



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI  
Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ  
„SF. SPIRIDON” IAȘI  
Nr. 5456  
Data 16.02.2026

MANAGER,  
Prof. Univ. Dr. DANIEL VASILE TIMOFTE

DIRECTOR MEDICAL,  
Dr. DANIELA CRIȘU



# ANALIZA EFECTUATĂ DE MANAGEMENT

Perioada analizată  
01.01.2025 - 31.12.2025



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

### CUPRINS

Date generale .....	3
1. Scopul și rolul Analizei de management .....	3
2. Context organizațional .....	3
3. Politica privind calitatea .....	4
3.1. Elemente definitorii ale politicii privind calitatea .....	4
3.2. Modalitatea de aplicare a politicii privind calitatea.....	4
4. Analiza performanței activității spitalului .....	4
4.1. Indicatori clinici de performanță.....	5
4.1.1. Volumul de activitate – pacienți externați.....	6
4.1.2. Complexitatea cazurilor tratate (ICM) .....	7
4.1.3. Mortalitatea intraspitalicească .....	8
4.1.4. Decesele precoce (la 24h de la internare și la 48h post-intervenție chirurgicală) .....	8
4.1.5. Rata infecțiilor nosocomiale .....	9
4.1.6. Indicele de concordanță între diagnosticul de internare și cel de externare .....	9
4.1.7. Rata pacienților reinternați neprogramat în 30 de zile.....	9
4.1.8. Așții și sesizări ale pacienților .....	10
4.1.9. Informarea aparținătorilor pacienților internați.....	11
4.2. Siguranța pacientului – evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM).....	11
4.3. Satisfacția pacienților – sinteză pe baza rapoartelor de feedback (2025) .....	12
4.4. Evaluarea satisfacției personalului și a climatului organizațional .....	13
4.5. Resurse umane.....	15
4.6. Resurse materiale și financiare .....	16
4.7. Programe și activități medicale derulate .....	16
4.8. Proiecte europene aflate în derulare.....	17
4.9. Etica, integritatea și gestionarea reclamațiilor .....	17
4.10. Rezultatele auditurilor interne și stadiul recomandărilor.....	18
4.11. Sinteza integrată a Analizei de management.....	18
5. Concluziile Analizei de management și deciziile managementului .....	19
5.1. Concluzii generale ale analizei .....	19
5.2. Evaluarea adecvării și eficacității Sistemului de Management al Calității .....	20
5.3. Deciziile managementului.....	20
5.4. Dispoziții finale.....	20
6. Anexe.....	20



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

## Date generale

**Denumirea unității:** Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași

**Perioada analizată:** 01.01.2025 – 31.12.2025

**Obiectul analizei:** Sistemul de Management al Calității și procesele asociate

**Baza legală și de referință:**

- SR EN ISO 9001:2015 – clauza 9.3
- OSGG nr. 600/2018 – Sistemul de Control Intern Managerial
- Standardele ANMCS în vigoare

## 1. Scopul și rolul Analizei de management

Prezenta analiză de management are ca scop evaluarea adecvării, eficacității și eficienței Sistemului de Management al Calității și a mecanismelor de control și monitorizare aplicate la nivelul spitalului, în vederea fundamentării deciziilor manageriale și a stabilirii direcțiilor prioritare de dezvoltare pentru perioada următoare.

Analiza urmărește:

- performanța proceselor clinice, administrative și suport;
- nivelul de siguranță a pacientului;
- utilizarea resurselor umane, materiale și financiare;
- funcționarea mecanismelor de management al riscurilor;
- gradul de realizare a obiectivelor stabilite anterior.

Rezultatele Analizei de management constituie baza pentru:

- aprobarea și prioritizarea Planului de îmbunătățire a calității;
- ajustarea politicii și obiectivelor privind calitatea;
- stabilirea deciziilor manageriale pentru anul următor.

## 2. Context organizațional

În perioada analizată, activitatea spitalului s-a desfășurat într-un context caracterizat de:

- menținerea unui volum ridicat de activitate medicală, cu adresabilitate regională crescută;
- creșterea complexității cazurilor tratate, cu impact asupra duratei de spitalizare și a consumului de resurse;
- presiune constantă asupra resurselor umane, în special în anumite categorii de personal;
- continuarea procesului de modernizare a infrastructurii și a dotărilor medicale;
- accentuarea cerințelor privind siguranța pacientului și raportarea evenimentelor adverse;
- necesitatea alinierii continue la cerințele legislative și de acreditare.

Aceste elemente de context au influențat direct:

- prioritățile manageriale;
- obiectivele de calitate stabilite;
- măsurile incluse în Planul de îmbunătățire a calității.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA [www.spitalspiridon.ro](http://www.spitalspiridon.ro), e-mail: [office@spitalspiridon.ro](mailto:office@spitalspiridon.ro)



Prezenta analiză evaluează modul în care sistemele de management implementate au răspuns acestui context și identifică domeniile în care sunt necesare intervenții suplimentare.

### 3. Politica privind calitatea

Politica privind calitatea a Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași reprezintă cadrul strategic prin care conducerea definește orientarea generală în domeniul calității serviciilor medicale, siguranței pacientului și îmbunătățirii continue.

În cadrul prezentei analize de management, politica privind calitatea este utilizată ca referință pentru evaluarea performanței, urmând ca aprecierea eficacității acesteia să se bazeze pe analiza rezultatelor obținute în perioada evaluată și să fie formulată în capitolele finale ale documentului.

#### 3.1. Elemente definitorii ale politicii privind calitatea

Politica privind calitatea este orientată către:

- furnizarea de servicii medicale sigure și eficiente;
- respectarea drepturilor pacientului;
- managementul riscurilor clinice și organizaționale;
- standardizarea proceselor clinice și administrative;
- utilizarea eficientă a resurselor;
- îmbunătățirea comunicării cu pacienții și aparținătorii.

Aceste direcții constituie criteriile de referință pentru evaluarea performanței activității spitalului.

#### 3.2. Modalitatea de aplicare a politicii privind calitatea

Aplicarea politicii privind calitatea s-a realizat prin:

- funcționarea Sistemului de Management al Calității la nivelul structurilor spitalului;
- elaborarea și aplicarea procedurilor și protocoalelor de lucru;
- monitorizarea indicatorilor clinici și manageriali;
- desfășurarea auditurilor interne și a evaluărilor de conformitate;
- raportarea și analiza evenimentelor adverse asociate asistenței medicale;
- colectarea și analiza feedback-ului pacienților;
- implementarea măsurilor prevăzute în Planul de îmbunătățire a calității.

Prezentarea modului de aplicare are rol descriptiv și constituie baza pentru analiza performanței și a eficacității politicii în capitolele următoare.

### 4. Analiza performanței activității spitalului

Prezentul capitol are rolul de a analiza performanța activității desfășurate de **Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași** în perioada evaluată, prin prisma principalilor indicatori clinici, a siguranței pacientului, a feedback-ului pacienților și a resurselor disponibile.

Analiza este realizată pe baza datelor raportate, validate și centralizate la nivelul spitalului și are caracter descriptiv și analitic, urmând ca interpretarea globală și concluziile manageriale să fie formulate în capitolele finale ale documentului.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



### 4.1. Indicatori clinici de performanță

Indicatorii clinici reprezintă un instrument esențial pentru evaluarea volumului de activitate, a complexității cazurilor tratate și a eficienței proceselor medicale. În perioada analizată au fost urmăriți, cu precădere, următorii indicatori:

- numărul de pacienți externați;
- durata medie de spitalizare;
- complexitatea cazurilor (CMP/ICM);
- rata mortalității intraspitalicești;
- rata reinternărilor în interval de 30 de zile;
- incidența infecțiilor asociate asistenței medicale.

#### Indicatori de activitate cantitativi:

Nr. Crt.	DENUMIRE INDICATOR	2021	2022	2023	2024	2025
1	Număr cazuri realizate spitalizare continuă	24430	31812	38260	40669	40476
2	Număr cazuri realizate - spitalizare de zi	43238	58894	65794	69148	70865
3	Durata medie de spitalizare	6.73	6.42	6.12	6.11	6.13
4	Rata de utilizare paturi	42.65%	52.61%	61.11%	64.32%	64.88%
5	Număr de prezentări în UPU	78373	89097	97569	100387	101.531
6	Număr de pacienți consultați în ambulatoriu	184103	296779	210819	215943	203.039
7	Indice de case mix (ICM)	2.1321	2.0496	2.0300	2.1072	2.1257
8	Indice de utilizare paturi (zile)	155.68	192.02	223.05	235.43	236.82
9	Rulaj bolnavi pe pat	23.14	30.07	36.43	38.56	38.89
10	% internări în urgență din total internări	79.23%	71.53%	67.93%	67.85%	68.43%

Analiza indicatorilor de activitate cantitativi evidențiază evoluția volumului de servicii medicale furnizate, gradul de utilizare a capacităților de spitalizare și complexitatea cazurilor tratate în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași în perioada 2021–2025. Indicatorii analizați reflectă atât dinamica activității medicale, cât și presiunea exercitată asupra resurselor existente.

#### Indicatori de activitate calitativi:

Nr. Crt.	DENUMIRE INDICATOR	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	Rata mortalității intraspitalicești	5.33%	5.10%	3.53%	3.12%	3.13%	3.37%
2	Decese la 24h de la internare	0.91%	0.83%	0.54%	0.50%	0.47%	0.50%



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



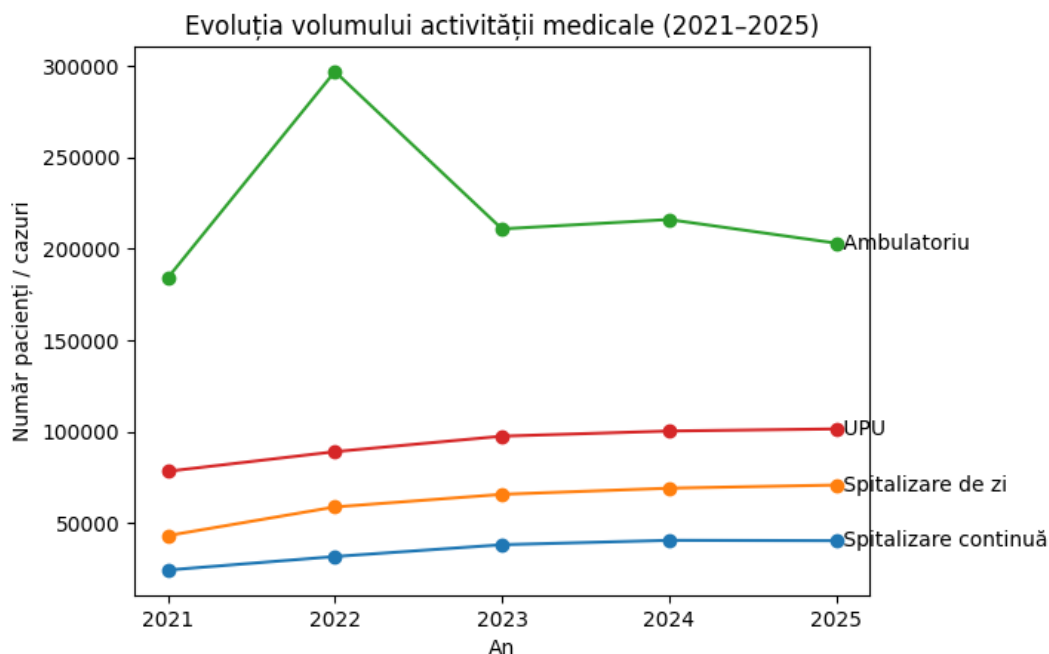
NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

Nr. Crt.	DENUMIRE INDICATOR	2020	2021	2022	2023	2024	2025
3	Decese la 48h de la intervenția chirurgicală	0.44%	0.50%	0.27%	0.22%	0.20%	0.22%
4	Rata infecțiilor nosocomiale	4.78%	4.84%	4.67%	4.34%	4.36%	5.62%
5	Indice de concordanță diagnostic internare - externare	85.35%	89.32%	87.92%	85.36%	82.48%	85.22%
6	Rata pacienților reinternati fără programare în interval de 30 de zile de la externare	3.91%	3.11%	2.95%	2.79%	2.74%	3.05%
7	Număr total reclamații/sesizări de la pacienți	22	18	25	24	14	27

Evoluția acestora **reflectă atât îmbunătățiri susținute pe anumite paliere**, cât și zone care necesită monitorizare atentă și intervenții specifice.

### 4.1.1. Volumul de activitate – pacienți externati

Datele privind numărul de pacienți externati evidențiază nivelul ridicat de adresabilitate și rolul spitalului ca unitate de referință regională. Evoluția acestui indicator reflectă atât capacitatea operațională a spitalului, cât și presiunea constantă asupra resurselor disponibile.



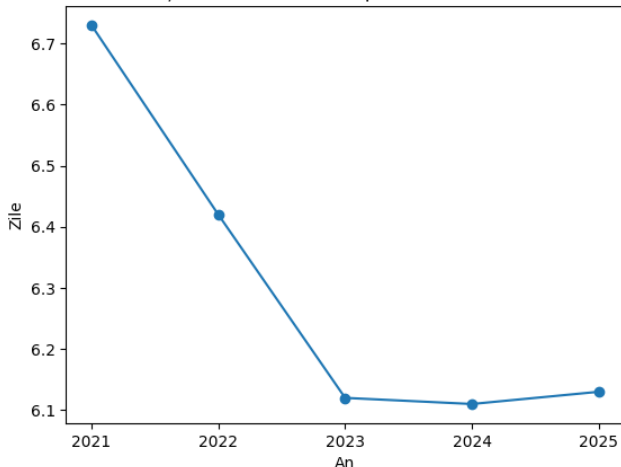
Reprezentarea grafică permite evidențierea tendinței generale a activității medicale și constituie un element de referință pentru analiza capacității operaționale a spitalului.



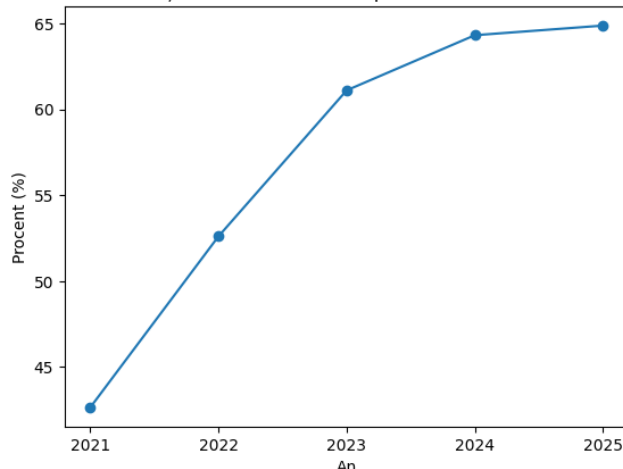
#### 4.1.2. Utilizarea capacității de spitalizare

**Durata medie de spitalizare** a înregistrat o tendință descrescătoare între anii 2021 și 2023 (de la 6,73 zile la 6,12 zile), urmată de o stabilizare în perioada 2024–2025, în jurul valorii de 6,1 zile. Această evoluție sugerează o optimizare a managementului cazurilor și a proceselor de îngrijire, în condițiile creșterii volumului de pacienți tratați.

Evoluția duratei medii de spitalizare (2021–2025)



Evoluția ratei de utilizare a paturilor (2021–2025)



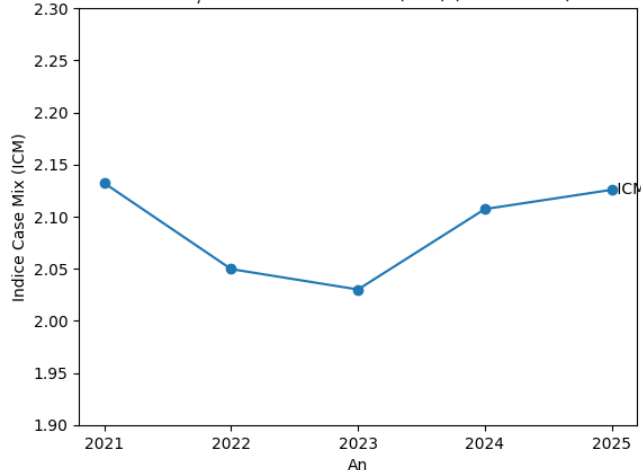
**Rata de utilizare a paturilor** a crescut constant de la 42,65% în 2021 la 64,88% în 2025, indicând o valorificare tot mai intensă a capacității de spitalizare. Creșterea acestui indicator, corelată cu reducerea duratei medii de spitalizare, evidențiază o creștere a eficienței operaționale a unității.

**Indicele de utilizare a paturilor (zile) și rulajul bolnavilor pe pat** urmează aceeași tendință ascendentă, reflectând o intensificare a activității pe fiecare pat disponibil. Rulajul bolnavilor pe pat a crescut de la 23,14 în 2021 la 38,89 în 2025, ceea ce confirmă creșterea presiunii asupra infrastructurii de spitalizare.

#### 4.1.2. Complexitatea cazurilor tratate (ICM)

Indicatorii de complexitate evidențiază nivelul de dificultate al cazurilor medicale gestionate și gradul de specializare al activității spitalului.

Evoluția indicelui Case Mix (ICM) (2021–2025)

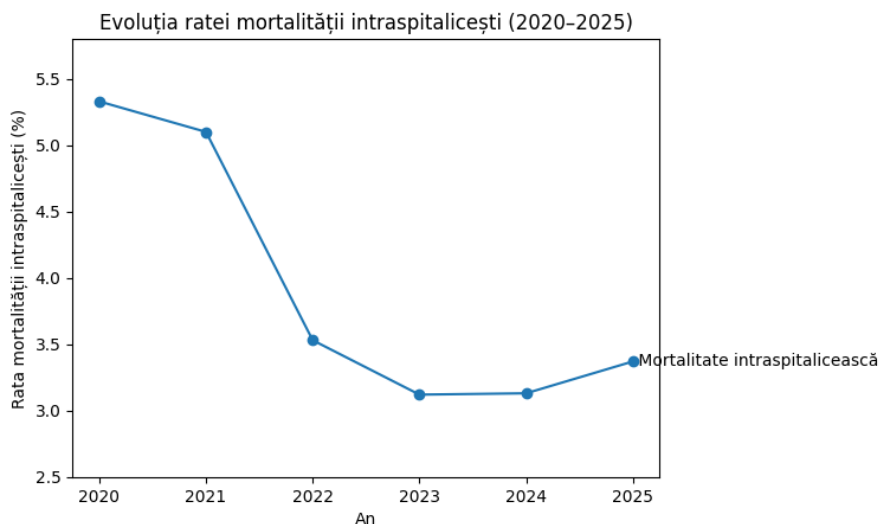




Valorile înregistrate confirmă abordarea unui număr semnificativ de cazuri cu grad ridicat de complexitate, cu impact direct asupra consumului de resurse și a duratei spitalizării.

#### 4.1.3. Mortalitatea intraspitalicească

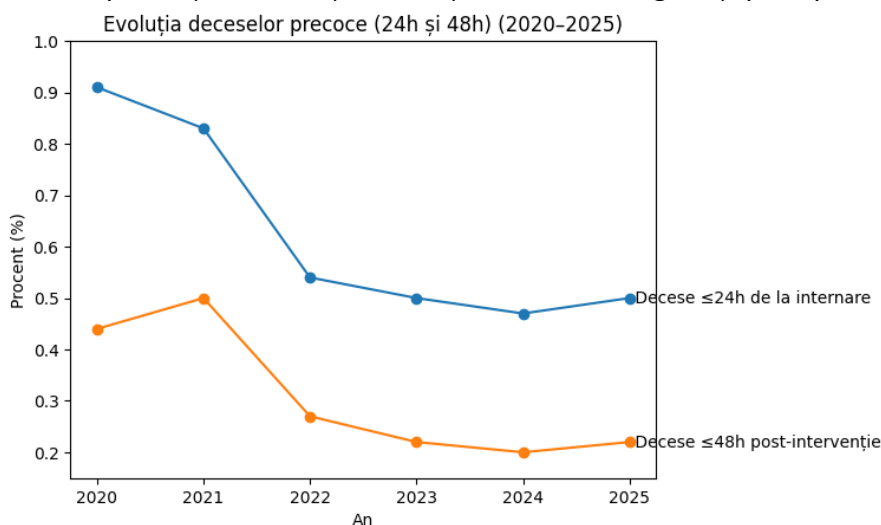
Rata mortalității intraspitalicești a înregistrat o scădere semnificativă în intervalul 2020–2023, de la 5,33% la 3,12%, indicând o îmbunătățire a rezultatelor clinice și a managementului cazurilor. În anii 2024–2025 se observă o stabilizare a indicatorului, cu valori apropiate (3,13% în 2024 și 3,37% în 2025), menținându-se însă mult sub nivelul anilor anteriori.



Această evoluție trebuie interpretată în contextul creșterii volumului de activitate și al complexității ridicate a cazurilor tratate.

#### 4.1.4. Decesele precoce (la 24h de la internare și la 48h post-intervenție chirurgicală)

Indicatorii privind decesele survenite în primele 24 de ore de la internare și în primele 48 de ore de la intervenția chirurgicală prezintă o tendință clar descendentă până în anul 2024, reflectând îmbunătățirea evaluării inițiale, a stabilizării pacienților critici și a calității actului chirurgical și perioperator.



În anul 2025 se constată o ușoară creștere a acestor indicatori comparativ cu 2024, fără a atinge însă valorile înregistrate în perioada 2020–2021, ceea ce impune menținerea monitorizării și analiza punctuală a cazurilor respective.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

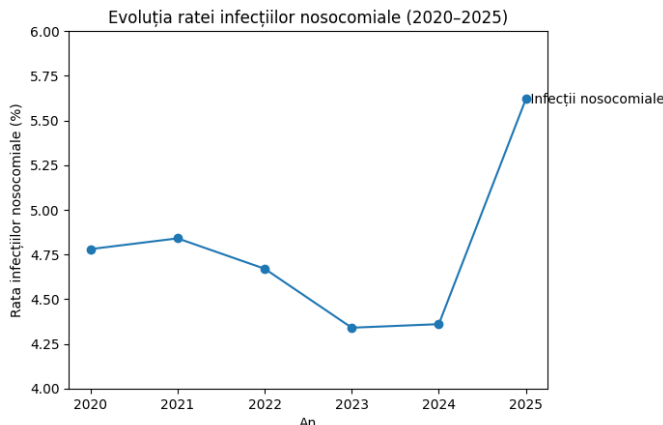
NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



### 4.1.5. Rata infecțiilor nosocomiale

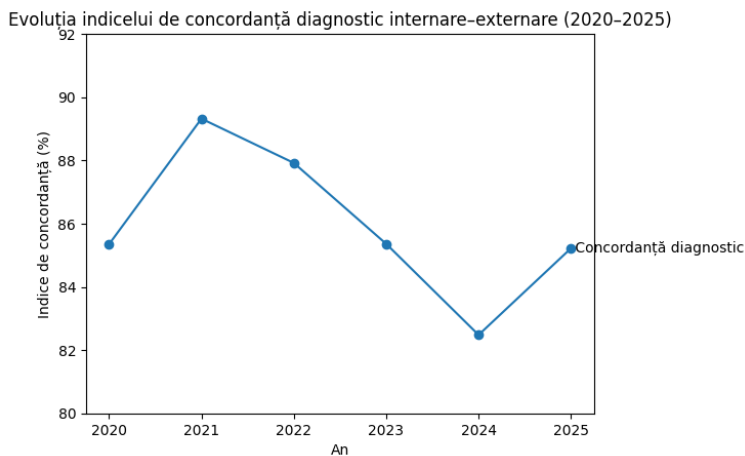
Rata infecțiilor nosocomiale a înregistrat o tendință descrescătoare constantă în perioada 2020–2023, de la 4,78% la 4,34%, indicând eficiența măsurilor de prevenție și control al infecțiilor asociate asistenței medicale.



În anul 2024 indicatorul se menține relativ stabil (4,36%), însă în anul 2025 se observă o creștere semnificativă până la 5,62%, aspect care constituie un semnal de atenție și necesită o analiză detaliată, inclusiv în corelație cu creșterea volumului de activitate, complexitatea cazurilor și intensificarea raportării.

### 4.1.6. Indicele de concordanță între diagnosticul de internare și cel de externare

Indicele de concordanță diagnostice internare–externare a atins valori ridicate în perioada analizată, cu un maxim în anul 2021 (89,32%), reflectând o bună acuratețe a diagnosticului inițial. În intervalul 2022–2024 se remarcă o tendință de scădere, până la 82,48% în 2024, urmată de o revenire parțială în anul 2025 (85,22%).



Evoluția acestui indicator poate fi corelată cu creșterea complexității cazurilor și cu ponderea ridicată a internărilor în urgență, care pot influența diagnosticul inițial.

### 4.1.7. Rata pacienților reinternati neprogramat în 30 de zile

Rata reinternărilor neprogramate în interval de 30 de zile de la externare a cunoscut o scădere constantă în perioada 2020–2024, de la 3,91% la 2,74%, ceea ce sugerează o îmbunătățire a continuității îngrijirilor și a procesului de externare.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

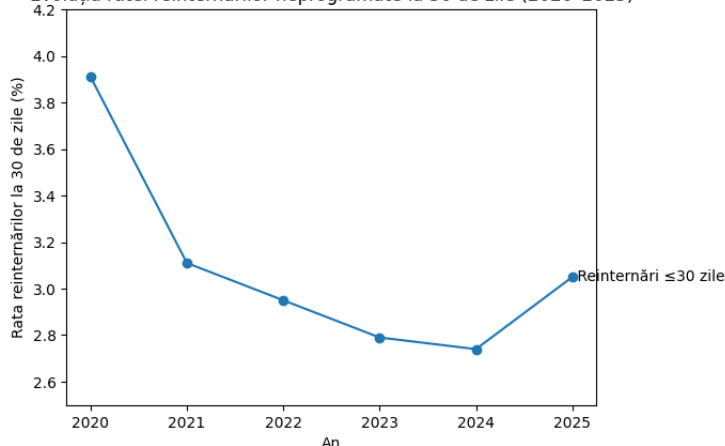
Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

Evoluția ratei reinternărilor neprogramate la 30 de zile (2020–2025)

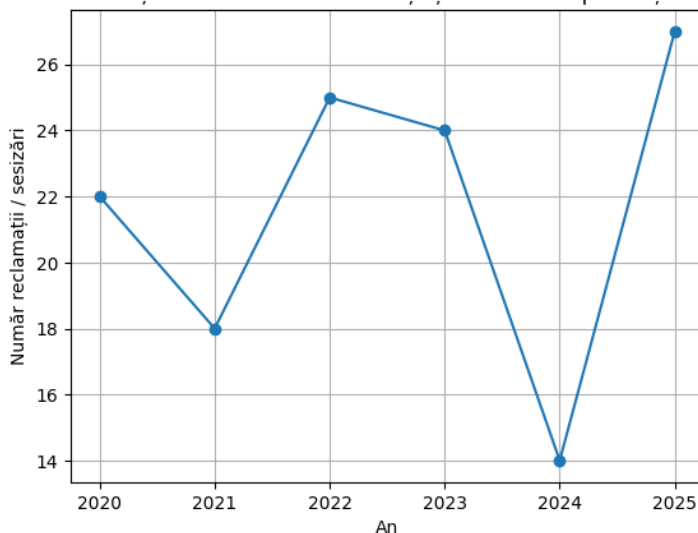


În anul 2025 se observă o ușoară creștere până la 3,05%, fără a atinge însă nivelurile inițiale, indicând necesitatea unei monitorizări continue și a analizării cazurilor cu risc de reinternare.

### 4.1.8. Reclamații și sesizări ale pacienților

Evoluția numărului de reclamații și sesizări formulate de pacienți în perioada 2020–2025 evidențiază un comportament fluctuant, cu variații anuale semnificative, influențate de volumul activității medicale, contextul epidemiologic și presiunea exercitată asupra structurilor spitalului.

Evoluția numărului de reclamații și sesizări ale pacienților



În anul 2025 se înregistrează o creștere a numărului de reclamații până la 27, reprezentând cel mai ridicat nivel din perioada analizată. Această evoluție trebuie interpretată în corelație cu creșterea volumului total de activitate (UPU, spitalizare continuă și spitalizare de zi), cu presiunea crescută asupra resurselor umane și logistice, precum și cu nivelul ridicat de adresabilitate regională a spitalului. Evoluția numărului de reclamații din anul analizat trebuie interpretată și în contextul mediatic și social general, caracterizat de o expunere publică accentuată a unor evenimente tragice din sistemul sanitar, care a contribuit la creșterea nivelului de alertă și a disponibilității pacienților de a formula sesizări.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



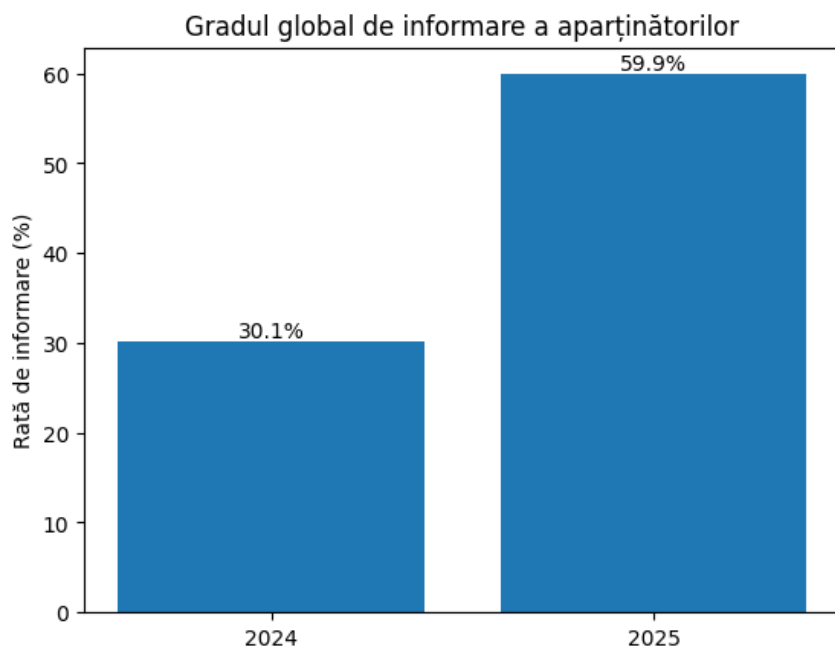
NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

Creșterea numărului de reclamații nu reflectă în mod direct o deteriorare a calității actului medical, ci indică zone vulnerabile în ceea ce privește comunicarea cu pacientul, timpii de așteptare și condițiile hoteliere, aspecte deja identificate și în alte analize (EAAAM, audit clinic UPU, feedback pacienți).

### 4.1.9. Informarea aparținătorilor pacienților internați

Informarea aparținătorilor pacienților internați reprezintă un element esențial al comunicării instituționale și al respectării drepturilor pacientului, fiind reglementată la nivelul spitalului prin **procedura PO MED 48 – „Vizita aparținătorilor la pacienții internați”**. În cadrul acestei proceduri, informarea aparținătorilor presupune colectarea datelor de contact ale acestora, alocarea unui **cod unic de identificare** și crearea posibilității ca aparținătorii să solicite informații despre pacient, în condiții de confidențialitate și trasabilitate.

La nivelul întregului spital, analiza comparativă a datelor aferente anilor 2024 și 2025 evidențiază o **creștere semnificativă a gradului de informare a aparținătorilor**. Astfel, în anul **2024** au fost înregistrate **12.245 informări completate**, raportate la un total de **40.692 pacienți internați**, corespunzând unei rate de informare de **30,1%**.



În anul 2025, numărul informărilor completate a crescut la **24.277**, raportat la **40.544** pacienți internați, rezultând o rată de informare de 59,9%.

În ansamblu, analiza evidențiază o **îmbunătățire substanțială a gradului de informare a aparținătorilor la nivel instituțional**, cu rezultate foarte bune în anumite secții, care pot constitui exemple de bună practică. Diferențele existente între secții justifică necesitatea continuării monitorizării indicatorului și a extinderii măsurilor de uniformizare a aplicării procedurii, în vederea asigurării unui nivel cât mai ridicat de comunicare și transparență față de aparținătorii pacienților internați.

### 4.2. Siguranța pacientului – evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM)

În anul 2025, la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași au fost raportate și analizate 60 de evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM), comparativ cu **50 de evenimente în anul**



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

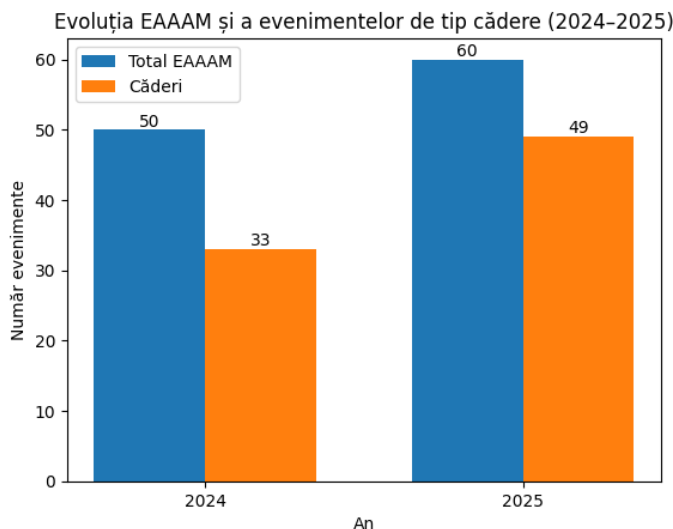
Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



**2024.** Din perspectiva structurii evenimentelor raportate, majoritatea au fost incidente și accidente, evenimentele cu potențial sever (pre-santinelă și santinelă) având o pondere redusă în total.



Evenimentele adverse de tip cădere au reprezentat principala categorie de EAAAM, însumând **49 de cazuri din totalul de 60 de evenimente raportate în anul 2025**, față de 33 de cazuri în anul 2024. Distribuția acestora pe secții clinice indică o concentrare la nivelul structurilor cu pacienți vârstnici și cu comorbidități multiple, respectiv Medicină Internă II (16 cazuri) și Gastroenterologie II (9 cazuri).

Datele sintetizate evidențiază dimensiunea și structura fenomenului EAAAM în perioada analizată și constituie baza pentru analiza detaliată a factorilor de risc și pentru formularea măsurilor de îmbunătățire, prezentate în capitolele următoare ale documentului.

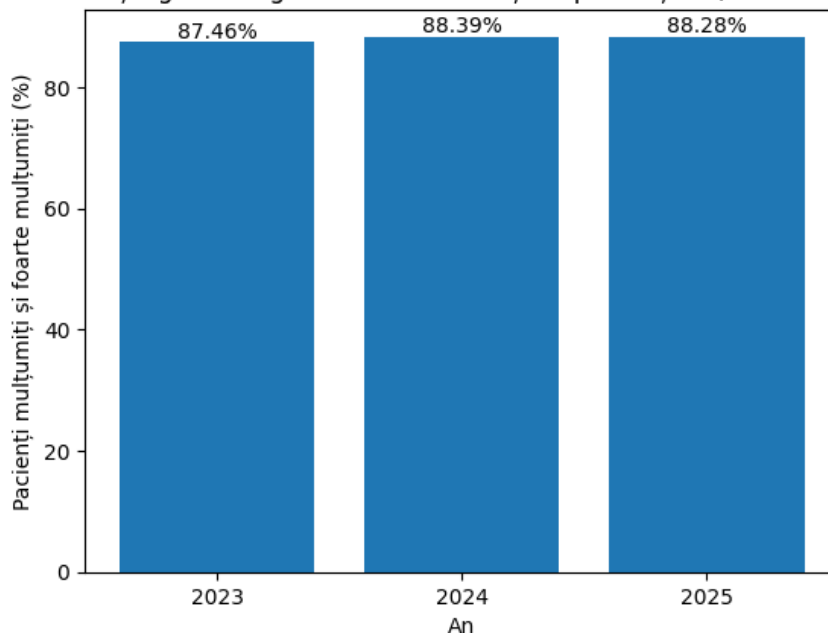
### 4.3. Satisfacția pacienților – sinteză pe baza rapoartelor de feedback (2025)

În anul 2025, monitorizarea satisfacției pacienților a fost realizată pe un volum semnificativ de date, care conferă relevanță analizei și robustețe concluziilor utilizate în procesul decizional managerial. La nivelul Ambulatoriului Integrat au fost colectate **2.585 răspunsuri valide**, iar pentru spitalizarea continuă și de zi **5.802 răspunsuri valide**, pe fondul unei creșteri substanțiale a numărului de chestionare transmise comparativ cu anul precedent.

Gradul general de satisfacție al pacienților internați s-a menținut la un nivel ridicat și relativ stabil în intervalul 2023–2025, cu valori de **87,46% în anul 2023**, **88,39% în anul 2024** și **88,28% în anul 2025** pentru categoria „mulțumiți și foarte mulțumiți”. Această evoluție indică o consistență a percepției pozitive asupra calității serviciilor medicale furnizate.



Evoluția gradului general de satisfacție a pacienților (2023-2025)



Analiza feedback-ului evidențiază menținerea unor puncte foarte constante, în special în ceea ce privește calitatea actului medical și relația cu personalul, precum și existența unor zone sensibile recurente, legate de timpii de așteptare, organizarea fluxurilor de pacienți și condițiile hoteliere. Indicatorii de încredere și loialitate (intenția de revenire și de recomandare) se situează, de asemenea, la valori ridicate, confirmând nivelul general de încredere al pacienților în serviciile oferite.

Datele sintetizate constituie bază pentru analiza detaliată a factorilor care influențează experiența pacientului și pentru fundamentarea măsurilor incluse în Planul de îmbunătățire a calității.

#### 4.4. Evaluarea satisfacției personalului și a climatului organizațional

Evaluarea satisfacției personalului constituie un instrument relevant pentru aprecierea climatului organizațional și pentru identificarea factorilor cu potențial impact asupra calității, siguranței și continuității serviciilor medicale furnizate. La nivelul **Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași**, monitorizarea satisfacției personalului este realizată periodic, ca parte a Sistemului de Management al Calității.

În anul 2025 a fost aplicat un chestionar de satisfacție structurat pe 20 de întrebări, la care au răspuns 1.004 angajați, reprezentând aproximativ 25% din totalul personalului, conferind rezultatelor un grad ridicat de relevanță pentru analiza climatului intern.

Analiza răspunsurilor indică un nivel global bun de atașament față de instituție, **56,4% dintre respondenți declarându-se mulțumiți** de faptul că lucrează în cadrul spitalului, în timp ce ponderea personalului nemulțumit este redusă (**8,1%**).



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

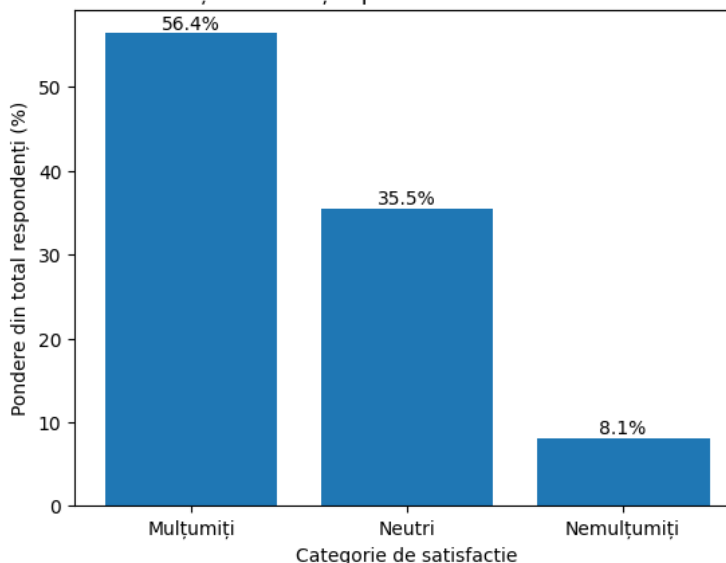
Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



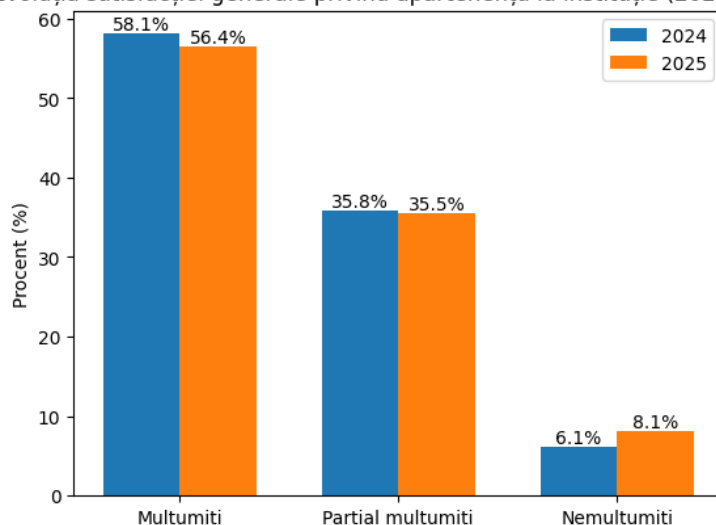
NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

Distribuția satisfacției personalului - chestionar 2025



Evoluția satisfacției generale a personalului evidențiază o scădere moderată în anul 2025 față de 2024, în contextul menținerii unui nivel global de stabilitate organizațională.

Evoluția satisfacției generale privind apartenența la instituție (2024-2025)



De asemenea, se evidențiază niveluri ridicate de satisfacție privind calitatea muncii prestate (**66,2%**), siguranța locului de muncă (**64,4%**) și sprijinul acordat de superiorii direcți (**59,2%**).

În același timp, rezultatele chestionarului evidențiază existența unor domenii sensibile, în special în ceea ce privește implicarea personalului în procesul decizional (**26,6% personal mulțumit**), mecanismele de promovare și recunoaștere profesională (**35,6%**) și percepția asupra stării de sănătate în raport cu condițiile de muncă (**36,4%**).

Datele prezentate conturează un climat organizațional caracterizat prin stabilitate profesională și atașament instituțional, coexistând cu vulnerabilități de natură organizațională și comunicațională. Rezultatele detaliate ale chestionarului sunt prezentate în anexele raportului și constituie bază pentru analizele și deciziile manageriale formulate în capitolele finale ale Analizei de management.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



### 4.5. Resurse umane

Resursele umane reprezintă un factor determinant pentru capacitatea spitalului de a asigura continuitatea îngrijirilor, calitatea actului medical și siguranța pacientului. În perioada analizată, activitatea spitalului s-a desfășurat într-un context caracterizat de presiune constantă asupra personalului medical și auxiliar, generată de volumul ridicat de activitate și complexitatea cazurilor tratate.

INDICATORI	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nr. mediu de consultații pe medic în ambulatoriu	635	796	1268	958	559	541
Nr. mediu de consultații pe medic în ambulatoriu (diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice)	2230	2344	2028	2346.9	2196	1856
Proporția medicilor din totalul personalului	16.19%	16.21%	16.19%	16.19%	15.74%	15,16%
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	66.65%	66.84%	67.42%	67.42%	68.12%	66.71%
Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	44.07%	43.63%	41.87%	41.87%	45.54%	46.23%

Analiza gradului de ocupare a posturilor evidențiază diferențe între categoriile de personal și între structuri, cu impact asupra organizării activității și a fluxurilor de lucru. Deficitul de personal în anumite categorii a impus adaptarea programelor de lucru și redistribuirea sarcinilor, cu efect asupra încărcării personalului existent.

Fluctuația personalului și disponibilitatea resurselor umane au influențat capacitatea de implementare a unor măsuri de îmbunătățire și au reprezentat un factor de risc analizat în corelație cu indicatorii de performanță și siguranța pacientului.

În ansamblu, structura resurselor umane evidențiază un spital cu personal medical numeros și bine calificat, capabil să susțină un nivel ridicat al activității clinice, dar relevă totodată necesitatea unei mai bune valorificări a capacității ambulatoriului și a activităților cu potențial de eficientizare, în vederea optimizării raportului dintre resursele utilizate și serviciile medicale furnizate.

Datele detaliate privind structura și dinamica resurselor umane sunt prezentate în anexe și constituie baza pentru măsurile propuse în Planul de îmbunătățire a calității.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



### 4.6. Resurse materiale și financiare

Resursele materiale și financiare disponibile au influențat direct desfășurarea activității medicale și ritmul de implementare a măsurilor de îmbunătățire. În perioada analizată, spitalul a funcționat într-un context de constrângeri bugetare și de necesitate crescută de investiții în infrastructură și echipamente medicale.

Situația dotărilor cu Mijloace Fixe în anul 2025 este prezentată în Anexa nr.2.

În perioada analizată, bugetul total al spitalului a înregistrat o tendință generală de creștere, cu variații interanuale semnificative, reflectând atât modificări ale cadrului de finanțare, cât și creșterea volumului și complexității activității medicale. Execuția bugetară a fost realizată în proporție de 82,92% din bugetul aprobat, indicând un grad ridicat de absorbție a resurselor financiare.

Structura cheltuielilor este caracterizată de o pondere majoritară a cheltuielilor aferente drepturilor salariale, care reprezintă 62,6% din totalul cheltuielilor, specifică unităților sanitare cu activitate clinică complexă și adresabilitate ridicată. Cheltuielile cu medicamentele au reprezentat 13,68% din totalul cheltuielilor, reflectând presiunea constantă exercitată de necesarul terapeutic al pacienților internați.

Investițiile realizate au contribuit la menținerea capacității de diagnostic și tratament și la reducerea unor riscuri asociate actului medical, însă anumite limitări în alocarea resurselor au impus prioritizarea intervențiilor și etapizarea implementării măsurilor planificate.

Cheltuielile de capital, care includ investițiile în construcții, active fixe, mașini și echipamente medicale, au înregistrat valori variabile de la un an la altul, atât în termeni absoluți, cât și ca pondere în bugetul total, după cum se evidențiază în tabelul de mai jos.

An	Buget total (lei)	Cheltuieli de capital (lei)	Pondere cheltuieli de capital (%)
2020	524.107.981	14.739.000	2,8%
2021	569.505.453	15.685.000	2,8%
2022	305.129.000	8.618.537	2,8%
2023	720.089.479	3.701.250	0,5%
2024	860.754.788	6.303.000	0,7%
2025	901.443.111	7.436.514	0,8%

Datele prezentate indică faptul că, deși bugetul total al spitalului a crescut semnificativ în ultimii ani, ponderea cheltuielilor de capital a rămas relativ redusă, în special în perioada 2023–2025, când aceasta s-a situat sub 1% din bugetul total.

Analiza situației financiare a fost realizată din perspectiva impactului asupra calității și siguranței pacientului, fără a detalia execuția bugetară, datele complete fiind prezentate în documentele financiare dedicate.

Aspectele identificate în acest domeniu au fost avute în vedere la elaborarea Planului de îmbunătățire a calității, în vederea corelării obiectivelor cu resursele disponibile.

### 4.7. Programe și activități medicale derulate

Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sfântul Spiridon” Iași desfășoară activități medicale și asigură servicii de sănătate în cadrul programelor naționale de sănătate și al altor programe specifice, în conformitate cu reglementările în vigoare și cu rolul său de unitate sanitară de competență regională.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



Serviciile medicale acordate în baza programelor de sănătate, precum și activitățile medicale derulate la nivelul spitalului sunt prezentate în **Anexa nr. 1**, care cuprinde lista programelor și a domeniilor de intervenție.

### 4.8. Proiecte europene aflate în derulare

La nivelul Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași, în anul 2025, sunt în derulare mai multe proiecte finanțate din fonduri nerambursabile, relevante pentru contextul organizațional analizat.

Proiectul – **”Dotarea Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon”, Iași, în vederea creșterii calității serviciilor furnizate în regim ambulatoriu”** este încadrat în Prioritatea P1 – Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară și ambulatorie și are ca obiectiv dotarea spitalului cu echipamente medicale și non-medicele destinate ambulatoriului integrat, în vederea îmbunătățirii calității serviciilor furnizate și a creșterii accesului populației la servicii medicale preventive și de specialitate. Proiectul este finanțat prin Programul Sănătate, valoarea contractului de finanțare fiind de **14.924.365 lei**.

Cel de-al doilea proiect vizează digitalizarea spitalului și este finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), în cadrul Investiției I3.3 – Investiții în sistemele informatice și infrastructura digitală a unităților sanitare publice. Proiectul **”Digitalizarea Spitalului Clinic Județean de Urgență ”Sf. Spiridon” Iași ”** are ca scop modernizarea sistemelor informatice, creșterea interoperabilității aplicațiilor medicale și administrative și susținerea procesului de transformare digitală în domeniul sănătății, fiind implementat în perioada menționată în documentele de finanțare. Valoarea contractului de finanțare aferent acestui proiect este de **5.875.329 lei**.

Pe lângă proiectele majore prezentate anterior, la nivelul Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași sunt în derulare și alte proiecte finanțate din fonduri nerambursabile, cu caracter complementar, relevante pentru activitatea instituției.

#### Proiecte finanțate din fonduri nerambursabile și direcții de contribuție

Nr. crt.	Denumirea proiectului	Domeniu	Program / AM	Valoarea contractului (lei)
1	Sprijin pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală medicală de excelență – INNODOC-MED	Cercetare medicală	AMPS	<b>4.777.318</b>
2	Live(ro)4 NORD-EST – Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice	Prevenție / screening	AMPS	<b>3.079.374</b>
3	Evaluarea achizițiilor publice în sectorul sănătății - ProCure	Achiziții	EU4Health	<b>116.813</b>

Proiectele sunt în curs de implementare la momentul realizării Analizei de management și constituie inițiative aflate în derulare, relevante pentru contextul organizațional al spitalului.

### 4.9. Etica, integritatea și gestionarea reclamațiilor

Promovarea principiilor de etică și integritate, precum și gestionarea transparentă a sesizărilor și reclamațiilor reprezintă componente esențiale ale Sistemului de Management al Calității și ale climatului organizațional. La nivelul Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași, aceste activități sunt realizate prin mecanisme instituționale dedicate, în conformitate cu cadrul legal și procedural aplicabil.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



În perioada analizată, sesizările și reclamațiile primite au fost înregistrate, analizate și soluționate conform procedurilor interne, informațiile rezultate fiind utilizate ca sursă de feedback pentru îmbunătățirea activității și pentru identificarea unor vulnerabilități organizaționale sau de comunicare. Tematica reclamațiilor a vizat preponderent aspecte legate de organizarea serviciilor, timpii de așteptare, comunicarea cu pacienții și aparținătorii, precum și condițiile hoteliere, fără a indica disfuncționalități sistemice ale actului medical.

*Aspectele de etică și integritate au fost monitorizate prin mecanismele existente la nivelul spitalului, inclusiv prin activitatea Consiliului etic, nefiind semnalate situații care să indice încălcări majore ale principiilor de conduită profesională. Analiza acestor elemente are caracter factual și contribuie la evaluarea nivelului de încredere și transparență instituțională.*

În acest sens, Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași a dus la îndeplinire obligațiile legale asumate prin documentele specifice întocmite în domeniu, realizând un procent apreciabil de 91%, din totalul măsurilor propuse prin Planul de Integritate, aspect relevant în Raportul de analiză privind implementarea măsurilor și obiectivelor generale trasate de H.G. nr. 1269/2021 și îndeplinirea măsurilor din planul de integritate la 31.12.2025 cu nr. 1697/20.01.2026.

În plus, spitalul la data emiterii prezentei analize a efectuat demersurile necesare pentru punerea în aplicare a dispozițiilor O.M.S. nr. 1117/02.10.2025, prin publicarea datelor, informațiilor și indicatorilor ce reflectă activitatea spitalului pe pagina web a instituției.

Informațiile rezultate din gestionarea reclamațiilor și din monitorizarea aspectelor de etică și integritate sunt corelate cu datele privind satisfacția pacienților, satisfacția personalului și evenimentele adverse asociate asistenței medicale și sunt utilizate ca bază pentru analiza riscurilor și pentru deciziile manageriale formulate în capitolele finale ale Analizei de management.

### 4.10. Rezultatele auditurilor interne și stadiul recomandărilor

Auditurile interne desfășurate în perioada analizată au constituit un instrument de evaluare a conformității proceselor și a modului de implementare a Sistemului de Management al Calității la nivelul structurilor spitalului. Acestea au fost realizate conform programului anual de audit intern aprobat și au vizat procese clinice, administrative și suport.

Recomandările formulate în urma auditurilor interne au avut ca obiect, în principal, clarificarea și uniformizarea aplicării procedurilor, îmbunătățirea trasabilității documentelor, consolidarea mecanismelor de monitorizare a indicatorilor și întărirea controlului asupra unor activități cu risc organizațional.

Stadiul implementării măsurilor corective și preventive a fost monitorizat periodic, informațiile rezultate fiind utilizate în procesul de management al riscurilor și în fundamentarea Planului de îmbunătățire a calității. Analiza recomandărilor auditului intern are caracter sintetic și contribuie la evaluarea maturității sistemului de management și a capacității organizației de a răspunde neconformităților identificate.

Detaliile privind constatările și măsurile asociate auditurilor interne sunt prezentate în documentele specifice și nu fac obiectul detaliat al prezentei analize.

### 4.11. Sinteză integrată a Analizei de management

Analiza elementelor privind performanța activității medicale, siguranța pacientului, experiența pacienților și climatul organizațional evidențiază funcționarea Sistemului de Management al Calității într-un context caracterizat de volum ridicat de activitate, complexitate crescută a cazurilor și presiune constantă asupra resurselor disponibile.



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



Indicatorii de activitate și performanță clinică confirmă rolul spitalului ca unitate de referință, cu adresabilitate ridicată și gestionarea unui număr semnificativ de cazuri complexe. Evoluția volumului activității medicale în perioada 2021–2025 susține necesitatea menținerii unui cadru organizatoric robust și adaptabil.

Analiza evenimentelor adverse asociate asistenței medicale indică faptul că mecanismele de raportare sunt funcționale și utilizate, iar structura EAAAM evidențiază zone de vulnerabilitate recurente, în special în ceea ce privește evenimentele de tip cădere. Datele analizate oferă o bază factuală pentru abordarea riscurilor și pentru prioritizarea măsurilor preventive, fără a indica disfuncționalități sistemice ale procesului de îngrijire.

Feedback-ul pacienților arată un nivel ridicat și stabil al satisfacției generale, cu puncte forte consolidate la nivelul actului medical și al relației cu personalul. În același timp, sunt identificate zone sensibile recurente, în principal legate de timpii de așteptare, organizarea fluxurilor și condițiile hoteliere, aspecte care țin de organizarea serviciilor și de infrastructură.

Evaluarea satisfacției personalului relevă un climat organizațional caracterizat prin atașament instituțional și stabilitate profesională, coexistând cu vulnerabilități de natură organizațională și comunicațională. Aceste aspecte sunt relevante din perspectiva managementului calității, întrucât pot influența indirect performanța, siguranța pacientului și sustenabilitatea rezultatelor obținute.

În ansamblu, analiza evidențiază coerența între rezultatele obținute în domeniul calității serviciilor medicale, siguranței pacientului și percepției pacienților, precum și necesitatea consolidării componentelor organizaționale și de suport, ca parte a unei abordări integrate a îmbunătățirii continue.

## 5. Concluziile Analizei de management și deciziile managementului

Analiza de management realizată pentru perioada evaluată evidențiază funcționarea Sistemului de Management al Calității într-un context caracterizat de volum ridicat de activitate, complexitate crescută a cazurilor tratate și presiune constantă asupra resurselor umane, materiale și financiare.

### 5.1. Concluzii generale ale analizei

Pe baza informațiilor analizate, se constată următoarele:

- Sistemul de Management al Calității este implementat și funcțional la nivelul spitalului, fiind susținut de mecanisme de monitorizare a performanței, siguranței pacientului și satisfacției părților interesate.
- Activitatea medicală se desfășoară la un nivel ridicat de complexitate, confirmând rolul spitalului ca unitate de referință, cu impact direct asupra organizării activității și utilizării resurselor.
- Mecanismele de raportare a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale sunt operaționale și utilizate, datele rezultate fiind relevante pentru identificarea zonelor de risc și pentru orientarea măsurilor preventive.
- Nivelul general de satisfacție al pacienților se menține ridicat și stabil, cu puncte forte consolidate la nivelul actului medical și al relației cu personalul.
- Evaluarea satisfacției personalului indică un climat organizațional stabil, cu atașament instituțional, coexistând cu vulnerabilități de natură organizațională și comunicațională.
- Aspectele de etică, integritate și gestionare a reclamațiilor sunt abordate prin mecanisme instituționale funcționale, fără a fi identificate disfuncționalități majore.
- Rezultatele auditurilor interne evidențiază necesitatea consolidării aplicării unitare a procedurilor și a monitorizării sistematice a măsurilor corective.



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI  
 Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



## 5.2. Evaluarea adecvării și eficacității Sistemului de Management al Calității

În urma analizei realizate, Sistemul de Management al Calității este apreciat ca fiind **adecvat contextului organizațional și capabil să susțină furnizarea de servicii medicale sigure și de calitate**, cu condiția consolidării componentelor organizaționale și de suport.

Eficacitatea sistemului este susținută de:

- utilizarea indicatorilor de performanță;
- analiza sistematică a EAAAM;
- integrarea feedback-ului pacienților și al personalului;
- utilizarea rezultatelor auditurilor interne în procesul decizional.

## 5.3. Deciziile managementului

Ca urmare a concluziilor Analizei de management, conducerea spitalului decide:

1. **Menținerea Politicii privind calitatea**, fără modificări de fond, cu accent pe consolidarea aplicării acesteia la nivelul tuturor structurilor.
2. **Aprobarea și implementarea Planului de îmbunătățire a calității** pentru perioada următoare, ca principal instrument de intervenție managerială.
3. **Prioritizarea măsurilor** orientate către:
  - a. reducerea riscurilor asociate evenimentelor adverse, în special a evenimentelor de tip cădere;
  - b. optimizarea organizării fluxurilor de pacienți și reducerea timpilor de așteptare;
  - c. îmbunătățirea condițiilor hoteliere și a serviciilor de suport;
  - d. consolidarea comunicării interne și a implicării personalului în procesele organizaționale.
4. **Monitorizarea periodică a implementării măsurilor** stabilite, prin indicatori de performanță și rapoarte periodice către management.
5. **Utilizarea rezultatelor auditurilor interne** și a mecanismelor de feedback ca intrări continue în procesul de analiză și decizie managerială.

## 5.4. Dispoziții finale

Prezenta Analiză de management constituie document de referință pentru conducerea spitalului și stă la baza planificării, monitorizării și îmbunătățirii continue a Sistemului de Management al Calității.

## 6. Anexe

### Anexa nr. 1 Serviciile medicale în baza programelor de sănătate

PROGRAME NATIONALE DE SANATATE - prin C.A.S.	
1	<b>Program Hemofilie- medicamente</b>
	medicamente cu substitutie on demand(curativ) al accid hemoragice
	medicamente cu inhibitori-trat sangerare



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA**

	medicamene pacienti cu interventie majora ortopedica
	medicamente hemofilia fara inhibitori cu substitutie de scurta durata - profilaxie intermitenta
	medicamente hemofilia congenit. cu inhibitori - profilaxia secund. pe termen scurt/intermitenta
	medicamente hemofilia dobandita
	medicamente profilaxie continua
	valoare deficit de factor VII
	talasemie
2	<b>Program transplant hepatic- recidiva hepatita cronica-medicamente</b>
3	<b>Program Boli Endocrine - medicamente</b>
	osteoporoza
	gusa carenata iod
	gusa prin tireomeg.prolif. maligna
4	<b>Program Diabet zaharat</b>
	insulina - medicamente
	pompe insulina&seturi consumabile - mat. sanitare
	seturi consumabile pt.pompe insulina - mat. sanitare
	sisteme pompe ins.cu senzori de monit a glic.- mat. sanitare
	sisteme monit contin. a glic.- mat. sanitare
	materiale consumabile sisteme monit contin. - mat. sanitare
	materiale consumabile sisteme pompe insuline cu senzori de monit contin. - mat. sanitare
5	<b>Program Ortopedie -Endoprotezare- mat. sanitare</b>
6	<b>Program diagnostic si trat. cu ajutorul aparaturii de inalta performanta - mat. sanitare</b>
	afectiuni vasculare periferice
	hemoragii acute/cronice
	afectiuni oncologice
7	<b>Program Boli Cardiovasculare - mat. sanitare</b>
	chirurgie vasculara
	implantare de stimulatoare cardiace
	implantare de defibrilatoare interne
	valoare proceduri de dilatare percutana
	valoare tratament anevrisme aortice prin tehnici hibride



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA**

8	<b>Program de tratament boli rare- sindromul-SIDPU - medicamente</b>
9	<b>Program de tratament boli rare- Epidermoliza buloasa</b>
	medicamente
	materiale sanitare
10	<b>Program Oncologie- reconstructie mamară - mat. sanitare</b>
11	<b>Program Purpura trombocitopenica imuna cronica - medicamente</b>
	Program Purpura trombocitopenica imuna cronica
	Program Purpura trombocitopenica imuna cronica - cost volum
	Program Boli Rare - medicamente incluse conditionat - Purpura trombocitopenica -cost volum
	Program Boli Rare - medicamente incluse conditionat - Hemofilie cost volum
12	<b>Valoare pentru Afibrinogenemie - medicamente</b>
13	<b>Valoare hemoglobinurie paroxistica noct - medicamente</b>
14	Program de tratament boli rare -Valoare Amiloidoza cu transtiretina- medicamente
	Amiloidoza cu transtiretina - cu afectare cardiologica
	Amiloidoza cu transtiretina - cu afectare neurologica
15	<b>Program Ortopedie - Valoare adulti cu instab. artic.trat cu impl. fixare - mat. sanitare</b>

**PROGRAME NATIONALE DE SANATATE - prin Ministerul Sănătății**

1	Infecții nosocomiale
2	Transplant organe
3	Transplant hepatic
4	Transplant celule STEM
5	AP arsuri
6	AP ATI
7	AP endoscopie
8	AP EVA
9	AP IMA
10	AP Traumă: ortopedie și OMF



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

**Anexa nr. 2**

**SPITAL CL JUD DE URGENȚĂ SF.SPIRIDON IAȘI**

**DOTĂRI MIJL FIXE 2025**

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Denumire echipament /dispozitiv</b>	<b>Nr. Buc</b>	<b>Valoare</b>	<b>Structura dotată</b>
1	SET CHIRURGIE RECONSTRUCTIVA MANDIBULARA	1	12100	BLOC OPERATOR BMF
2	ELECTROCAUTER CU BUCLA	1	35144.18	POLICLINICA
3	UNITATE DE ELECTROCHIRURGIE	1	93078.18	POLICLINICA
4	ANALIZOR BIOCHIMIE GENERALA POC SKYLA HB1	1	24344.6	TG. FRUMOS - CPU
5	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3600	CLINICA II CHIRURGIE
6	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3600	CLINICA II CHIRURGIE
7	LICENTA ANUALA PROGRAM DEVIZE ONLINE	1	3999.99	SERV. ADM.- BIROURI
8	ELECTROCARDIOGRAF PORTABIL 12 CANALE	1	25585	CLINICA CARDIOLOGIE
9	ELECTROCARDIOGRAF PORTABIL 12 CANALE	1	25585	CLINICA CARDIOLOGIE
10	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
11	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
12	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
13	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA**

14	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
15	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
16	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
17	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
18	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
19	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
20	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
21	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
22	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
23	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.92	CLINICA CARDIOLOGIE
24	INJECTOMAT COMPACT PLUS	1	7092.97	CLINICA CARDIOLOGIE
25	ANALIZOR DETERMINARE BIOMARKERI FIA8000	1	3383	CLINICA ATI
26	ANALIZOR AUTOMAT DETERMINARE BIOMARKERI CU IMPREGETEIN 1600	1	24568	CLINICA CARDIOLOGIE
27	BALANTA FARMACEUTICA	1	3,629.50	FARMACIE
28	ECHIPAMENT MEDICAL CU TARGA PT INCUBATOR DESTINAT ACTIVITATII AEROMEDICALE	1	409,723.38	UNITATE PRIMIRE URGENTE
29	VENTILOCONVECTOR NOBUS FC05-4	3	10,440.00	UNITATE PRIMIRE URGENTE
30	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	BALNEOLOGIE
31	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	4	12,587.08	POLICLINICA
32	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	CLINICA HEMATOLOGIE
33	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	LAB. RID
34	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	3	9,440.31	CL.ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA** [www.spitalspiridon.ro](http://www.spitalspiridon.ro), e-mail: [office@spitalspiridon.ro](mailto:office@spitalspiridon.ro)

35	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	2	6,293.54	CLINICA IV CHIRURGIE
36	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	2	6,293.54	CLINICA I CHIRURGIE
37	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	2	6,293.54	CLINICA MAXILO-FACIALA
38	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	3	9,440.31	CLINICA ORL
39	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	CLINICA OFTALMOLOGIE
40	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	ATI - CCPR
41	APARAT AER CONDITIONAT 12000 BTU	1	3,146.77	CLINICA III CHIRURGIE
42	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.31	STERILIZARE CHIRURGIE
43	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.31	STERILIZARE ORL-OFTALMO
44	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.31	STERILIZARE CHIRURGIE
45	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.31	LAB. RID
46	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.31	UNITATE PRIMIRE URGENTE
47	APARAT AER CONDITIONAT 18000 BTU	1	4,767.50	STERILIZARE ORL-OFTALMO
48	ANALIZOR CAREBUDDY D1	2	11,228.80	CLINICA DIABET
49	APLANOTONOMETRU HAAG STREIT	1	17,000.50	CLINICA OFTALMOLOGIE
50	MASA OPERATIE	2	185,347.26	BLOC OPERATOR I (CH I - CH II)
51	MASA OPERATIE	2	185,347.26	BLOC OPERATOR II (CHIR III - IV)
52	MASA OPERATIE	1	92,673.63	BLOC OPERATOR ORL
53	MASA OPERATIE	1	92,673.63	BLOC OPERATOR BMF
54	APARAT RADIOLOGIE C-ARM MOBIL	1	248,710.00	IMAGISTICA
55	TRUSA CHIRURGIE LAPAROSCOPICA	3	198,135.00	BLOC OPERATOR II (CHIR III - IV)
56	TRUSA CHIRURGIE LAPAROSCOPICA	2	132,090.00	BLOC OPERATOR I (CH I-CH II)
57	TRUSA MARE DE CHIRURGIE	4	145,418.00	BLOC OPERATOR I (CH I - CH II)
58	TRUSA MARE DE CHIRURGIE	4	145,418.00	BLOC OPERATOR II (CHIR III - IV)
59	TRUSA MARE DE CHIRURGIE	2	72,709.00	BLOC OPERATOR VII
60	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	3	8,782.20	BLOC OPERATOR ORL
61	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	1	2,927.40	BLOC OPERATOR OFTALMO
62	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	1	2,927.40	BLOC OPERATOR VII
63	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	2	5,854.80	BLOC OPERATOR I (CH I - CH II)



# SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI

## UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA** [www.spitalspiridon.ro](http://www.spitalspiridon.ro), e-mail: [office@spitalspiridon.ro](mailto:office@spitalspiridon.ro)

64	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	1	2,927.40	BLOC OPERATOR CHIR VASC
65	ASPIRATOR CLINIC PLUS BASIC	2	5,854.80	BLOC OPERATOR II (CHIR III - IV)
66	SISTEM DE ILUMINARE	2	118,512.10	BLOC OPERATOR I (CH I - CH II)
67	SISTEM DE ILUMINARE	2	118,512.10	BLOC OPERATOR VII
68	CUPTOR ELECTRIC CONVECTIE SI ABUR	1	46,218.37	BLOC ALIMENTAR
69	GRATAR GAZ CU PLACA DE FRIGERE 1/2LISA SI 1/2STRIATA	1	21,201.62	BLOC ALIMENTAR
70	MARMITA ROTUNDA 200L	2	110,535.92	BLOC ALIMENTAR
71	MASINA DE GATIT CU 6 ARZATOARE SI SUPORT INCHIS PE 3 LATURI	1	20,632.92	BLOC ALIMENTAR
72	MASINA DE GATIT CU O PLITA CENTRALA SI CUPTOR	1	22,479.38	BLOC ALIMENTAR
73	STATIE INCARCARE SCAME MASINI ELECTRICE	2	7,603.52	MIJLOACE TRANSPORT
74	SISTEM AUTOMAT RT PCR	1	399,300.00	LAB. RID
75	SISTEM LASER CHIRURGICAL CO2	1	617,100.00	BLOC OPERATOR ORL
76	APARAT ANESTEZIE CU MONITOR FUNCTII VITALE SI PT UZ PEDIATRIC	1	355,882.78	CLINICA OFTALMOLOGIE
77	ECOGRAF CU 3 SONDE PT ATI	1	305,041.00	CLINICA ATI
78	ECOGRAF CU 4 SONDE	2	671,090.20	POLICLINICA
79	PROCESOR AUTOMAT TESUTURI EXCELSIOR	1	228,554.60	LAB. ANATOMIE PATOLOGICA
80	TRANSPALET ELECTRIC	1	5,049.00	MAGAZIE MATERIALE SANITARE
81	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	20	71,169.00	SERV. ADMINISTRATIV - BIROURI
82	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	5	17,792.25	POLICLINICA
83	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	1	3,558.45	PARACLINICE
84	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	1	3,558.45	CABINET DIRECTOR - SECRETARIAT
85	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	1	3,558.45	CABINET MEDICINA MUNCII
86	DISTRUGATOR DOCUMENTE AUTOMAT	2	7,116.90	PARACLINICE
87	SISTEM SUPRAVEGHERE VIDEO	1	4,980.15	CLINICA I MEDICALA
88	SISTEM SUPRAVEGHERE VIDEO	1	5,474.00	POLICLINICA
89	PC SISTEM COMPLET	2	10,764.16	UNITATE PRIMIRE URGENTE
90	TRUSA ENDOSCOPIE NAZALA	1	199,040.67	BLOC OPERATOR ORL
91	SISTEM DIGITAL DE DRENAJ CARDIOTORACIC THOPAZ	1	30,008.00	CLINICA I CHIRURGIE
92	TARGA TRANSPORT	1	27,709.00	CHIRURGIE VASCULARA



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI

Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



**NIVEL DE COMPETENȚĂ IA**

93	TARGA TRANSPORT	1	27,709.00	CLINICA CARDIOLOGIE
94	TARGA TRANSPORT	1	27,709.00	CLINICA GASTROENTEROLOGIE
95	TARGA TRANSPORT	1	27,709.00	CLINICA ATI
96	TARGA TRANSPORT	1	27,709.00	UNITATE PRIMIRE URGENTE
97	RACK 42U ASY-42U-80105	1	9,196.00	COMPARTIMENT IT
98	RACK STANDARD FF01-8242-23BL	2	70,422.00	COMPARTIMENT IT
99	SWITCH CONSOLA DELL DMPU2016-G01	1	12,221.00	COMPARTIMENT IT
100	SERVER VOIP - DELL POWEREDGE R260	1	46,222.00	COMPARTIMENT IT
101	RACK 27U WME27U-600	26	84,942.00	COMPARTIMENT IT
102	APP SERVER - POWEREDGE R760	2	218,405.00	COMPARTIMENT IT
103	BACKUP SERVER - POWEREDGE R760 SERVER	2	218,405.00	COMPARTIMENT IT
104	DATABASE SERVER - POWEREDGE R760 SERVER	1	109,202.50	COMPARTIMENT IT
105	SISTEM DE OPERARE SERVER - WINDOWS SERVER 2025 STANDARD	4	74,778.00	COMPARTIMENT IT
106	SO: WINDOWS SERVER+SQL SERVERSTD+3 CAL	1	50,154.50	COMPARTIMENT IT
107	UNITATE DE STOCARE ACTIVA SYNOLOGY RS 121+	2	62,920.00	COMPARTIMENT IT
108	SERVER PACS -POWEREDGE R660 SERVER	1	34,122.00	COMPARTIMENT IT
109	DULAP APARAT DE URGENTA	7	17,617.60	POLICLINICA
110	DULAP CU USI SI BLAT DE LUCRU	12	32,089.20	POLICLINICA
111	SISTEM ECOGRAFIC PORTABIL PT APLICATII POINT OF CARE	1	280,000.00	UNITATE PRIMIRE URGENTE
112	ASPIRATOR CLINIC PLUS 2X2L CU PEDALA SI REGULATOR DEBIT	2	9,994.60	BLOC OPERATOR II (CHIR III -IV)
113	ASPIRATOR CLINIC PLUS 2X2L CU PEDALA SI REGULATOR DEBIT	3	14,991.90	BLOC OPERATOR BMF
114	ASPIRATOR CLINIC PLUS 2X2L CU PEDALA SI REGULATOR DEBIT	1	4,997.30	BLOC OPERATOR CCPR
115	ASPIRATOR CLINIC PLUS 2X2L CU PEDALA SI REGULATOR DEBIT	2	9,994.60	BLOC OPERATOR ORL
116	ASPIRATOR CLINIC PLUS 2X2L CU PEDALA SI REGULATOR DEBIT	2	9,994.60	BLOC OPERATOR VII
117	COMBINA PENTRU ELECTROTHERAPIE/ULTRASUNETE/LASER BTL	5	149,435.00	BALNEOLOGIE
118	ECOCARDIOGRAF	1	435,600.00	CLINICA CARDIOLOGIE
119	VENTILOCONVECTOR SABIANA	20	145,713.77	UNITATE PRIMIRE URGENTE
120	CLIMATIZARE TIP DUCT	1	25,369.88	UNITATE PRIMIRE URGENTE
121	PERDEA DE AER	1	7,016.15	UNITATE PRIMIRE URGENTE



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI**  
**UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ**

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI  
Tel. 0232-240822, fax 0232-211257



NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro

122	PERDEA DE AER	2	16.452.30	UNITATE PRIMIRE URGENTE
123	PERDEA DE AER	2	18.872.30	UNITATE PRIMIRE URGENTE
	TOTAL		8,151,440.94	

RMC

Referent de specialitate  
Jr. Emanuela Zalancă

CMCSS

Ref. Specialitate  
Ec. Mihuț Bălășanu