deficiențele în securitatea și securizarea zonelor de risc ➤ deficiențe în gestionarea eficientă a resurselor umane, financiare și de capital ➤ încadrarea spitalului în categ. IIM din cauza neîndeplinirii indicatorilor de performanță pentru categoria IM
MEDIUL EXTERN	
Oportunități	Amenințări
➤ existența reglementărilor specifice desfășurării institutului - Legea sănătății mintale și a persoanelor cu tulburări psihice -Legea 487/2002 ➤ existența unor programe de finanțare care pot aduce institutului venituri suplimentare - în următorul exercițiu financiar 2021-2027 prin Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR), prioritatea 2. Servicii de reabilitare, paliativ și îngrijiri pe termen lung adaptate fenomenului de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului epidemiologic al morbidității ➤ implicarea asociațiilor de pacienți și a asociațiilor profesionale în susținerea activității institutului	➤ concurența sistemului privat în domeniul psihiatriei ➤ fenomenul demografic de îmbătrânire a populației ➤ impactul pandemiei cu SARS COV 2 asupra populației și a sechelelor psihiatrice post covid ➤ dezvoltarea rapidă a tehnologiilor medicale inovative care generează o creștere a așteptărilor pacienților în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul afecțiunilor psihiatrice



➤ existența parteneriatului cu Universitatea de Medicină și Farmacie Grigore T. Popa Iași care oferă institutului recunoașterea de care are nevoie pentru a aborda tehnologii inovative în diagnosticarea și tratamentul pacienților, dar și accesul la cele mai noi abordări în domeniul psihiatriei ➤ disponibilitatea universității de a se implica în proiecte de cercetare-dezvoltare prin cadrele didactice integrate la nivelul institutului ➤ posibilitatea implicării spitalului în dezvoltarea unui program național de sănătate destinat psihiatriei pediatrie ➤ existența unei legislații specifice, Legea Sănătății Mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002; ➤ atenția deosebită acordată în ultimii ani de Ministerului Sănătății dezvoltării îngrijirilor medicale pentru bolnavii psihici.	➤ zona geografică în care este situat institutul este una dintre cele mai defavorizate din punct de vedere economic ➤ instabilitatea legislativă în ceea ce privește finanțarea, dar și modificările frecvente ale criteriilor de autorizare din punct de vedere sanitar ale unităților medicale cu paturi
--	--

III. DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMELE PRIORITARE IDENTIFICATE

Prin planul de management se urmărește asigurarea siguranței pacienților și angajaților, creșterea calității serviciilor medicale oferite și a satisfacției pacienților în raport cu acestea și atingerea obiectivelor strategice planificate.

Probleme prioritare identificate:

- infrastructură hotelieră, electrică și de încălzire care necesită reabilitare și modernizare.
- structura institutului nu este pe deplin corelată cu nevoia de funcționarea optimă a tuturor proceselor necesare derulării în bune condiții a activității medicale la nivel practic, didactic și științific
- lipsa asigurării la potențial maxim a continuității serviciilor medicale psihiatrice, a supravegherii și monitorizării pacienților
- lipsa de echipamente medicale de diagnostic și tratament moderne care să contribuie la o creștere a calității actului medical
- nevoia de asigurare a unor servicii medicale de calitate și sigure pentru pacienți în conformitate cu standardele de calitate existente
- riscul unei rate a infecțiilor asociate asistenței medicale crescute în contextul epidemiologic actual
- lipsa personalului necesar bunei desfășurări a activității în anumite sectoare de activitate

- nevoia de asigurare a unei pregătiri profesionale adecvate a personalului angajat în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului
- nevoia de asigurare a unui standard ridicat al calității vieții profesionale a angajaților în scopul menținerii unui nivel optim de motivare și implicare.
- lipsa unei sistem coerent și intergrat de cercetare și educație medicală bazat pe parteneriate și programe actuale în raport cu provocările în domeniul psihatriei și a unei infrastructuri moderne de operaționalizare a acestui sistem.

În acord cu planul strategic al institutului și cu problemele prioritare identificate, obiectivele de management pentru anii 2022-2026, a căror activități se desfășoară pe parcursul anului 2025 sunt:

OBIECTIVE

- Obiectiv 1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acesteia la criteriile de autorizare sanitară a unității, la cerințele de mediu și siguranță și la nevoile actuale ale pacienților.
- Obiectiv 2. Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de repații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare)
- Obiectiv 3. Actualizarea structurii organizatorice a institutului
- Obiectiv 4. Încadrarea institutului în categoria I M
- Obiectiv 5. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri).
- Obiectiv 6. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri
- Obiectiv 7. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură
- Obiectiv 8. Implementarea standardelor și a cerințelor de calitate așa cum sunt definite de A.N.M.C.S. în vederea acreditării și dezvoltării unei culturi a calității
- Obiectiv 9. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale
- Obiectiv 10: Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului
- Obiectiv 11. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului
- Obiectiv 12. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite
- Obiectiv 13. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice
- Obiectiv 14. Operaționalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație

ACTIVITĂȚILE PLANIFICATE ÎN VEDEREA ATINGERII OBIECTIVELOR STABILITE (2022-2026)

1. Activități pentru obiectivul 1 " *Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acesteia la criteriile de autorizare sanitară a unității, la cerințele de mediu și siguranță și la nevoile actuale ale pacienților* ":

1.1. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora în vederea finalizării următoarelor proiecte de reabilitare și modernizare:

1.1.1. *Reabilitare și modernizare pavilionului III F (punerea într-o stare de funcționalitate a clădirii "Pavilion III Femei" și cuplare funcțională cu secția VI).*

Rezultate așteptate:

Finalizarea proiectelor în derulare: reabilitare și modernizare pavilion III F, lucrări de reparații curente-zugrăveli, vopsitorii.

Buget necesar estimat:

- 5.093.748,59 lei pentru Pavilionul III F

Total 5.093.748,59 lei

Surse de finanțare: fondul de dezvoltare, bugetul de stat (prin Bugetul Ministerului Sănătății și alte surse legal constituite), venituri proprii (C.A.S. Iași).

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul Serviciului Administrativ-Tehnic, SPIAAM, Achiziții, Compartimentul Juridic, Serviciu Financiar-Contabil

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, soft imobilizări

Responsabili: Manager (M), Director Financiar-Contabil (DFC), Șef Serviciu Administrativ-Tehnic (SAT), Șef Serviciu Achiziții (SA)

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. proces verbal recepție finală pavilionul III F

2. Activități pentru obiectivul 2. *Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de reparații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare):*

2.1. Planificarea anuală a acțiunilor privitoare la efectuarea reparațiilor curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale din institut, a facilităților de acces și deplasare a pacienților.

2.2. Evaluarea suportabilității și sustenabilității, stabilirea categoriilor de lucrări de reparații care trebuie contractate.

2.3. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție a lucrărilor de reparații curente

2.4. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora și realizarea recepției finale

Rezultate așteptate:

1. Finalizarea în primii 3 ani a reparațiilor curente și igienizărilor la toate spațiile destinate activității medicale din institut.

Buget necesar estimat: 2.700.000 lei

Surse de finanțare: venituri proprii (C.A.S. Iași).

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul Serviciului Administrativ-Tehnic, SPIAAM, Achiziții, Compartimentul Juridic, Serviciu Financiar-Contabil

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, soft imobilizări, materiale și echipamente conform devizelor de lucrări

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciu Administrativ-Tehnic, Șef Serviciu Achiziții

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. ponderea anuală a acțiunilor realizate din total planificate privitoare la efectuarea reparațiilor curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale
2. numărul de procese verbale de recepție/bonuri de consum/de lucru pentru lucrări de reparații curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale

3. Activități pentru obiectivul 3 "Actualizarea structurii organizatorice a institutului":

- 3.1 Autorizarea modificărilor de structură (activitate aferentă reorganizării ambulatoriului integrat)
- 3.2. Reorganizarea activității prin implementarea modificărilor de structură (activitate aferentă reorganizării ambulatoriului integrat)

Rezultate așteptate:

1. autorizarea unei noi structuri funcționale mai eficientă
2. reorganizarea activității.

Buget necesar estimat: nu este cazul

Surse de finanțare: nu este cazul

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul structurilor vizate spre reorganizare, medic SPIAAM, persoane responsabile din cadrul Compartimentul Juridic, Serviciului RUNOS, Serviciului Administrativ-Tehnic, Serviciului Achiziții.

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, dotări cu mobilier hotelier și medical, dotări funcționale, materiale de construcție, de amenjări interne și instalații.

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Medic SPIAAM, Șef Serviciu RUNOS, Șef Serviciu Administrativ-Tehnic

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Ponderea avizelor favorabile privind modificarea structurii din total solicitări
2. 1 organigramă și 1 anexă la autorizația sanitară privitoare la structura institutului

4. Activități pentru obiectivul 4 "Încadrarea institutului în categoria IM" :

- 4.1. Actualizarea nivelului de competență în clasificarea Institutului de Psihiatrie Socola de la nivelul IIM la nivelul IM. Pentru realizarea acestei actualizări este necesar ca institutul să îndeplinească criteriile minime obligatorii, conform anexei nr. 2 la Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență.
- 4.2. Obținerea aprobărilor necesare actualizării structurii și reîncadrării pe nivelul de competență IM.



Rezultate așteptate:

1. Reîncadrea institutului în categoria IM

Buget necesar estimat: nu este cazul

Surse de finanțare: nu e cazul

Resurse umane: membrii Consiliului Medical, membrii Comitetului Director, Șef Serviciul RUNOS, Șef Serviciul de Evaluarea și Statistică Medicală.

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite.

Responsabili: Manager, Comitetul Director (CD), Director Medical, Consiliul Medical (CM), Șef Serviciul RUNOS

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Ordin al Ministrului Sănătății de clasificare a institutului cu nivel de competență IM

5. Activități pentru obiectivul 5 "Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri)":

- 5.1. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea active a pacienților psihiatrici

- 5.2. Demersurile de înființare a unor CSM-uri la nivelul județului Iași

Rezultate așteptate: Funcționarea permanentă a unor caravane mobile și deschiderea a minim 1 CSM în județul Iași.

Buget necesar estimat:

- 80.000 lei pentru operarea caravelor

Surse de finanțare: venituri proprii (C.A.S. Iași), fondul Ministerului Sănătății, donații și sponsorizări.

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul secțiilor/compartimentelor, Serviciu Achiziții, Serviciu Financiar-Contabil

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, combustibili

Responsabili: Manager, Director Medical, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciu Achiziții

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. număr de caravane organizate anual
2. numărul de pacienți monitorizați anual prin intermediul caravelor

6. Activități pentru obiectivul 6 " Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri":

- 6.1. Achiziția de echipamente

Rezultate așteptate: eficientizarea actului medical, scurtarea duratei de spitalizare, creșterea accesului pacienților la servicii medicale performante

Buget necesar estimat: 5.000.000 lei

Surse de finanțare: venituri proprii (C.A.S. Iași), bugetul Ministerului Sănătății, finanțare prin proiecte europene

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul secțiilor/ compartimentelor/ laboratoarelor/ farmaciei, Serviciu Achiziții, Serviciu Financiar-Contabil

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Manager, Director Medical, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciu Achiziții

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. plan multianual de achiziții aparatură medicală
2. raport echipamente uzate, grad de uzură
3. numărul proceselor verbale de recepție și punere în funcțiune a echipamentelor
4. ponderea personalului medical instruit în utilizarea echipamentelor achiziționate

7. Activități pentru obiectivul 7 "Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură":

7.1. Stabilirea necesarului de dotări funcționale necesare implementării modificărilor de structură – Ambulatoriu integrat

7.2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilit

Rezultate așteptate: dotarea funcțională corespunzătoare în vederea susținerii modificărilor de structură privitoare la Ambulatoriul integrat.

Buget necesar estimat: 300.000 lei

Surse de finanțare: venituri proprii (C.A.S. Iași)

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul Ambulatoriului integrat, personal din cadrul Serviciului Administrativ-Tehnic, Serviciului Achiziții, Serviciul SPIAAM.

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciu Administrativ-Tehnic, Șef Serviciu Achiziții, medic SPIAAM

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Ponderea dotărilor funcționale implementate din total dotări prevăzute
2. Numărul proceselor verbale de recepție de achiziție

8. Activități pentru obiectivul 8 "Implementarea standardelor și a cerințelor de calitate așa cum sunt definite de A.N.M.C.S. în vederea acreditării și dezvoltării unei culturi a calității":

8.1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocoalelor și procedurilor adaptate structurii specifice ale spitalului și în acord cu cerințele ANMCS

8.2. Îmbunătățirea proceselor de monitorizare a calității serviciilor medicale prin analize și studii specifice privitoare la activitățile realizate

8.3. Gestionarea corespunzătoare a riscurilor specifice activităților prin intermediul proceselor de instruire, monitorizare/ supraveghere a activității

8.4. Asigurarea cadrului organizațional și managerial în acord cu cerințele de acreditare

8.5. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluării ANMCS

Rezultate așteptate: obținerea certificatului de acreditare.

Buget necesar estimat: nu e cazul.

Surse de finanțare: veniturile proprii ale Institutului (respectiv C.A.S. Iași)

Resurse umane: întreg personalul

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Manager, membrii Comitetului Director, membrii Comisiei de implementare a managementului calitatii (CMC), șefii tuturor structurilor evaluate, membrii Compartimentului Managementul Calității Serviciilor de Sănătate (SMC)

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Încadrarea în termenele de pregătire a evaluării solicitate de către ANMCS
2. Număr protocoale și proceduri revizuite/nou elaborate
3. Ponderea măsurilor de conformare implementate în termenul stabilit

9. Activități pentru obiectivul 9 "Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale":

9.1 Realizarea și implementarea Planului anual pentru supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale

9.2 Monitorizarea și analiza permanentă a cauzelor infecțiilor asociate asistenței medicale și luarea măsurilor corective și preventive care se impun

9.3. Raportarea evenimentelor adverse, analiza cauzelor și luarea măsurilor corective și preventive care se impun

Rezultate așteptate: menținerea ratei infecțiilor asociate asistenței medicale la nivelul stabilit prin indicatorii de management și menținerea incidenței evenimentelor adverse grave la un nivel foarte scăzut.

Buget necesar estimat: nu e cazul

Surse de finanțare: nu e cazul

Resurse umane: întreg personalul

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Manager, medic SPIAAM, membrii Consiliului Medical, membrii comisiei de analiza a evenimentelor adverse (CEA)

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Ponderea implementării măsurilor stabilite prin Planului anual pentru supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale
2. Rata infecțiilor asociate asistenței medicale
3. Număr IAAM identificate și raportate
4. Număr EAAM identificate și raportate

10. Activități pentru obiectivul 10 "Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului"

10.1. Realizarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului.

10.2. Asigurarea necesarului de personal în vederea susținerii modificărilor de structură prevăzute

10.3. Derularea concursurilor de ocupare a posturilor vacante, de promovare în grade și trepte profesionale și a concursurilor pentru ocuparea funcțiilor de conducere, conform Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului.

Rezultate așteptate: realizarea în proporție de peste 90% a Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului.

Buget necesar estimat: 1.691.781 lei (doar salariile de bază fără sporuri și contribuții) / an

Surse de finanțare: veniturile proprii ale Institutului (respectiv C.A.S. Iași)

Resurse umane: întreg personalul

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Șef Serviciu RUNOS, Manager.

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Gradul de implementare a Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului

11. Activități pentru obiectivul 11 *Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului* :

- 11.1. Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților
- 11.2. Asigurarea cadrului organizatoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului
- 11.3. Monitorizarea implementării planului de formare și pregătire profesională a salariaților

Rezultate așteptate: realizarea în proporție de peste 90% a planurilor anuale de formare și pregătire profesională a salariaților.

Buget necesar estimat: 50.000 lei

Surse de finanțare: veniturile proprii ale Institutului (respectiv C.A.S. Iași)

Resurse umane: întreg personalul

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Șef Serviciu RUNOS, Director Financiar-Contabil, Manager, membrii Comitetului Director

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Gradul de implementare a Planului anual de formare și pregătire profesională a salariaților

12. Activități pentru obiectivul 12 *"Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite"*:

- 12.1. Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului
- 12.2. Identificarea și implementarea măsurilor care pot conduce la creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite

Rezultate așteptate: creșterea constantă a gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite

Buget necesar estimat: nu e cazul

Surse de finanțare: nu e cazul

Resurse umane: întreg personalul

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite

Responsabili: Șef Serviciu RUNOS, Manager, șefii tuturor structurilor.

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Gradul de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite (anual)

13. Activități pentru obiectivul 13 "Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice":

13.1. Înființarea în parteneriat cu UMF a unui centru de cercetare economică, etică și socio-comunitară - CEES care să includă laboratoare de cercetare și spații destinate activităților didactice

13.2. Încheierea și/sau menținerea de parteneriate cu Spitale clinice de psihiatrie sau institute de psihiatrie din alte țări în vederea organizării de schimburi de experiență și a abordării unor teme de cercetare științifică comune

13.3. Încheiere de parteneriate cu instituțiile comunitare pentru reintegrarea socio-profesională a pacienților

Rezultate așteptate:

- creșterea gradului de acces al populației la servicii medicale psihiatrice inovative și performante

Buget necesar estimat: nu e cazul

Surse de finanțare: nu e cazul

Resurse umane: director medical, membrii nucleului de cercetare, membrii consiliul de administrație, șefi secții.

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, spații.

Responsabili: Manager, Director Medical (DM), Responsabil nucleu cercetare (RNC).

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. Număr parteneriate încheiate la nivel național
2. Număr parteneriate încheiate la nivel internațional

14. Activități pentru activitatea 14 "Operaționalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație":

14.1. Realizarea demersurilor de funcționare operativă a Nucleului de Cercetare

14.2. Coordonarea activităților de cercetare afiliate școlii doctorale sub îndrumarea cadrelor universitare abilitate pentru a îndruma doctoranții din cadrul institutului

14.3. Modernizare și echipare spații activități educaționale: Amfiteatru, Bibliotecă, Sala Rotondă (pavilion VIF).

Rezultate așteptate:

- Aprobarea a minim unui program nucleu de cercetare-dezvoltare.

Buget necesar estimat:

- 227.143 lei pentru Amfiteatru
- 150.000 lei pentru Bibliotecă
- 200.000 lei pentru Sala Rotondă

Total 577.143 lei

Surse de finanțare: veniturile proprii ale Institutului (respectiv C.A.S. Iași)

Resurse umane: director medical, membrii nucleului de cercetare, membrii consiliul de administrație, cadrele didactice universitare din cadrul institutului, doctoranzi, Serviciul achiziții, Serviciul Administrativ Tehnic, Directorul Financiar-Contabil



Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, spații, materiale și echipamente necesare modernizării și echipării spațiilor educaționale.

Responsabili: Manager, Director Medical, Responsabil nucleu cercetare, Șef Serviciul Achiziții, Șef serviciul Administrativ Tehnic, Director Financiar-Contabil

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

- 1 Număr programe nucleu de cercetare-dezvoltare aprobate
- 2 Număr lucrări științifice publicate de către angajații institutului.
- 3 Număr procese verbale de recepție amenajare spații.

EVALUAREA ȘI REVIZUIREA PLANULUI DE MANAGEMENT:

Evaluarea anuală: Se face prin analiza tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte. Se stabilește gradul de realizare/implementare a activităților și dacă este cazul se propune reeșalonarea sau modificarea lor pentru perioada următoare.

Planul de Management din anul următor va cuprinde obiectivele strategice nefinalizate în anul curent și obiectivele care demarează în acel an.

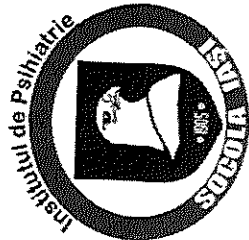
Responsabili: COMITET DIRECTOR

Participă: personalul desemnat prin decizie

Circuitul documentelor: raportul se analizează în Comitetul Director .

Documente emise: Raport de evaluare a Planului de Management. Documentul va sta la baza Raportului de evaluare de etapă a Planului Strategic în vederea revizuirii acestuia.

Prezentul Plan de management a fost supus la vot și aprobată în cadrul ședinței Comitetului Director din data de ..14.05.2025..., conform procesului verbal nr. ...6.....



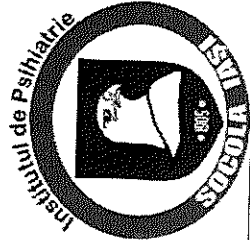
Sos.Bucium,nr.36, cod 700282, Iași, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu

Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



GRAFIC GANTT

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2025												Anul 2026
			T1			T2			T3			T4			
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12	
Obiectiv 1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acesteia la criteriile de autorizare sanitară a unității, la cerințele de mediu și siguranță și la nevoile actuale ale pacienților															
A1.1. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora în vederea finalizării următoarelor proiecte de reabilitare și modernizare: R: M, SAT															
1.1.1 reabilitarea și modernizarea pavilionului III F (punerea într-o stare de funcționalitate a clădirii "Pavilion III Femei" și cuplare funcțională cu secția VI).															
Obiectivul 2. Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de repații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare)															
A2.1. Planificarea anuală a acțiunilor privitoare la efectuarea reparațiilor curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale din institut, a facilităților de acces și deplasare a pacienților. R: M, DFC, SAT, SA															
A2.2. Evaluarea suportabilității și sustenabilității, stabilirea categoriilor de lucrări de reparații care trebuie contractate. R: M, DFC, SAT															
A2.3. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție a lucrărilor de reparații curente R: M, DFC, SA															
A2.4. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora și realizarea recepției finale R: M, SA															
Obiectiv 3. Actualizarea structurii organizatorice a institutului															



Șos.Bucium,nr.36, cod 700282, Iași, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu

Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2025												Anul 2026
			T1			T2			T3			T4			
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12	
A3.1. Autorizarea modificărilor de structură R: M, DFC, MS, SR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
A3.2. Reorganizarea activității prin implementarea modificărilor de structură R: M, DFC, MS, SAT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Obiectiv 4. Încadrarea institutului în categoria I M															
A4.1. Actualizarea nivelului de competență în clasificarea Institutului de Psihiatrie Socola de la nivelul IIM la nivelul IM. R: M, CD, CM, SR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
A4.2. Obținerea aprobărilor necesare actualizării structurii și reîncadrării pe nivelul de competență IM. R: M, CD, SR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Obiectivul 5. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri)															
A5.1. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea active a pacienților psihiatrici R: M, DFC, DM			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
A5.2. Începerea demersurilor de înființare a unor CSM-uri la nivelul județului Iași R: M, DFC, DM, SA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Obiectiv 6. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri															
A6.1. Achiziția de echipamente R: M, DFC, DM, SA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Obiectiv 7. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură															
A7.1. Stabilirea necesarului de dotări funcționale necesare implementării modificărilor de structură R: M, DFC, SAT, SA, MSP			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
A7.2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilit R: M, DFC, SA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	



Șos.Bucium,nr.36, cod 700282, Iași, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu

Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2025												Anul 2026
			T1			T2			T3			T4			
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12	
Obiectiv 8. Implementarea standardelor și a cerințelor de calitate așa cum sunt definite de A.N.M.C.S. în vederea acreditării și dezvoltării unei culturi a calității															
A8.1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocolurilor și procedurilor adaptate structurilor specifice ale spitalului și în acord cu cerințele ANMCS R: M, CD, CMC, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC															
A8.2. Îmbunătățirea proceselor de monitorizare a calității serviciilor medicale prin analize și studii specifice privitoare la activitățile realizate R: M, CD, CMC, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC															
A8.3. Gestionarea corespunzătoare a riscurilor specifice activităților prin intermediul proceselor de instruire, monitorizare/ supraveghere a activității. R: M, CD, CMC, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC															
A8.4. Asigurarea cadrului organizațional și managerial în acord cu cerințele de acreditare R: M, CD															
A8.5. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluării ANMCS R: M, CD, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC															
Obiectiv 9. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale															
A9.1. Realizarea și implementarea Planului anual pentru supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale R: M, MSP															
A9.2. Monitorizarea și analiza permanentă a cauzelor infecțiilor asociate asistenței medicale și luarea măsurilor corective și preventive care se impun R: MSP, CM															



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu

Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2025												Anul 2026		
			T1			T2			T3			T4					
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12			
A9.3.Raportarea evenimentelor adverse, analiza cauzelor și luarea măsurilor corective și preventive care se impun R: M, CM, CEA			x	x	x	x	x				x	x		x	x		x
Obiectiv 10. Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului																	
A10.1.Realizarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalui. R: SR, M			x	x	x												x
A10.2.Asigurarea necesarului de personal în vederea susținerii modificărilor de structură prevăzute R: SR, M			x	x	x	x	x				x	x		x			x
A10.3.Derularea concursurilor de ocupare a posturilor vacante, de promovare în grade și trepte profesionale și a concursurilor pentru ocuparea funcțiilor de conducere, conform Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalui. R: SR			x	x	x	x	x				x	x		x			x
Obiectiv 11. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului																	
A11.1.Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților R: SR, DFC, M, CD			x	x	x												x
A11.2.Asigurarea cadrului organizatoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului R: M, CD			x	x	x	x	x				x	x		x			x
A11.3.Monitorizarea implementării planului de formare și pregătire profesională a salariaților R: SR			x	x	x	x	x				x	x		x			x
Obiectiv 12. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite																	
A12.1.Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului R: SR, șefii tuturor structurilor			x	x	x						x	x		x			x
A12.2.Identificarea și implementarea măsurilor care pot conduce la creșterea gradului de satisfacție al angajaților în			x	x	x	x	x				x	x		x			x



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu

Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2025												Anul 2026		
			T1			T2			T3			T4					
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12			
raport cu condițiile de lucru oferite R: M, șefii tuturor structurilor																	
Obiectiv 13. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice																	
A13.1. Înființarea în parteneriat cu UMF a unui centru de cercetare economică, etică și socio-comunitară - CEES care să includă laboratoare de cercetare și spații destinate activităților didactice. R: M, DM, RNC			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
A13.2. Încheierea de parteneriate cu Spitale clinice de psihiatrie sau institute de spiliatrie din alte țări în vederea organizării de schimburi de experiență și a abordării unor teme de cercetare științifică comune. R: M, DM, RNC.			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
A13.3. Încheiere de parteneriate cu instituțiile comunitare pentru reintegrarea socio-profesională a pacienților R: M, DM, RNC.			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Obiectiv 14. Operaționalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație																	
A14.1. Realizarea demersurilor de funcționare operativă a Nucleului de Cercetare R: M, DM, RNC			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x
A14.2. Coordonarea activităților de cercetare afiliate școlii doctorale sub îndrumarea cadrelor universitare abilitate pentru a îndruma doctoranții din cadrul institutului R: DM, RNC			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x
A14.3. Modernizare și echipare spații activități educaționale: Amfiteatru, Bibliotecă, Sala Rotundă (pavilion VIF). R: M, SA, SAT, DFC			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x
Legendă responsabili: M (manager). DM (director medical). DEC (direct...																	

*Legendă responsabili: M (manager), DM (director medical), DFC (director financiar contabil), SAT (șef serviciu administrativ tehnic), SA (șef serviciu achiziții), SR (șef serviciu RUNOS), MSP (medic SPIAAM), CD (membrii Comitetului Director), CM (membrii Consiliului Medical), SMC (șef serviciu managementul calității serviciilor medicale), RNC (responsabil nucleu de cercetare), CEA (membrii comisiei de analiza a evenimentelor adverse), CMC (membrii Comisiei de implementare a managementului calitatii).