



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.12. Cheltuielile/plățile înregistrate în ultimii 6 ani (2023-2018)

Capitol	Cheltuieli planificate pentru anul 2022	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%

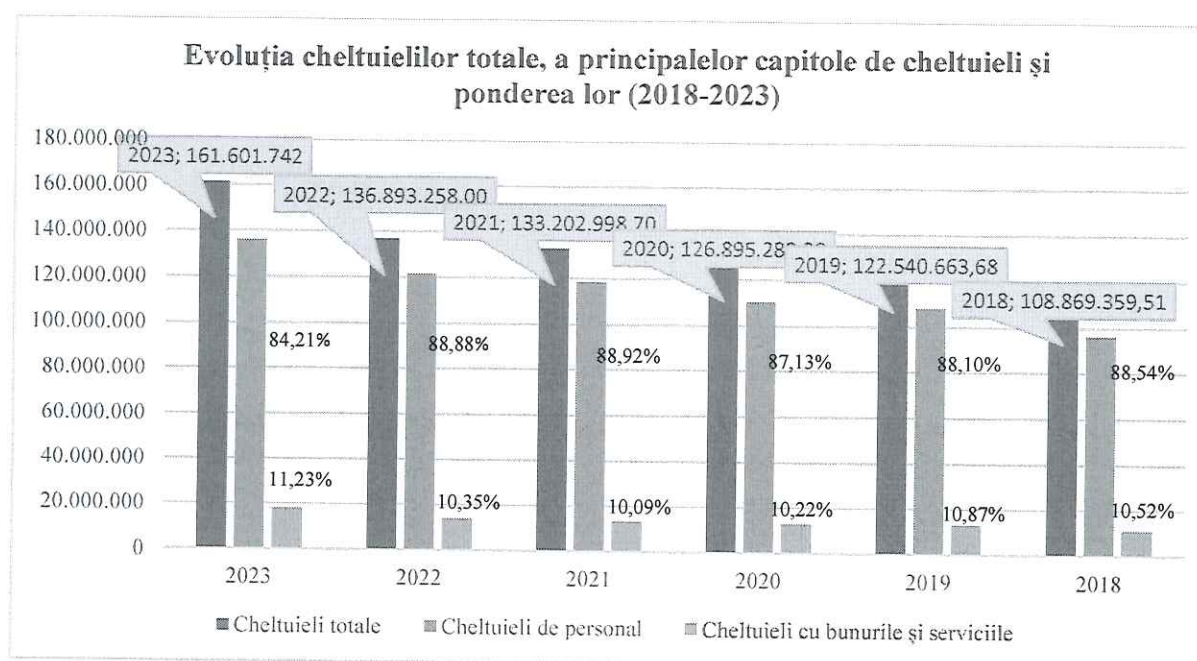


Figura nr.11 Evoluția cheltuielilor și a principalelor capitol de cheltuieli (2018-2023)

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

Tabelul nr. 13: Structura cheltuielilor plătite la 31.12.2023 și ponderea lor în totalul cheltuielilor

Structura cheltuielilor pentru anul 2021	Suma plătită la 31.12.2023	% în total cheltuieli
TOTAL CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII	161.601.742,00	100,00%
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 (articolul 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.

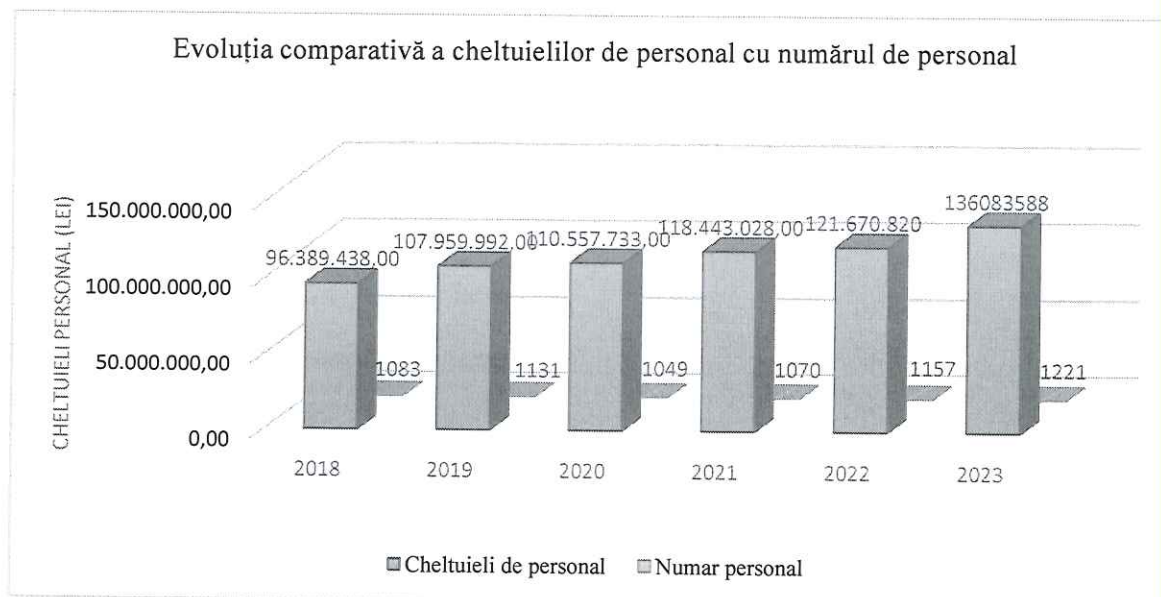


Figura nr.12. Evoluția cheltuielilor de personal corelată cu numărul de personal (2018-2023)

1.7. Misiune, viziune, valori și scopul strategiei:

VIZIUNEA

Institutul de Psihiatrie "SOCOLA" Iași urmărește să devină atât un spital de referință în diagnosticarea și tratarea afecțiunilor specifice prin furnizarea celor mai bune și mai moderne servicii medicale de specialitate, cât și un partener recunoscut la nivel național și european pentru educarea universitară continuă a personalului medical în domeniul psihiatriei.

MISIUNEA

Institutul are ca misiune oferirea de servicii medicale sigure, pline de compasiune și inovatoare în regiunea noastră, având trei coordonate:



- **eficacitate** - oferă asistență medicală de înaltă specialitate bolnavilor din teritoriul arondat cât și a celor din întreaga țară, în profilul psihiatrie și sprijină acordarea asistenței medicale de profil din policlinici, dispensare și cabinetele medicilor de familie;
- **calitate** - asigurarea de servicii medicale excelente, îndrumarea metodologică în specialitate a unităților sanitare din teritoriul arondat, efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament asigurând totodată desfășurarea practică a învățământului medical superior;
- **eficiența** - oferă servicii de calitate superioară în cel mai economic mod posibil.

Pentru realizarea misiunii și viziunii și pentru a satisface într-o măsură cât mai mare necesitățile actuale și așteptările viitoare ale pacienților, de a le furniza servicii medicale de calitate, principiile care stau la baza standardelor și referințelor privind Managementul Strategic și Organizațional, Managementul Clinic, Etica Medicală și Drepturile Pacientului, sunt:

- a) dezvoltarea activității spitalului conform nevoilor de sănătate a populației din Regiunea de Nord-Est.
- b) asigurării și îmbunătățirii continue a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului;
- c) asigurării nediscriminatorii a accesului pacientului la serviciile de sănătate, conform nevoilor acestuia, în limita misiunii și a resurselor spitalului;
- d) respectării demnității umane, a principiilor eticii și deontologiei medicale și a grijii față de sănătatea pacientului;
- e) orientării managementului organizațional, pe baze clinice, pentru susținerea asistenței medicale centrate pe pacient;
- f) abordării integrate, inter și multidisciplinare a pacientului în managementul de caz;
- g) promovării eficacității și eficienței prin dezvoltarea conceptului de evaluarea a practicii profesionale prin audit clinic și prin optimizarea procesului decizional;
- h) asigurarea continuității asistenței medicale în cadrul spitalului, prin asigurarea resurselor necesare, conform misiunii declarate și după externare prin colaborare cu medici de familie și medici specialiști din ambulator;
- i) promovării prin standarde a dezvoltării culturii organizaționale;
- j) protejării mediului;

Scopul strategiei este: îmbunătățirea structurii și organizării Institutului și îmbunătățirea capacității de răspuns a spitalului la nevoile pacienților. Creșterea calității actului medical și, implicit, creșterea satisfacției pacientului cu perfecționarea continuă a personalului angajat. Scopul îngrijirilor acordate oricărei persoane cu tulburări psihice este apărarea și întărirea autonomiei personale.

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	➤ 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



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	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 ➤ 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	➤ 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 ➤ 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



psihiatriei pediatrice	
➤ 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.	

III. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A INSTITUTULUI: obiective, indicatori, rezultate așteptate, monitorizarea indicatorilor și evaluarea acestora

Planul strategic propus pentru o perioadă de 5 (cinci) ani are ca prioritate **îmbunătățirea structurii și organizării Institutului, asigurarea unor servicii medicale de calitate, sigure pentru pacient**, impus ca urmare a faptului că România este țară membră a U.E., în vederea obținerii și menținerii acreditării și oferirea unor servicii medicale de calitate.

Rezumatul proiectului de strategie trebuie să fie în concordanță cu misiunea organizației, să evidențieze clar obiectivele strategice și acțiunile de implementare pentru următorii 5 (cinci) ani. De asemenea, se stabilesc criteriile care stau la baza obiectivelor strategice.

Obiectivele strategiei de dezvoltare a Institutului se pot clasifica din punct de vedere a orizontului de timp astfel:

- ✦ Obiective pe termen scurt (1 an);
- ✦ Obiective pe termen mediu (1-3 ani);
- ✦ Obiective permanente;
- ✦ Obiective pe termen lung, peste 3 ani.

Obiectivele generale/strategice sunt următoarele:

1. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților în raport cu serviciile medicale primite
2. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale, a siguranței pacienților și performanței actului medical
3. Dezvoltarea resurselor umane, formarea și perfecționarea continuă a acestora
4. Consolidarea activităților de educație și cercetare științifică la nivelul Institutului

OBIECTIV GENERAL 1. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților în raport cu serviciile medicale primite

OBIECTIVE SPECIFICE:

Obiectiv specific 1.1. *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.*



Motivație: O mare parte a clădirilor institutului necesită reparații capitale, lucrări de reabilitare și modernizare astfel încât să îndeplinească condițiile necesare autorizării și acreditării spitalului. Investițiile derulate vor asigura respectarea OMS 916/2016 privind supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale precum și condițiile igienico-sanitare conform OMS 914/2006 și OMS 1.761/2021 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

Activități:

1. Evaluarea nevoii de reabilitare și modernizare a infrastructurii prin contractarea unor servicii de expertiză tehnică și prin prioritizarea acestor nevoi pentru încadrarea în timp și în limitele financiare sustenabile cu asigurarea continuității actului medical.
2. Elaborarea memoriilor tehnico-economice și a notelor de fundamentare, transmiterea către ordonatorul principal de credite a programului de investiții, prioritizarea acestora în funcție de alocările bugetare, evaluarea suportabilității și sustenabilității, avizarea favorabilă a investiției de către ordonatorul principal de credite, alte avize
3. Realizarea proiectului tehnic și identificarea împreună cu ordonatorul principal de credite a surselor de finanțare, realizarea bugetului de venituri și cheltuieli al proiectului
4. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție lucrări
5. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora în vederea finalizării următoarelor proiecte de reabilitare și modernizare:
 - 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).
 - 1.2. lucrări de reparații curente-zugrăveli, vopsitorii, amenajare grup sanitar clădire NPI/III F
 - 1.3. lucrări de reparații curente pavilion PS1
 - 1.4. lucrări de reparații curente etaj clădire Bloc alimentar

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
- 209.841,50 lei pentru compartimentul NPI
- 246.708,35 lei pentru pavilionul PS1
- 238.000 lei pentru etaj clădire Bloc alimentar

Total 5.788.298,44 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. proces verbal recepție finală compartimentul NPI
3. proces verbal recepție finală pavilionul PS1
4. proces verbal recepție finală clădire Bloc alimentar

Obiectiv specific 1.2. Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de reparații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare)

Motivație: O infrastructură hotelieră funcțională și care respectă condițiile de igienă și curățenie și un acces și o deplasare facilă constituie o premisă de bază pentru servicii medicale adecvate și pentru îmbunătățirea calității vieții pacienților. Demersul trebuie să fie unul unitar, coordonat și ritmic astfel încât toate spațiile destinate activității medicale să corespundă constant cerințelor OMS 914/2006 și OMS 1.761/2021 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

Activități:

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. 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

Obiectiv specific 1.3. Creare Compartiment primiri urgențe de specialitate psihiatrice CPU-S (obiectiv suspendat)

Motivație: Crearea CPU-S are ca scop optimizarea primirii, evaluării și tratamentului de urgență ale pacienților cu afecțiuni psihice acute care se prezintă la institut spontan sau sunt transferați de la o altă Unitate de Primiri Urgențe sau de la un alt Compartiment de Primiri Urgențe pentru consult / internare sau care sunt transportați de ambulanțe.



Activități:

1. realizarea documentației de autorizare a CPU astfel încât să fie posibilă primirea, trierea, investigarea de bază, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență majorității pacienților sosiți cu ambulanțele sau cu mijloacele proprii de transport
2. redimensionarea structurii de personal în raport cu cerințele de organizare
3. amenajarea în cadrul CPU-S a spațiilor necesare autorizării:
 - spațiul de primire / triaj al pacienților;
 - biroul de informare / documentare CPU;
 - cameră de resuscitare;
 - spațiul pentru evaluare și tratament imediat;
 - spațiu destinat amplasării aparaturii de laborator
 - spații de depozitare;
 - spații de așteptare;
 - spațiul de igienizare / deparazitare;
 - spații administrative.

Rezultate așteptate: Crearea unei structuri funcționale de CPU-S și îmbunătățirea modului de gestionare a urgențelor psihiatrice la nivelul institutului.

Buget necesar estimat:

- 193.717 lei pentru redimensionarea structurii de personal
 - 200 mp x 500 euro/mp = 500.000 lei pentru amenajarea și dotarea CPU
- Total 693.717 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, Serviciul RUNOS

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

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Medic SPIAAM (MSP), Șef Serviciu Administrativ-Tehnic, Șef Serviciu Achiziții, Șef Serviciul RUNOS

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. modificarea anexei la autorizația de funcționare privitor la structura CPU-S.
2. numărul de procese verbale de recepție lucrări de amenajare

Obiectiv specific 1.4. *Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice din incinta Institutului de Psihiatrie Socola Iași*

Motivație: Instalațiile electrice ale Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași prezintă un grad de uzură avansat, fapt determinat de perioada îndelungată de funcționare, de circa 90 de ani de la darea în exploatare. Majoritatea elementelor componente ale instalațiilor și-au depășit durata de viață, iar instalațiile, în ansamblul lor, au depășit durata normală de funcționare. Acest lucru impune intrarea acestora în reparație capitală, pentru asigurarea funcționării la un nivel de performanță ridicat, prin înlocuirea echipamentelor și a instalațiilor și, implicit, modernizarea acestora, pentru desfășurarea în condiții optime a activității medicale și pentru creșterea siguranței pacienților și a personalului medical. Aceasta presupune în esență evaluarea, extinderea și modernizarea infrastructurii instalațiilor electrice, precum și instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală.



Activități:

1. Reactualizare DALI
2. Ofertare și identificarea prin licitație a executantului care oferă cele mai optime condiții de executare;
3. Execuția investiției propuse.

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:

- 44.000 lei pentru actualizare DALI
- 10.625.309,25 lei pentru execuția investiției

Total 10.669.309,25 lei

Surse de finanțare: Programul Operațional Infrastructură Mare 2014 – 2020, Axa prioritară 9, Obiectiv specific 9.1. Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale, Cod apel: POIM/935/9/1 Creșterea siguranței pacienților în structuri 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

Obiectiv specific 1.5. *Modernizarea instalației de încălzire și asigurarea unui sistem centralizat la nivelul Institutului centru*

Motivație: Asigurarea funcționalității corespunzătoare a unui sistem centralizat de încălzite în vederea oferirii condițiilor termice optime necesare actului medical și asigurării condițiilor hoteliere adecvate.

Activități:

1. Realizarea demersurilor necesare către primăria Iași în vederea racordării la sistemul centralizat de termoficare;
2. Asigurarea cadrului necesar desfășurării lucrărilor aferente.

Rezultate așteptate:

1. Un sistem funcțional de încălzire centralizată la nivelul institutului (centru) în vederea îmbunătățirii condițiilor de spitalizare și a condițiilor de lucru pentru angajați
2. Scăderea costurilor de încălzire

Buget necesar estimat: nu este cazul (proiectul este realizat de către Primăria Iași)

Surse de finanțare: nu este cazul



Resurse umane: persoane responsabile din cadrul Serviciului Administrativ-Tehnic, Compartimentul Juridic

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, soft imobilizări

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciu Administrativ-Tehnic, Compartimentul Juridic (J)

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. ponderea clădirilor racordate la sistemul centralizat de încălzire din total clădiri (spital centru)
2. valoarea procentuală a reducerii cheltuielilor de încălzire

Obiectiv specific 1.6. Implementarea unui sistem software integrat de gestionare a proceselor de la nivelul institutului în vederea eficientizării infrastructurii informaționale.

Motivație: Softurile utilizate pentru gestionarea și înregistrarea activității medicale, pentru gestionarea resurselor financiare, umane, de bunuri și servicii, pentru gestionarea documentelor și comunicării operaționale la nivel de institut trebuie să fie parte a unui sistem integrat, interoperabil care să faciliteze eficientizarea tuturor proceselor medicale sau suport, a infrastructurii informaționale a institutului.

Activități:

1. Inventarierea proceselor necesare a fi intergrate și a nevoilor specifice
2. Organizarea procedurilor de identificare și atribuire a contractului de furnizare de servicii software medicale integrate în acord cu nevoile specifice identificate
3. Implementarea sistemului de software integrat (licențe)
4. Realizarea unui sistem de tip intranet, de comunicare și gestionare a documentelor.

Rezultate așteptate:

1. Interoperabilitate informațională eficientă la nivelul gestionării proceselor medicale și suport din cadrul institutului

Buget necesar estimat: 110.000 lei

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

Resurse umane: persoane responsabile din cadrul secțiilor/compartimentelor, cabinetelor medicale, laboratoare, farmacie (F), Serviciului de Evaluare și Statistică Medicală (SESM), Serviciului Achiziții, Compartimentul Juridic, Serviciu Financiar-Contabil, Serviciului RUNOS (SR) etc.

Resurse materiale: echipamente IT, rechizite, soft imobilizări

Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil, Șef Serviciul Achiziții, șefii structurilor de implementare

Indicatori măsurabili de evaluare și monitorizare:

1. numărul de procese verbale de recepție
2. ponderea structurilor care utilizează noul sistem software
3. ponderea structurilor care utilizează sistemul de intranet

Obiectiv specific 1.7. Actualizarea structurii organizatorice a institutului

Motivație: Structura institutului trebuie să asigure capacitatea de a răspunde în mod adecvat nevoilor de servicii medicale psihiatrice a populației din Regiunea de Nord-Est și trebuie să asigure funcționarea optimă a tuturor proceselor necesare derulării în bune condiții a activității medicale la nivel practic, didactic și științific.



Activități:

1. Fundamentarea următoarelor modificări în structura organizatorică:
 - a. Reorganizarea compartimentului de Neuropsihiatrie infantilă în secție de Psihiatrie pediatrică destinată copiilor și adolescenților până la vârsta de 18 ani și creșterea de la 20 la 25 a numărului de paturi.
 - b. Reorganizarea ambulatoriului integrat în scopul eficientizării sub raport operațional, al costurilor și nevoilor existente de servicii medicale
2. Autorizarea modificărilor de structură
3. 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 e 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

Obiectiv specific 1.8. *Încadrarea institutului în categoria I M*

Motivație: Încadrarea institutului în categoria I M de competență ar conferi acestuia anvergura necesară creșterii nivelului de excelență medicală și științifică consolidând poziționarea institutului SOCOLA ca unitate medicală de importanță națională și deschizând noi oportunități de parteneriate atât în sfera practicii medicale cât și a cercetării științifice medicale de profil, la nivel național și internațional.

Activități:

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. Reîncadrarea 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 Evaluare 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

Obiectiv 1.9. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri).

Motivație: Monitorizarea și supravegherea pacienților psihiatrici în vederea asigurării continuității tratamentului și îngrijirii acestora va conduce la îmbunătățirea sănătății și siguranței acestora pe termen lung, la ușurarea reinsertiei sociale și familiale ale acestora, la prevenirea unor eventuale evenimente nedorite.

Activități:

1. Evaluarea nevoii de CSM-uri la nivelul municipiului și județului Iași
2. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea activă a pacienților psihiatrici
3. Înființarea 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

OBIECTIV GENERAL 2: Îmbunătățirea calității serviciilor medicale, a siguranței pacienților și performanței actului medical

OBIECTIVE SPECIFICE:

Obiectiv specific 2.1. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri

Motivație: Modernizarea și up-gradarea echipamentelor medicale de diagnostic și tratament ale institutului va duce implicit la o creștere a calității actului medical, prin scurtarea timpilor de așteptare, creșterea acurateții diagnosticelor, scăderea duratei de spitalizare și aplicarea schemei terapeutice eficiente.



Activități:

1. Inventarierea echipamentelor existente și stabilirea împreună cu echipa medicală a necesarului de înlocuire/up-gradare a echipamentelor
2. 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

Obiectiv specific 2.2. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură

Motivație: În vederea asigurării unor servicii medicale de calitate și în vederea asigurării siguranței pacienților și performanței actului medical, existența dotărilor corespunzătoare este o cerință de bază și trebuie realizată plecând de la OMS 914/2006 și OMS 1.761/2021 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare. Prin dotări funcționale se înțelege achiziția de mobilier, cazarmament, produse de amenajare interioară etc.

Activități:

1. Stabilirea necesarului de dotări funcționale necesare implementării modificărilor de structură
2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilit

Rezultate așteptate: dotarea funcțională corespunzătoare în vederea susținerii modificărilor de structură privitoare la compartimentului de Neuropsihiatrie infantilă, secțiile de paliati, 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 paliati, 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 recepție de achiziție



Obiectiv specific 2.3. 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.

Motivație: Potrivit Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările ulterioare, evaluarea unităților sanitare este activitatea de analizare a nivelului de conformitate a unităților sanitare cu standardele de acreditare. Totodată acesta este un proces continuu menit să asigure capacitatea institutului de a oferi servicii medicale de calitate și sigure pentru pacienți

Activități:

1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocoalelor și procedurilor adaptate structurii specifice ale spitalului și în acord cu cerințele ANMCS
2. Îmbunătățirea proceselor de monitorizare a calității serviciilor medicale prin analize și studii specifice privitoare la activitățile realizate
3. Gestionarea corespunzătoare a riscurilor specifice activităților prin intermediul proceselor de instruire, monitorizare/ supraveghere a activității.
4. Asigurarea cerințelor de calitate și siguranța pacienților privitoare la îngrijirile paliative
5. Asigurarea cadrului organizațional și managerial în acord cu cerințele de acreditare
6. Derularea procesului de evaluare pentru acreditare
7. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluării ANMCS

Rezultate așteptate: obținerea certificatului de acreditare

Buget necesar estimat: 158.435 lei

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
3. Nivelul de acreditare obținut
4. Ponderea măsurilor de conformare implementate în termenul stabilit

Obiectiv specific 2.4. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale

Motivație: Menținerea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) la un nivel scăzut, monitorizarea continuă a cauzelor care determină apariția acestora și luarea măsurilor corective și preventive care se impun reprezintă o cerință legislativă (OMS 1.761/2021 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare). Prevenirea apariției evenimentelor adverse asociate asistenței medicale (EAAM) reprezintă o necesitate în vederea asigurării siguranței pacienților.

Activități:

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



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

OBIECTIV GENERAL 3. Dezvoltarea resurselor umane, formarea și perfecționarea continuă a acestora

OBIECTIVE SPECIFICE:

Obiectivul specific 3.1. Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului

Motivație: În conformitate cu Ordinul nr. 1224 / 2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal institutul trebuie să asigure în mod corespunzător necesarul de personal angajat în acord cu structura organizatorică în vederea bunei desfășurări a activității.

Activități:

1. Realizarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului.
2. Asigurarea necesarului de personal în vederea susținerii modificărilor de structură prevăzute
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), valoare anuală estimată

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

Obiectivul specific 3.2. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului

Motivație: În conformitate cu Legea 53/2003 (Codul Muncii), institutul are obligația de a asigura participarea la programe de formare profesională pentru toți salariații, dreptul la formare profesională fiind garantat salariaților și are ca obiective:

- adaptării salariatului la cerințele postului sau ale locului de muncă,
- obținerii unei calificări profesionale noi,
- actualizării cunoștințelor și deprinderilor specifice postului și locului de muncă,
- dobândirii unor cunoștințe avansate, a unor metode și procedee moderne, necesare pentru realizarea activităților profesionale,
- promovării în muncă și dezvoltării carierei profesionale.

Activități:

1. Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților
2. Asigurarea cadrului organizatoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului
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

Obiectivul specific 3.3. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite

Motivație: Asigurarea condițiilor optime de lucru pentru angajați conduce la creșterea gradului de motivare cu care aceștia își realizează activitățile profesionale și implicit la creșterea gradului de eficiență în activitatea desfășurată, la creșterea gradului de retenție al acestora (mai ales pentru componenta medicală).

Activități:

1. Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului
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

OBIECTIV GENERAL 4. Consolidarea activităților de educație și cercetare științifică la nivelul Institutului

OBIECTIVE SPECIFICE:

Obiectiv specific 4.1. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice

Motivație: Prin parteneriatele dintre Institutul de Psihiatrie Socola și alte instituții de cercetare, centre universitare se urmărește realizarea cadrului de colaborare științifică și aplicativă în vederea dezvoltării unor practici pozitive de soluționare a provocărilor actuale în domeniul psihiatriei, îmbunătățirii accesului la servicii de sănătate psihiatrică de înaltă calitate la nivel local, regional și transfrontalier.

Activități:

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.
2. Încheierea 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.
3. Încheiere de parteneriate cu instituțiile comunitare pentru reintegrarea socio-profesională a pacienților

Rezultate așteptate:

- îmbunătățirea serviciilor de sănătate prin construirea unui spațiu destinat cercetării medicale
- creșterea gradului de acces al populației la servicii medicale psihiatrice inovative și performante
- creșterea eficienței și calității actului medical prin organizarea de schimburi de experiență, comunicări științifice

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



Obiectiv specific 4.2. Operaționalizarea Nucleului de Cercetare prin programe ajustate nevoilor de cercetare și educație

Motivație: Nucleul de Cercetare trebuie să funcționeze în mod coerent în vederea menținerii statutului de institut și accesării categoriei de încadrare IM. Ministerul cercetării, inovării și digitalizării alocă credite bugetare pentru programe nucleu de cercetare-dezvoltare. Oportunitatea atragerii acestor alocări poate să creeze fundamentul impulsivității activității de cercetare și educație de la nivelul institutului în vederea diversificării abordărilor de natură terapeutică, a sferei de cercetare și educație psihiatrică.

Activități:

1. Realizarea demersurilor de funcționare operativă a Nucleului de Cercetare
2. Coordonarea activităților de cercetare afiliate școlii doctorale sub îndrumarea cadrelor universitare abilitate pentru a îndruma doctoranții din cadrul institutului
3. Organizarea unui grup de lucru, la nivelul nucleului de cercetare existent, privind simptomatologia anxioasă și depresivă în rândul pacienților post infecție SARS
4. 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 STRATEGIC:

Evaluarea de etapă:

Se face prin analiza tuturor activităților, indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte de către echipa de analiză desemnată/Manager/Comitet Director.

Periodicitate: Anual.

Documente emise: RAPORT DE EVALUARE/ANALIZĂ DE ETAPĂ.

Responsabili: Comitet Director/Manager

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Circuitul documentelor: raportul se prezintă Consiliului de Administrație.

Revizuirea Planului Strategic

Se va face în urma analizei rapoartelor de etapă, dacă Consiliul de Administrație decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director/Manager/ Echipă de analiză desemnată.

Ediția revizuită este supusă dezbaterii în spital înaintea adoptării și, ulterior, avizării de către Consiliul Medical și aprobării de către Consiliul de Administrație.

Documente emise: Raport de evaluare/analiză a Planului Strategic.

Responsabili: Comitet Director/Manager.

Circuitul documentelor: raportul se analizează în ședința de Comitet Director cu propunerile de modificare și se înaintează varianta finală spre aprobare de către Consiliul de Administrație și autoritatea tutelară/Manager.

Prezenta strategie a fost supusă la vot și aprobată în cadrul ședinței Consiliului de Administrație din data de, conform procesului verbal nr.



Sos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



GRAFIC GANTT

Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025				Anul 2026			
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
Obiectiv specific 1.1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii existente, adaptarea acestora la criteriile de autorizare sanitară a unității, la cerințele de mediu și siguranță și la nevoile actuale ale pacienților																						
A1.1.1 Evaluarea nevoii de reabilitare și modernizare a infrastructurii prin contractarea unor servicii de expertiză tehnică și prin prioritizarea acestor nevoi pentru încadrarea în timp și în limitele financiare sustenabile cu asigurarea continuității actului medical. R: M, DFC, SAT, SA			x	x																		
A1.1.2. Elaborarea memoriilor tehnico-economice și a notelor de fundamentare, transmiterea către ordonatorul principal de credite a programului de investiții, prioritizarea acestora în funcție de alocările bugetare, evaluarea suportabilității și sustenabilității, avizarea favorabilă a investiției de către ordonatorul principal de credite, alte avize R: M, DFC, SAT			x	x																		
A1.1.3. Realizarea proiectului tehnic și identificarea împreună cu ordonatorul principal de credite a surselor de finanțare, realizarea bugetului de venituri și cheltuieli al proiectului R: M, DFC, SAT			x	x																		
A1.1.4. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție lucrări R: M, DFC, SA				x																		
A1.1.5. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora în vederea finalizării următoarelor proiecte de reabilitare și modernizare: R: M, SAT				x	x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1. reabilitarea și modernizarea pavilionului III F (punerea într-o stare de funcționalitate a clădirii "Pavilion III Femei" și cuplare funcțională cu secția VI).								x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5.2. lucrări de reparații curente-zugrăveli, vopsitorii, amenajare grup sanitar clădire NPI/III F				x																		

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025				Anul 2026			
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
5.3. lucrări de reparații curente pavilion PSI				x	x																	
5.4. lucrări de reparații curente etaj clădire Bloc alimentar (activitate suspendată)																						
Obiectiv specific 1.2. Îmbunătățirea calității vieții pacienților și a condițiilor hoteliere (realizarea de reparații curente și igienizări, facilități de acces și deplasare)																						
A1.2.1. 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. R: M, DFC, SAT, SA							x					x			x					x		
A1.2.2. Evaluarea suportabilității și sustenabilității, stabilirea categoriilor de lucrări de reparații care trebuie contractate. R: M, DFC, SAT							x					x			x					x		
A1.2.3. Organizarea procedurilor de atribuire a contractelor de execuție a lucrărilor de reparații curente R: M, DFC, SA								x				x				x					x	
A1.2.4. Executarea lucrărilor, urmărirea acestora și realizarea recepției finale R: M, SA								x				x				x				x		
Obiectiv specific 1.3. Creare Compartiment primiri urgențe de specialitate psihiatrice CPU-S (obiectiv suspendat)																						
A1.3.1. Realizarea documentației de autorizare a CPU astfel încât să fie posibilă primirea, trierea, investigarea de bază, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență majorității pacienților sosiți cu ambulanțele sau cu mijloacele proprii de transport R: M, DFC, MSP, SAT, SA, SR																						
A1.3.2. Redimensionarea structurii de personal în raport cu cerințele de organizare R: M, DFC, MSP, SAT, SA, SR																						
A1.3.3. Amenajarea în cadrul CPU-S a spațiilor necesare autorizării R: M, DFC, MSP, SAT, SA																						
Obiectiv specific 1.4. Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice din incinta Institutului de Psihiatrie SOCOLA Iași																						
A1.4.1. Reactualizare DALI R: M, DFC, SAT		x																				
A1.4.2. Ofertare și identificarea prin licitație a executantului care oferă cele mai bune condiții de executare; R: M, DFC, SA																						



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025				Anul 2026			
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
A1.4.3. Execuția investiției propuse. R: M, SAT					x		x	x	x	x	x	x	x									
Obiectiv specific 1.5. Modernizarea instalației de încălzire și asigurarea unui sistem centralizat la nivelul Institutului centru																						
A1.5.1. Realizarea demersurilor necesare către primăria Iași în vederea racordării la sistemul centralizat de termoficare; R: M, DFC, J			x																			
A1.5.2. Asigurarea cadrului necesar desfășurării lucrărilor aferente R: M, SAT				x	x		x															
Obiectiv specific 1.6. Implementarea unui sistem software integrat de gestionare a proceselor de la nivelul institutului în vederea eficientizării infrastructurii informaționale																						
A1.6.1. Inventarierea proceselor necesare a fi integrate și a nevoilor specifice R: M, șefii structurilor de implementare			x																			
A1.6.2. Organizarea procedurilor de identificare și atribuire a contractului de furnizare de servicii software medicale integrate în acord cu nevoile specifice identificate R: M, DFC, SA			x																			
A1.6.3. Implementarea sistemului de software integrat (licențe) R: M, șefii structurilor de implementare			x	x	x																	
A1.6.4. Realizarea unui sistem de tip intranet, de comunicare și gestionare a documentelor. R: M, DFC, SA, șefii structurilor de implementare							x	x	x													
Obiectiv specific 1.7. Actualizarea structurii organizatorice a institutului																						
A1.7.1. Fundamentarea următoarelor modificări în structura organizatorică: R: M, DFC, MS, SR, SAT			x	x	x		x	x	x													
1.2. Reorganizarea compartimentului de Neuropsihiatrie infantilă în secție de Psihiatrie pediatrică destinată copiilor și adolescenților până la vârsta de 18 ani și creșterea de la 20 la 25 a numărului de paturi.			x	x	x		x	x	x													
1.3. Reorganizarea ambulatoriului integrat în scopul eficientizării sub raport operațional, al costurilor și nevoilor existente de servicii medicale																						



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990

Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025				Anul 2026				
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	
A1.7.2. Autorizarea modificărilor de structură R: M, DFC, MS, SR						x	x	x	x	x													
A1.7.3. Reorganizarea activității prin implementarea modificărilor de structură R: M, DFC, MS, SAT									x	x	x	x	x										
Obiectiv specific 1.8. Încadrarea institutului în categoria I M																							
A1.8.1. 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						
A1.8.2. Obținerea aprobărilor necesare actualizării structurii și reîncadrării pe nivelul de competență IM. R: M, CD, SR														x	x	x	x						
Obiectiv 1.9. Asigurarea continuității serviciilor medicale psihiatrice, supravegherea și monitorizarea pacienților prin intermediul centrelor de sănătate mintală (CSM-uri).																							
A1.9.1. Evaluarea nevoii de CSM-uri la nivelul municipiului și județului Iași R: M, DM									x														
A1.9.2. Organizarea unor caravane mobile pentru monitorizarea activă a pacienților psihiatrici R: M, DFC, DM									x	x	x	x	x					x	x	x	x	x	
A1.9.3. Înființarea unor CSM-uri la nivelul județului Iași R: M, DFC, DM, SA									x	x	x	x	x					x	x	x	x	x	
Obiectiv specific 2.1. Creșterea performanței clinice a institutului prin modernizarea și up-gradarea echipamentelor de diagnostic, tratament și îngrijiri																							
A2.1.1. Inventarierea echipamentelor existente și stabilirea împreună cu echipa medicală a necesarului de înlocuire/up-gradare a echipamentelor R: M, DM						x	x	x															
A2.1.2. Achiziția de echipamente R: M, DFC, SA									x	x	x	x	x					x	x	x	x	x	
Obiectiv specific 2.2. Asigurarea dotărilor funcționale necesare implementării modificărilor de structură																							
A2.2.1. 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	
A2.2.2. Achiziția necesarului de dotări funcționale stabilit R: M, DFC, SA									x	x	x	x	x					x	x	x	x	x	
Obiectiv specific 2.3. 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																							

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu sau www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025				Anul 2026			
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
A2.3.1. Elaborarea, actualizarea, implementarea și evaluarea implementării protocolurilor 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	X	X	X	X	X
A2.3.2. 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	X	X	X	X	X	X
A2.3.3. 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	X	X	X	X	X	X
A2.3.4. Asigurarea cerințelor de calitate și siguranța pacienților privitoare la îngrijirile paliative R: M, CD, CMC						X	X	X	X	X												
A2.3.5. 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	X	X	X	X	X
A2.3.6. Derularea procesului de evaluare pentru acreditare R: M, CD, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC			X	X	X	X	X	X	X	X												
A2.3.7. Implementarea măsurilor de conformare rezultate în urma evaluării ANMCS R: M, CD, șefii tuturor structurilor evaluate, SMC									X	X	X	X	X	X								
Obiectiv specific 2.4. Prevenirea dezvoltării infecțiilor asociate asistenței medicale și apariției de evenimente adverse asociate asistenței medicale																						
A2.4.1. Realizarea și implementarea Planului anual pentru supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale R: M, MSP			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A2.4.2. Monitorizarea și analiza permanentă a cauzelor infecțiilor asociate asistenței medicale și luarea măsurilor corective și preventive care se impun R: MSP, CM			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A2.4.3. 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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Obiectivul specific 3.1. Asigurarea necesarului de personal necesar bunei desfășurări a activității institutului																						



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748

Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Obiective specifice	Activități (A)	Responsabili conform legendei* (R)	Anul 2022				Anul 2023				Anul 2024				Anul 2025			
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
A3.1.1. Realizarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului. R: SR, M			x								x							
A3.1.2. Asigurarea necesarului de personal în vederea susținerii modificărilor de structură prevăzute R: SR, M						x	x	x	x	x	x	x	x	x				
A3.1.3. 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. R: SR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Obiectivul specific 3.2. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului																		
3.2.1. Realizarea anuală a Planului de formare și pregătire profesională a salariaților R: SR, DFC, M, CD			x				x								x			
3.2.2. Asigurarea cadrului organizatoric pentru programele de formare profesională desfășurate în cadrul institutului R: M, CD			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.2.3. Monitorizarea implementării planului de formare și pregătire profesională a salariaților R: SR				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Obiectivul specific 3.3. Creșterea gradului de satisfacție al angajaților în raport cu condițiile de lucru oferite																		
A3.3.1. Aplicarea anuală a chestionarelor de satisfacție a personalului R: SR, șefii tuturor structurilor			x		x		x		x		x		x		x		x	
A3.3.2. 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	x	x	x	x
Obiectivul specific 4.1. Realizarea de parteneriate în domeniul cercetării medicale psihiatrice																		
A4.1.1. Înfățișarea 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				
A4.1.2. Încheierea 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							x	x	x	x	x	x	x	x				

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