



Nr. 8181/05.03.2024

Aprobat,  
*Comitet Director*



# PLANUL DE MANAGEMENT 2024

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 polyclinici, 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 doctoranți).

*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 (88,24% din total pacienți români, în 2023, în scădere față de 2022), distribuția pe județele din regiune a rămas relativ asemănătoare.

Ponderea pacienților pe județe

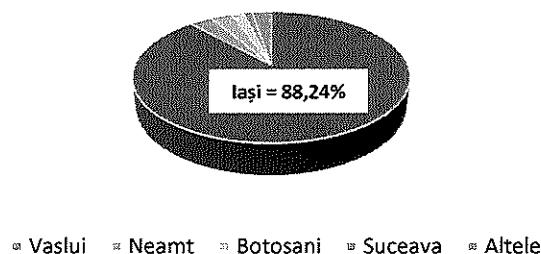


Fig.1. Distribuția pacienților pe județe

În anul 2023 numărul total de pacienți internați a fost de 19910 (în creștere față de 2022) dintre care 17569 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.	<b>Total</b>	<b>19910</b>
2.	<b>Alba</b>	4
3.	<b>Arad</b>	3
4.	<b>Argeș</b>	4
5.	<b>Bacău</b>	285
6.	<b>Bihor</b>	2
7.	<b>Bistrița-Năsăud</b>	4
8.	<b>Botoșani</b>	341
9.	<b>Brașov</b>	9



10.	Brăila	2
11.	Buzău	9
12.	Caraș-Severin	1
13.	Călărași	2
14.	Cluj	3
15.	Constanța	30
16.	Covasna	1
17.	Dâmbovița	0
18.	Dolj	2
19.	Galați	60
20.	Giurgiu	1
21.	Gorj	0
22.	Harghita	0
23.	Hunedoara	20
24.	Ialomița	1
25.	Iași	17569
26.	Ilfov	3
27.	Maramureș	7
28.	Mehedinți	1
29.	Mureș	0
30.	Neamț	586
31.	Olt	1
32.	Prahova	10
33.	Satu-Mare	2
34.	Sălaj	1
35.	Sibiu	1
36.	Suceava	240
37.	Teleorman	1
38.	Timiș	3
39.	Tulcea	11
40.	Vaslui	621
41.	Vâlcea	1
42.	Vrancea	31
43.	București	37



Distribuția pacienților din punct de vedere demografic ne arată că predomină pacienții din mediul rural și cu vîrste cuprinde între 50-59 de ani.

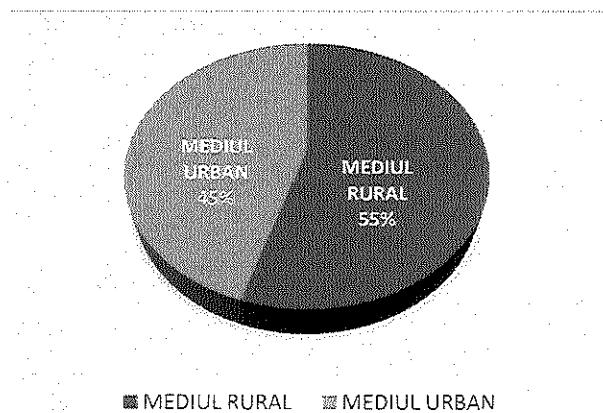


Fig.2. Distribuția pacienților după mediu (anul 2023)

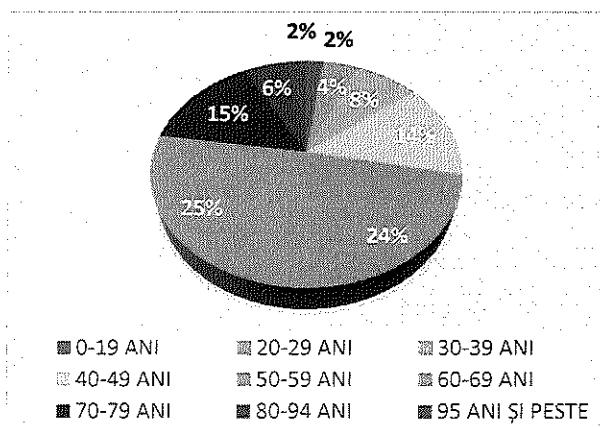


Fig.3. Distribuția pacienților pe vîrste (anul 2023)

### 1.3. 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 acuți, 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 acuți, 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 neuropsihatrie 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 numarul 306 din 17.03.2017 se prezintă astfel:

Secția psihiatrie I acuți.....85 paturi



- din care, compartiment bolnavi psihiaci cu grad de periculozitate 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 psihiaci cu grad de periculozitate 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
<b>TOTAL .....</b>	<b>870</b>

paturi

Staționar de zi psihiatrie adulți .....	370 locuri
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 prosectoră	
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	
Stationar de zi adolescenti și copii - 30 locuri	
Stationar de zi - toxicomanie – menținere pe metadonă - 10 locuri	
Staționar de zi (pentru patologia vârstnicului) - 30 locuri	



Centru de Sănătate Mintală (adulti și copii) - șoseaua Bucium, nr. 36 Iași

### Ambulatorul integrat cu cabinețe 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, deservind atât paturile, cât și ambulatorul integrat.

Institutul dispune de bloc alimentar, centrală termică, anexe gospodărești, depozite, sediu administrativ, peste 250 ha teren agricol, de unde sunt preluate unele alimente pentru hrana pacienților și unde se desfășoară și activitatea de ergoterapie.

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

#### 1.4. 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 realizati 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 *Institutul de Psihiatrie „Socola” Iași*. În ultimii 7 (șapte) ani, respectiv în perioada 01.01.2017 - 31.12.2023, 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 - 2023*



Nr. rând	Categorii de personal	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Medici	76	77,5	76	89,5	83	74	78
2	Medici rezidenți	94	92	94	92	109	186	241
3	Medici stomatologi	2	2	1	1	1	1	1
4	Farmaciști	1	1	1	1	1	2	2
5	Alt personal sanitar cu studii superioare (psiihologi, biologi, chimisti)	48	51	48	53	51	47	50
6	Asistenți medicali cu studii superioare	54	60	67	76	86	89	94
7	TESA	59	76	61	64	60	59	58
8	<b>Total Personal sanitar mediu din care:</b>	<b>382,5</b>	<b>384,5</b>	<b>422,5</b>	<b>357,5</b>	<b>355,5</b>	<b>365</b>	<b>354</b>
9	Asistenți medicali	345,5	343,5	385,5	322,5	323,5	334	324
	Registratori medicali	30	34	32	30	27	27	26
	Instructor de ergoterapie	7	7	5	5	5	4	4
10	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, îngrijitori, brancardieri)	302,5	284,5	305,5	260,5	270,5	266	282
11	Muncitori	55	54	55	54	53	68	61
	<b>Total</b>	<b>1074</b>	<b>1082,5</b>	<b>1131</b>	<b>1048,5</b>	<b>1070</b>	<b>1157</b>	<b>1221</b>

Fătă de 2022 la nivelul anului 2023 se înregistrează o creștere a numărului de angajați pe total de 5,5% din care o creștere cu 5,4% a medicilor, o creștere cu 29,5% a medicilor rezidenți, cu 5,6% a asistenților medicali cu studii superioare și o reducere cu 3% a asistenților medicali cu studii medii. O descreștere se înregistrează și la nivelul personalului TESA (-1,6%).

Numărul personalului contractual angajat (pe categorii de studii) în perioada 01.01.2017 – 31.12.2023 se prezintă ca în tabelul de mai jos:

*Tabelul nr. 3: Numărul personalului angajat, pe categorii de studii, în perioada 2017 - 2023*

Nr. rând	Categorii de personal	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Personal cu studii superioare	325	350,5	339	367,5	382	448	520
3	Personal cu studii postliceale	345,5	343,5	385,5	322,5	323,5	333	324
4	Personal cu studii medii	46	50	46	44	41	42	44
5	Personal cu studii generale	357,5	338,5	360,5	314,5	323,5	334	333
6	<b>Total</b>	<b>1074</b>	<b>1082,5</b>	<b>1131</b>	<b>1048,5</b>	<b>1070</b>	<b>1157</b>	<b>1221</b>

Se poate observa o creștere constantă a personalului cu studii superioare. Pe parcursul ultimilor 3 ani creșterea a fost de 36% (2023 vs 2021).



### 1.5. Activitatea Institutului - evoluția indicatorilor statistici:

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

#### 1. Servicii medicale în asistență 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 neuropsihatrie 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. Urgență 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 ambulatoriu de specialitate pentru specialitatea psihiatrie;

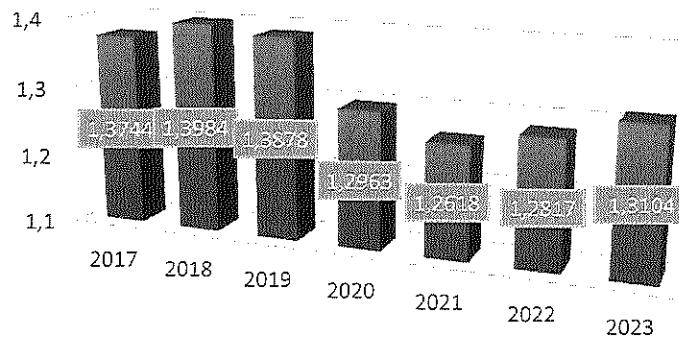
3. Servicii medicale acordate în Centrele de Sănătate Mintală (adulți și copii) în trei locații diferite;
4. Servicii medicale de înaltă performanță: explorări computer – tomograf (C.T.) în cadrul Laboratorului de radiologie și imagistică medicală;
5. Servicii medicale de alte specialități în cadrul Ambulatorului 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 principalelor indicatori de utilizare a serviciilor, care reflectă activitatea realizată la nivelul Institutului, pentru perioada 2017 - 2023:

**Indicele de complexitate a cazurilor – I.C.M.:** se calculează pentru spitalizarea continuă acuți, iar pentru perioada 2017 - 2023 se poate prezenta ca în figura de mai jos:



### Evoluție ICM (indicile de complexitate a cazurilor 2017-2023)



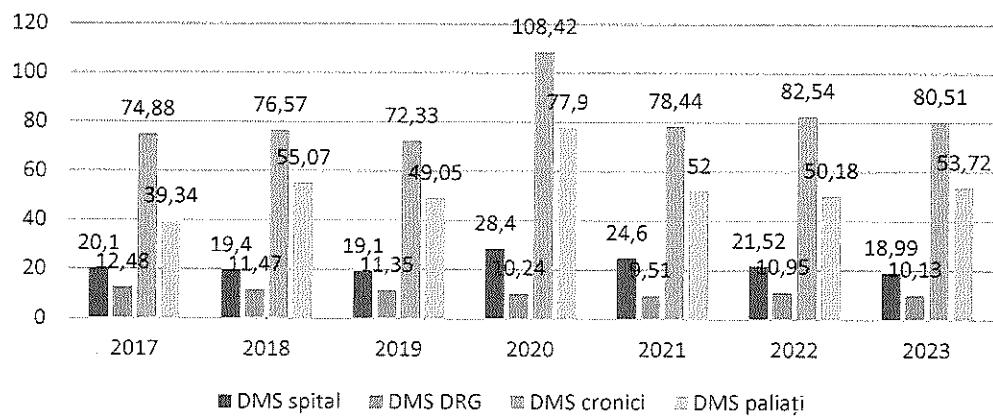
**Figura nr. 4: Evoluția I.C.M.- ului pentru spitalizare continuă acuți în perioada 2017 - 2023**

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 externe

Analizând activitatea medicală desfășurată în perioada 2017-2023, la nivel de Institut, **I.C.M.-ul** realizat a înregistrat o scădere începând cu anul 2019 de la 1,3984 în anul 2018 la 1,2618 în anul 2021, la 1,2817 în 2022, ca apoi în 2023 să crească la 1,3104.

**Durata medie de spitalizare** pe spital a scăzut în anul 2023, comparativ cu anul 2022, de la 21,52 zile de spitalizare până la 18,99 zile de spitalizare, pe fondul reducerii DMS-ului pe secțiile de cronici și paliati.

### Evoluția DMS-ului (spital, DRG, cronici și paliati)

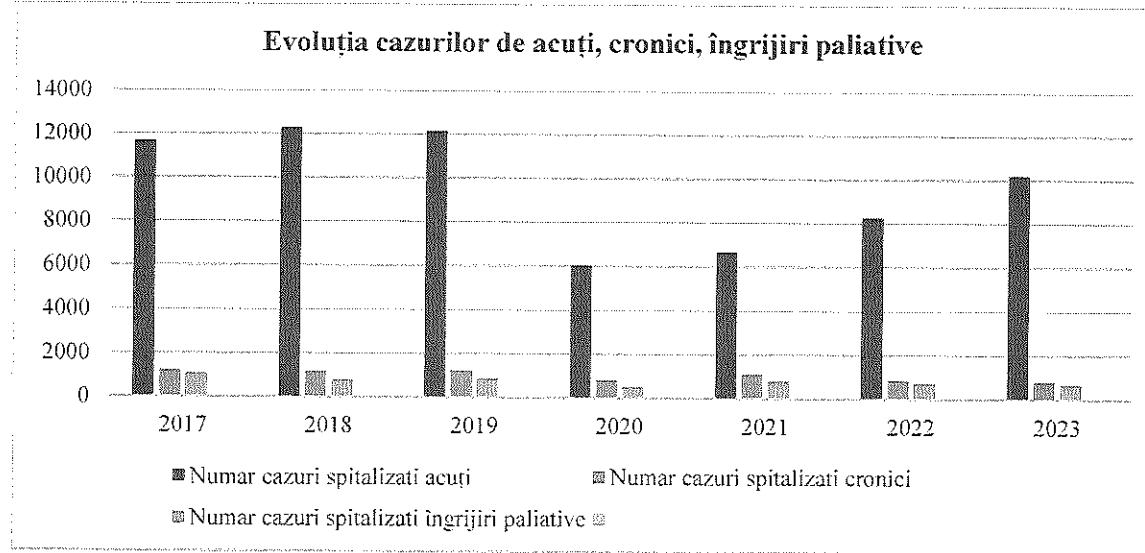


**Figura nr. 5: Evoluția D.M.S.- ului pentru spitalizare continuă acuți în perioada 2017 – 2023**

Notă: informațiile din tabel sunt generate pe baza datelor raportate către SNSPMPDSB



Din punct de vedere grafic, evoluția cazurilor de spitalizare continuă (externați) în perioada 2017 – 2023 se prezintă ca în graficul de mai jos:



**Figura nr. 6: Evoluția cazurilor de spitalizare acuți, cronici, îngrijiri paliative în perioada 2017 - 2023**

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 – 31.12.2023 se prezintă ca în tabelul nr. 5, 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 - 2023:**

Denumire indicator	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
1	2	3	4	5	6	7
1. Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU	171	193	153	194	282	304
2. Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu	1432	1420	968	982	1192	1258
3. Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic	363	373	243	299	189	344
4. Numărul de pacienți externați total Institut	13669	13693	6862	8049	9815	11689
5. Durata medie de spitalizare, pe Institut (spit. continuă)	19,40	19,10	28,40	24,60	21,52	18,99
5.1. Durata medie de spitalizare: DRG	11,47	11,35	10,24	9,51	10,95	10,13
5.2. Durata medie de spitalizare: cronici	76,57	72,33	108,42	78,44	82,54	80,51
5.3. Durata medie de spitalizare: paliati	55,07	49,05	77,90	52,00	50,18	53,72



<b>6. Rata de utilizare a paturilor, pe Institut (spit. continuă)</b>	<b>87,15</b>	<b>85,94</b>	<b>65,81</b>	<b>69,88</b>	<b>71,91</b>	<b>79,34</b>
<b>6.1. Rata de utilizare a paturilor: DRG</b>	<b>79,07</b>	<b>77,55</b>	<b>44,52</b>	<b>49,37</b>	<b>53,26</b>	<b>67,09</b>
<b>6.2. Rata de utilizare a paturilor: cronici</b>	<b>98,95</b>	<b>98,24</b>	<b>96,48</b>	<b>96,02</b>	<b>96,60</b>	<b>92,48</b>
<b>6.3. Rata de utilizare a paturilor: paliati</b>	<b>95,81</b>	<b>94,88</b>	<b>89,54</b>	<b>92,80</b>	<b>93,89</b>	<b>95,49</b>
<b>7. Indicele de complexitate a cazurilor, pe Institut</b>	<b>1,3984</b>	<b>1,3878</b>	<b>1,296 3</b>	<b>1,2618</b>	<b>1,2817</b>	<b>1,3234</b>
<b>8. Număr zile spitalizare total spitalizare continuă</b>	<b>275976</b>	<b>272169</b>	<b>20899 3</b>	<b>210871</b>	<b>22284 1</b>	<b>23197 4</b>
<b>9. Proportia urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe Institut, spitalizare continuă</b>	<b>40,46</b>	<b>41,93</b>	<b>63,74</b>	<b>66,23</b>	<b>59,87</b>	<b>58,17</b>
<b>10. Proportia bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe Institut</b>	<b>75,20</b>	<b>73,42</b>	<b>36,20</b>	<b>33,57</b>	<b>40,13</b>	<b>41,83</b>
<b>11. Număr de consultări acordate în ambulatoriu</b>	<b>45827</b>	<b>45464</b>	<b>31007</b>	<b>31414</b>	<b>34576</b>	<b>36495</b>
<b>12. Număr cazuri servicii medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi</b>	<b>7432</b>	<b>7923</b>	<b>7015</b>	<b>8106</b>	<b>7934</b>	<b>8237</b>
<b>13. Rata mortalității intraspitalicești pe total Institut</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,60</b>	<b>0,40</b>	<b>0,51</b>	<b>0,32</b>
<b>14. Rata pacienților reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare</b>	<b>46,06</b>	<b>48,24</b>	<b>56,39</b>	<b>55,77</b>	<b>39,81</b>	<b>39,89</b>
<b>15. Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare</b>	<b>78,49</b>	<b>76,78</b>	<b>74,19</b>	<b>70,22</b>	<b>72,25</b>	<b>71,14</b>
<b>16. Numărul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați</b>	<b>134</b>	<b>142</b>	<b>105</b>	<b>110</b>	<b>123</b>	<b>162</b>

\*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 2023 se prezintă astfel:

Categorie indicator	Denumire indicator	Valori asumate 2023	Valoare realizată an 2023
<i>A. Indicatori de management al resurselor umane</i>	1. Proportia medicilor din totalul personalului	5%	7,98%
	2. Proportia personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al Institutului	60%	58,96%
	3. Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	50%	62,5%
<i>B. Indicatori de utilizare a serviciilor</i>	1. Durata medie de spitalizare, pe Institut (spit. continuă)	28	18.99
	2. Rata de utilizare a paturilor, pe Institut (spit. continuă)	82%	79,34%
	3. Indicele de complexitate a cazurilor, pe Institut	1,100	1,3234
	4. Numarul spitalizarilor de zi raportat la numarul total de spitalizari	35%	41,60%
<i>C. Indicatori economico-financiari</i>	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 aprobat)	99%	92,07%



<b>D. Indicatori de calitate</b>	<b>2. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor Institutului</b> (sintagma „venituri proprii” inseamna,in cazul acestui indicator, toate veniturile obtinute de Institut, exclusiv cele obtinute in contractul cu casa de asigurari de sanatate )	5%	<b>25,75%</b>
	<b>3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor institutului</b> (prevederi bugetare)	92%	<b>79,48%</b>
	<b>4. Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor Institutului</b> (prevederi bugetare)	1.5%	<b>1,45%</b>
	<b>5. Costul mediu pe zi spitalizare pe Institut (total cheltuieli sau plati / total zile spitalizare (cheltuieli totale efectiv realizate/nr.zile)</b>	740	<b>675</b>
	<b>1.Rata mortalitatii intraspitalicesti pe total Institut ( din cauza complicatiilor survenite in timpul spitalizarii )</b> (nr.decese/nr. bolnavi externati, spitalizare continua * 100	3%	<b>0.32%</b>
	<b>2.Rata infectiilor asociate asistentei medicale pe total Institut ( la 100 pacienti externati )</b> (total infectii interioare din spital / total externati pe Institut, spitalizare continua)	3% - 7%	<b>1,7%</b>
	<b>3.Sanctiuni/masuri de remediere dispuse de catre Inspectia Sanitara de Stat in urma actiunilor de inspectie a masurilor igienico-sanitare , activitatilor de sterilizare si rezinfectie in institute</b>	0	<b>0</b>
	<b>4.Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu</b> (nr de consultatii in ambulator / nr medici din spital care acorda consultatii in total ambulatoriu, care apare pe structura plus CSM)	150	<b>1.258</b>
	<b>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</b>	0	<b>0</b>
	<b>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</b>	Studiu de prevalenta realizat	<b>realizat</b>
<b>E. Indicatori de integritate</b>	<b>7.Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic in profilaxia antibiotica perioperatorie constatata la studiul de prevalenta de moment</b>	0	<b>0</b>
	<b>8.Sistem de comunicare cu apartinatorii / reprezentantii legali ai pacientilor , procedurat si implementat</b>	Procedurat si implementat	<b>implementat</b>
	<b>9.Sistem de evaluare a gradului de satisfactie a pacientilor procedurat si implementat</b>	Procedurat si implementat	<b>implementat</b>
<b>E. Indicatori de integritate</b>	<b>1. Proportia angajatilor unitatii sanitare care au fost instruiti prin intermediul programelor de formare</b>	0.5%	<b>1.16%</b>



	<b>profesională pe tema conflictelor de interes și a incompatibilităților</b> <b>2. Gradul de realizare a masurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interes și a incompatibilităților :</b> a). respectarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public conform anexei numarul 4 la HG nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia b.). existența unui ghid privind conflictele de interes și incompatibilitate, precum și documentarea faptului că a fost adus la cunoștință angajatorilor c.). existența unei procedure în conformitate cu prevederile Legii nr. 361./2022 privind protecția avertizorilor în interes public d). funcționarea Consiliului Etic		
		<b>50% din cerinte</b>	<b>87,5%</b>

#### 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 5 ani (2019-2023):*

Veniturile planificate	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
<b>TOTAL VENITURI PROPRII</b>	<b>175.516.578</b>	<b>142.416.431</b>	<b>137.153.513</b>	<b>135.811.450,00</b>	<b>129.549.003,00</b>
<b>I VENITURI CURENTE</b>	<b>64.268.399</b>	<b>51.446.267</b>	<b>48.142.063</b>	<b>50.240.021,00</b>	<b>47.062.969,00</b>
Venituri din concesiuni și închirieri	-	1.000	12.000	20.280,00	17.664,00
<b>VENITURI DIN PRESTĂRI DE SERVICII ȘI ALTE ACTIVITĂȚI</b>	<b>64.249.566</b>	<b>51.340.267</b>	<b>48.130.068</b>	<b>50.219.741,00</b>	<b>47.062.969,00</b>
Venituri din prestări de servicii	262.467	255.340	300.000	230.000,00	358.734,00
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie sau anexă	397.641	238.106	288.942	121.643,00	175.716,00
Venituri din cercetare	151.202	26.700	74.153	49.833,00	46.210,00
Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)	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	56295931	47.515.344	44.738.957	45.505.515,00	42.592.841,00
af. OUG 35/2015	-	-	-	-	-
din servicii medicale ambulatoriu de specialitate	616406	517.089	402.000	309.677,00	-
din servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	3.707.331	2.787.688	2.322.386	3.959.573,00	3.889.468,00
Donații și sponsorizări	10.000	105.000	3.625	43.500,00	4.167,00



<b>II VENITURI DIN CAPITAL</b>	-	-	-	-	-
<b>III Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli</b>	2.162.047	1.009.196	4.670.388	2.970.759,39	2.644.680,00
<b>IV. SUBVENȚII</b>	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	-	-	-	19.663.000,00	-
Programe naționale de sănătate	10.021	15.000	14.000	50.000,00	50.000,00
Investiții, în condițiile legii		-	-	1.794.000,00	-
Acțiuni de sănătate	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 stimulentalul de risc	-	-	-	3.000,00	-
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	67.902.104	64.582.598	64.587.062	62.813.891,00	59.220.359,00
Sume alocate pentru stimulentalul de risc	-	-	-	100.000,00	-
Sume primite în contul plășilor efectuate în anul curent și în anii anteriori	6.222.263	525.370	-	14.545,00	45.987,00

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

Veniturile planificate	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 (%)
<b>TOTAL VENITURI PROPRII</b>	<b>163.835.338</b>	<b>93,34%</b>	<b>139.055.305,12</b>	<b>97,64%</b>	<b>134.212.194,20</b>	<b>97,86%</b>
<b>I VENITURI CURENTE</b>	<b>57.733.647</b>	<b>89,83%</b>	<b>48.896.411</b>	<b>95,05%</b>	<b>45.308.543,72</b>	<b>94,12%</b>
Venituri din concesiuni și închirieri	-	-	-	-	414,00	3,45%
<b>VENITURI DIN PRESTĂRI DE SERVICIU ȘI ALTE ACTIVITĂȚI</b>	<b>57.723.647</b>	<b>89,84%</b>	<b>48.615.911</b>	<b>94,70%</b>	<b>45.308.129,72</b>	<b>94,14%</b>
Venituri din prestări de servicii	262.467	112,99%	250.127,49	97,96%	277.239,14	92,42%
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie sau anexă	397.641	150,17%	258.919,28	108%	289.548,30	100,21%
Venituri din cercetare	151.202	55,40%	26.594,26%	99,61%	20.790,15	28,04%
<i>Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)</i>	<b>56.912.337</b>	<b>89,65%</b>	<b>48.080.270,45</b>	<b>94,61%</b>	<b>44.720.552,13</b>	<b>94,23%</b>
din servicii medicale spitalicești aferente ctr. Trim. I-IV	56.295.931	89,65%	44.746.929	94,18%	42.006.921,39	93,90%
din servicii medicale ambulatoriu de specialitate	616.406	100%	545.653	105%	391.244,74	97,33%
din servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	-	-	2.787.688	100%	2.322.386,00	100,00%



Donații și sponsorizări	10.000	53,33%	105.000	100%	0,00	0,00%
<b>II VENITURI DIN CAPITAL</b>					0,00	0,00%
<i>III Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli</i>	<b>2.162.047</b>	<b>100%</b>	<b>1.009195,50</b>	-	<b>4.670.388,36</b>	<b>100,00%</b>
<b>IV. SUBVENTII</b>	<b>103.939.644</b>	<b>95,28%</b>	<b>89.149.698</b>	<b>99,10%</b>	<b>84.233.262,09</b>	<b>99,88%</b>
Subvenții de la bugetul de stat pentru spitale	29.805.256	98,54%	-	-	-	-
Programe naționale de sănătate	10.021	27,08%	3923	100%	13.998,35	99,99%
Investiții, în condițiile legii	-	-	-	-	-	-
Acțiuni de sănătate	-	-	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 stimulentul de risc	-	-	-	-	-	-
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	-	-	64.582.598	100%	64.587.062,00	100%
Sume alocate pentru stimulentul de risc	-	-	-	-	-	-
Sume primite în contul plășilor efectuate în anul curent și în anii anteriori	6.222.263	59,54%	175.500	-	-	-

Veniturile/încasările Institutului înregistrate la **31.12.2023** au fost de **163.835.338 lei**, iar cheltuielile/plășile de **161.601.742,00 lei** rezultând un excedent de **2.233.596,00 lei**.

Structura veniturilor/încasărilor înregistrate la data de **31.12.2023** se prezintă ca în cele ce urmează:

**Tabelul nr. 8 Structura veniturilor/încasărilor în 2023**

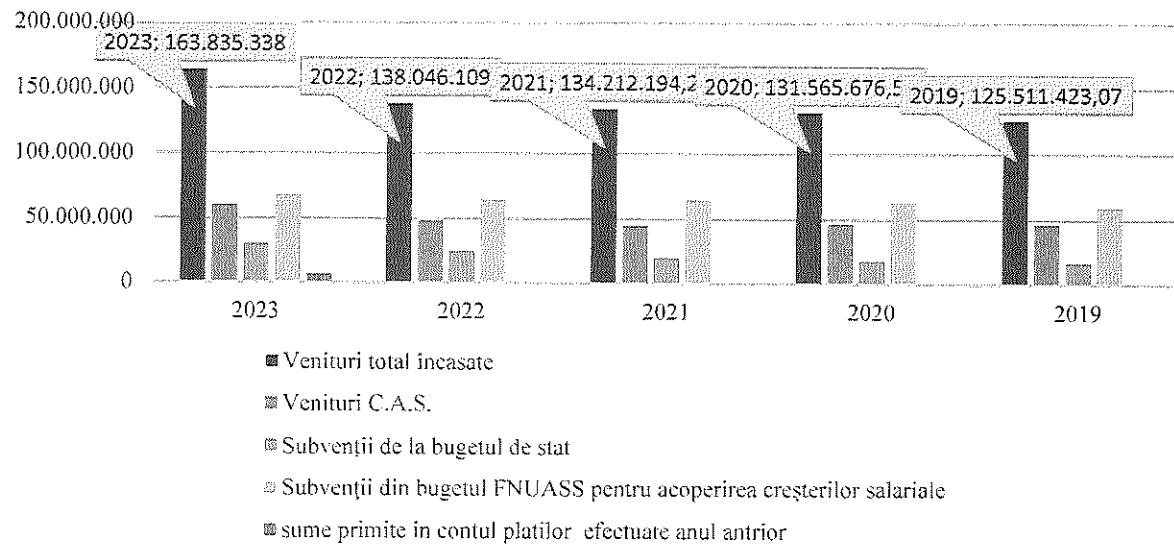
<i>Structura venituri pentru anul 2022</i>	<i>Suma încasată</i>	<i>% în total venituri</i>
<b>TOTAL VENITURI PROPRII</b>	<b>163.835.338,00</b>	<b>98,68%</b>
Venituri din concesiuni și închirieri	0	-
Venituri din prestări de servicii	262.467,00	0,16%
Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie	397.641,00	0,24%
Venituri din cercetare	151.202,00	0,09%
Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate *)	56.912.337,00	34,74%
din care servicii medicale spitalicești aferente anului trecut	-	-
Donații și sponsorizări	10.000	0,01%
Sume utilizate din excedentul anului precedent	2162047	1,32



Subvenții de la bugetul de stat (acțiuni de sănătate)	29.805.256	18,19%
Sume alocate din programe naționale de sănătate	10021	0,01%
Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale	67.902.104	41,44%
Sume primite în contul platilor efectuate în anul curent și în anii anterioari	6.222.263	3,80%

Cea mai mare creștere valorică în anul 2023, comparativ cu anul 2022, din punct de vedere al veniturilor a fost înregistrată de veniturile din contractele cu casele de asigurări de sănătate (56.912.337 lei față de 48.080.270,45 lei).

**Evoluția veniturilor totale, a principalelor surse de venit și ponderea lor (2019-2023)**



**Figura nr.7 Evoluția veniturilor și a principalelor surse (2019-2023)**

Veniturile din servicii medicale în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași, reprezintă 34,74% din total veniturilor încasate până la **31.12.2023**, la care se adaugă veniturile din Subvenții din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale de 41,44% și cele din acțiuni de sănătate (subvenții de la bugetul de stat), cu aproximativ 18,19%.

Din punct de vedere al cheltuielilor, se observă o creștere a acestora în 2023 față de 2022. Cheltuielile de personal au crescut în anul 2023, comparativ cu anul 2022, din punct de vedere valoric



dar au scăzut procentual în totala cheltuieli cu 0,12%. Ponderea cheltuielilor salariale în total cheltuieli a scăzut de la aproximativ 88% la 84% între 88 și 89%, iar cea a cheltuielilor cu bunuri și servicii a crescut cu aproape 1%.

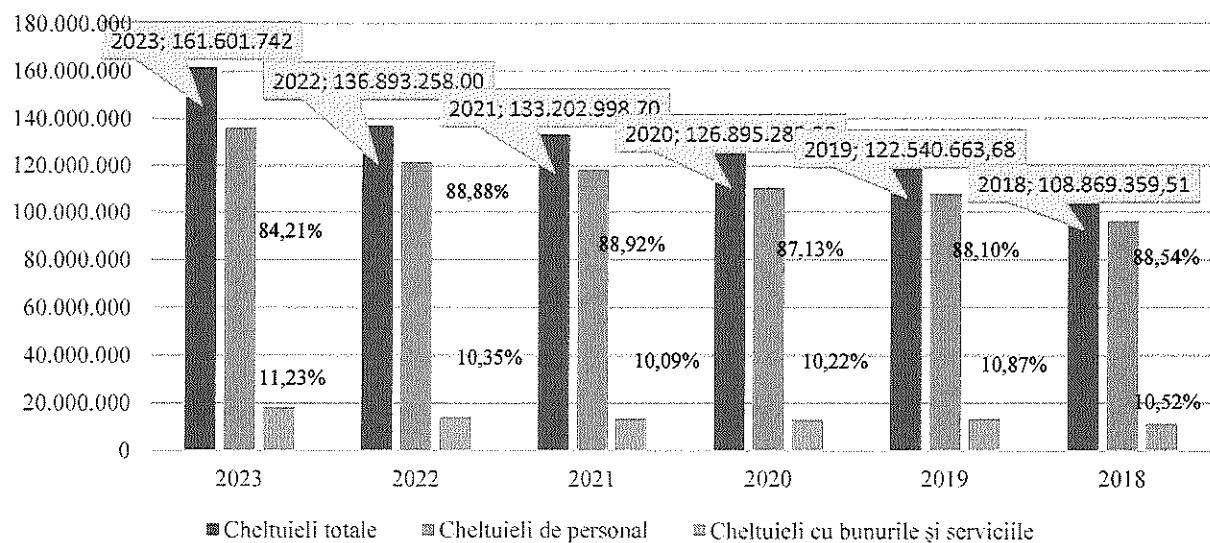
**Tabelul nr.9. Cheltuielile/plășile înregistrate în ultimii 6 ani (2023-2018)**

<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2022</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2023</i>	<i>Plătit la 31.12.2023</i>	<i>Grad de realizare</i>
	<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>	<b>175.516.578,00</b>	<b>161.601.742,00</b>	<b>92,07%</b>
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%
<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2022</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2022</i>	<i>Plătit la 31.12.2022</i>	<i>Grad de realizare</i>
	<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>	<b>142.416.431,00</b>	<b>136.893.258,00</b>	<b>96,13%</b>
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%
<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2021</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2021</i>	<i>Plătit la 31.12.2021</i>	<i>Grad de realizare</i>
	<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>	<b>137.153.513</b>	<b>133.202.998,70</b>	<b>97,12%</b>
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%
<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2020</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2020</i>	<i>Plătit la 31.12.2020</i>	<i>Grad de realizare</i>
	<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>	<b>135.811.450,00</b>	<b>126.895.288,20</b>	<b>93,43%</b>
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%
<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2019</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2019</i>	<i>Plătit la 31.12.2019</i>	<i>Grad de realizare</i>
	<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>	<b>129.549.000,00</b>	<b>122.540.663,68</b>	<b>94,59%</b>



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%
<i>Capitol</i>	<i>Cheltuieli planificate pentru anul 2018</i>	<i>Planificat conform BVC la 31.12.2018</i>	<i>Plătit la 31.12.2018</i>	<i>Grad de realizare</i>
<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII</b>		<b>115.870.419,00</b>	<b>108.869.359,51</b>	<b>93,96%</b>
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%

**Evoluția cheltuielilor totale, a principalelor capitoale de cheltuieli și ponderea lor (2018-2023)**



**Figura nr.8 Evoluția cheltuielor și a principalelor capitol de cheltuieli (2018-2023)**

**Cheltuielile/plățile înregistrate la data de 31.12.2023 au fost de 161.601.742,00 lei și s-au compus din:**



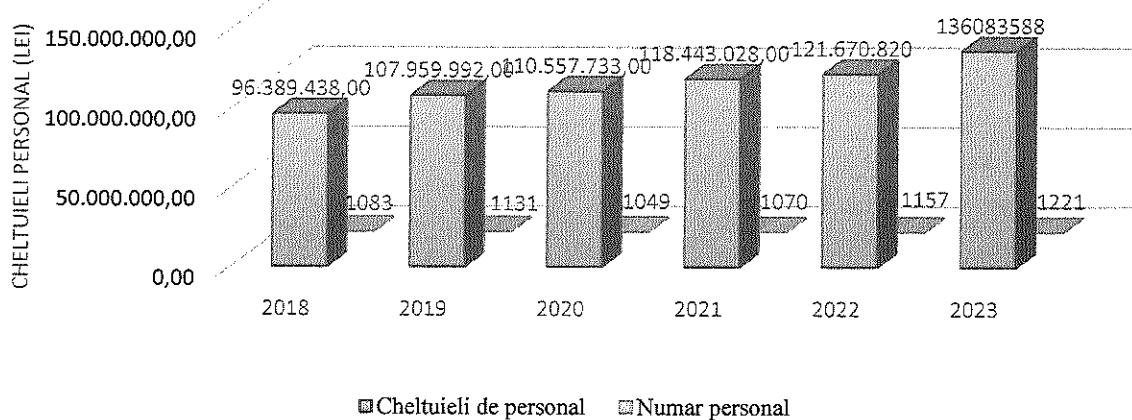
**Tabelul nr. 10: Structura cheltuielor plătite la 31.12.2023 și ponderea lor în totalul cheltuielilor**

<b>Structura cheltuielilor pentru anul 2021</b>	<b>Suma plătită la 31.12.2023</b>	<b>% în total cheltuieli</b>
<b>TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPIII</b>	<b>161.601.742,00</b>	<b>100,00%</b>
Cheltuieli de personal	136.083.588,00	84,21%
Cheltuieli cu bunurile și serviciile	18.150.897,00	11,23%
Cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap	1.060.451,00	0,65%
Proiecte cu finanțare din fonduri externe	6.222.263,00	3,85%
Cheltuieli de capital	84.543,00	0,05%

Ponderea cea mai mare din totalul cheltuielilor Institutului anului 2023, respectiv 84,21% este reprezentată de cheltuielile de personal în sumă de 136.083.588,00 lei, 11,23% reprezintă cheltuieli cu bunuri și servicii în sumă 18.150.897 lei, 0,65% reprezintă cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap (articoul 59.40.00) în sumă 1.060.451,00 lei și 0,05% reprezintă cheltuieli de capital (mașini, echipamente și mijloace) în sumă de 84.543,00 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.

**Evoluția comparativă a cheltuielilor de personal cu numărul de personal**



**Figura nr.9. Evoluția cheltuielilor de personal corelată cu numărul de personal (2018-2023)**



## II. ANALIZA SWOT:

MEDIUL INTERN	
Puncte forte	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ unitate medicală cu un istoric de prestigiu, cu o diversitate de servicii medicale oferite pacienților</li> <li>➤ singurul institut de specialitate din regiunea NE</li> <li>➤ resurse umane cu pregătire profesională adekvată, 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</li> <li>➤ la nivelul institutului se desfășoară activitate de învățământ și cercetare, institutul fiind și For metodologic regional</li> <li>➤ institutul deține un patrimoniu bogat</li> <li>➤ institutul are în structură laboratoare dotate și certificate în managementul calității ce ar permite realizarea de colaborări interinstituționale în domeniul cercetării</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ autorizația sanitară cu plan de conformare</li> <li>➤ 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 pacientilor și a personalului institutului</li> <li>➤ infrastructura institutului prezintă un grad ridicat de uzură care se reflectă negativ asupra cheltuielilor administrative</li> <li>➤ conflictele interne mediatizate care au fost generate de inconsecvența deciziilor manageriale și de lipsa unei strategii coerente în managementul resurselor umane</li> <li>➤ circuitele funcționale inflexible din cauza infrastructurii, dificil de adaptat noilor cerințe legislative</li> <li>➤ nevalorificarea oportunităților de accesare a surselor de finanțare disponibile în exercițiul finanțiar anterior</li> <li>➤ deficiențele în securitatea și securizarea zonelor de risc</li> <li>➤ deficiențe în gestionarea eficientă a resurselor umane, financiare și de capital</li> <li>➤ încadrarea spitalului în categ. IIM din cauza neîndeplinirii indicatorilor de performanță pentru categoria IM</li> </ul>
MEDIUL EXTERN	
Oportunități	Amenințări
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ existența reglementărilor specifice desfășurării institutului - Legea sănătății mintale și a persoanelor cu tulburări psihice -Legea 487/2002</li> <li>➤ existența unor programe de finanțare care pot aduce institutului venituri suplimentare - în următorul exercițiu finanțiar 2021-2027 prin Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR), prioritatea 2. Servicii de reabilitare, paliație și îngrijiri pe termen lung adaptate fenomenului de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului epidemiologic al morbidității</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ concurența sistemului privat în domeniul psihiatriei</li> <li>➤ fenomenul demografic de îmbătrânire a populației</li> <li>➤ impactul pandemiei cu SARS COV 2 asupra populației și a sechelor psihiatric post covid</li> <li>➤ dezvoltarea rapidă a tehnologiilor medicale inovative care generează o creștere a așteptărilor pacienților în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul afecțiunilor psihiatric</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"><li>➤ implicarea asociațiilor de pacienți și a asociațiilor profesionale în susținerea activității institutului</li><li>➤ 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</li><li>➤ disponibilitatea universității de a se implica în proiecte de cercetare-dezvoltare prin cadrele didactice integrate la nivelul institutului</li><li>➤ posibilitatea implicării spitalului în dezvoltarea unui program național de sănătate destinat psihiatriei pediatrice</li><li>➤ existența unei legislații specifice, Legea Sănătății Mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002;</li><li>➤ atenția deosebită acordată în ultimii ani de Ministerului Sănătății dezvoltării îngrijirilor medicale pentru bolnavii psihici.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ zona geografică în care este situat institutul este una dintre cele mai defavorizate din punct de vedere economic</li><li>➤ 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</li></ul>
---	--

### 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 psihiatric, 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 sisteme coerente și intergrate de cercetare și educație medicală bazat pe parteneriate și programe actuale în raport cu provocările în domeniul psihiatriei 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 2024 sunt:

## OBIECTIVE

Obiectiv 1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acesteia la criteriile de autorizare sanitată 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. Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice din incinta Institutului de Psihiatrie SOCOLA Iași

Obiectiv 4. Actualizarea structurii organizatorice a institutului

Obiectiv specific 5. Încadrarea institutului în categoria I M

Obiectiv 6. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatric, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri).

Obiectiv 7. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri

Obiectiv 8. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură

Obiectiv 9. Implementarea standardelor și a cerințelor de calitate aşa cum sunt definite de A.N.M.C.S. în vederea acreditării și dezvoltării unei culturi a calității

Obiectiv 10. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale

Obiectiv 11: Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului

Obiectiv 12. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului

Obiectiv 13. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite

Obiectiv 14. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatric



Obiectiv 15. 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 sanitată 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).*

1.1.2. *Lucrări de reparații curente etaj clădire Bloc alimentar (subactivitate suspendată)*

### Rezultate așteptate:

Finalizarea proiectelor în derulare: reabilitare și modernizare pavilion III F, lucrări de reparații curente-zugrăveli, vopsitorii, amenajare grup sanitar clădire NPI/III F, lucrări de reparații curente pavilion PS1, lucrări de reparații curente etaj clădire Bloc alimentar.

### Buget necesar estimat:

- 5.093.748,59 lei pentru Pavilionul III F
- 238.000 lei pentru etaj clădire Bloc alimentar (subactivitate suspendată)

**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, rezizite, 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. proces verbal recepție finală clădire Bloc alimentar

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

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. Evaluarea suportabilității și sustenabilității, stabilirea categoriilor de lucrări de reparații care trebuie contractate.
3. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție a lucrărilor de reparații curente
4. Execuțarea 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 țlucru pentru lucrări de reparații curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale

**3. Activități pentru obiectivul 3 ” Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice din incinta Institutului de Psihiatrie SOCOLA Iași ”.**

3.1. Execuția investiției propuse. (*proiectul este finalizat în proporție de 98%*).

**Rezultate așteptate:** O infrastructură electrică modernă și funcțională: înlocuirea a 82 kilometri de cabluri, 1.644 corpuri de iluminat, 1.238 de prize, 35 de tablouri electrice, 7 paratrăsnete și 35 de prize de pământ.

**Buget necesar estimat:** 10.625.309,25 lei pentru execuția investiției

**Total 10.625.309,25 lei**

**Surse de finanțare:** Programul Operațional Infrastructură Mare 2014 – 2020, Axa priorităță 9, Obiectiv specific 9.1.Creșterea capacitatei de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Creșterea siguranței pacienților în structure spitalicești publice care utilizează fluide medicale, Cod apel: POIM/935/9/1 Creșterea siguranței pacienților în structure spitalicești publice care utilizează fluide medicale, realizat în parteneriat cu Ministerul Sănătății.

**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. gradul de încadrare în termenele de execuție prevăzute în proiect
2. numărul de procese verbale de recepție lucrări de instalații

#### **4. Activități pentru obiectivul 4 "Actualizarea structurii organizatorice a institutului":**

- 4.1 Autorizarea modificărilor de structură
- 4.2. Reorganizarea activității prin implementarea modificărilor de structură

#### **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 amenajări 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 sanitată privitoare la structura institutului

#### **5. Activități pentru obiectivul 5 "Încadrarea institutului în categoria IM" :**

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.

2. Obținerea aprobărilor necesare actualizării structurii și reîncadrării pe nivelul de competență IM.

#### **Rezultate așteptate:**

1. Reîncadarea 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

**6. Activități pentru obiectivul 6 "Asigurarea continuății serviciilor medicale psihiatricice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri)":**

- 6.1. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea active a pacienților psihiatrici
- 6.2. 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 caravanelor

**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 caravanelor

**7. Activități pentru obiectivul 7 "Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri":**

- 7.1. 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

**8. Activități pentru obiectivul 8 "Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură":**

- 8.1. Stabilirea necesarului de dotări funcționale necesare implementării modificărilor de structură
- 8.2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilite



**Rezultate așteptate:** dotarea funcțională corespunzătoare în vederea susținerii modificărilor de structură privitoare la compartimentului de Neuropsihiatrie infantilă, secțiile de paliatii, Ambulatorul integrat.

**Buget necesar estimat:** 300.000 lei

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

**Resurse umane:** persoane responsabile din cadrul compartimentului de Neuropsihiatrie infantilă, secțiile de paliatii, Ambulatorul 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 receptie de achiziție

**9. Activități pentru obiectivul 9 "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":**

- 9.1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocolelor și procedurilor adaptate structurii specifice ale spitalului și în acord cu cerințele ANMCS
- 9.2. Îmbunătățirea proceselor de monitorizare a calității serviciilor medicale prin analize și studii specifice privitoare la activitățile realizate
- 9.3. Gestionarea corespunzătoare a risurilor specifice activităților prin intermediul proceselor de instruire, monitorizare/ supraveghere a activității.
- 9.4. Asigurarea cadrului organizațional și managerial în acord cu cerințele de acreditare
- 9.5. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluariei 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 Serviciului 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

**10. Activități pentru obiectivul 10 "Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale":**

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



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

10.3. 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 asistentei medicale
3. Număr IAAM identificate și raportate
4. Număr EAAM identificate și raportate

## 11. Activități pentru obiectivul 11 "Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului"

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

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

11.3. 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

## 12. Activități pentru obiectivul 12 Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului :



- 12.1. Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților
- 12.2. Asigurarea cadrului organizatoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului
- 12.3. 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 de formare și pregătire profesională a salariaților

**13. Activități pentru obiectivul 13 "Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite":**

- 13.1. Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului
- 13.2. 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

**14. Activități pentru obiectivul 14 "Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatricice":**

- 14.1. 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
- 14.2. Încheierea de parteneriate cu Spitalul clinic de psihiatrie sau institut de psihiatrie din alte țări în vederea organizării de schimburii de experiență și a abordării unor teme de cercetare științifică comune
- 14.3. 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

**15. Activități pentru activitatea 15 "Operationalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație":**

- 15.1. Realizarea demersurilor de funcționare operativă a Nucleului de Cercetare
- 15.2. Coordonarea activităților de cercetare afiliate școlii doctorale sub îndrumarea cadrelor universitare abilitate pentru a îndruma doctoranții din cadrul institutului
- 15.3. Organizarea unui grup de lucru, la nivelul nucleului de cercetare existent, privind simptomatologia anxioasă și depresivă în rândul pacienților post infecție SARS (subactivitate suspendată)
- 15.4. Modernizare și echipare spații activități educaționale: Amfiteatrul, Bibliotecă, Sala Rotondă (pavilion VIF).

**Rezultate așteptate:**

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

**Buget necesar estimat:**

- 227.143 lei pentru Amfiteatrul
- 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 receptie 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 reevaluarea 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 ..... , conform procesului verbal nr. ....*



Șos. Bucium, nr. 36, cod 70282, Iași, România  
e-mail: [secretariat@socota.eu](mailto:secretariat@socota.eu) [www.socota.eu](http://www.socota.eu)  
Operator de date su caracter personal nr. 35748

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.890

ciclul 2018-2023

**ANMCS**

unitate sitată în  
PROSES DE ACREDITARE

ciclul 2018-2023

## GRAFIC GANTI

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024										Anul 2026
			T1		T2		T3		T4		T5		
L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12		
<b>Obiectiv 1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acesteia la criteriile de autorizare sanitată a unității, la cerințele de mediu și siguranță și la nevoile actuale ale pacientilor</b>													
A1.1. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora în vedere finalizării următoarelor proiecte de reabilitare și modernizare:	R: M, SAT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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 VII).		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.1.2. lucrări de reparări curente etaj clădire Bloc alimentar (subactivitate suspendată)													
<b>Obiectiv 2. Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de repații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare)</b>													
A2.1. Planificarea anuală a acțiunilor privitoare la efectuarea reparărilor curente și de igienizare a spațiilor destinate activității medicale din institut, a facilităților de acces și deplasare a pacienților. R: M, DFC, SAT, SA		X	X	X								X	X
A2.2. Evaluarea suportabilității și sustenabilității, stabilirea categoriilor de lucrări de reparații care trebuie contractate. R: M, DFC, SAT		X	X									X	X
A2.3. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție a lucrărilor de reparații curente R: M, DFC, SA				X	X	X	X	X	X	X		X	X



Str. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România  
e-mail: [secretaria@socola.eu](mailto:secretaria@socola.eu)  
operator de date su către personal nr. 35748

**ANMCS**  
unitate analitică în  
PROCEZ DE AGREMENTARE  
ciclul al II-lea

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.390

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024												Anul 2025	Anul 2026
			T1			T2			T3			T4				
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12		
A2.4. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora și realizarea recepției finale R: M, SA					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>Obiectiv 3. Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice din incinta Institutului de Psihiatrie SOCOLA Iași</b>																
A3.1. Execuția investiției propuse. R: M, SAT		x	x	x												
<b>Obiectiv 4. Actualizarea structurii organizatorice a institutului</b>																
A4.1. Autorizarea modificării de structură R: M, DFC, MS, SR		x	x	x	x	x	x	x								
A4.2.. Reorganizarea activității prin implementarea modificărilor de structură R: M, DFC, MS, SAT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
<b>Obiectiv 5. Încadrarea institutului în categoria I M</b>																
A5.1. Actualizarea nivelului de competență în clasificarea Institutului de Psihiatrie Socola de la nivelul IIIM la nivelul IM. R: M, CD, CM, SR		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
A5.2. 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	x		
<b>Obiectiv 6. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri)</b>																
A6.1. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea active a pacientilor psihiatrici R: M, DFC, DM		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
A6.2. 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	x	x	x
<b>Obiectiv 7. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradearea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri</b>																
A7.1. Achiziția de echipamente R: M, DFC, DM, SA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	



Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024												Anul 2025	Anul 2026
			T1			T2			T3			T4				
L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12					
<b>Obiectiv 8. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură</b>																
A8.1. 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	X	X	
A8.2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilă R; M, DFC, SA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
<b>Obiectiv 9. 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</b>																
A9.1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocoalelor și procedurilor adaptate structurii specifice ale spitalului și în acord cu cerințele ANMCS R; M, CD, CMC, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A9.2. 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		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
A9.3. Gestionarea corespunzătoare a riscurilor specifice activităților prin intermediul proceselor de instruire, monitorizare/ supraveghere a activității R; M, CD, CMC, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
A9.4. Asigurarea cadrului organizațional și managerial în acord cu cerințele de acreditare R; M, CD		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A9.5. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluării ANMCS R; M, CD, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



Str. Bulevard, nr. 38, cod 70282, Iași, România  
e-mail: secretariat@socia.ro sau www.socia.eu  
Operator de date cu caracter patrimonial nr. 35749

**ANMCS**  
unitatea astăzi în  
PROCEZ DE ACREDITARE  
CICLU 4, etapă 2  
Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.980

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024												Anul 2025	Anul 2026
			T1			T2			T3			T4				
L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12					
<b>Obiectiv 10. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale</b>																
A10.1. Realizarea și implementarea Planului anual pentru supravegheterea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale R: <b>M, MSP</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A10.2. Monitorizarea și analiza permanentă a cauzelor infecțiilor asociate asistenței medicale și luarea măsurilor corrective și preventive care se impun R: <b>MSP, CM</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A10.3. Raportarea evenimentelor adverse, analiza cauzelor și luarea măsurilor corrective și preventive care se impun R: <b>M, CM, CEA</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Obiectiv 11. Asigurarea necesarului de personal necesar buniei desfășurări a activității instituțului</b>																
A11.1. Realizarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului. R: <b>SR, M</b>		X	X	X											X	X
A11.2. Asigurarea necesarului de personal în vedere susținării modificărilor de structură părevăzuțe R: <b>SR, M</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A11.3. Denumirea concursurilor de ocupare a posturilor vacante, de promovare în grade și treptă profesională și a concursurilor pentru ocuparea funcțiilor de conducere, conform Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului. R: <b>SR</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Obiectiv 12. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului</b>																
A12.1. Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților R: <b>SR, DFC, M, CD</b>		X	X	X										X	X	

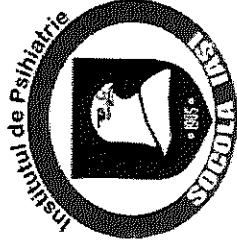


Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România  
e-mail: secretariat@scocia.eu www.scocia.eu  
Operator de date su cracter personal nr. 35748

**ANMCS**  
unitate statală în  
PROCEZ DE AGENTIARE  
ciclul 2018-2020

Tel.: 0040.232.224.897, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.990

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024							Anul 2025	Anul 2026	
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	
A12.2. Asigurarea cadrelui organizațoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului R: M, <b>CD</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
A12.3. Monitorizarea implementării planului de formare și pregătire profesională a salariajilor R: SR	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>Obiectiv 13. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite</b>												
A13.1. Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului R: SR, șefii tuturor structurilor	x	x				x	x	x	x		x	x
A13.2. Identificarea și implementarea măsurilor care pot conduce la creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite R: M, șefii tuturor structurilor	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>Obiectiv 14. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice</b>												
A14.1. 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
A14.2. Încheierea de parteneriate cu Spitale clinice de psihiatrie sau institute de spitalitate din alte țări în vederea organizării de schimburii 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
A14.3. 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
<b>Obiectiv 15. Operaționalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație</b>												



Sos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iasi, Romania  
e-mail: secretariat@scicola.eu www.sorofia.eu  
Operator de date cu caracter profesional nr. 15748

**ANMCS**  
unitate évaluaée în  
PROCESE DE ACREDITARE  
CICLUL ALII-a3

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.990

Obiective	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2024								Anul 2025	Anul 2026		
			T1				T2							
			L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8				
A15.1. Realizarea demersurilor de funcționare operativă a Nucleului de Cercetare R: <b>M, DM, RNC</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
A15.2. Coordonarea activităților de cercetare afiliate școlii doctorale sub îndrumarea cadrelor universitare pentru a îndruma doctoranții din cadrul institutului R: <b>DM, RNC</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
A15.3. Organizarea unui grup de lucru, la nivelul nucleului de cercetare existent, privind simptomatologia anxioasă și depresivă în rândul pacienților post infectie SARS R: <b>M, DM, RNC</b> (subactivitate suspendată).														
A15.4. Modernizare și echipare spații activități educationale: Amfiteatrul, Bibliotecă, Sala Rotondă (pavilion VIF). R: <b>M, SA, SAT, DFC</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

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