



RAPORT DE ACTIVITATE al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva” Galati pentru anul 2025

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf.Cuv.Parascheva” Galati este unitate sanitară publică, finanțată din venituri proprii, cu paturi de utilitate publică cu personalitate juridică, este organizat și funcționează ca spital clinic de monospecialitate, ce furnizează servicii medicale, în timp de pace, situații de criză, din zona de responsabilitate.

Prin Ordinul ministrului sănătății nr. M.S. NR XI/A/34916/CV/2651/27.07.2012, spitalul a primit statutul de ”**spital clinic**”.

Spitalul clinic de Boli infecțioase „Sf.Cuvioasa Parascheva” și în baza Ordinul MS NR XI/A/34916/CV/2651/27.07.2012 a primit statutul de spital „**clinic**”. Totodată, S.C.B.I Galati este clasificat în **categoria V M** conform *Ordinului ministrului sănătății nr. 926 din 31.05.2011*, prin aplicarea prevederilor *Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență*.

În baza Ordinului nr. 454/22.12.2023 al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate S.C.B.I Galati a fost încadrat în **categoria a II-a de acreditare, ”Acreditat cu recomandări”**

I. Domeniul investitii si lucrari publice

SERVICIUL ACHIZITII, ADMINISTRATIV SI SITUATII DE URGENTA

Serviciul Achizitii, Administrativ si Situatii de Urgenta al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Galati, cu un total de 15 persoane din care 1 cu functii de conducere si 14 cu functii de executie dupa cum urmeaza:

- Compartimentul achizitii (3 persoane);
- Compartimentul administrativ TESA (3 persoane);
- Compartiment spalatorie (7 persoane)
- Responsabil PSI (1 persoana).

Activitățile specifice care se desfășoară în cadrul serviciului sunt: achizitii, investiții, contracte și urmărirea contractelor, aprovizionare, activități de coordonare și organizare a spalatoriei, PSI, protecție civilă.

Din punct de vedere al organizării clădirilor, unitatea noastră spitalicească este organizată în sistem pavilionar pe o suprafață de 20 mii mp.

Activități desfășurate de salariatii serviciului:

- Gestionarea și evidența contractelor de prestări servicii: pentru aparatura existentă, întreținere și reparații, servicii calitate în laboratoare, analize medicale, mentenanță pentru aplicațiile informatice, pentru generatoarele de curent electric, pentru deseurile menajere și cele pentru care se face depozitare selectivă, deseurile medicale infecțioase, deseurile, etc.
- Periodic publicarea în SICAP extrase din programul anual al achizițiilor publice, a modificărilor acestora așa cum sunt prevederile prevăzute în Legea 98/2016;
- Activități de verificare și reorganizare a activităților privind softul informatic;

- Activitati de coordonare si verificare a activitatii serviciului: spalatorie, psi si protectie civila, etc;
- Activitati de actualizare a site-ului prin transmiterea la firma cu care colaborez;
- Efectuarea periodica a verificarilor metrologice, a stingatoarelor, a sistemelor de supravegere, a instalatiei de oxigen si aer comprimat si a altor dispozitive care necesita verificari periodice;
- Predarea deseuri reciclabile (hartie, plastic, cartuse);
- Completare si verificare registre interne: evidenta consumuri utilitati, mediu, deseuri medicale, deseuri menajere, consum clor;
- Situatii periodice CNCAN, ANPM;
- Tinerea la zi a registrelor de evidenta, facturi, mediu;
- Solicitare periodica a analizelor pentru apa potabila;
- Evidenta la zi a consumului de clor, Evidenta la zi a consumurilor de utilitati;
- Asigurarea secretariatului Consiliului de Administratie (organizare intrunire Convocator CA + PV+ Hotarare CA);
- Suplinire atributii colegi aflati in concedii de odihna/medicale;
- Comunicare cu furnizorii de medicamente si intocmire contract/comanda/ angajamente achizitii medicamente;
- Consultare catalog SEAP, initiere diverse achizitii directe si intocmire comenzi/angajamente achizitii;
- Verificare si certificare contracte, comenzi, angajamente, facturi si Ordine de plata;
- Comunicari catre prestatorul de servicii IT diversele probleme aparute si raportate de utilizatorii din spital despre problemele aparute in functionarea retelei IT si a echipamentelor aferente (calculatoare, imprimante, routere, UPS-uri, etc).
- Diverse alte activitati necesare a fi rezolvate pentru buna functionare a spitalului si care nu sunt mentionate in fisa postului;
- S-au intocmit un numar de 3608 (angajamente legale) (6602 produse) contracte, comenzi, pentru achizitiile de reactivi, materiale sanitare, prestari servicii, obiecte de inventar, materiale de curatenie, materiale de laborator, furnituri de birou, dezinfectanti, alimente, si alte bunuri si servicii necesare desfasurarii activitatii spitalului). Activitatea a presupus centralizarea referatelor de necesitate generate de sectii, consultare catalog SEAP, lansarea si initierea achizitiilor, intocmirea comenzilor si urmarirea onorarii comenzilor si a contractelor);
- Interventii la HighPlusIt pentru site (program garzi, ambulatorii, anunturi RUNOS, diverse), interventia si modificari pe Amelia.
- Interventii pe DPO.
- Acordarea vizelor de Verificare si Certificare;
- Semnarea ordine de plata de catre persoana desemnata pentru Semnatura II a;
- Comunicat catre prestatorul de servicii IT diversele probleme aparute si raportate de utilizatorii din spital despre problemele aparute in functionarea retelei IT si a echipamentelor aferente (calculatoare, imprimante, routere, UPS-uri, etc).
- Verificare e-facturi si atasarea documentelor (facturi fizice, avize, NIR-uri, propuneri si angajamente bugetare);
- Diverse activitati de comunicare telefonica cu furnizorii in vederea punerii la punct a unor situatii aparute pe parcursul lunii;
- Activitati specifice compartimentului de Situatii de Urgenta.
- Situatii transmise institutiilor;
- Activitatea de gestionare a tuturor bunurilor aprovizionate (intrare si dare in consum);
- Alte activitati diverse specifice serviciului.
- Activitati desfasurate in vederea derularii proiectului finantat prin: PNRR, Pilonul II: Transformare Digitala, COMPONENTA: 7-Transformare digitala, INVESTITIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicina, Investitia specifica: I3.3 - Investiții în

sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice, APELUL DE PROIECTE – COD APEL:MS-733.

- Activități desfășurate în cadrul procedurilor de achiziție Licitatie deschisa reactivi laborator, medicamente, aparatura medicală

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați este unitate sanitară publică, finanțată din venituri proprii, cu pături de utilitate publică cu personalitate juridică, este organizat și funcționează ca spital clinic de monospecialitate, ce furnizează servicii medicale, în timp de pace, situații de criză, din zona de responsabilitate.

În domeniul investițiilor, lucrărilor publice și achizițiilor cele mai importante au fost :

Reparații (art. 20.02):

Mii lei

Produs	ValCuTVA	Sursa de finanțare	Articol Bugetar
Reparație curentă - acoperiș centrală termică	63	Subvenții Buget Local funcționare	20.02
Reparație curentă - conectare stație TRAFU	39	Subvenții Buget Local funcționare	20.02
Reparație curentă - stație colectare și tratare inclusiv Pompe stație de epurare	38	Subvenții Buget Local funcționare	20.02
Reparație curentă stație colectare și tratare Refacere trasee	153	Subvenții Buget Local funcționare	20.02
Reparație instalație electrică în vederea montării tabletelor din proiectul de digitalizare	34	Subvenții Buget Local funcționare	20.02
	326		

Dotări (art.71.01.02) :

Mii lei

Produs	Val Cu TVA	Sursa de finanțare	Articol Bugetar
Mășină de spălat rufe profesională 32 kg	84	Subvenții Buget Local dezvoltare	71.01.02
Mășină de gătit pe gaz cu 8 focuri și cuptor	48	Subvenții Buget Local dezvoltare	71.01.02
Vas expansiune	7	Subvenții Buget Local dezvoltare	71.01.02
Targă	7	Subvenții Buget Local dezvoltare	71.01.02
Analizor pentru detectia bacteriilor și fungilor din hemoculturi	116	Sume din bugetul de stat către bug loc ptr fina invest în sanătate (cod 43.10.16.01 la 43.10.16.03)	71.01.02
Analizor automat RT PCR GeneXpert- 4 module	272	Sume din bugetul de stat către bug loc ptr fina invest în sanătate (cod 43.10.16.01 la 43.10.16.03)	71.01.02
Laser pentru acnee	541	Sume din bugetul de stat către bug loc ptr fina invest în sanătate (cod 43.10.16.01 la 43.10.16.03)	71.01.02
FIBROSCAN	895	Sume din bugetul de stat către bug loc ptr fina invest în sanătate (cod 43.10.16.01 la 43.10.16.03)	71.01.02
	1.970		

Cheltuieli de dezvoltare venituri proprii (art.71.01.30) :

Mii lei

Produs	ValCuTVA	Sursa de finanțare	Articol Bugetar
KIT SEMNATURA ELECTRONICĂ /CERTIFICAT DIGITAL *	29	Venituri proprii	71.01.30
	29		

II. Domeniul resurse umane

SERVICIUL R.U.N.O.S.-SSM,INTRETINERE SI DESERVIRE

Conform legislației în vigoare, obiectul principal de activitate al Serviciului RUNOS fiind gestiunea curentă a resurselor umane din unitate

Serviciul RUNOS, SSM, ID funcționează cu o componență de 13 posturi (1 post de conducere – Șef Serviciu și 12 posturi de execuție).

SINTEZA ACTIVITĂȚII PE ANUL 2025:

- Număr posturi aprobate (calculate la data de 31.12.2025): 341 (personal contractual)
- Număr posturi ocupate (calculate la data de 31.12.2025): 217, din care: 213 salariați cu contract individual de muncă activ și 4 salariați cu contract individual de muncă suspendat
- Număr posturi vacante (calculate la data de 31.12.2025): 124, din care 37 de posturi în Secția Terapie Intensivă (obiectiv în curs de realizare).
- Număr posturi ocupate în anul 2025 și modalitatea de ocupare: 11 posturi ocupate prin concurs respectând prevederile OUG 115/2023 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru completarea și modificarea unor acte normative și 3 posturi ocupate prin concurs respectând prevederile OUG 9/06.03.2025 pentru reglementarea unor măsuri referitoare la unele proiecte de extindere și schimbare a destinației, conversia sau modernizarea rețelelor de transport și distribuție a gazelor naturale, pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru abrogarea Hotărârii Guvernului nr. 1.261/2024 privind aprobarea finanțării din Fondul pentru mediu a proiectelor de extindere și schimbare a destinației, conversia sau modernizarea rețelelor de transport și distribuție a gazelor și OUG 12/13.03.2025 privind acordarea unui sprijin financiar pentru unele categorii de pensionari în anul 2025, precum și pentru completarea unor acte normative.
- Număr posturi transformate din funcții publice în posturi de regim contractual: 0
- Număr posturi transformate din posturi în regim contractual în funcții publice: 0
- Numărul sesizărilor disciplinare și modul de soluționare a acestora: 0
- Numărul litigiilor de muncă și evoluția acestora (la nivel de luna decembrie): 9 Acțiuni în Instanță
- Numărul de salariați care au participat la programe de formare profesională și tematica acestor programe: 0
- În cursul anului 2025, la nivelul Compartimentului RUNOS au fost puse în aplicare, în principal, actele legislative specifice cu modificările și actualizările aferente.

În anul 2025, la nivelul Compartimentului RUNOS s-au desfășurat următoarele activități:

- Raportări lunare către Consiliul Județului Galați în număr total de 12;
- Raportări și situații solicitate de către Direcția de Sănătate Publică în număr total de 162;
- Raportări și situații solicitate de către Casa de Asigurări de Sănătate în număr total de 44;
- Întocmirea și raportarea lunară a D112 și D100 către ANAF;
- Completarea chestionarului S1 și transmiterea acestuia către Direcția Județeană De Statistică Galați;

- Au fost întocmite lunar foile colective de prezență pentru personalul din cadrul serviciului R.U.N.O.S. și s-a ținut evidența foilor colective de prezență ale structurilor din organigramă;
- A fost ținută evidența concediilor de odihnă și ale altor categorii de concedii;
- Au fost întocmite și eliberate 522 adeverințe solicitate de către salariați;
- Calculul lunar al salariilor și a tuturor drepturilor bănești cuvenite personalului (drepturile salariale pentru timpul efectiv lucrat, concedii medicale, concedii de odihnă, sporuri aferente condițiilor concrete în care se desfășoară munca, alte drepturi de personal), operație ce presupune următoarele etape de lucru: verificarea pontajelor, a listelor de gărzi, a certificatelor de concedii medicale și a cererilor de concediu și introducerea lor în baza de date, listarea și verificarea datelor introduse, întocmirea listelor centralizatoare, a statelor de plată, a fluturașilor de salarii, a reținerilor și întocmirea ordinelor de plată;
- Întocmirea lunară, trimestrială, anuală a datelor statistice cu privire la numărul de personal pe categorii, situația posturilor ocupate și vacante existente;
- Programarea concediilor de odihnă aferente anului 2025, pentru toți angajații instituției.
- Centralizarea avizelor de liberă practică și asigurări de malpraxis pentru personalul medical superior și mediu;
- Întocmirea situații solicitate de manager, sefi de departamente etc.
- Întocmire planului de pregătire profesională;
- Întocmirea statului de funcții și actualizarea organigramei - nr.94/29.04.2025;
- Întocmirea unui număr de 90 fișe de post conform modificărilor legislative;
- Actualizarea bazelor de date privind „mișcările” de personal (angajări, încetări contracte de muncă, transfer între secții/birouri, etc)
- Întocmirea documentelor pentru cazurile de concedii fără plată și îngrijirea copilului până la vârsta de 2 ani/3 ani conform legislației în vigoare;
În anul 2025, au fost organizate un număr de 14 sesiuni de concursuri pentru ocuparea posturilor vacante și vacantabile din care:
- Concurs de angajare pe perioadă nedeterminată: 1 post asistent medical radiologie, 1 zugrav, 1 șef formație muncitori, 1 manipulant bunuri -post cu timp de lucru ½ normă, 1 post asistent medical la SMCSS.
- Concurs de angajare pe perioadă determinată: 1 îngrijitoare, 1 infirmieră, 3 asistente medicale, 1 economist, 1 economist 1A, 1 medic.
- Concurs de angajare pentru posturi vacantabile la 31.12.2025 - perioadă nedeterminată: 2 fochiști, 1 electrician, 1 chimist principal, 1 referent de specialitate Comp Tehnic, 1 referent de specialitate Comp. Achiziții, 1 economist, 1 asistent de farmacie, 2 asistente medicale.

Astfel au fost scoase la concurs un număr de 23 posturi din care au fost ocupate 13 în urma susținerii acestor concursuri și 4 posturi de medici rezidenți încadrați cu repartiții MS.

La toate aceste concursuri și examene Compartimentul RUNOS a asigurat:

- informarea privind condițiile de participare la concurs;
- preluarea dosarelor de înscriere și atribuirea lor cu un număr de înregistrare;
- organizarea și desfășurarea probelor de concurs;
- supravegherea candidaților în timpul probelor scrise și a probelor de interviu;
- întocmirea documentațiilor la finalizarea concursului;
- demersurile de încadrare și integrarea în organizație pentru noii angajați.

Au fost întocmite un număr total de 14 contracte individuale de muncă, 266 de decizii și acte adiționale contracte individuale de gărzi, promovări, delegări, decizii/dispoziții de încetări activitate, suspendări/reveniri activitate;

Alte activități:

- Evaluarea performanțelor profesionale ale angajaților
- Personalul angajat la biroul RUNOS a efectuat muncă suplimentară în zile de weekend și în după amieze pentru a nu întârzia plata drepturilor salariale ale angajaților.

- Au fost întocmite și modificate de nenumărate ori, în funcție de indisponibilitățile fiecărui departament în parte, grafice și pontaje aferente perioadelor de lucru ;
- Au fost întreprinse demersuri pentru medicii rezidenți în vederea desfășurării activității acestora pe departamente și specialități de boli infecțioase și conexe
- Au fost reevaluate locurile de muncă și activitățile medicilor rezidenți în vederea întocmirii pontajelor în mod corespunzător;
- A fost modificat statul de funcții al spitalului și organigrama;
- Au fost întocmite și se întocmesc lunar, numeroase documente în vederea acordării deducerilor personale pentru angajații părinți cu copii minori ;
- Au fost întocmite la completarea numeroaselor machete solicitate în regim de urgență de către Curtea de Conturi Galați, Ministerul Sănătății și DSP Galați , cu privire la majorările salariale, angajările efectuate, pe perioadă determinată sau nedeterminată, toate sporurile acordate, etc.
- Au fost transferate și actualizate datele din REVISAL pe platforma REGES;
- Adaugarea activităților specifice sau conexe în mod frecvent și continuu, în condițiile insuficienței de personal necesar acoperirii tuturor sarcinilor de lucru, alături de o salarizare inadaptată volumului de muncă, situațiilor urgente și mediului de lucru care identifică prin expertizare încordarea neuropsihică în mod constant;
- Menținerea în departament, în situația dată, a relațiilor interumane bune, a randamentului și eficienței, competența profesională, munca suplimentară, răspunsul pozitiv la toate sarcinile suplimentare, urgente și complexe, comunicarea interdepartamentală, au condus la obținerea rezultatelor așteptate, respectiv asigurarea continuității activității medicale prin personal de specialitate medical și auxiliar, asigurarea respectării datelor de virare a drepturilor salariale, întocmirea și transmiterea tuturor lucrărilor în termenul solicitanților.

ACTIVITATEA PRIVIND SECURITATEA ȘI SĂNĂTĂTEA ÎN MUNCĂ

Activitatea privind securitatea și sănătatea în muncă, în anul 2025 a fost desfășurată în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați în conformitate cu prevederile Legii nr. 319/2006 , HG 1425/2006, legislația conexasă în materie, în vigoare, Instrucțiunile proprii SSM, etc. Comitetul de Securitate și Sănătate în muncă este constituit prin decizia angajatorului, iar activitatea este desfășurată prin conducătorii locurilor de muncă din spital alături de coordonator CSSM ing. Chiriță Simona.

În anul 2025 s-au realizat activități, monitorizări, înregistrări ce vizează:

- Accidente de muncă = 0
- Boli profesionale = 0
- Urmărirea stării de sănătate a personalului spitalului, a fișelor de aptitudine întocmite de către Cabinet Medical Individual de Medicina muncii
- Ședințe CSSM
- Monitorizare privind accesul personalului în zonele cu risc de accidente de muncă;
- Monitorizarea stării de graviditate pentru angajatele însărcinate, din punct de vedere SSM ;
- Monitorizarea aplicării/respectării măsurilor din conținutul Planului de protecție și prevenire ;
- Propunerea atribuțiilor și răspunderilor în domeniul securității și sănătății în muncă, ce revin lucrătorilor, corespunzător funcțiilor exercitate;
- Urmărirea informării și instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă
- Verificarea însușirii și aplicării de către lucrători a informațiilor primite;
- Verificarea respectării tematicilor pentru toate fazele de instruire, a periodicității instruirii adecvate pentru fiecare loc de muncă;

- Identificarea posturilor de lucru care, la recomandarea medicului de medicina muncii, necesită testarea aptitudinilor și/sau control psihologic periodic;
- Verificarea modului de utilizare al echipamentului individual de protecție, pentru a minimiza riscul de contaminare și contactare a bolilor profesionale;
- Identificarea/verificarea existenței avizelor privind aptitudinea medicală pentru angajații din sectoarele de activitate;
- Propuneri privind efectuarea consulturilor medicale de medicina muncii periodice, în interiorul termenelor impuse, conform meseriilor și profesiilor angajaților și a recomandărilor medicului de medicina muncii;
- Monitorizarea respectării igienei și a circuitelor funcționale pentru evitarea accidentelor/evenimentelor de muncă, îmbolnăvirilor profesionale și limitarea infecțiilor asociate;
- Verificarea însușirii și aplicării de către toți lucrătorii a măsurilor prevăzute în planul de prevenire și protecție, a instrucțiunilor proprii, precum și a atribuțiilor și responsabilităților ce le revin în domeniul securității și sănătății în muncă stabilite prin fișa postului și proceduri de lucru;
- Monitorizarea efectuării controalelor medicale de medicina muncii conform meseriilor și profesiilor fiecărui angajat, în vederea exercitării atribuțiilor de către salariați apti de muncă;
- Efectuarea controalelor interne în unele locuri de muncă selectate, cu informarea asupra deficiențelor constatate și a măsurilor propuse pentru remedierea acestora.

ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE ÎNTREȚINERE ȘI DESERVIRE

Alături de colegii din alte compartimente, angajații din compartimentul Întreținere și servare au participat la activități de întreținere și reparații ale instalației de încălzire, apă, electricitate din clădiri, și curățenie zonală.

III. Domeniul dezvoltare regionala

1. **Idei de proiecte / initiative: Depunerea Proiectului**
2. **Proiectele in implementare – stadiu si progres:** 1 proiect;
 - «Digitalizarea activității Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuvioasa Parascheva” PNRR/2023/C7/I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice», proiect finalizat:

IV. Domeniul petiții

1. Numarul total de petiții adresate institutiei: **9**
2. Numarul de petiții solutionate, a caror solutionare tine de competenta institutiei: **9**
3. Numarul de petiții redirijate spre solutionare: **0**
4. Numarul de petiții anonime: **0**
5. Principalele probleme sesizate: **0**
6. Propuneri pentru imbunatatirea activitatii de solutionare a petitiilor:
 - Crearea pe site-ul spitalului a unui buton dedicat unde pacienții pot semnala probleme legate de serviciile medicale, personal, echipamente sau alte aspecte.
 - Posibilitatea ca pacienții sau familiile acestora să depună reclamații fără a-și divulga identitatea, pentru a încuraja raportarea abuzurilor sau neglijenței (casute postale la nivelul fiecărei secții).
 - Trimiterea de notificări pe e-mail către petiționari în etapele cheie (confirmare, analiză, rezolvare).
 - Fixarea unor termene stricte pentru procesul de soluționare.
 - Alocarea unor echipe specializate pentru diferite tipuri de petiții.
 - Raportarea lunara a numarului de reclamatii inregistrate pe sectii/compartimente si total spital.

- Analiza anuală privind eficacitatea procedurii de soluționare a cererilor sau a reclamațiilor individuale ale salariaților și pacienților .

V. Domeniul informare publică

1. Numarul de solicitari de informatii de interes public inregistrate: **1**
2. Numarul de solicitari rezolvate favorabil: **1**
3. Numarul de solicitari inregistrate, redirectionate spre solutionare altor institutii: 0
4. Numarul de solicitari inregistrate, respinse, precum si motivul respingerii: 0
5. Numarul de solicitari inregistrate, adresate de persoane juridice: **7**
6. Numarul de solicitari inregistrate, adresate de persoane fizice: **129**
7. Numarul de reclamatii administrative adresate institutiei, in baza Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, cu modificarile si completarile ulterioare: 1
8. Numarul de reclamatii administrative solutionate in favoarea reclamantului: 0
9. Numarul de plangeri la adresa institutiei, aflate pe rolul instantelor de judecata, formulate in baza Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, cu modificarile si completarile ulterioare: 0
10. Numarul de plangeri solutionate de instantele de judecata in favoarea reclamantului: 0
11. Propuneri pentru imbunatatirea activitatii de solutionare a solicitarilor de informatii de interes public:
 - Publicarea periodică pe site-ul spitalului a informațiilor relevante (de exemplu, buget, licitații, achiziții publice, proiecte).
 - Asigurarea unui format accesibil pentru toate categoriile de public, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități (text simplu, opțiuni audio).
 - Utilizarea rețelelor de socializare pentru a informa rapid și eficient despre noutăți, evenimente sau modificări relevante.

VI. Domeniul comunicare

- **Principalele actiuni/evenimente desfasurate in perioada de referinta si aprecierea impactului acestora:**
Si in anul 2025 se analizat cele trei criterii aferente Standardului ANMCS si anume :
 - **Comunicarea externă** – cerinta care se referă la accesibilitatea serviciilor oferite de unitatea sanitară și la modul în care aceasta comunică cu mediul extern;
 - In cazul acestei cerinte in anul 2025 spitalul actualizeaza pagina web ,pentru a conforma, indicatorii ANMCS cu privire la continutul acesteia;
 - La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de comunicare cu alte unități sanitare și administrative ;
 - La nivelul spitalului sunt definite situațiile care impun comunicarea cu alte unități sanitare și administrative ;
 - La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de comunicare cu asociații ale pacienților;
 - Comunicarea cu medicul de familie în vederea asigurării continuității îngrijirilor este reglementată În FO există semnătura pacientului/apartinătorului care confirmă primirea informațiilor și a documentației necesare pentru continuarea îngrijirilor
 - **Comunicarea internă** – cerința care se referă la modalitatea de comunicare între membrii echipelor medicale, existența și utilizarea reglementărilor și protocoalelor interne referitoare la comunicare;
 - La nivelul spitalului este reglementat modul de comunicare între membrii echipelor;
 - Evaluarea implementării modului de comunicare interprofesională se face periodic;

- La nivelul spitalului este reglementat modul de comunicare cu prioritate a rezultatelor cu valori critice ale investigațiilor;
- Comunicarea cu pacientul** – cerința care se referă la implicarea pacienților atât în procesul de îngrijire, cât și în cel decizional.
 - Există protocol de comunicare cu aparținătorii în situațiile de deces al pacientului;
 - Datele de contact ale aparținătorilor sunt menționate în FO;
 - La nivelul spitalului este reglementată comunicarea către aparținători a degradării stării pacientului sau în caz de deces;
 - La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de acces al aparținătorilor la pacienții aflați în stare terminală ;
 - Comunicarea către aparținători a informațiilor referitoare la etapele care trebuie parcurse după decesul pacientului este reglementată la nivelul spitalului;
 - Necesitatea instituirii tratamentului paliativ, după caz, este consemnată în FO;
 - La nivelul spitalului este reglementat modul de comunicare mimico-gestual cu pacienții cu dizabilități internați;
 - Situația în care nu se comunică pacientului informațiile despre starea sa de sănătate este reglementată;
- Actiuni/evenimente propuse pentru perioada urmatoare, cu precizarea scopului, a obiectivelor si activitatilor programate:**
 - Spitalul analizeaza anual reglementarile prevazute in regulamentul intern aferente comunicarii ,sens in care se va dispune dupa caz actualizarea/modificarea acestora;
 - Anual vor fi analizate se va analiza necesitatea reînnoirii protocoalelor de colaborare încheiate cu diferite institutii/asociatii;

VII.Domeniul realizărilor pe obiective de investiții:

Dupa aprobarea Bugetul de Venituri si cheltuieli pe anul 2025,incepand cu luna aprilie s-au demarat procedurile de achizitii.Cheltuielile de dezvoltare pe surse de finantare se prezinta astfel:

Sursa de finantare –Consiliul Judetean

Obiective	Articol bugetar	Sursa de finantare	Buget aprobat	Cheltuiala angajata la 31.12.2025	Plata neta la 31.12.2025	Diferenta BVC neangajat
Masina de spalat rufe profesionale cu turatie ridicata -abur 35	71.01.01	Buget local	85.00	83.63	83.63	1.37
Masina de gatit pe gaz 8 focuri si cuptor- 50 mii lei	71.01.02	Buget local	50.00	47.85	47.85	2.15
Vas expansiune	71.01.02	Buget local	10.00	6.94	6.94	3.06
Targa transport pacienti	71.01.02	Buget local	10.00	6.47	6.47	3.53
Analizor pentru detectia baterilor(cofinantare 10% aparatura medicala MS)	71.01.02	Buget local	15.00	11.62	11.62	3.38
Analizor PCR(cofinantare 10% aparatura medicala MS)	71.01.02	Buget local	28.00	27.23	27.23	0.77
Laser acnee(cofinantare 10% aparatura medicala MS)	71.01.02	Buget local	66.00	54.09	54.09	11.91
Fibroscan(cofinantare 10% aparatura medicala MS)	71.01.02	Buget local	90.00	89.54	89.54	0.46
Total cheltuieli de dezvoltare			354.00	327.37	327.37	26.63

Sursa de finantare –Venituri proprii

Obiective	Articol bugetar	Sursa de finantare	Buget aprobat	Cheltuiala angajata la 30.12.2025	Plata neta la 30.12.2025	Diferenta BVC
Licente antivirus	71.01.30	Venituri proprii	20.0	19.25	19.25	0.75
Licenta VDM	71.01.30	Venituri proprii	20.0	-	-	20.00
Licenta semnături electronice	71.01.30	Venituri proprii	12.0	9.98	9.98	2.02
Electrocardiograf E80 Biolight	71.01.02	Venituri proprii	10.4	-	-	10.41
Total cheltuieli de dezvoltare			62.41	29.23	29.23	33.18

Sursa de finantare Ministerul Sanatatii cu Cofinantare 10% Consiliul Judetean

					mii lei
Obiective	Articol bugetar	Sursa de finantare	Buget aprobat	Cheltuiala angajata la 30.12.2025	Plata neta la 30.12.2025
Analizor pentru detectia bacteriilor si fungilor din hemoculturi	71.01.02	Ministerul Sanatatii +Cofinantare CJ 10%	116	116	116
Analizor automat RT PCR GeneXpert- 4 module	71.01.02	+Cofinantare CJ 10%	272	272	272
Laser pentru acnee	71.01.02	Ministerul Sanatatii +Cofinantare CJ 10%	541	541	541
FIBROSCAN	71.01.02	Ministerul Sanatatii +Cofinantare CJ 10%	895	895	895
Total cheltuieli de dezvoltare			1,824.00	1,824.00	1,824.00

VIII.Domeniul financiar

COMPARTIMENTUL FINANCIAR CONTABIL

Este in subordinea Directorului Financiar-contabil interimar Ec.Savastre Tecla, functioneaza cu un numar de 3 posturi normate .

Personalul Biroul financiar -contabil a desfasurat in anul **2025** urmatoarele activitati:

Raportari Directia de Sanatate Publica Galati :

Raportari indicatori PN. HIV :

- Cererea de finanțare fundamentată pentru programele naționale de sănătate finanțate din bugetul ministerului sănătății (1 programe)-1 raportari
- Tabelul UATM 2 - Tabel nominal cu pacienții care au beneficiat de medicamente din PN HIV-1 raportari
- Facturare rezidenti , PN HIV , 2*1=2 facturi
- Deconturi plati lunare pentru sumele primite din Programe

Raportari CAS :

- Plati efectuate din fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pe unitati sanitare cu paturi -lunar-1 raportari
- Facturare servicii medicale 16 facturi*1 luna=15 (DRG ,Cronici, Spitalizare De zi , Ambulatoriu , cadre didactice , Norma de hrana , influente salariale) cu anexe justificative

Raportari Consiliul Judetean Galati

- Anexa 30b -Plati restante -lunar
- Nota justificativa pentru deschidere de credite bugetare-lunar-2 raportari
- Situatie privind monitorizarea cheltuielilor de personal lunar
- Contul de executie a bugetului institutiilor publice si activitatilor finantate lunar
- Cont de executie venituri si cheltuieli con. OMF 2116/2020
- Raportare Monitorizare cheltuieli (Platforma Ministerului sanatatii) -lunar

Raportari trezorerie :

- Cerere pentru deschiderea de credite bugetare-1 raportare
- Solicitari deschidere conturi (cand este cazul)
- Situatie concordanta solduri conturi cu cele din evidenta proprie lunar
- Proiecte de angajamente legale -cheltuieli de investitii (cand este cazul)
- Situatia angajamentelor legale (Anexa 1) de cate ori este nevoie

Alte situatii :

- Completare si verificare documente pentru proiectul european PNRR MS 733;
- Situatia financiara lunara;
- Derulare contract CJAS;
- Raport lunar catre managerul unitatii;
- Confirmari solduri, adrese corespondenta furnizori/clienti;
- Introducerea angajamentelor salarii si bunuri si servicii in Forexbug;
- Intocmire si verificare documente , procese verbale , note tehnice , liste de inventariere in vederea definitivarii inventarului anual 2024 , casarii 2025 .
- Periodicitatea (calendarul de depunere) depunerii (transmiterii) formularelor din sfera raportării situațiilor financiare (Forexbug) se realizează potrivit următorului table (Ordinul 517/2016) :

- [Tabel:](#)

Nr. crt.	Denumire formular	Frecvență depunere
0	1	2
1.	Balanța de deschidere	Oricând (o singură dată la intrarea în sistem)
2.	Cont de execuție non-trezor	Lunar, înaintea depunerii formularului balanță de verificare
3.	Balanța de verificare	Lunar, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor
4.	Plăți restante și situația numărului de posturi	Lunar, până la data de 5 inclusiv a lunii următoare celei de raportare pentru entitățile publice din administrația centrală, respectiv până la data de 6 inclusiv a lunii următoare celei de raportare pentru entitățile publice din administrația locală, după caz"
5.	Situația plăților efectuate și a sumelor declarate pentru cota-parte aferentă cheltuielilor finanțate din FEN postaderare	Trimestrial, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor și balanța de verificare
6.	Situația plăților efectuate din fonduri externe nerambursabile (FEN) postaderare (titlul 56 și titlul 58)	Trimestrial, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor și balanța de verificare
7.	Situația plăților efectuate la titlul 65 "Cheltuieli aferente programelor cu finanțare rambursabilă"	Trimestrial, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor și balanța de verificare
8.	Situația activelor și datoriilor financiare	Trimestrial, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor și balanța de verificare
9	Balanță deschisă luna 12	Anual, după depunerea formularului Cont de execuție non-trezor și înaintea formularului Balanța de verificare
10	Acțiuni și alte participații deținute de entitățile publice, în numele statului român, la societăți comerciale, societăți/companii naționale, precum și în capitalul unor organisme internaționale și companii străine	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanța de verificare
11	Acțiuni/alte participații deținute direct/indirect de unitățile administrativ-teritoriale la operatorii economici	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanță de verificare
12	Situația modificărilor în structura activelor nete/capitalurilor proprii	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanța de verificare

13	Situația activelor fixe corporale	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanța de verificare
14	Situația activelor fixe necorporale	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanța de verificare
15	Situația stocurilor	Anual, după depunerea formularelor Cont de execuție non-trezor, Balanță deschisă luna 12 și Balanța de verificare
16	Lista de validare a rapoartelor recepționate pentru Situații Financiare	Trimestrial, după generarea (din sistemul național de raportare - Forexbug) rapoartelor inițiale de situații financiare
17	Alte anexe	Trimestrial, după depunerea formularului cont de execuție non-trezor și balanța de verificare
18	Situația fluxurilor de numerar la trezorerie și instituții de credit	Trimestrial, după depunerea formularelor: Cont de execuție nontrezor, Balanța de verificare, Situația plăților efectuate din fonduri externe nerambursabile postaderare (titlul 56, titlul 58 și titlul 60) și Situația plăților efectuate la titlul 61 «Proiecte cu finanțare din sumele aferente componentei de împrumuturi a PNRR» și la titlul 65 «Cheltuieli aferente programelor cu finanțare rambursabilă» Anual, după depunerea formularelor: Cont de execuție nontrezor, Balanța deschisă luna 12, Balanța de verificare, Situația plăților efectuate din fonduri externe nerambursabile postaderare (titlul 56, titlul 58 și titlul 60), Situația plăților efectuate la titlul 61 «Proiecte cu finanțare din sumele aferente componentei de împrumuturi a PNRR» și la titlul 65 «Cheltuieli aferente programelor cu finanțare rambursabilă»

Organizarea evidenței contabile în conformitate cu prevederile Legii nr.82/1991 și normele specifice M.F:

- S-a asigurat realizarea în conformitate cu normele legale în vigoare a activităților financiar-contabile ale unitatii privind: integritatea patrimoniului; veniturile, cheltuielile și rezultatele financiare; balanta de verificare a conturilor sintetice;
- S-a analizat executia bugetului de venituri și cheltuieli pe baza datelor din contabilitate;
- S-a organizat evidența contabilă a creanțelor (clienți și debitori), emiterea documentelor legale pentru încasarea la termenele prevăzute în actele care au generat creanțele în cauză și urmărirea încasării acestora, inclusiv majorările legale de întârziere.
- S-a analizat situația disponibilului în bănci și la casieria unitatii;
- S-a întocmit permanent situația de plată către furnizori în vederea decontării facturilor;
- S-a întocmit executia bugetară pe total unitate și pe fiecare sector de activitate în parte și urmărit încadrarea strictă a tuturor elementelor de cheltuieli în prevederile bugetare;
- S-a analizat permanent situația conturilor « clienți » și « debitori » prin înregistrarea documentelor legale pentru încasarea la termenele prevăzute, calculând după caz majorări de întârziere;
- S-a întocmit evidența primară și contabilă și lucrări conexe aferente conturilor de bănci: note contabile, balante, plăți nete cu încadrare în prevederile bugetare;
- S-a întocmit evidența contabilă și lucrări conexe aferente contului casa: verificare registru de casa, verificare casieri încasatori, întocmire dispoziții de plată/incasare, note contabile, balante, plăți nete cu încadrare în prevederile bugetare;
- S-a întocmit evidența conturilor de materiale -302.analitice (medicamente, materiale, piese schimb, hrană animale, rechizite, regim special, ambalaje): note contabile, balante, lucrări conexe (înregistrare note de recepții, bonuri de consum, bonuri de predare, transfer, restituire);
- S-a întocmit evidența conturilor 303- obiecte de inventar: note contabile, balante, lucrări conexe (înregistrare note de recepții, bonuri de consum, bonuri de predare, transfer, restituire);

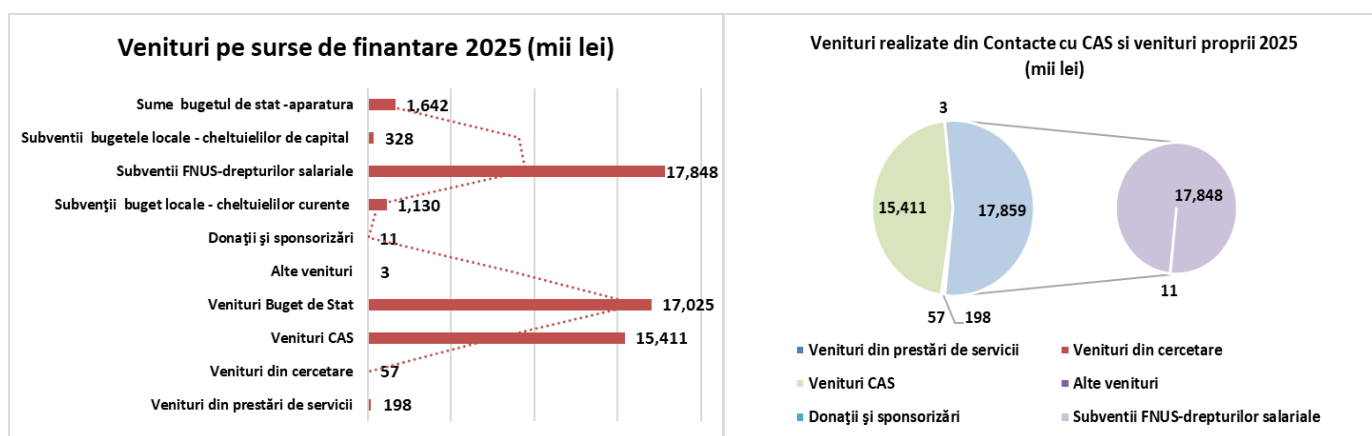
- S-a intocmit evidenta conturilor furnizori diversi-401 si furnizori de investitii-404: note contabile, balante, lucrari conexe (inregistrare facturi de la furnizori); prezinta situatia datoriilor pe analitice;
- S-a intocmit evidenta contabila garantii gestionari cont 4281.analitic:note contabile,balante,lucrari conexe(borderou cec);
- S-a intocmit evidenta conturilor - mijloace fixe si terenuri, imobilizari necorporale, calculul si evidenta amortizarii si valorii ramase, miscari de imobilizari, active fixe in curs, note contabile, balante, lucrari conexe; plati nete cu incadrare in prevederile bugetare; registrul mijloacelor fixe;
- S-a intocmit evidenta contabila si primara(dupa caz):conturi clienti - 4111 (inregistrari facturi de la clienti)debitori diversi - 461.analitice, note contabile, balante,
- S-a intocmit evidenta contabila analitica si sintetica avansuri spre decontare - cont 542: note contabile,balante,lucrari conexe (plati furnizori din avansuri spre decontare);
- S-a intocmit evidenta contabila operatiuni diverse;
- S-au intocmit formularele specifice către Sistemul Național de raportare FOREXEBUG (aplicatie CAB);

In anul **2025** s-au facut achizitii de bunuri si servicii in suma totala de: 18.889 mii lei mai **putin** fata de anul 2024 cu 2.773 mii lei din care pe HIV-SIDA – 10.782 mii lei , utilitati 1.131 mii lei, subventii dezvoltare -327 mii lei , sume de la bugetul de stat -1.642 mii lei.

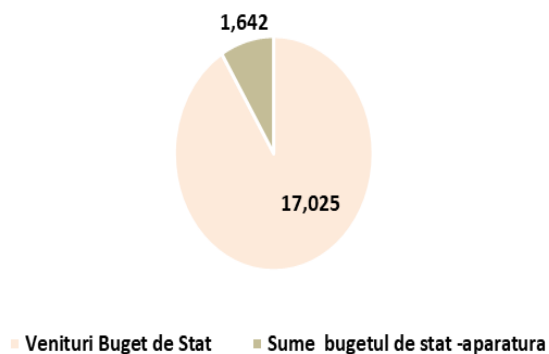
- ✓ **incasari-33.514 mii lei cu 609 mii lei mai putin** fata de an anterior ;
din care incasari din servicii efectuate la cerere (fara bilet de trimitere)-255 mii lei
- ✓ **plati-33.870 mii lei mai putin cu 191 mii lei** fata de an anterior ;
- ✓ **furnizori neachitati la finele lunii analizate-3.635 mii lei cu 599 mii lei mai mult** ca in anul anterior din care **plati restante 2.516 mii lei , mai mult cu 476 mii lei** ca in anul anterior;
- ✓ **Sume neincasate de la CAS Galati**
 - concedii medicale de recuperat de la CAS- 240 mii lei;
 - facturi neincasate de la CAS la finele anului– 996 mii lei.

Situatia financiara la sfarsitul anului se prezinta astfel:

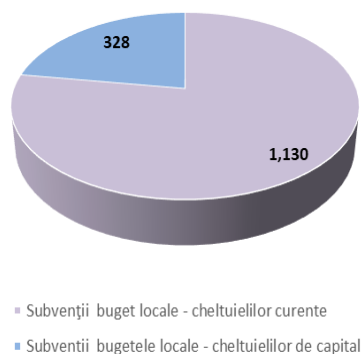
- ✓ **Incasari -total surse de venit in anul 2025- 54.531 mii lei**



Venituri de la Bugetul de stat 2025 (mii lei)

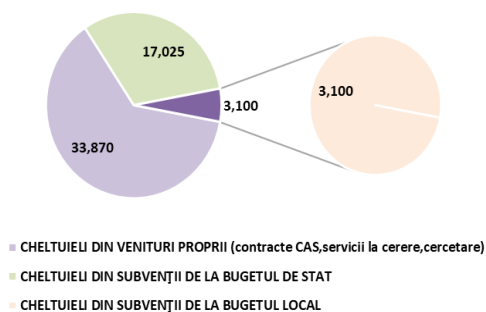


Subventii Buget local 2025 (mii lei)

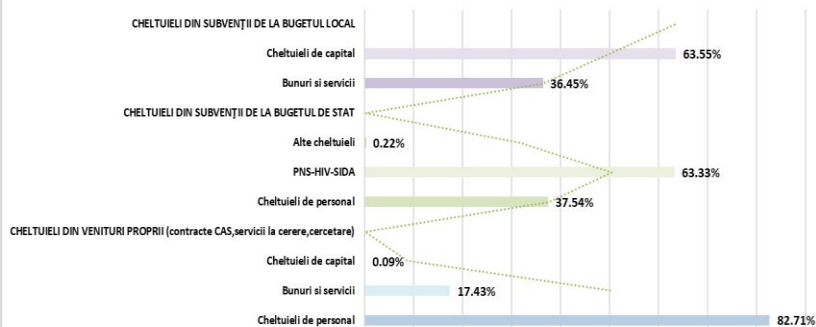


✓ **Plati -total surse de venit in anul 2024 -55.340 mii lei**

Plati pe surse de finantare 2025 (mii lei)

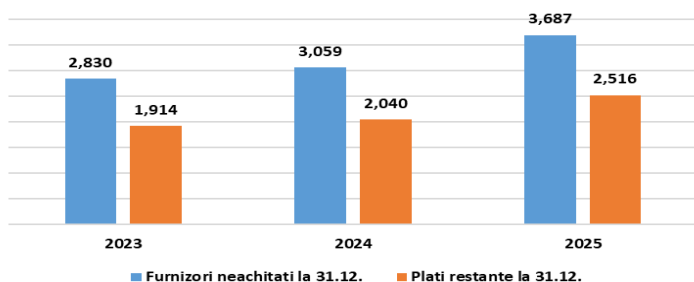


Tipuri de cheltuieli pe surse de finantare 2025 (mii lei)

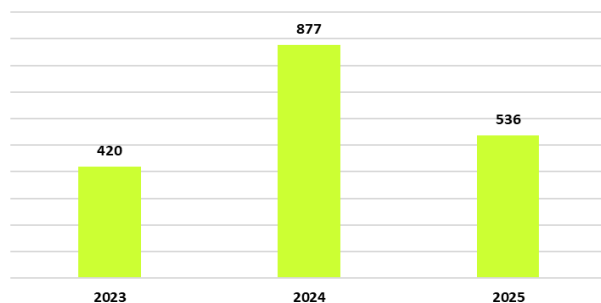


✓ **furnizori neachitati la finele lunii analizate-3.635 mii lei cu 599 mii lei mai mult ca in anul anterior din care plati restante 2.516 mii lei , mai mult cu 476 mii lei ca in anul anterior;**

Valoare furnizori neachitati din care plati restante la finele anilor 2023-2025



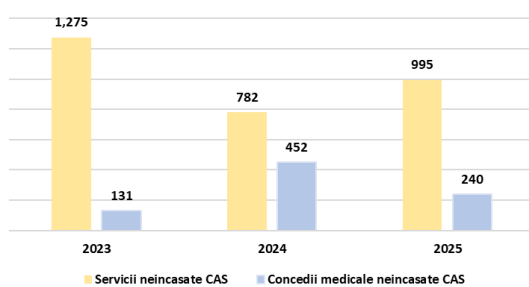
Sold in Trezorerie la finele anilor 2023-2025.



✓ **Sume neincasate de la CAS Galati**

- concedii medicale de recuperat de la CAS- 995 mii lei;
- facturi neincasate de la CAS la finele lunii – 240 mii lei.

Sume neincasate de la CAS la finele anilor 2023-2025



Stadiul procesului de digitalizare în contextul PNRR/2023/C7/MS-Investiția I3.3 Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.

1. Informații generale despre proiect:

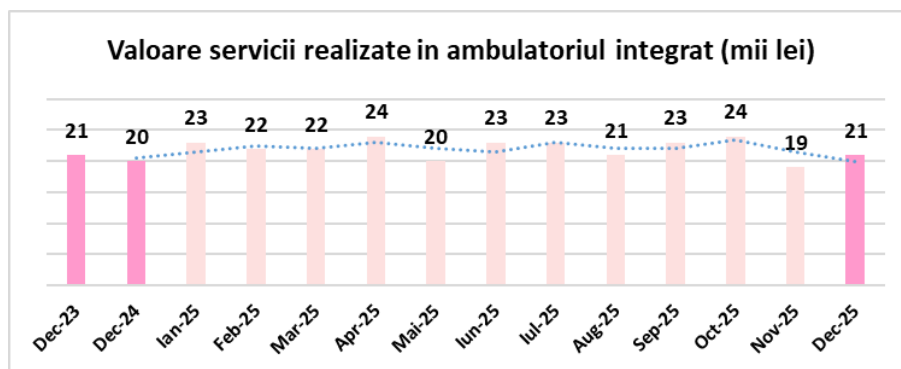
Programul de finanțare	Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR)
Componenta	7 - Transformare Digitală
Investiția	I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice
Titlu proiect	<i>Digitalizarea activității Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Sf. Cuvioasa Parascheva Galați</i>
Beneficiar	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Sf. Cuvioasa Parascheva Galați
Nr. contract de finanțare	1859/105/133/28.10.2024
Data de începere a perioadei de implementare	07.11.2024
Data de finalizare a perioadei de implementare	09.01.2025

La sfarsitul lunii decembrie s-a dat acceptanta finala cu cateva observatii pe care furnizorul trebuie sa le remedieze in termen de 30 de zile si anume ,observatiile mentionate in raportul auditului tehnic contractat si efectuat de catre spital.

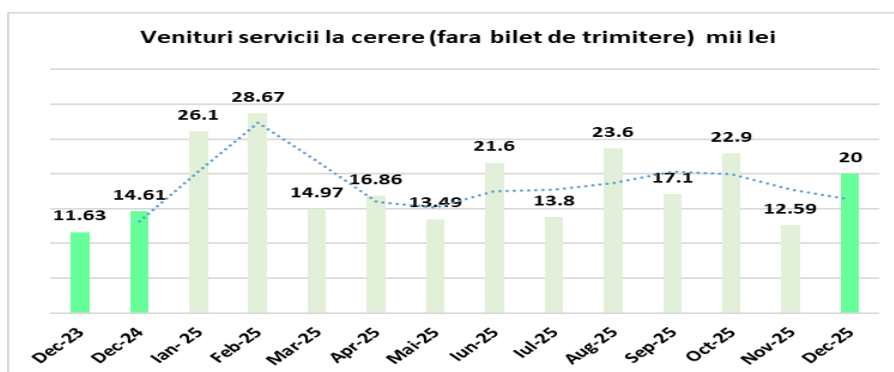
In acest moment sunt receptionate toate echipamentele,aplicatiile sunt functionale si utilizate.Singura aplicatie care nu poate fi postata inca in online este Pagina de web care contine accesul la programari si conturile pacientilor unde isi pot vedea dosarul personal care include:rezultatele la analize si scrisorile medicale de-a lungul internarilor in spital .

Aceasta aplicatie ruleaza intern ,unde a fost testata,dar din motive de securitate se va afisa in online dupa raportul final al auditului tehnic.

Valoarea serviciilor acordate in ambulatoriu integrat al spitalului ;



Valoarea serviciilor acordate la cerere -contra cost ;

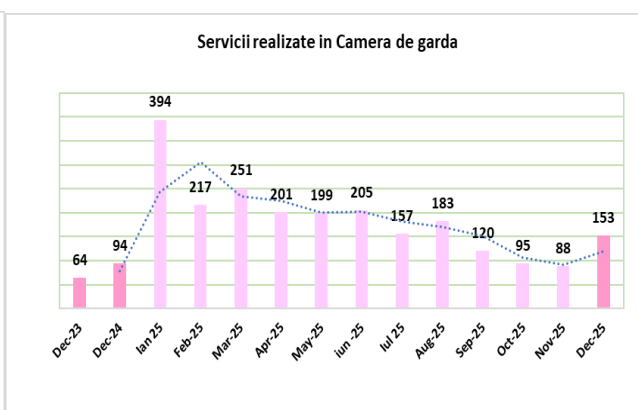
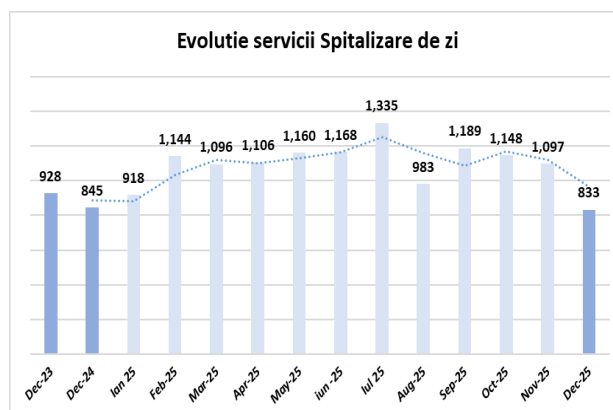
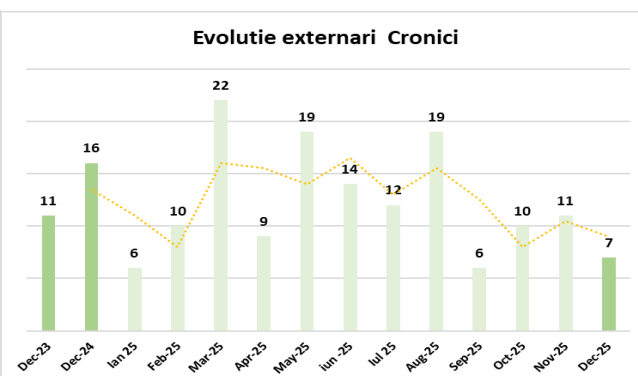
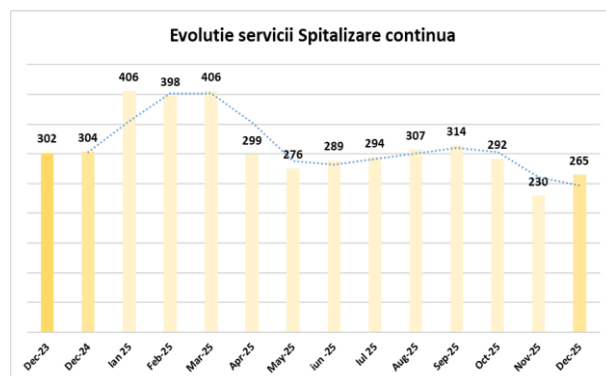


IX. Domeniul medical

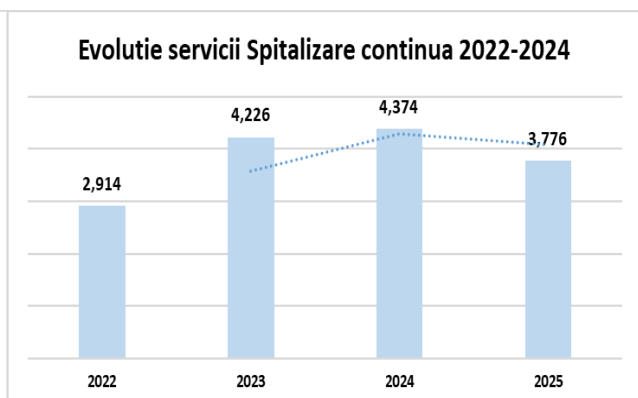
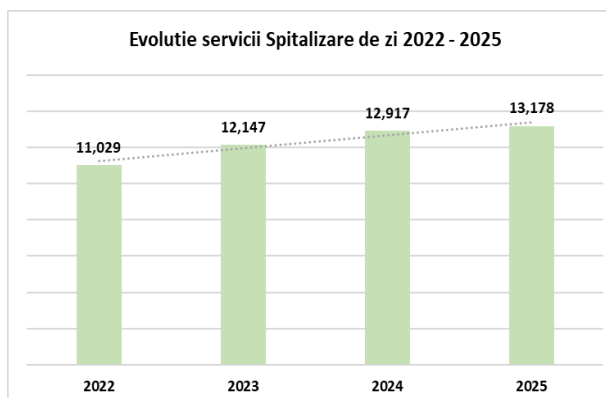
A. In privinta activitatii medicale, in luna decembrie 2025 s-au efectuat urmatoarele servicii medicale:

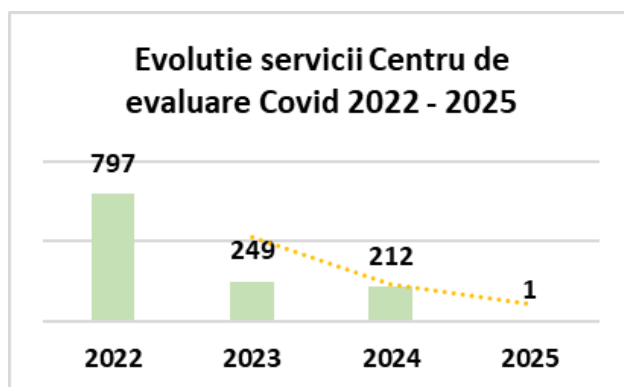
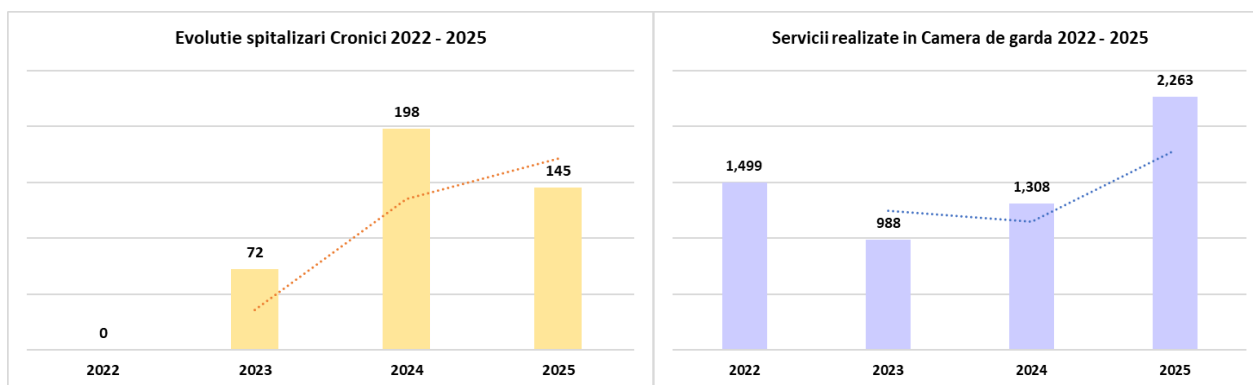
- ✓ spitalizare continua 265 externari cu 35 mai mult ca in luna anterioara;
- ✓ spitalizare continua (cronici) 7 externari cu 3 mai putin ca in luna anterioara;
- ✓ spitalizare de zi -833 servicii (pacienti) cu 264 mai putin ca in luna anterioara;
- ✓ centrul de evaluare covid (spitalizare de zi) -0 servicii
- ✓ camera de garda (spitalizari de zi)-153 servicii cu 65 mai mult ca in luna anterioara;

Evolutia serviciilor medicale in anul 2025

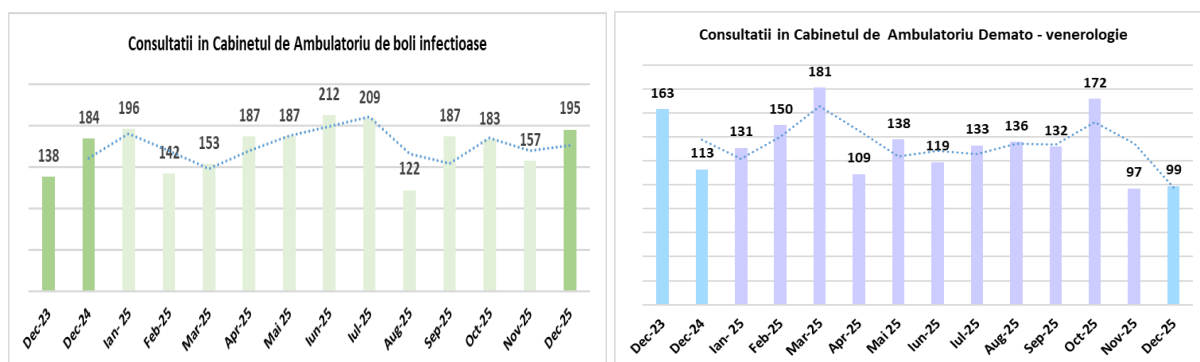


Evolutia volumului serviciilor medicale acordate in spital in perioada 2022-2025

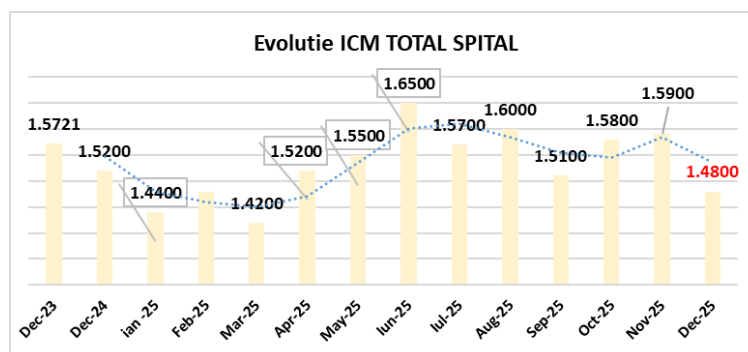




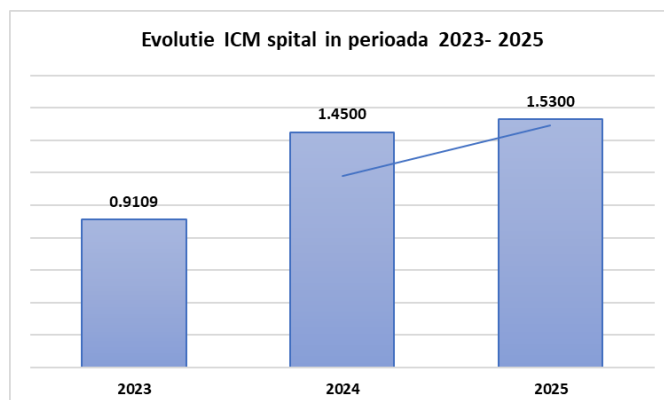
Numarul de consultatii in ambulatoriu se prezinta astfel:



Evolutia Gradului de complexitate a cazurilor (ICM-Total Spital) in anul 2025:



Evolutia Gradului de complexitate a cazurilor (ICM-Total Spital) in perioada 2023-2025:



SECTIA CLINICA DE BOLI INFECTIOASE I

Sectia Clinica Boli Infectioase I isi desfasoara activitatea in Pavilionul Nou si Pavilionul A al spitalului sub coordonarea Sefului de sectie Prof. Dr. Arbune Manuela si asistent sef licentiat Carmen Birladeanu , pe un numar de 58 de paturi (53 pentru pacienti acuti si 5 pentru pacienti cronici) impartite in 23 saloane care au intre 1 si 5 paturi din care 1 salon cu conditii hoteliere la cerere in functie de solicitari.

Salioanele din Pavilionul nou sunt dotate cu paturi cu facilitati de mobilizare si laterale anticadere si televizoare . Exista un salon care permite accesul persoanelor cu dizabilitati si un pat cantar. Pavilionul este dotat cu sistem de alarma pentru incendiu, supraveghere video si antiefractie si sistem de chemare personal medical la pat.

In pavilionul A exista 22 paturi cu facilitate de mobilizare si laterale anticadere, restul au doar somiera mobilizabila insa neavand laterale anticadere. Exista o baie pe hol adaptata pentru persoane cu dizabilitati si un pat cantar. Sectia a fost dotata cu 5 monitoare pacient si 7 injectomate; Pavilionul este dotat cu sistem de alarma pentru incendiu.

30 dintre paturile sectie au fost dotate cu tablete (15 in fiecare punct de lucru) cu ajutorul carora pacientii pot accesa site-ul spitalului pentru a citi unele informatii (momentan nefunctionale), medicul poate vedea date despre pacient. Pacientul poate chema cu ajutorul apelului video personalul medical. Sistemul nu asigura acces in ambele puncte de lucru, apelul fiind preluat doar la Camera de garda din Pavilionul A. In cadrul aceluiasi proiect este in implementare (testare) un sistem cu dispozitive PAD cu ajutorul carora asistentii medicali pot introduce parametrii pacientilor, medicatia administrata, investigatiile efectuate si se va putea completa Planul de ingrijiri.

Pentru activitatea din cadrul Spitalizarii de zi Boli Infectioase I nu este suficienta o singura asistenta (conform statutului de functii), motiv pentru care acest numar este suplimentat cu 2-3 asistente in functie de nevoi.

In conformitate cu Ordinul preşedintelui A.N.MC.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările şi completările ulterioare, pe parcursul anului 2024 s-a procedat la intocmirea , in principal a urmatoarelor documente:

- PV lunare de instruire personal conform Planului de formare profesionala
- instruirii in baza notelor interne de serviciu
- rapoarte lunare in legatura cu inregistrarea sugestiilor si/sau reclamatiiilor pacientilor /apartinatorilor/personalului propriu din cadrul sectiei
- rapoarte lunare de activitate a sectiei
- raport lunar consum biocide
- referat lunar achizitii produse si servicii
- raportarea lunara a datelor privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale

- raportarea lunara a indicatorilor catre CSPLIAAM
- raport control PSI
- situatie ocupare paturi libere, zilnic
- centralizator lunar al sectiei privind miscarea insotitorilor,
- intocmire grafice lunare si dupa caz intocmire grafice corectoare
- intocmire pontaje lunar
- repartizarea asistentilor medicali si consemnarea in registru tinand cont de criteriile stabilite in functie de timpul necesar ingrijirii fiecarui pacient,
- triajul epidemiologic al personalului (zilnic),
- grafic de control privind respectarea masurilor de aparare impotriva incendiilor specificate in procedura operationala P.O 104-25 privind aplicarea unor masuri specifice apararii impotriva incendiilor, interventie si evacuare a sectiilor de tratament cu oxigen medical in situatii de urgenta,
- verificarea si semnarea in Graficul consemnare a controlului respectarii masurilor de securitate la incendiu (zilnic),
- PV instruire elevi practicanti
- intocmire tabel lunar grad mediu de dependenta
- calcul lunar ore functionare LAMPA UV.
- raport de informare, inaintat Directorului medical , privind complicatiile survenite pacientilor pe perioada internării inclusiv a incidentelor medicale/nemedicale apărute în timpul intervențiilor chirurgicale/anestezice
- intocmire fise evaluare activitate elevi in practica
- intocmire fise evaluare personal
- completarea zilnica a registrelor de evidenta
- intocmire propuneri plan de formare profesionala, de achizitii
- intocmire bonuri de consum lunar
- semnarea de catre persoanele desemnate a notelor interne de receptie
- intocmire referate de casare a medicamentelor expirate
- inventarierea anuala si propunerea de casare a mijloacelor fixe si obiectelor de inventar
- monitorizarea indicatorilor necesari pentru analizele de eficienta/eficacitate
- raport trimestrial care atesta ca nu s-au produs evenimente adverse asociate asistentei medicale – EAAAM
- raport de informare Manager in ce priveste erori/disfunctionalitati a sistemului de alarmare a cresterii cantitatii de O2
- raport verificare tehnica a aparaturii medicale, conform contractului de prestari servicii
- informare trimestriala indicatori critici la nivelul sectiei Clinice Boli Infectioase I
- informare indicatori numerici catre CSPLIAAM la nivelul sectiei Clinice Boli Infectioase I
- informare facilitati paturi
- analize indicatori acreditare pentru anul 2025:

Analize pentru anul 2025 - Asistent sef sectie

- Analiza anuală a modalității de aplicare a reglementării ”Determinarea gradului mediu de dependență a pacienților internați prin utilizarea scorurilor de dependență specifice fiecărei specialități” în Secția Boli Infectioase I a Spitalului Clinic de Boli Infectioase “Sf. Cuv. Parascheva”, aferentă perioadei februarie 2024 – ianuarie 2025
- Analiza eficienței și eficacității reglementării privind distribuirea personalului mediu între secții/compartimente în funcție de nevoile imediate de îngrijire, ținând cont de competențele profesionale din Spitalul Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” și analiza riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an, Secția Clinica Boli Infectioase I

- Analiza anuală a eficienței și eficacității reglementării ce privește igienizarea generală și după caz locală a pacienților din Secția Clinica Boli Infectioase I a Spitalului Clinic de Boli Infectioase “Sf. Cuv. Parascheva” și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul reziduat estimat la un an
- Analiza privind modul de utilizare a planului de îngrijiri semestrială, în Secția Clinica Boli Infectioase I a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati (ianuarie și iulie);

Analize pentru anul 2025- Medic sef Sectie:

- Analiza reglementării privind implicarea pacientului în procesul de învățământ medical¹, precum și privind activitatea de înregistrare audio/foto/video a pacienților în scop medical, didactic și de cercetare și de a evita suspectarea unei culpe medicale² în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati
- Analiza eficienței și eficacității reglementării privind modalitatea în care pacientul poate solicita ”a doua opinie medicală” altor medici angajați ai spitalului precum și din afara acestuia, inclusiv în legătură cu consultul medico-chirurgical de specialitate și în legătură cu rezultatul investigațiilor
- Analiza antibioticorezistenței în spital³ în anul 2024 și a datelor de monitorizare ale acesteia⁴ în anul 2024
- Analiza reglementării privind implicarea pacientului în procesul de învățământ medical⁵, precum și privind activitatea de înregistrare audio/foto/video a pacienților în scop medical, didactic și de cercetare și de a evita suspectarea unei culpe medicale⁶ în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati
- Analiza privind reducerea consumului nejustificat de antibiotice în cadrul Spitalul aferentă anului 2024
- Analiza comparativă a consumurilor înregistrate pe diagnostic cu cele calculate la nivelul altor secții din Spitalul Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati în anul 2024
- Analiză eficacității reglementării privind modalitatea de conțințonare și/sau izolare a pacienților agresivi⁷ în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase Galati⁸ aferentă perioadei noiembrie 2023- noiembrie 2024

Dotari in decursul anului 2025 :

- Implementarea programului de digitalizare prin PNRR
- Sistem de control acces în Pavilionul A al secției
- Dotarea secției cu un aparat Fibroscan

Obiective majore pentru 2025

¹Bază: indicatorul 03.01.01.01.04 - La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de implicare a pacientului în procesul de învățământ medical (L.V. 30 – Managementul activităților de învățământ și cercetare);

²Bază: indicatorul 03.02.05.02.01-La nivelul spitalului este reglementată activitatea de înregistrare audio/foto/video a pacienților în scopul medical, didactic și de cercetare. (L.V. 7 - Managementul activităților medicale la nivel de spital (atribuțiile directorului medical și ale consiliului medical))

³Bază: indicatorul „02.10.01.01.06 - La nivelul spitalului există analize periodice ale antibioticorezistenței în spital” aferentă L.V. 9 - Managementul infecțiilor asociate asistenței medicale (atribuțiile SPLIAAM/CPLIAAM);

⁴ Bază: indicatorul „02.10.04.02.03 - La nivelul spitalului sunt analizate periodic datele de monitorizare a antibioticorezistenței în spital” aferentă L.V. 7 - Managementul activităților medicale la nivel de spital (atribuțiile directorului medical și ale consiliului medical)

⁵Bază: indicatorul 03.01.01.01.04 - La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de implicare a pacientului în procesul de învățământ medical (L.V. 30 – Managementul activităților de învățământ și cercetare);

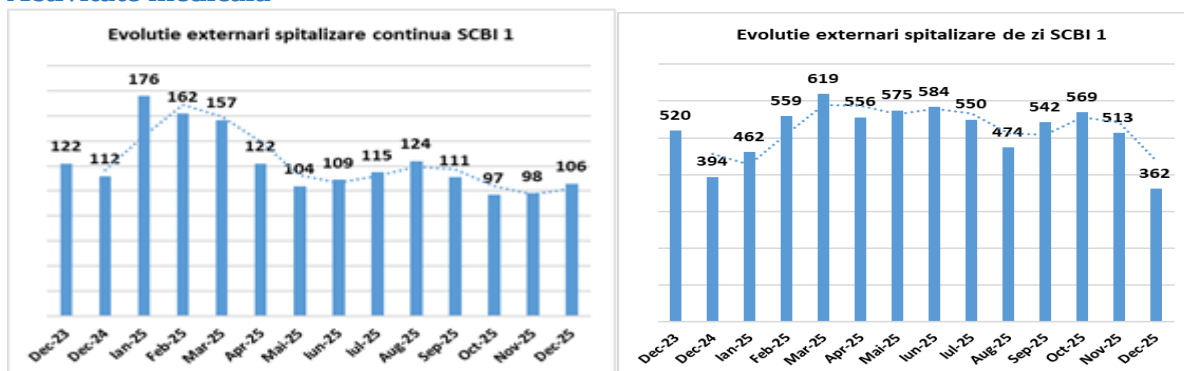
⁶Bază: indicatorul 03.02.05.02.01-La nivelul spitalului este reglementată activitatea de înregistrare audio/foto/video a pacienților în scopul medical, didactic și de cercetare. (L.V. 7 - Managementul activităților medicale la nivel de spital (atribuțiile directorului medical și ale consiliului medical))

⁷ Bază: Indicator 02.01.04.02.03– La nivelul spitalului este reglementată modalitatea de conțințonare și/sau izolare a pacienților agresivi” aferent L.V. 05 - Managementul organizației (atribuțiile managerului și ale comitetului director);

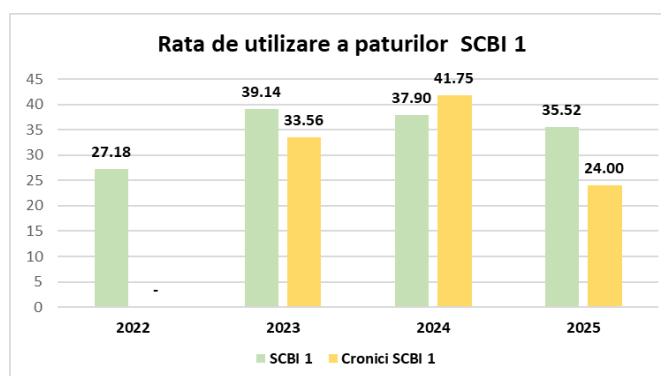
⁸ În continuare: ”S.C.B.I Galati”;

- creșterea indicelui de utilizare a paturilor și a ICM -ului conform cerințelor pentru eficientizare
- monitorizare indicatorilor de management în vederea îmbunătățirii și încadrarea în bugetul alocat cu menținerea calitatii serviciului.
- perfecționarea continuă a personalului
- reevaluarea și respectarea protocoalelor și procedurilor-realizarea auditului intern și instruirea constantă a personalului
- continuarea asigurării supravegherii audio-video și control acces la nivelul tuturor intrărilor din secție pentru monitorizarea activității și prevenirea evenimentelor nedorite
- monitorizarea gradului de satisfacție al pacienților
- continuarea proiectelor de cercetare începute și inițierea de noi teme de cercetare
- încadrare de personal pe posturile vacante
- susținere financiară prin atragerea de sponsori
- asigurarea tuturor cerințelor pentru acreditarea secției și a spitalului nostru (sisteme de antidefenestrare , proiectarea și dotarea cu uși de evacuare în caz de urgență și altele)-
- la nivelul spațiului exterior secției amenajarea unui spațiu de recreere pentru pacienții internați în secție și asfaltarea curții pentru a permite deplasarea facilă a pacienților către serviciile de laborator/radiologie, cu amenajarea de parcare pentru autoturisme

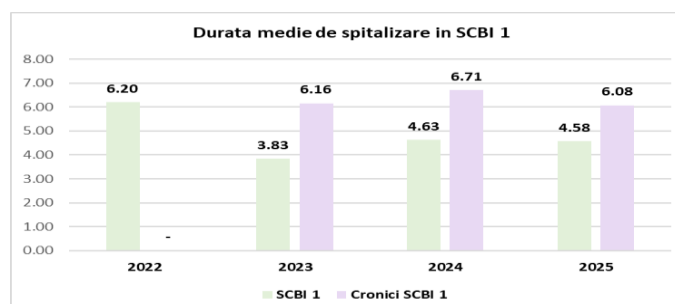
Activitate medicală



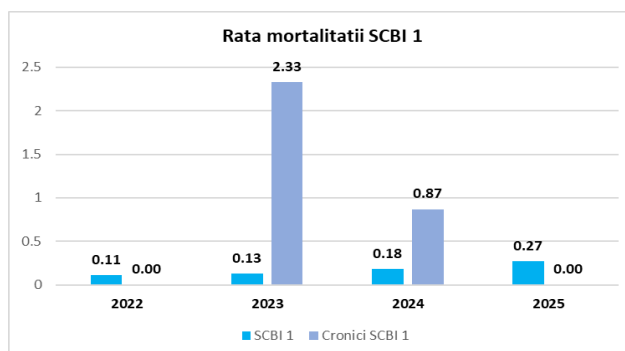
Rata de utilizare a paturilor 2022-2025



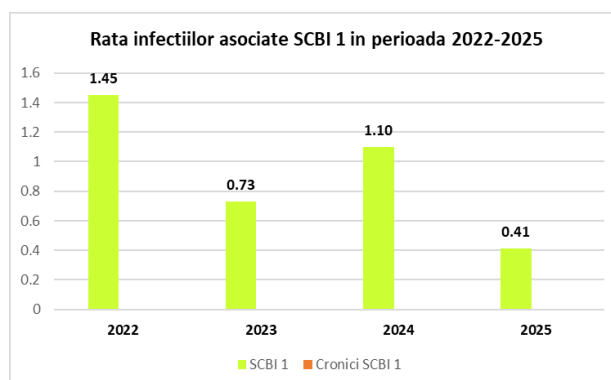
Durata medie de spitalizare 2022-2025



Rata mortalitatii pe sectii in perioada 2022-2025



Rata infectiilor asociate pe sectii in perioada 2022-2025



SECTIA CLINICA DE BOLI INFECTIOASE II

Sectia Clinica Boli Infectioase II isi desfasoara activitatea in Pavilionul Nou si al spitalului sub coordonarea Sefului de sectie Prof. Dr. Baroiu Liliana si asistent sef licentiat Apostu Mihaela , pe un numar de 58 de paturi (53 pentru pacienti acuti si 5 pentru pacienti cronici)

Din totalul paturilor, jumatate sunt noi, cu posibilitate de mobilizare, camerele de gardă sunt dotate cu mobilier nou și următoarea aparatură:

- Dispozitive Concentratoare de Oxigen
- 2 Defibrilatoare semi-automate HEART SAVE PAD
- 1 Defibrilator/ monitor COMEN
- 2 Electrocardiografe
- Aspirator secreții respiratorii
- Dispozitiv nebulizare aerosoli
- Statie oxigen si aspiratie
- Saltele antiescare
- Sistem informatic integrat, statii de calcul, imprimante
- Cititoare de carduri de sanatate
- Modul al sistemului informatic integrat ce permite emiterea de retete electronice si semnături electronice pentru fiecare medic
- Glucometru
- Detectoare de gaze
- Dispozitive de etichetare probe biologice cu coduri de bare
- Cantare personale
- Detector vene
- Injectomate

- Monitoare pacienti (TA, FR, SaO, PULS, EKG), cu sisteme de alarmare
- Analizor pentru gaze sanguine
- Autoclav RAYPA. (in Sterilizare)

Personalul sectiei:

Numar total angajati: 42, din care:

- 5 medici,
- 20 asistente medicale de specialitate,
- 1 asistenta medicala cu competente in registratură medicală,
- 10 infirmiere,
- 6 ingrijitoare de curatenie.

Dintre care - medici:

- 1 medic primar Boli Infectioase
- 2 medici primari Boli Infectioase cu competență in ULTRASONOGRAFIE GENERALA,
- 1 medic primar Boli Infectioase cu competență in ACUPUNCTURA,
- 1 medic primar Boli Infectioase, Asistent universitar doctorand Universitatea Dunărea de Jos din Galați.

Activități de învățământ:

Sectia Clinica Boli Infectioase II este asociată Facultății de Medicină si Farmacie din Universitatea “Dunărea de Jos” din Galați. Începând din anul 2019, promoțiile specializărilor de asistență medicală, medicină generală și medicină și-au desfășurat activitatea practică de pregătire specifică bolilor infectioase în această clinică. Activitatea didactica are loc si cu elevii Scolilor Postliceale Sanitare.

Activitate stiintifica:

- desfasurarea de studii retrospective pentru teze de licenta, dizertatie si doctorat;
- desfasurarea de studii prospective pentru teze doctorat.

Obiectul de activitate:

- Diagnosticul si tratamentul de specialitate al bolilor acute infectioase: boli febrile, boli infectioase bacteriene si/sau virale, boli eruptive, infectii ale aparatului respirator, infectii ale aparatului digestiv, infectii ale sistemului nervos, infectii sistemice, infectii aparat urinar;
- Diagnosticul si tratamentul zoonozelor (leptospiroza, borelioza, rabia);
- Diagnosticul, terapia si monitorizarea clinica si biologica a hepatitelor virale acute, hepatitelor cronice toxice si virale;
- Monitorizarea clinica, biologica si terapeutica a pacientilor cu hepatita cronica si ciroza hepatica cu virusurile B, C, D aflați în programele naționale de terapie antivirală cu antivirale specifice.

Prin spitalizare de zi se asigura:

- Diagnosticul, tratamentul si controlul hepatitelor cronice si cirozelor hepatice;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul adenopatiilor;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul bolilor streptococice;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul bolilor diareice;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul bolilor eruptive infectioase;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul bolilor parazitare;

- Diagnosticul, tratamentul si controlul altor boli virale;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul in infectii sistemice-septicemii;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul infectiilor respiratorii (rino-faringita, amigdalita, pneumonia, bronsita, boala pulmonara obstructive cronica);
- Diagnosticul, tratamentul si controlul infectiilor urinare;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul meningitelor si meningoencefalitelor;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul infectiilor intestinale virale si bacteriene;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul colecistitei;
- Diagnosticul, tratamentul si controlul bolii Lyme;
- Monitorizarea si tratamentul plagilor muscate;
- Evaluarea gravidei pentru infectii cu risc pentru sarcina (rubeola, rujeola, toxoplasmoza, infectia cu CMV, hepatita B si C, virusul HIV).

Alte activitati:

- Sectia Clinică Boli Infecțioase II deservește prin serviciul Sterilizare întregul spital.
- Medicii secției noastre efectuează prin rotație consultații de Boli Infecțioase în Ambulatoriul integrat al Spitalului.
- Efectuarea de consulturi interdisciplinare in cadrul spitalului si alte spitale.

In conformitate cu Ordinul președintelui A.N.MC.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare pe parcursul anului 2025 s-a procedat la întocmirea, in principal a urmatoarelor documente:

- PV lunare de instruire personal conform Planului de formare profesionala;
- Instruiri in baza notelor interne de serviciu;
- Rapoarte lunare in legatura cu inregistrarea sugestiilor si/sau reclamatiiilor pacientilor /apartinatorilor/personalului propriu din cadrul sectiei;
- Rapoarte lunare de activitate a secției;
- Raport lunar consum biocide;
- Referat lunar achizitii produse si servicii ;
- Raportarea lunara a datelor privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale;
- Raportarea lunara a indicatorilor catre CSPLIAAM;
- Raport control PSI;
- Situatie ocupare paturi libere, zilnic
- Întocmire grafice de lucrasi dupa caz, intocmire grafice coectoare;
- Întocmire pontaje lunar;
- Repartizarea asistentilor medicali si consemnarea in registru tinanad cont de criteriile stabilite in functie de timpul necesar ingrijirii fiecarui pacient;
- Triajul epidemiologic al personalului (zilnic);
- Grafic de control privind respectarea masurilor de aparare impotriva incendiilor specificate in procedura operationala P.O 104-25 privind aplicarea unor masuri specifice apararii impotriva incendiilor, interventie si evacuare a sectiilor de tratament cu oxigen medical in situatii de urgenta;
- Verificarea si semnarea in Graficul consemnare a controlului respectarii masurilor de securitate la incendiu (zilnic);
- PV instruire elevi practicanti si medici rezidenti;
- Întocmire tabel lunar grad mediu de dependenta;
- Calcul lunar ore functionare lampa UV;
- Întocmire fise evaluare activitate elevi in practica;
- Completarea zilnica a registrelor de evidenta;

- Intocmire propunere Proiect Plan de achizitii 2026 (Anexa 1, Anexa 3 Proiect Plan Farmacie 2026, Anexa 5-Servicii diverse, Anexa 7 Alte consumabile-birotica ,papetarie, Anexa 6 Nota de fundametare modernizari).
- Întocmire bonuri de consum lunar;
- Semnarea de catre persoanele desemnate a notelor interne de receptie;
- Întocmire referate de casare a medicamentelor expirate;
- Inventarierea anuala si propunerea de casare a mijloacelor fixe si obiectelor de inventar;
- Monitorizarea indicatorilor necesari pentru analizele de eficienta/eficacitate;
- Raport trimestrial care atesta ca nu s-au produs evenimente adverse asociate asistentei medicale – EAAAM;
- Raport verificare tehnica a aparaturii medicale, conform contractului de prestari servicii;
- informare trimestriala indicatori critici la nivelul compartimentului;
- Informare indicatori numerici aferenti LV 8 si LV 23;
- Informare indicatori neaplicabili structurii;
- Analize indicatori acreditate pentru anul 2025;
- Informare facilitati de mobilizare a paturilor;
- PV instruire in ce priveste analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor si masurile ce se impun dupa caz.
- Informare in ce priveste situatia existentei si functionaltii sistemelor de alerta-butoane de panica.

S-au intocmit urmatoarele analize:LV 24 asistent sef:

Ianuarie 2025 :

Analize pentru anul 2024 : Analize LV 24-Asistent sef

- 01.08. 02.02.02 Analiza modului de colectare a deșeurilor din cadrul Secției Clinice Boli Infecțioase II din Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați, aferentă perioadei 01.01.2024-31.12.2024
- 02.03.04.02.01 Analiza privind modul de utilizare a planului de îngrijiri pe semestrul II, al anului 2024, în Secția Clinica Boli Infecțioase II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv Parascheva” Galați ;
- 02.03.04.05.02 Analiza anuala a procesului de alocare de personal medical de îngrijire în funcție de nevoia de îngrijire a pacientului și timpul necesar îngrijirii din Secția Clinica Boli Infecțioase II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase”aferentă anului 2024.
- informare indicatori critici trimestrul IV 2024 ,

Februarie 2025 :

- 02.02.01.01.04 Analiza anuală a eficienței și eficacității reglementării ce privește igienizarea generală și după caz locală a pacienților din Secția Clinica Boli Infecțioase II Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva”și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an pentru perioada februarie 2024-ianuarie 2025
- 01.03.02.01.01;01.03.02.01.03 Analiza anuală a modalității de aplicare a reglementării ” Determinarea gradului mediu de dependență a pacienților internați prin utilizarea scorurilor de dependență specifice fiecărei specialități” în Secția Clinica Boli Infecțioase II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva”, aferenta perioadei februarie 2024- ianuarie 2025
- 02.01.02.02.03 Analiza eficienței și eficacității reglementării privind distribuirea personalului mediu între secții/compartimente în funcție de nevoile imediate de îngrijire, ținând cont de competențele profesionale din Spitalul Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva” Galați și analiza riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an, aferenta perioadei februarie 2024-ianuarie 2025

- 02.09.02.02.10 Analiza eficacității reglementării ce privește activitatea de dizolvare/diluție pentru preparatele parenterale (soluții injectabile sau perfuzabile) din Sectia Clinica Boli Infectioase II a Spitalului Clinic de Boli Infectioase”Sf. Cuv. Parascheva” Galati și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an, perioada analizata ianuarie -decembrie 2024.
- Documente pentru Monitorizare tematica III

Martie 2025

- 02.11.01.03.04 Analiza eficienței și eficacității reglementării privind modul de dezinfectie a paturilor și cazarmamentului din Secția Clinica Boli Infectioase II a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv.Parascheva” Galatiși a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an
- 02.11.01.03.03 Analiza anuală a eficienței și eficacității reglementării ce privește modul de dezinfectie a saloanelor în care au fost internați pacienți infectați/colonizați cu bacterii multirezistente din Secția Clinica Boli Infectioase II a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv.Parascheva” Galati și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an

Dotari din venituri proprii in anul 2025:

- 1 targa transport pacienti, dotata cu suport PEV si suport tub O2

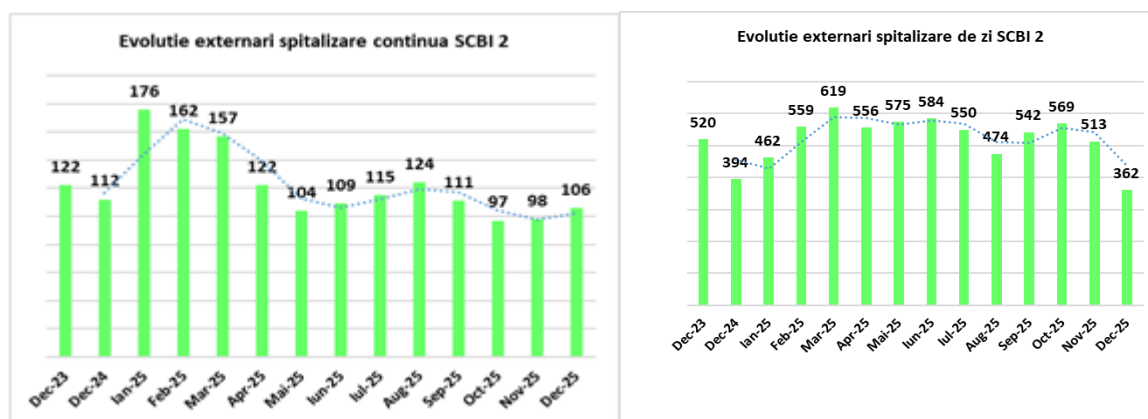
Punctele forte ale sectiei:

- existenta de cadre medicale specializate in transfuzii, sterilizare,
- 2 medici din sectie sunt cadre didactice universitare, fapt ce a dus la participarea in formarea rezidentilor si studentilor.
- 2 medici cu competență ecografie ce a permis efectuarea de explorări suplimentare, în urgență în secție.
- cei 5 medici au grad de medic primar si o mare parte din asistentele medicale sunt licențiate ceea ce permite oferirea unor îngrijiri medicale de înaltă calitate.

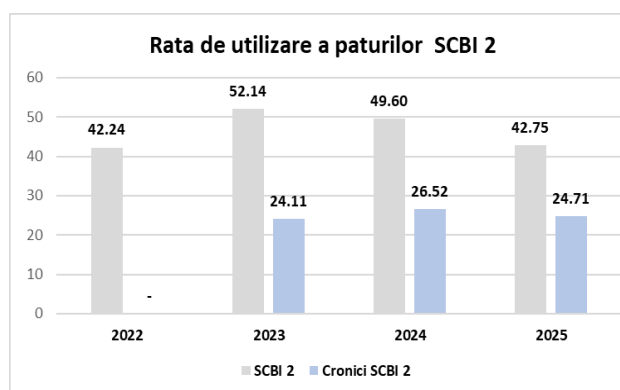
Obiective majore pentru anul 2026:

- cresterea indicelui de utilizare a paturilor si a ICM, conform cerintelor , pentru eficientizare;
- reducerea cheltuielilor sectiei cu mentinerea calitatii serviciilor,
- reevaluarea si respectarea protocoalelor si procedurilor- realizarea auditului intern si instruirea constanta a personalului;
- asigurarea supravegherii video pentru monitorizarea activitatii si prevenire a evenimentelor neplacute
- angajare de personal pe posturile ramase vacante;
- perfectionarea continua a personalului medical,
- monitorizarea gradului de satisfactie a pacientilor,
- achizitionarea de consumabile pentru injectomate/perfuzomate si kituri de consumabile pentru analizatorul ASTRUP -obiectiv realizat
- asigurarea tuturor cerintelor pentru acreditarea sectiei si a spitalului nostru (sisteme de antidefenestrare, proiectarea si dotarea cu usa evacuare in caz de urgenta si altele)-obiectiv nerealizat in 2025, buget nealocat
- continuarea proiectelor de cercetare incepute si initierea de noi proiecte de cercetare,
- continuarea proiectului de constructie a unui corp de spital destinat Sectiei Clinice Boli Infectioase II, aprobat prin Programul national de investitii pentru consolidarea spitalelor „Mihail Cantacuzino”.

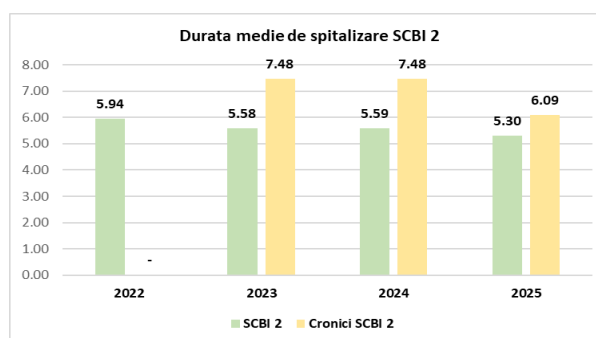
Activitate medicala



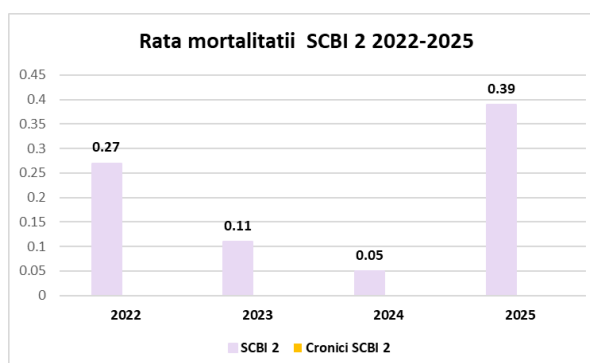
Rata de utilizare a paturilor 2022-2025



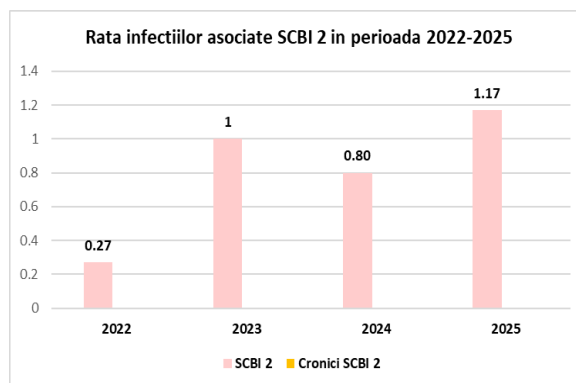
Durata medie de spitalizare 2022-2025



Rata mortalitatii pe sectii in perioada 2022-2025



Rata infectiilor asociate pe sectii in perioada 2022-2025



SECTIA CLINICA DE DERMATOVENEROLOGIE

Sectia Clinica de dermatovenerologie isi desfasoara activitatea in Pavilionul Nou sub coordonarea Sefului de sectie Prof. Univ. Dr. Habil TATU ALIN LAURENTIU si asistent Patriche Oana Liliana, pe un numar de 34 de paturi impartite in 11 saloane din care : 1 salon - boli transmisibile si 1 salon cu conditii hoteliere la cerere in functie de solicitari a cate 3 paturi dotate cu paturi cu facilitati de mobilizare si laterale anticadere , un salon este dotat cu un pat cantar,TV cu ecran plat, trei saloane au dotari care permit accesul persoanelor cu dizabilitati .

Pavilionul este dotat cu sistem de alarma pentru incendiu,supraveghere video si antiefracție , sistem de chemare personal medical la pat si in grupurile sanitare

Sectia este dotata cu : Sistem informatic integrat, Modul al sistemului informatic integrat pentru emiterea de retete electronice si semnături electronice pentru fiecare medic, Sistem centralizat de oxygen , sistem mobil de oxygen: butelii , concentrator de oxygen, Radiocauter KENTAMED RF – B, Dermatoscop HEINE DELTA 20 PLUS, Dermatoscop digital wireless cu baza de date, Dermoscan total body, Aparat fototerapie palme, talpi si scalp UVBNB- 311 nanometri (banda ingusta), cabina fototerapie , Aparat de microscopie confocala, Echipament de tomografie optica coerenta,ECG portabil ,Monitor portabil,Defibrilator automat, videoelectrocardiograf, pat cantar, Termoscaner, sursa de aspiratie, placa de resuscitare, Echipamente de curatenie : carucioare de curatenie cu mopuri plate, carucior transport lenjerie ,carucioare transport pacient, targa , elevator, 6 injectomate, videolaringoscop, analizator Astrup,

- covoare tactile pentru persoane cu dizabilitati
- suport dozatoare si dozatoare dezinfectante maini la intrare si iesire din salon

Componenta structurii : Nr. total angajati 20 din care : 3 medici primari si 1 medici specialist , din care 1 medic primar este cu integrare clinica, 9 asistente medicale din care 1 asigura spitalizarea de zi in perioada concediului asistentei titulare din sp. De zi si 1 asigura activitatea de registratura medical, 1 post de asistenta vacant temporar prin imbonavire personal,4 infirmiere- 1 post vacant incepand cu 1.01.2026 pentru care s-au facut demersuri si s-a aprobat scoaterea la concurs, 6 ingrijitoare de curatenie, din care 1 post vacant prin pensionare Dintre medici 1 medic primar demato-venerolog, are competenta in DERMATO-COSMETOLOGIE

-1 medic primar cu integrare clinica , ½ norma este Asistent Universitar Drd.

Activitatea de internare/externare pacienti internati in spitalizare de zi pentru sectia dermatologie se efectueaza cu personalul sectiei, asistenta titulara din spitalizare de zi dermato-venerologie.

Activități de învățământ:

Clinica Dermatologie este asociată Facultății de Medicină și Farmacie din Universitatea “Dunărea de Jos” din Galați. Începând din anul 2019, promoțiile specializărilor de asistență medicală, medicină generală și medicină dentară și-au desfășurat activitatea practică de pregătire specifică bolilor demato-venerice în această clinică.

Activitatea de invatamant si cercetare medicala este realizata prin coordonarea rezidentilor si doctoranzilor din cadrul Scolii Doctorale de Stiinte Biomedicale din cadrul Universitatii “Dunărea de Jos” din Galați: au fost coordonati in 2025 un numar de10 rezidenti romani d.v, 41 de alte specialitati si 5 rezidenti straini (CPV).

Activitate stiintifica:

Au fost publicate 12 articole in reviste internationale indexate Web of Science cu Factor de Impact , realizate prin intermediul Centrului Integrat Multidisciplinar pentru Cercetare de Interfata Dermatologica (CIMCID).

A fost castigat si derulat un Grant de Cercetare in cadrul Universitatii Dunarea de Jos . Au fost deasemenea, realizate lucrari stiintifice care au fost prezentate la manifestari dermatologice interne si internationale.

Au fost 2 examene :1 de medic primar ,1 medic specialist dermato-venerologie,1 concurs de angajare pe post medic specialist dermato-venerolog spitalul CFR Galati.

In anul 2025 , in sectia Clinica Dermato-Venerologie , pe un nr. de 34 paturi : din care fizice 33 (1 scos din lipsa de spatiu si pentru respectarea distantei optime conform legislatiei) si un pat de copil am avut internati un nr. de 759 cazuri , internati in spitalizare continua si 2089 cazuri internati in spitalizarde zi .

Obiectul de activitate :

- Diagnosticarea si tratarea pacientilor pentru afectiuni ale pielii si boli transmise sexual
- Tratament cu UVNB pentru psoriasis, vitiligo, lichen, alopecie areata, dishidroza, dermatita atopica
- Tratament Crioterapie
- Dermatoscopie digitala si evaluare dermatoscopica periodica
- Investigatii de laborator, imagistice și histopatologice (biopsie cutanată)
- Cauterizări pentru diverse afectiuni cutanante.
- Activitate didactica cu elevii din scoli postliceale sanitare si student la patul bolnavului
- Activitatea de coordonare si de formare a medicilor rezidenti/ doctoranzi
- Activitate de cercetare stiintifica (proiecte de cercetare , articole, publicatii, participari la manifestari stiintifice , parteneriate etc)
- Efectuarea de consulturi interdisciplinare in cadrul spitalului si intre spitale, in special pe supraspecializare si dotarea cu aparatura de inalta performanta
- Ambulator de specialitate cu activitate integrata in specialitatea dermato-venerologie
- Raportarea cazurilor de boli cu transmitere sexuala la DSP Galati

In conformitate cu Ordinul președintelui A.N.MC.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare pe parcursul anului 2025 s-a procedat la întocmirea, în principal a următoarelor documente:

- PV lunare de instruire personal conform Planului de formare profesionala

- Instruiri in baza notelor interne de serviciu
- rapoarte lunare in legatura cu inregistrarea sugestiilor si/sau reclamatilor pacientilor /apartinatorilor/personalului propriu din cadrul sectiei
- rapoarte lunare de activitate a sectiei
- raport lunar consum biocide
- referat lunar achizitii produse si servicii
- raportarea lunara a datelor privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale
- raportarea lunara a indicatorilor catre CSPLIAAM
- raport control PSI
- situatie ocupare paturi libere, zilnic
- centralizator lunar al sectiei privind miscarea insotitorilor,
- intocmire grafice lunare si dupa caz intocmire grafice corectoare
- intocmire pontaje lunar
- repartizarea asistentilor medicali si consemnarea in registru tinand cont de criteriile stabilite in functie de timpul necesar ingrijirii fiecarui pacient,
- triajul epidemiologic al personalului (zilnic),
- grafic de control privind respectarea masurilor de aparare impotriva incendiilor specificate in procedura operationala P.O 104-25 privind aplicarea unor masuri specifice apararii impotriva incendiilor, interventie si evacuare a sectiilor de tratament cu oxigen medical in situatii de urgenta,
- verificarea si semnarea in Graficul consemnare a controlului respectarii masurilor de securitate la incendiu (zilnic),
- PV instruire elevi practicanti si medici rezidenti
- intocmire tabel lunar grad mediu de dependenta
- calcul lunar ore functionare LAMPA UV.
- raport de informare, inaintat Directorului medical , privind complicatiile survenite pacientilor pe perioada internării inclusiv a incidentelor medicale/nemedicale apărute în timpul intervențiilor chirurgicale/anestezice în secția clinica Dermato-venerologie
- intocmire fise evaluare activitate elevi in practica
- informare Manager in ce priveste erori/disfunctionalitati in functionarea sistemului de detectare a concentratiei de oxigen de mai multe ori , masurile intreprinse si necesitatea verificarii echipamentului
- completarea zilnica a registrelor de evidenta
- intocmire propuneri plan de formare profesionala, de achizitii
- intocmire bonuri de consum lunar
- semnarea de catre persoanele desemnate a notelor interne de receptie
- intocmire referate de casare a medicamentelor expirate
- inventarierea anuala si propunerea de casare a mijloacelor fixe si obiectelor de inventar
- intocmire plan de selectie personal pentru anul 2026 la nivelul sectiei dermato-venerice
- monitorizarea indicatorilor necesari pentru analizele de eficienta/eficacitate
- Raport trimestrial care atesta ca nu s-au produs evenimente adverse asociate asistentei medicale – EAAAM
- raport de service si mentenanta aparat Microscopie confocala
- raport verificare tehnica a aparaturii medicale, conform contractului de prestari servicii
- informare trimestriala indicatori critici la nivelul sectiei Clinice Dermato-Venerologie
- Informare privind valorile indicatorilor numerici, la nivelul sectiei Clinice Dermato-Venerologie aferenți L.V.24 - Managementul îngrijirilor medicale la nivel de secție (atribuțiile asistentei șefe) și LV 23 Observare directă – mediul de îngrijire la nivelul secției- indicator 01.08.02.01.88;
- indicatori numerici A3 LV 8 si LV 23

- Intocmire propunere Proiect Plan de achizitii 2026 (Anexa 1, Anexa 3 Proiect Plan Farmacie 2026, Anexa 5-Servicii diverse, Anexa 7 Alte consumabile-birotica ,papetarie, Anexa 6 Nota de fundametare modernizari).
- informare facilitati de mobilizare a paturilor
- Informare in ce priveste situatia existentei si functionaltii sistemelor de alerta-butoane de panica ,sonerii,tablete cu sistem de alarma la nivelul sectiei,necesitatea asigurarii mentenantei
- PV verificare in ce priveste completarea documentatiei medicale-fisa de administrare medicamente lunar conform Nota interna 5700/20.05.2025 referitoare la neconformitati in completarea in volum corect si complet a datelor din consemnarile in FOCG si Planul de ingrijire .
- Pv instruire asistenti medicali si medici in ce privesc masurile ce se impun in urma analizei pv de verificare a completarii documentatiei medicale din FOCG SI Planul de ingrijire
- Pv instruire in ce priveste analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor si masurile ce se impun dupa caz
- Informare in luna iulie 2025 privind reevaluarea situatiei legata de functionarea deficitara a dusurilor si identificarea unei solutii optime de catre conducerea spitalului in colaborare cu Consiliul Judetean Galati pentru a Evita inclusiv producerea unor eventuale accidente prin alunecare si deteriorarea de mobilier, avand in Vedere ca apa ajunge in salon .
- Adresa in luna iulie catre conducere in vederea conformarii si respectarii triajului pacientului si internare in ce priveste organizarea si functionarea biroului de internari centralizat , si propuneri pentru anexa fisa post atributii asistente in ce priveste activitatea de registrator (deoarece postul vacant este blocat) si activitate in spitalizare de zi
- Actualizare fise de post
- analize indicatori acreditare pentru anul 2025:

S-au intocmit urmatoarele :

- **Analize LV 24-Asistent sef**

Ianuarie 2025 :Analize pentru anul 2024 :

- 01.08. 02.02.02 Analiza modului de colectare a deșeurilor din cadrul Secției Clinice Dermato-Venerologie din Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati, aferentă perioadei 01.01.2024-31.12.2024
- 02.03.04.02.01 Analiza privind modul de utilizare a planului de îngrijiri pe semestrul 2, al anului 2024, în Secția Clinica Dermato-Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv Parascheva” Galati ;
- 02.03.04.05.02 Analiza anuala a procesului de alocare de personal medical de îngrijire în funcție de nevoia de îngrijire a pacientului și timpul necesar îngrijirii din Secția Clinica Dermato-Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase”aferentă anului 2024.
- informare indicatori critici trimestrul IV 2024 ,

Februarie 2025 :

- 02.02.01.01.04 Analiza anuală a eficienței și eficacității reglementării ce privește igienizarea generală și după caz locală a pacienților din Secția Clinica Dermato-Venerologiea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva”și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an pentru perioada februarie 2024-ianuarie 2025
- 01.03.02.01.01;01.03.02.01.03 Analiza anuală a modalității de aplicare a reglementării ” Determinarea gradului mediu de dependență a pacienților internați prin utilizarea scorurilor de dependență specifice fiecărei specialități” în Secția Clinica Dermato -

Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva”, aferenta perioadei februarie 2024- ianuarie 2025

- 02.01.02.02.03 Analiza eficienței și eficacității reglementării privind distribuirea personalului mediu între secții/compartimente în funcție de nevoile imediate de îngrijire, ținând cont de competențele profesionale din Spitalul Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva” Galati și analiza riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an, aferenta perioadei februarie 2024-ianuarie 2025
- 02.09.02.02.10 Analiza eficacității reglementării ce privește activitatea de dizolvare/diluție pentru preparatele parenterale (soluții injectabile sau perfuzabile) din Spitalizare de zi a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva” Galati și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an, perioada analizata ianuarie -decembrie 2024
- **Analize LV 22-Lista medic sef sectie**
- 01.06.03.01.04 Analiza eficienței și eficacității a reglementării privind modalitatea de abordare a pacienților care refuză investigațiile/tratamente în Spitalul Clinic De Boli Infecțioase „Sf.Cuv.Parascheva”Galati și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an”(perioada ianuarie 2024-ianuarie 2025)
- 02.09.01.01.10 – Analiza eficacității și eficienței reglementării privind modul de prescriere medicamentelor în limitele competenței specialităților în Spitalul Clinic De Boli Infecțioase „Sf.Cuv.Parascheva”Galati și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an”(perioada analizata februarie 2024-ianuarie 2025
- 02.09.01.02.03Analiza eficienței și eficacității reglementării monitorizării respectării bunelor practici în prescrierea și utilizarea medicamentelor (perioada ianuarie 2024-ianuarie 2025)
- 02.03.02.04.06 Analiza eficacității reglementării privind predare/preluare a pacienților cu suspiciune de BCR de/către medicul nefrolog”, perioada ianuarie 2024-ianuarie2025

Documente pentru Monitorizare tematica III

Martie 2025

- **Intocmire Analize LV 24-Asistent sef**
- 02.11.01.03.04 Analiza eficienței și eficacității reglementării privind modul de dezinfectie a paturilor și cazarmamentului din Secția Clinica Dermato-Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv.Parascheva” Galatiși a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an
- 02.11.01.03.03 Analiza anuală a eficienței și eficacității reglementării ce privește modul de dezinfectie a saloanelor în care au fost internați pacienți infectați/colonizați cu bacterii multirezistente din Secția Clinica Dermato-Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv.Parascheva” Galatiși a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an
- **Analize LV 22-Lista medic sef sectie**
- 02.09.01.01.07 Analiza eficacității reglementării privind respingerea prescrierii medicamentelor incompatibile și a riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat

Iulie 2025- analize 2025: -LV24 as.sef :

- 02.03.04.02.01 Analiza privind modul de utilizare a planului de îngrijiri pe semestrul I, al anului 2025, în Secția Clinica Dermato-Venerologie a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv Parascheva” Galati

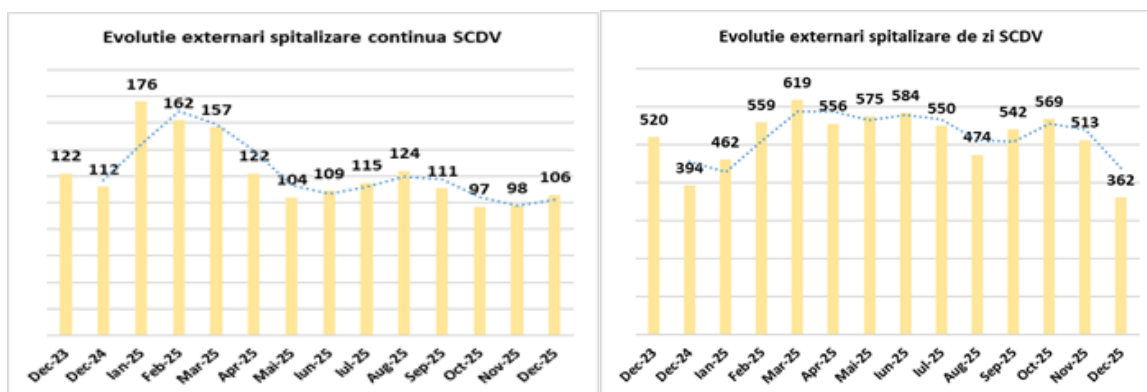
Dotari in decursul anului 2025 :

- Achizitia in 2025 a unui nou aparat, Cutera Avi Clear, fiind primul laser la nivel Mondial care trateaza cauza acneei indiferent de stadiul acneei. Sunt necesare 3 sedinte spatiata la 30 zile, pacientul va efectua tratamentul prin internare continua
- Digitalizarea spitalului dotarea cu echipamente performante de infrastructura IT, montarea de 21 tablete la patul pacientului care permite accesarea de informatii despre spital , de reecrere prin jocuri, de alarmare a personalului , implementarea unui sistem informatic de citire bratară și identificare pacient, accesarea dosarului medical al pacientului, inregistrarea in timp real a unor masuratori, si investigatii efectuate trasabilitatea medicamentelor (scanarea acestora si administrarea)
- Dotarea cu sisteme antiefractie

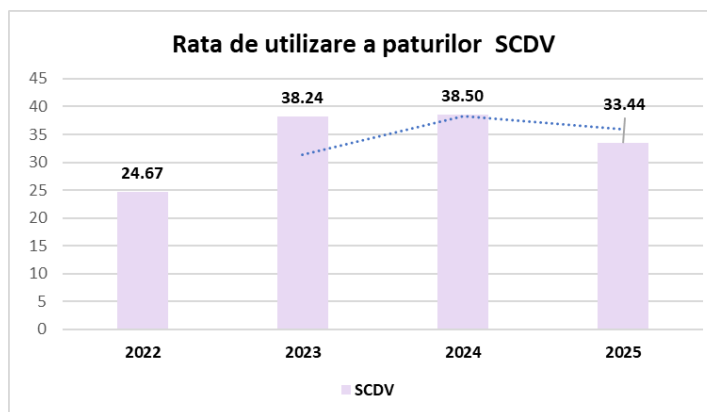
Obiective majore pentru 2026

- angajarea unui medic compartimentul de alergologie – cu 6 paturi dedicate , pentru care s-a facut nota de fundamentare si propuneri in vederea angajarii-obiectiv nerealizat in 2025
- cresterea indicelui de utilizare a paturilor si a ICM -ului conform cerintelor pentru eficientizare
- monitorizare indicatorilor de management in vederea imbunatatirii si incadrarea in bugetul alocat cu mentinerea calitatii serviciului.
- Perfectionarea continua a personalului
- Reevaluarea si respectarea protocoalelor si procedurilor-realizarea auditului intern si instruirea constanta a personalului
- asigurarea supravegherii audio-video pentru monitorizarea activitatii si prevenire a evenimentelor neplacute
- monitorizarea gradului de satisfactie al pacientilor
- Continuarea proiectelor de cercetare incepute si initierea de noi teme de cercetare
- incadrare de personal pe posturile vacante si infiintare post de registrator medical- demersuri initiate
- Sustinere financiara prin atragerea de sponsori -sponsorizare in 2025 pentru achizitii de consumabile pentru tratamentul ulcerelor venoase
- achizitionarea de consumabile pentru injectomate/perfuzomate si kituri de consumabile pentru analizatorul ASTRUP -obiectiv realizat
- Asigurarea tuturor cerintelor pentru acreditarea sectiei si a spitalului nostru(sisteme de antidefenestrare, proiectarea si dotarea cu usa evacuare in caz de urgenta si altele)-obiectiv nerealizat in 2025, buget nealocat
- la nivelul spatiului exterior sectiei amenajarea unui spatiu de recreere pentru pacientii internati in sectie si asfaltarea curtii pentru a permite deplasarea facila a pacientilor catre serviciile de laborator/radiologie, cu amenajarea de parcare pentru autoturisme, obiectiv nerealizat in 2025 din cauza buget nealocat

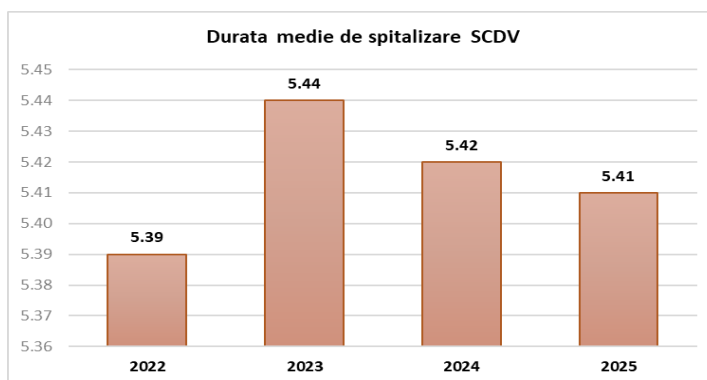
Activitate medicala



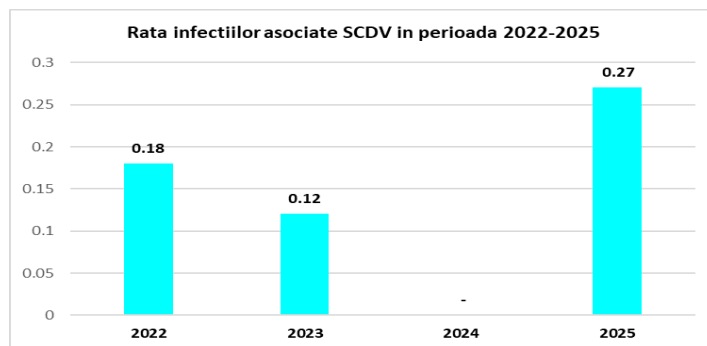
Rata de utilizare a paturilor 2022-2025



Durata medie de spitalizare 2022-2025



Rata infectiilor asociate pe sectii in perioada 2022-2025



SPITALIZAREA DE ZI

Activitatea se desfasoara sub coordonarea Medicului coordonator Dr.Dinca Valentina, medic primar dermato-venerologie si Asistent coordonator Dinu Georgiana asistent medical grad principal licentiate, **in Corpul de cladire de langa poarta principala** si in proximitatea Camerei de Garda,pe un numar de 10 paturi (virtuale),

Are in structura:

Cabinete consultatii : 3 (boli infectioase I, boli infectioase II, Dermato-venerologie;
Cabinet de recolta produse biologice pentru fiecare cabinet;

Sala asteptare :exista 2 Sali de asteptare desemnate(Sala asteptare comuna sectia Boli Infectioase 1 si Dermato-V.SI Sala asteptare Boli Inf. 2) ; ambele Sali de asteptare cu loc amenajat pentru copii si adulti ;

Spatiu tehnic, materiale de curatenie , camera de depozitare deseuri stocaretemporara pe sectie pana la predare la camera frig de depozitare centrala.

Grup sanitarpentrupacienticu dotari care permit accesulpersoanelor cu dizabilitati.

Dotari :

- Sistem informatic integrat, Modul al sistemului informatic integrat pentru emiterea de rețete electronice si semnături electronice pentru fiecare medic, sistem mobil de oxigen: concentrator de oxigen, Dermatoscop HEINE DELTA 20 PLUS, ECG portabil ,Defibrilator automat, Termoscaner, sursa de aspiratie, placa de resuscitare, Echipamente de curatenie : carucioare de curatenie cu mopuri plate.
- Suport dozatoare dezinfectant maini ,carucior transport lenjerie ,carucioare transport pacient, targa .
- Structura de personal:Nr. total angajati 5 din care : 4 asistenti medicali si 1 ingrijitoare de curatenie
- Mentionam ca medicii din sectii isi desfasoara activitatea integrata in cadrul compartimentului .La nevoie s-a asigurat cu personal de ingrijire din sectii.
- Din luna octombrie programul de lucru s-a prelungit pana la ora 18’
- S-au facut demersuri catre Consiliul medical pentru a creste numarul de paturi din Spitalizarea de zi(paturi fizice)

Prin spitalizare de zi (Spitalizare de zi Boli infectioase I,Spitalizare de zi Boli infectioase II,Spitalizare de zi Dermato-venerologie) se asigura diagnosticul ,tratamentul si controlul urmatoarelor afectiuni:

Infecția intestinală bacteriană, nespecificată
Diareea și gastro-enterita probabil infecțioasă
Infecția bacteriană, nespecificată
Rino-faringita acută [guturaiul comun] (* pentru copii 0 – 5 ani)
Faringita acută, nespecificată (* pentru copii 0 – 5 ani)
Amigdalita acută, nespecificată
Alte infecții acute ale căilor respiratorii superioare cu localizări multiple
Infecții acute ale căilor respiratorii superioare, nespecificate
Pneumonia virală, nespecificată
Alte pneumonii bacteriene
Pneumonie lobară, nespecificată
Alte pneumonii, cu micro-organisme nespecificate
Pneumonie, nespecificată
Bronșita acută, nespecificată
Boala bronșopulmonară obstructivă cronică cu infecție acută a căilor respiratorii inferioare
Boala pulmonară obstructivă cronică, nespecificată
Dispepsia
Gastroenterita și colita neinfecțioase, nespecificate
Sindromul intestinului iritabil cu diaree
Hepatita alcoolică
Hepatita activă cronică, neclasificată altundeva
Hepatita reactivă nespecifică
Degenerescența grasă a ficatului, neclasificată altundeva
Colecistita cronică
Alte colecistite
Alte boli specifice ale vezicii biliare
Psoriazis vulgaris
Urticaria alergică (fără Edem Quinke)

Cistita acută
 Infecția tractului urinar, cu localizare nespecificată
 Boala inflamatorie pelviană feminină, nespecificată
 Infecțiile vezicii urinare în sarcină
 Alta durere abdominală și nespecificată
 Ganglioni limfatici măăriți localizați
 Plaga deschisă a degetului (degetelor) fără vătămarea unghiei
 Alte îngrijiri medicale specificate
 Edem localizat
 Vene varicoase cu ulcerare ale extremităților inferioare
 Boala Lyme (*diagnostic și tratament)
 Biopsia tegumentului și țesutului subcutanat
 Excizia leziunilor tegumentare și țesutului subcutanat
 Electroterapia leziunilor tegumentare, leziuni multiple/leziune unică
 Tratamentul și profilaxia rabiei cu antitetanic
 Tratamentul și profilaxia rabiei fără antitetanic
 Monitorizare bolnavi HIV/SIDA
 Psoriazis cronic sever pentru tratamentul cu imunosupresoare
 Urgență medico-chirurgicală în camerele de gardă -lei/pacient
 Evaluarea gravidei pentru infecții cu risc pentru sarcină (pentru rușeolă, toxoplasmoză, infecția CMV, hepatită B și C)
 Monitorizarea sifilisului genital primar și sifilisului secundar al pielii și mucoaselor -lei/asigurat/trimestru
 Ciroză hepatică virală – monitorizare și prescriere tratament antiviral
 Monitorizare lunară și prescriere tratament antiviral B, C, D
 Hepatita cronică virală B – diagnostic
 Hepatita cronică virală B fără agent delta – monitorizare tratament antiviral
 Hepatita cronică virală C – diagnostic
 Stadializare fibroza hepatică – Fibroscan la pacienții cu afecțiuni hepatice preexistente

În conformitate cu Ordinul președintelui A.N.MC.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare pe parcursul anului 2025 s-a procedat la întocmirea, în principal a următoarelor documente:

- PV lunare de instruire personal conform Planului de formare profesională
- Instruiri în baza notelor interne de serviciu
- rapoarte lunare în legătură cu înregistrarea sugestiilor și/sau reclamațiilor pacienților /apartinătorilor/personalului propriu din cadrul secției
- rapoarte lunare de activitate a secției
- raport lunar consum biocide
- referat lunar achiziții produse și servicii
- raportarea lunară a datelor privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
- raportarea lunară a indicatorilor către CSPLIAAM
- raport control PSI
- repartizarea asistenților medicali și consemnarea în registru ținând cont de criteriile stabilite în funcție de timpul necesar îngrijirii fiecărui pacient
- întocmire grafice lunare și întocmire pontaje lunar
- triajul epidemiologic al personalului (zilnic),
- grafic de control privind respectarea măsurilor de apărare împotriva incendiilor specificate în procedura operațională P.O 104-25 privind aplicarea unor măsuri specifice apărării împotriva incendiilor în situații de urgență.
- verificarea și semnarea în Graficul consemnare a controlului respectării măsurilor de securitate la incendiu (zilnic),

- PV instruire elevi practicanti
- calcul lunar ore functionare LAMPA UV.
- intocmire fise evaluare activitate elevi in practica
- completarea zilnica a registrelor de evidenta
- intocmire propuneri pland de formare profesionala, de achizitii
- intocmire bonuri de consum lunar
- intocmire referate de casare a medicamentelor expirate
- inventarierea anuala si propunerea de casare a mijloacelor fixe si obiectelor de inventar
- intocmire plan de selectie personal pentru anul 2026 la nivelul sectiei spitalizare de zi
- monitorizarea indicatorilor necesari pentru analizele de eficienta/eficacitate
- raport verificare tehnica a aparaturii medicale, conform contractului de prestari servicii
- informare trimestriala indicatori critici la nivelul sectiei Spitalizare de zi
- intocmire tabel lunar grad mediu de dependentă
- Informare privind valorile indicatorilor numerici, la nivelul sectiei Spitalizare de zi aferenti LV 24-Managementul ingrijirilor medicale la nivel de sectie (atributiile asistentei sefe) si LV 23 si LV 36 Observare directa mediul de ingrijire Spitalizare de zi
- Intocmire propunere Proiect Plan de achizitii 2026
- PV instruire in ce priveste identificarea corecta a pacientilor, modalitatea si vulnerabilitatile referitoare la obtinerea consimtamantului informat al pacientului si respectarea confidentialitatii datelor pacientilor
- PV instruire a personalului cu privire la punerea in functiune si exploatarea aparaturii echipamentelor si dispozitivelor medicale, modul de utilizare si timpul de actiune a dezinfectantilor elaborat de CSPLIAM si pregatirea pacientilor in vederea efectuării investigatiilor paraclinice si transportul probelor recoltate
- PV privind programul de imbunatatire a igienei mainilor, gestionarea deseurilor medicale, trierea si colectarea selectiva si in siguranta a deseurilor, protocolul de urgenta in cadrul imprastierii deseurilor in timpul transportului
- PV instruire in ce priveste analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor si masurile ce se impun dupa caz
- Plan anual de selectie si recrutare a personalului din cadrul Structurii Spitalizare de zi pentru 2026

S-au intocmit urmatoarele analize:

LV 24 asistent sef:

Ianuarie 2025: Analize pentru anul 2024: Analize LV 24 si LV 23

- 01.08.02.02 Analiza modului de colectare a deseurilor din cadrul Structurii Sectiei de zi din Spitalul Clinic de Boli Infectioase, „Sf. Cuv. Parascheva” Galati, aferenta perioadei 01.01.2024-31.12.2024
- 02.03.04.02.01 Analiza privind modul de utilizare a planului de ingrijiri pe semestrul II, al anului 2024, in cadrul Structurii Spitalizare de zi a Spitalului Clinic de Boli Infectioase, „Sf. Cuv. Parascheva” Galati
- 02.03.04.05.02 Analiza anuala a procesului de alocare de personal medical de ingrijire in functie de nevoia de ingrijire a pacientului si timpul necesar ingrijirii din cadrul Structurii Spitalizare de zi a Spitalului Clinic de Boli Infectioase, „Sf. Cuv. Parascheva” Galati
- informare indicatori critici 2024

Februarie 2025:

.Intocmire Analize LV 24 si LV 23 -Asistent sef

- 02.02.01.01.04 Analiza anuala a eficientei si eficacitatii reglementarii ce priveste igienizarea generala si dupa caz locala a pacientilor din cadrul Structurii Spitalizare de zi a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” si a riscului rezidual obtinut comparativ cu riscul rezidual estimat la un an

- 01.03.02.01.01-01.03.02.01.03. Analiza anuala a modalitatii de aplicare a reglementarii “Determinarea gradului mediu de dependenta a pacientilor internati prin utilizarea scorurilor de dependenta specifice fiecarei specialitati” in cadrul Structurii Spitalizare de zi aferenta anului 2024
- 02.01.02.02.03 Analiza eficientei si eficacitatii reglementarii privind distribuirea personalului mediu intre sectii/compartimente in functie de nevoile imediate de ingrijire ,tinand cont de competentele profesionale din spitalul Clinic de Boli Infectioase ‘Sf.Cuv.Parascheva Galati si analiza riscului rezidual obtinut comparativ cu riscul rezidual estimat la 1 an,aferent perioadei ianuarie 2024-decembrie 2024
- 02.09.02.02.10 Analiza eficacitatii reglementarii ce priveste activitatea de dizolvare/dilutie pentru preparatele parenterale (solutii injectabile sau perfuzabile) din Spitalizarea de zi a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf.Cuv.Parascheva”Galati si a riscului rezidual estimat la un an,perioada analizata ianuarie-decembrie 2024

Iulie 2025 :

Intocmire Analize LV 24 :02.03.04.02.01 Analiza privind modul de utilizare a planului de ingrijiri pe semestrul I ,al anului 2025,Structura Spitalizare de Zi a spitalului de Boli Infectioase,,Sf.Cuv.Parascheva”Galati

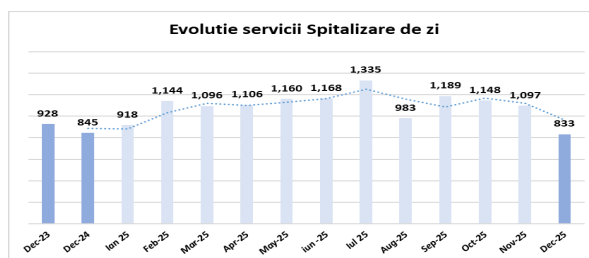
Dotari in cursul anului 2025:

- Dotarea cu sisteme antiefractie
- Digitalizarea spitalului dotarea cu echipamente performante de infrastructura IT

Obiective majore pentru 2026

- Perfectionarea continua a personalului
- angajare de personal pentru eficientizarea activitatii :
 - 1 post infirmiera
 - 1 registrator medical
 - 2 asistente medicale(in total 6 asistente,repertizate cate 2 asistente pe fiecare sectie)
- monitorizarea periodica a gradului de satisfactie al pacientilor
- reevaluarea si instruirea constanta a personalului-asigurarea cerintelor pentru acreditarea structurii Spitalizarii de zi si a Spitalului

Activitate medicala



CAMERA DE GARDA-INTERNARI

Camera de Garda- Internari isi desfasoara activitatea in pavilionul Internari, parter

Structura compartimentului:

- 2 cabinete de consultatie pentru afectiuni respiratorii si respectiv, digestive;
- 1 cabinet alocat Centrului de Evaluare COVID, actualmente activitate suspendata
- 1 salon alocat izolarii si supravegherii pacientilor cu infectii cu mare potential epidemiologic
- Biroul Internari

Personalul compartimentului:

9 asistente medicale de specialitate, 4 infirmiere, 1 ingrijitoare, 1 brancardier, 1 garderobiera si prin rotatie, toti medicii asigura consultatii in timpul programului din cursul zilei.

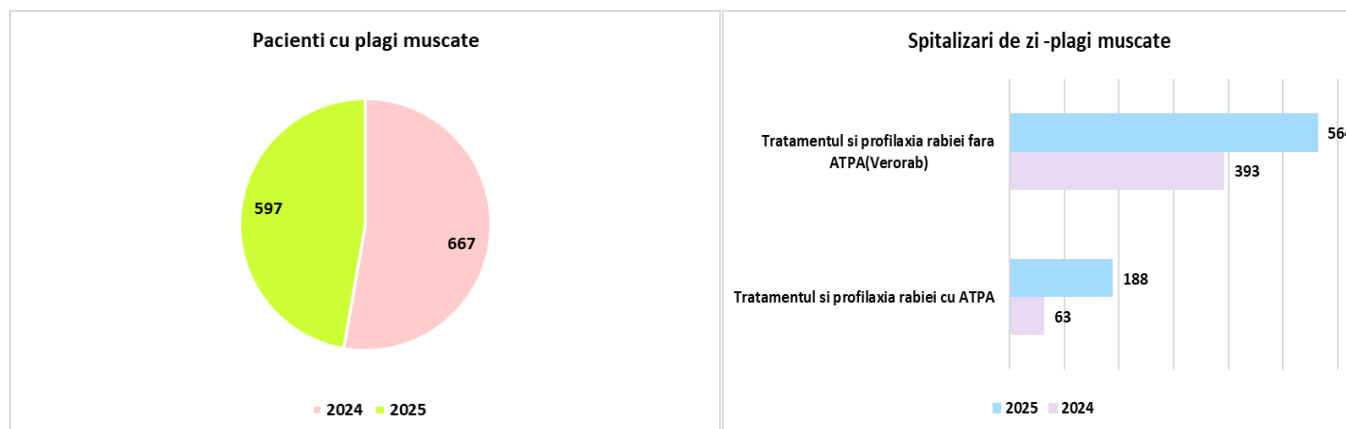
Activitatea consta in acordarea serviciilor de urgenta in bolile infectioase (plagi muscate, profilaxia antirabica, COVID 19) si dermatologie (urticaria, alergodermii, soc anafilactic) si inregistrarea pacientilor si generarea documentelor de internare in regim de internare continua sau de zi.

Personalul din Camera de Garda deserveste activitatea si pe Centrul de Evaluare Covid pentru pacientii care se prezinta cu un rezultat COVID pozitiv (momentan, suspendata activitatea).

Activitate medicala

In anul 2025 au fost intocmite in compartimentul Camera de Garda- Birou Internari urmatoarele servicii :

- 3773 foi de spitalizare continua pentru sectiile de Boli Infectioase I si II, precum si pentru Dermatovenerologie
 - 146 foi de spitalizare continua pentru Boli Infectioase- cronici
 - 10875 foi de spitalizare de zi pentru sectiile de boli infectioase I si II si dermatovenerologie
 - 2263 fise de urgenta pe Camera de Garda
 - 1 foaie de spitalizare zi pe Centrul de Evaluare Covid(luna martie)
 - 186 pacienti prezentati in Camera de Garda pentru consulturi interclinice
 - 2475 pacienti - consulturi in Camera de Garda fara internare, din care unii inregistrati pentru testul Ag COVID(teste rapide), unii redirectionati catre Sp Judetean, iar o parte din pacientii prezentati, cu tratament la domiciliu.
 - Recoltare de produse biologice pentru pacientii ce au solicitat analize cu plata si intocmirea facturii si a cererii in sistemul informat, recoltare de probe(exudate faringiene si ser pentru DSP) si intocmirea documentatiei aferente, precum si teste rapide AgCovid (pentru toti pacientii internati, dar si pentru cei care solicita cu plata sau pentru pacientii pe Spitalizarea de zi), streptest si teste rapide pentru gripa, precum si prelucrarea rezultatelor in sistemul informat Hipocrate.
 - 597 pacienti, cazuri noi, prezentati pentru plagi muscate si restul cu profilaxie in curs de derulare:
 - 188 servicii de Spitalizare Zi- Tratamentul si profilaxia rabiei cu ATPA(include si vaccinul antirabic)
 - 564 servicii de Spitalizare Zi- Tratamentul si profilaxia rabiei fara ATPA, doar cu Rp si/ sau vaccinare antirabica
 - 3 pacienti au beneficiat de seroterapie cu Imunoglobulina antirabica, KamRab (5 flacoane)
- In anul 2025 s- au administrat 285 fiole de TETAVAX, 888 f VERORAB si 4 fl Imunoglobulina antirabica KamRab.

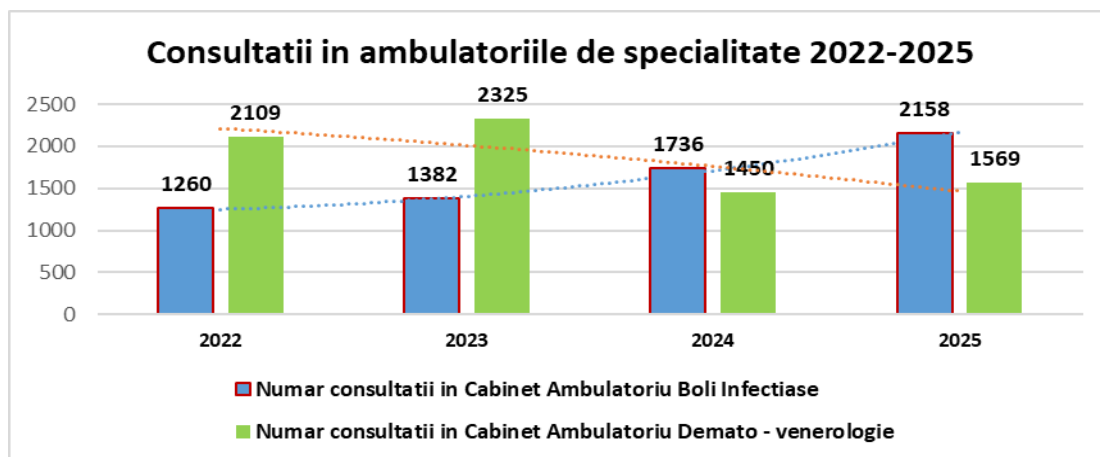


AMBULATORIU INTEGRAT

Începând cu data de 01.11.2023 **Ambulatoriul Integrat** își desfășoară activitatea în noul spațiu din Pavilionul Internari, în apropierea Camerei de Gardă și are în componența următoarele cabinete:

- **Cabinet consultații boli infecțioase**
- **Cabinet consultații boli dermatologice și ITS**

În 2025 au fost acordate un număr de 3727 consultații, 2158 consultații pe cabinetul de boli infecțioase și 1569 consultații pe cabinetul de dermatovenerologie.



LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE

Laboratorul de analize medicale este coordonat de Prof. Univ. Dr. Biolog Iancu Alina-Viorica.

Personalul laboratorului este structurat după cum urmează: 1 medic (dr. Frumuzache Iris - Elena), 2 chimiști (conf. dr. ch. Dumitru Caterina, ch. Petrut Nicoleta), 1 biolog, 8 asistenți medicali de laborator principali, 1 infirmieră; Asistent coordonator este As. Princ. Badea Oana.

Obiectul de activitate constă în efectuarea investigațiilor paraclinice de laborator pentru pacienții internați (foaie de zi și continuă) și analize contra-cost.

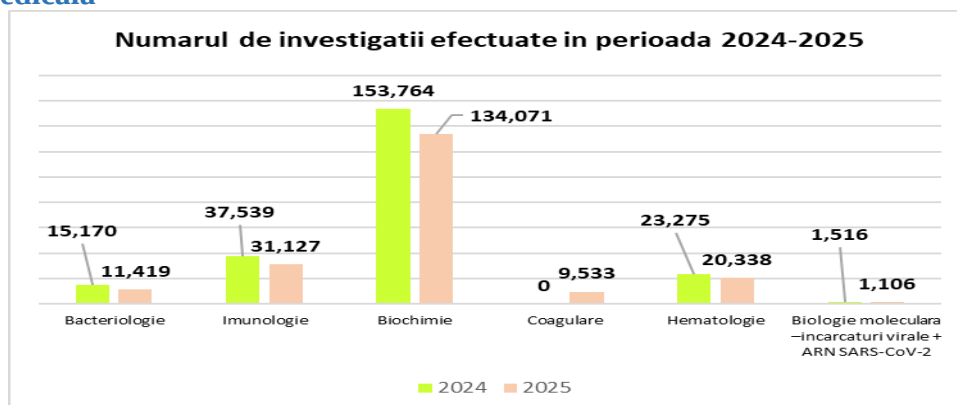
Dotarea laboratorului este specifică fiecărui compartiment de activitate. Laboratorul este acreditat RENAR pentru implementarea sistemului de management al calității conform standardului SR EN ISO 15189:2023.

Dotări în decursul anului 2025 :

- Analizor GeneXpert – 4 module
- Analizor pentru detectia bacteriilor și fungilor din hemoculturi

Laboratorul funcționează în regim de 8h/zi, programul fiind 7:00-15:00 de luni până vineri și 7:00-14:00 sâmbătă, asigurând efectuarea analizelor de rutină, cât și a celor solicitate de urgență.

Activitate medicală



Laboratorul de analize medicale este implicat în pregătirea rezidenților din specialitatea Medicina de Laborator, Microbiologie Clinică, Epidemiologie, Boli infecțioase, Farmacie (Analize de laborator medico-farmaceutice) pe modulul de Microbiologie și a masteranzilor profil Biologie și Chimie.

Lunar, pe parcursul anului 2025 s-au întocmit următoarele documente pentru:

- Conformarea indicatorilor ANMCS.
- Menținerea acreditării RENAR.
- Tranzitia la SR EN 15189:2023
- Alte documente
 - Referate lunare achiziții.
 - Grafice și pontaje.
 - Raportare teste COVID în platforma Corona
 - Raportari DSP
 - Documentație corespunzătoare pentru toate activitățile desfășurate;

LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală își desfășoară activitatea având în dotare un aparat de radiodiagnostic digital PLATINUM Drf și un aparat mobil de radiodiagnostic [PHILIPS Mobile Diagnost Wdr, un ecograf SONIX OP, cu avize și autorizații prevăzute de actele normative în vigoare.

Personalul din Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală colaborează cu medicii clinicieni și cadrele medicale din secțiile spitalului în scopul examinării pacienților și a stabilirii diagnosticului. Personalul expus profesional la radiații ionizante, autorizat de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuv. Parascheva” Galați cuprinde : un medic, un asistent medical de radiologie grad principal și un asistent medical de radiologie debutant.

Medic: Dr. DIANA – NARCISA GAFTON, medic primar de radiologie și imagistică medicală.

Asistenta medicală de radiologie: MIRELA AMORTILA asistent medical grad principal de radiologie, ALEXANDRA SIMIONICA asistent medical de radiologie debutant.

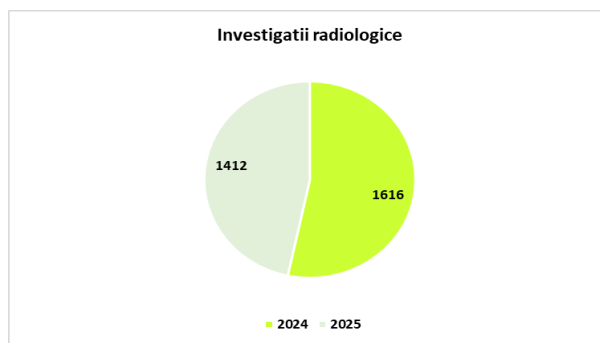
În cadrul Laboratorului de Radiologie și Imagistică Medicală se efectuează examinări radiologice și ecografice. Serviciile Laboratorului de Radiologie sunt centrate pe nevoile pacientului, monitorizate periodic, aplicând-se corect și constant principiile generale privind radioprotecția în radiodiagnostic.

În anul 2025 s-au efectuat pentru pacienții din secțiile spitalului: 1589 examinări radiologice din care 1412 examinări radiografice torace anasamblu și 177 examinări radiografice diverse (ex. abdominală simplă, sinusuri anterioare ale fetei, etc. , respectiv 1425 examinări ecografice din care 1191 ecografii abdominale, 223 ecografii generale (abdomen și pelvis) iar resrtil diverse ecografii (exemplu pelvis femeii, pelvis, barbăte și ecografie organ).

În cursul anului 2025 s-au desfășurat acțiuni de supraveghere și monitorizare : Monitorizarea personalului expus profesional la radiații ionizante (efectuarea controlului medical periodic conform Ord. MS 944/2001 și 1032/2002; existența și valabilitatea contractului pentru supravegherea individuală ,existent echipamentului colectiv și individual de protecție la radiații cu verificările necesare, nivelului dozei încasate de personalul expus profesional la radiații și comunicat de instituția care realizează spravegherea dozimetrică individuală. Nu s-au constatat supraexpuneri și incidente radiologice la expunții profesionale.). Monitorizarea expunerii medicale la radiații ionizante: s-a respectat Ord. MS 1255/2016 și Ord. MS1245/2022 privind înregistrarea dozelor pacienților și raportarea trimestrială către Laboratorul de Igienă Radiațiilor Ionizante Galați.

Obiective majore pentru anul 2026: Îmbunătățirea serviciilor acordate prin luarea de măsuri în

vederea cresterii nivelului de instruire profesionala a personalului si suplimentarea de personal. Se vor elabora noi procedure privind desfasurarea activitatilor cu aparatura din dotare, tinand cont de recomandarile Comisiei Nationale pentru Controlul Activitatilor Nucleare si adoptand Normele de Securitate Radiologica a Ordinul nr.186/15.09.2022.



UNITATEA DE TRANSFUZII SANGUINE

Unitatea de transfuzii sanguine (U.T.S.) a Spitalului Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati este un compartiment prevazut in organigrama spitalului si autorizat de Directia de Sanatate Publica Galati in 16.09.2015.

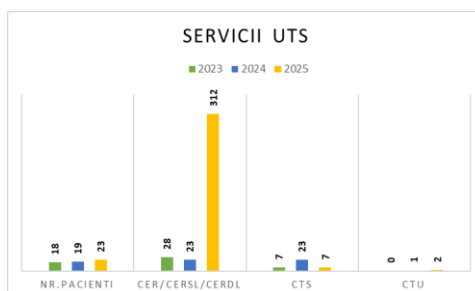
Personalul medical al U.T.S. este constituit din 2 cadre medicale: medic coordonator Dr.Frumuzache Iris si asistenta medicala Oala Rodica.

Obiectul de activitate al U.T.S. se supune reglementarilor legale in vigoare legate de activitatea de transfuzie sanguina (Ordin MS 1224/2006, Ordin MS 1228/2006, Ordin MS 1343/2007, Ordin MS 607/2013), astfel:

- aprovizionarea cu sange si componente de sange pe baza solicitarilor scrise din sectiile spitalului (Clinica Boli Infectioase I, Clinica Boli Infectioase II, Clinica Dermato-venerologie);
- receptia, evidenta, pastrarea si livrarea sangelui si a produselor labile de sange (P.S.L.) catre sectii;
- evidenta si urmarirea trasabilitatii produselor de sange;
- efectuarea testelor transfuzionale (acestea se efectueaza conform contractului in vigoare, la Centrul Regional De Transfuzii Sanguine – C.R.T.S. Galati);
- pregatirea unitatilor de sange si a componententelor in vederea administrarii;
- intocmirea documentatiei corespunzatoare tuturor activitatilor desfasurate;
- raportarea evenimentelor legate de actul transfuzional catre C.R.T.S. Galati;
- livrarea sangelui si a PSL se face in baza unui contract de furnizare de sange si componente sanguine incheiat intre C.R.T.S. Galati si Spitalul Clinic de Boli Infectioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galati.

Activitatea U.T.S. aferenta anului 2025, pe langa cea specifica prezentata mai sus, s-a reflectat si in relatiile cu medicii solicitanti din sectii, precum si cu asistentele medicale de pe sectiile implicate in administrarea transfuziilor, astfel:

- s-au efectuat instruirii si autoinspectii in cadrul U.T.S.;
- patologia complexa si diversa cu care se confrunta medicii clinicieni, prin specificul sectiilor acestui spital, se reflecta si in specificul activitatii U.T.S.

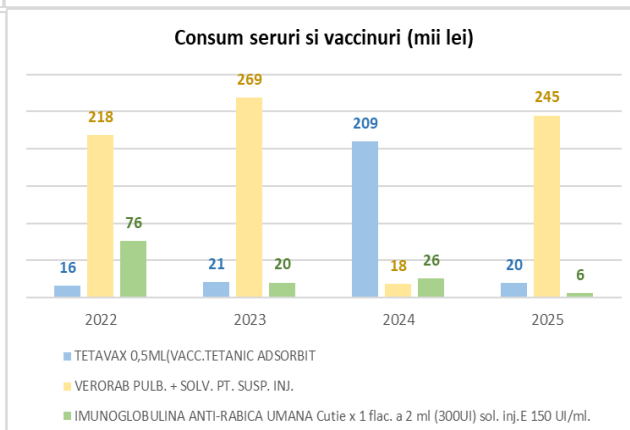
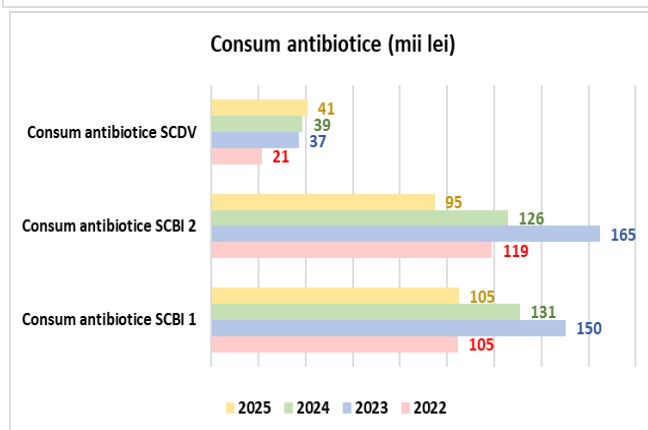
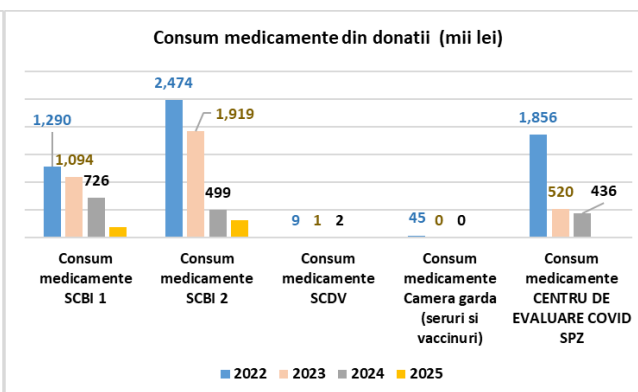
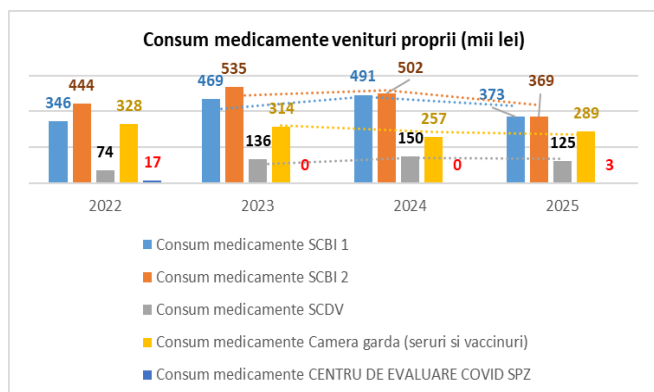
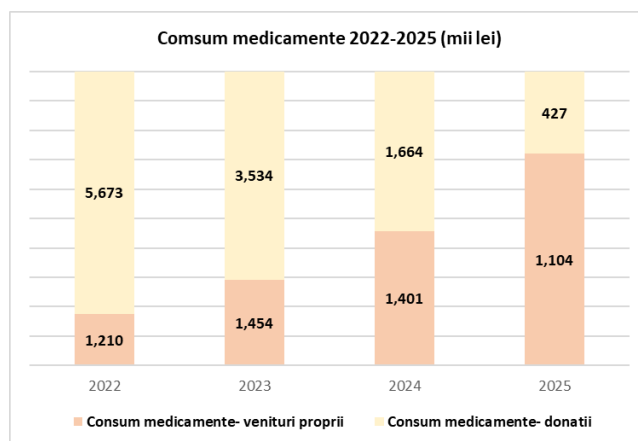


FARMACIE CU CIRCUIT INCHIS

Farmacia spitalului isi desfasoara activitatea in Pavilionul A al spitalului sub coordonarea Sefului de farmacie Stoica Daciana ;

In anul 2025 , raportul de activitate se prezinta astfel:

- **Achizitiia de medicamente:**
 - valoarea achizitiilor de medicamente s-a incadrat in bugetul aprobat;
 - asigurarea de medicamente necesare activitatii de asistenta medicala a spitalului s-a facut prin referate de necesitate inaintate catre biroul de achizitii in functie de consumul de medicamente si stocul acestora;
 - au fost achizitionate si medicamente in regim de urgenta fiind intrunita Comisia Medicamentului ;
 - s-a transmis referatul de necesitate centralizat pe spital, pentru achizitia de medicamente, necesar pentru intocmirea Proiectului Planului de Achizitii 2026.
- **Consumul de medicamente:**
 - in ceea ce privesc consumurile lunare de medicamente per medic/ sectie s-a constat ca se incadreaza in sumele alocate - lunar, s-a inaintat catre Consiliul Medical analiza consumului de medicamente pentru fiecare medic in parte;
 - au fost evaluate lunar consumurile de antibiotice per medic/ sectie si s-au prezentat informari lunare cu privire la consumul de antibiotice per medic/ sectie precum si consumul de antibiotice exprimat sub forma de DDD ;
 - semestrial a fost transmisa informarea privind consumul globalizat de antibiotice pe sectii/spital exprimat in DDD , catre Consiliul Medical.
- **Verificarea stocului curent de medicamente:**
 - a fost verificat periodic stocul curent de medicamente si s-a tinut cont de medicatia cu miscare incetinita si termenele de valabilitate critice, prezentand informari lunare cu privire la aceste medicamente;
 - au fost verificate periodic stocurile si termenele de valabilitate din aparatele de urgenta pe sectii cu refacerea baremelor conform necesarului minim estimat si epuizarea medicamentelor cu termen de valabilitate critic;
 - au fost efectuate informari catre DSP si alte Spitale, ori de cate ori a fost necesar, cu privire la medicamentele cu miscare foarte lenta si in prag de expirare prentu a fi transferate cu titlu gratuit conform HG 841/1995.
- S-au inregistrat consumuri medii de medicamente cu risc inalt si nu s-a semnalat nerespectarea protocoalelor;
- Nu au existat cazuri depistate de medicamente contafacute;
- Au fost efectuate 2 raportari de reactii adverse catre ANMDMR;
- Au existat medicamente cu termen de valabilitate depasit sectii/spital pentru care s- au intocmit referate in vederea distrugerii acestora;
- S-au actualizat listele medicamentelor dupa cum urmeaza:
 - Lista antibioticelor oprite temporar de la utilizare;
 - Lista antibioticelor cu regim special;
 - Lista antibioticelor utilizare pentru antibiopprofilaxie;
 - Lista antibioticelor de rezervă;
 - Lista medicamentelor cu cost ridicat.
- Au fost efectuate un numar de 141 elaborari si 99 Rp-uri.



COMPARTIMENT DE SUPRAVEGHERE A INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

Compartimentul de supraveghere a infectiilor asociate asistentei medicale isi desfasoara activitatea, sub coordonarea Prof. Dr. Debita Mihaela si Asistent de igiena Cucu Mirela

Obiectivul de activitate: supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistentei medicale (IAAM).

În cursul anului 2025, în urma analizei cazurilor suspecte de IAAM diagnosticate și tratate, au fost înregistrate 25 cazuri de IAAM, pe fondul antibioterapiei, a numărului mare de zile de spitalizare a acestora, a prezenței unor comorbidități astfel:

- 6 în Secția Clinică Boli Infecțioase I;
- 17 în Secția Clinică Boli Infecțioase II;
- 2 în Secția Clinică Dermatovenerologie.

Din cele 25 IAAM:

- 22 au fost infecții cu *Clostridium difficile* (3 în SCBI I și 17 în SCBI II, 2 în DV),

- 3 au fost infecție cu *Virus gripal (3 in BI I)*

Nu s-au înregistrat focare de IAAM.

Rata anuală de IAAM a fost de 0,65%.

Raportările IAAM se fac conform Ordinului M.S. nr. 1101/2016 de către medicii curanți din secții către CSPLIAAM, care la rândul său centralizează datele și le raportează către DSP Galați. Anchetele epidemiologice la fiecare caz de IAAM sunt întocmite de CSPLIAAM asociat cu măsurile ce se impun a fi aplicate și respectate în secții/compartimente pentru a preveni apariția de cazuri noi sau focare.

Patologia digestivă cu etiologie *Clostridioides difficile* este specifică anumitor categorii de pacienți în general cu deficiențe imunitare asociate cu scădere a rezistenței generale a organismului, producerea infecției fiind generată nu atât prin mecanismul clasic de nerespectare a regulilor de igienă, cât mai ales de influența unor factori favorizanti: terapia cu antibiotice, terapia cu unele antiacide, spitalizările multiple sau prelungite, vârsta peste 65 de ani, patologii oncologice sau gastrice, etc.

În anul 2025 au fost înregistrate și raportate boli transmisibile/ infecțioase, către DSP Galați, conform Ordinului M.S. 1738/2022, a H.G. 657/2022 și metodologiilor INSP conform tabelului de mai jos(*):

Patologie infecțioasă confirmată	Număr cazuri
Varicelă*	167
Hepatită virală acută*	66
Leptospiroza*	16
Salmoneloze*	41
Scarlatină*	106
Gripa	947
Infecție urliana	8
Boala diareică acută *	182
Infecții intestinale cu <i>Clostridioides difficile</i> *	209
Meningite virale (West Nile)	8
Boala Lyme	8
Rujeola	194
Pertusis	12
Yersinia	1

Facem precizarea că patologia infecțioasă este mult mai complexă cuprinzând un număr variat de patologii fiind evidențiate doar cele mai importante ca aspect epidemiologic, restul patologiei nereprezentând direct profilul de activitate al CSPLIAAM conform metodologiilor.

Activitatea CSPLIAAM a constat în înregistrarea cazurilor raportate de secții/compartimente, verificarea Fișei unice pentru fiecare caz și raportarea la DSP Galați. De asemenea, întocmirea Anchetei Epidemiologice la fiecare caz de boală.

Intrucât județul Galați a fost selectat ca județ sentinela în cadrul unor metodologii de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile s-au realizat raportări săptămânale și/ sau lunare în :

- Infecții respiratorii acute, pneumonii, gripa
- Boala diareică acută și holera
- Varicela
- PAF (paralizii acute flasce)
- Infecția cu virusul West-Nile

În cursul lunii martie 2025, în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați s-a efectuat „Studiul de prevalență de moment al infecțiilor asociate asistentei medicale și al utilizării antibioticelor” la un total de 74 de pacienți, nr. IAAM descoperite: 1 caz din spitalul raportor, și 7 cazuri din alte spitale;

Cazurile de IAAM din cadrul studiului sunt cazuri despre care spitalul luase deja la cunostiinta , intocmise fisele de raportare si fusesera deja raportate la DSP Galati, datele studiului au fost centralizate si raportate catre DSP prin programul HELICS.

CSPLIAAM a întocmit Fundamentarea necesarului si Caietul se sarcini pentru demararea procedurii de achiziție de produse biocide.

S-a intocmit proiectul si planul de,, Plan de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale pentru anul 2026”.

In cadrul activitatilor din Programul de prevenire IAAM, CSPLIAAM a desfasurat si urmatoarele activitati:

- A monitorizat impreuna cu sefi de sectii/compartimente si conducerea Spitalului, toate modificarile de structura si reorganizare a spatiilor intocmind documentatiile de fundamentare in acest sens, in functie de necesitati medicale si evolutia unora din bolile infectioase, ce necesita masuri de izolare suplimentare a pacientilor.
- Informarea activa a medicilor si restului personalului cu privire la aparitia de noi metodologii in bolile infectioase, noi reglementari ale INSP-CNSCBT Bucuresti privind aparitia de noi patologii infectioase sau modificarea/ actualizarea celor existente.
- A efectuat controale igienico-sanitare pe diverse tematici conform procedurilor si regulamentelor.
- Monitorizarea zilnica a circuitului deseurilor periculoase si a punctului de colectarea a medicamentelor expirate provenite de la populatie.
- Efectuarea de recolte de probe apa potabila in colaborare cu DSP Galati in vederea depistarii eventualelor defectiuni in retea.
- Verificare Foi de observatie pentru depistare IAAM neraportate.analiza situatiei cazurilor cu MDR in vederea depistarii cazurilor de IAAM si asocierea cu MDR
- Colaborari cu DSP Galati in desfasurarea unor Anchete Epidemiologice
- Intalniri trimestriale ale Comitetului de prevenire a IAAM

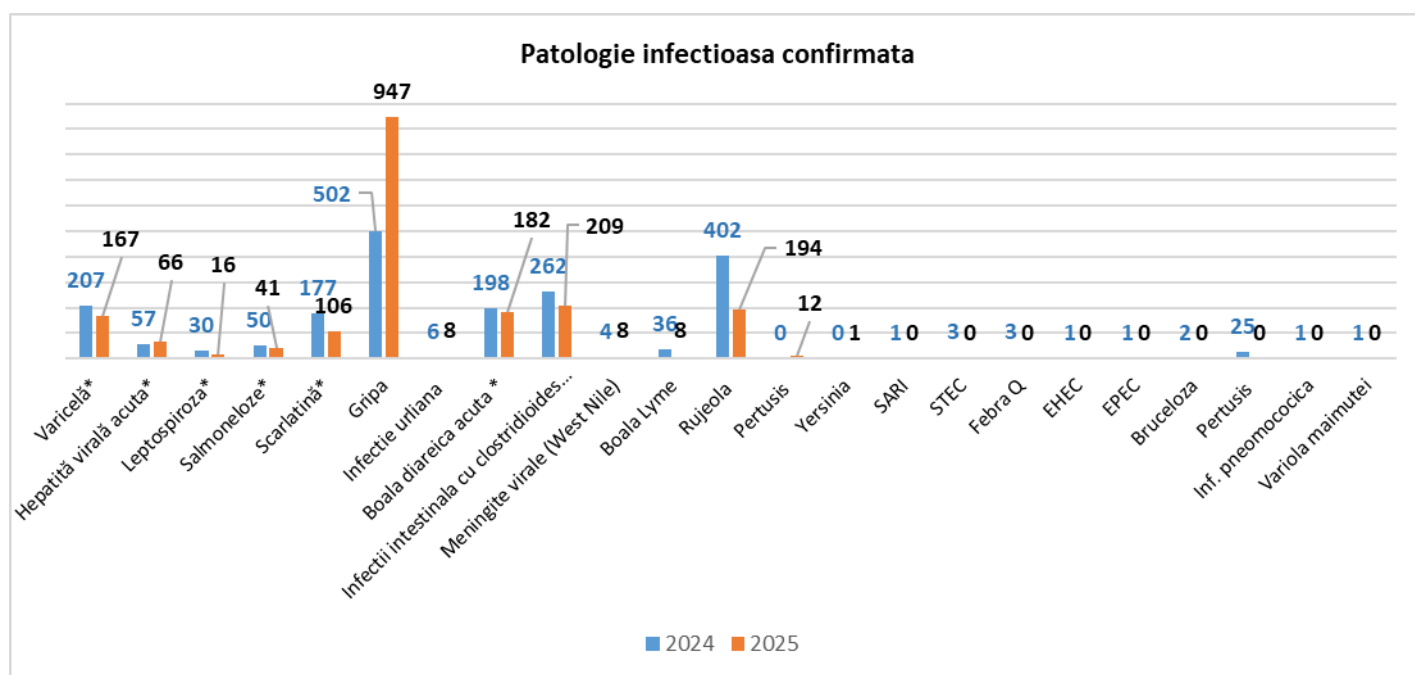
În perioada analizată (anul 2025) s-au recoltat 596 probe bacteriologice, din care 14 probe neconforme.

- 58 probe de aeromicroflora, toate conforme;
- 84 probe tegument din care 39 probe lucrate in laboratorul spitalului si 45 probe lucrate prin metode rapide (Clean Test si Lumitester Smart). S-au identificat 3 probe neconforme (incarcatura microbiana peste limita admisa, dar fara decelarea microorganismelor patogene);
- 33 probe exudat faringian si 32 probe exudat nazal, din care 10 exudate pozitive pentru Stafilococcus aureus;
- 307 probe sanitatie, din care 193 probe lucrate in laboratorul spitalului si 114 probe lucrate prin metode rapide (Clean Test si Lumitester Smart). S-a identificat 1 proba neconforma (incarcatura microbiana peste limita admisa, dar fara decelarea microorganismelor patogene);
- 6 teste rapide filtre aer conditionat dupa lucrari de igienizare cu firma autorizata, toate fiind conforme;
- 16 probe lenjerie produs finit, 4 lucrate cu laboratorul spitalului si 22 teste rapide. Toate conforme;

In cazul probelor neconforme au fost luate masuri de corectare a deficientelor ia in cazul personalului acesta a fost scos din activitate si aplicat tratament conform antibiogramei, iar pentru tegumente s-a realizat reinstruirea personalul (tehnica dezinfectiei mainilor).

Pentru anul 2026 CSPLIAAM și-a propus următoarele **obiective majore**:

- Depistarea și declararea de la suspiciune a IAAM;
- Menținerea ratei incidenței IAAM la un nivel scăzut, minim 3%;
- Evitarea izbucnirilor epidemice și a focarelor de IAAM prin instituirea de măsuri preventive;
- Evitarea transmiterii parenterale a infecțiilor virale/bacteriene (HIV, HCV, HBV, alți agenți microbieni);
- Instruirea personalului medical al spitalului privind cunoașterea, respectarea și aplicarea legislației în vigoare referitor la supravegherea, prevenirea și limitarea IAAM;
- Asigurarea Respectării circuitelor funcționale;
- Verificarea modului în care sunt aplicate corect metodologiile și protocoalele de lucru aprobate;
- Adoptarea de către întregul personal medico-sanitar a unui comportament corespunzător Ord.1101/2016 privind măsurilor de prevenire a IAAM și respectarea principiului precauțiilor standard;
- Asigurarea unor condiții de mediu fizic funcțional și servicii conexe actului medical, inclusiv prin screening de la internare și izolare pentru cazurile septice de la primele semne de infecție sau cazuri cu potențial septic provenite din alte unități sanitare încă de la internare, măsuri care permit evitarea sau diminuarea riscului transmiterii infecțiilor în relație cu prestația de îngrijiri;
- Verificarea modului în care sunt respectate principiile asepsiei și antisepsiei la toate nivele și momentele îngrijirii și terapiei acordate, igienizarea obligatorie a pacienților și triajul acestora de la internare;
- Participarea la activități de perfecționare profesională pentru dobândirea unor cunoștințe specifice în prevenirea și controlul IAAM;
- Verificarea respectării programului și recomandărilor de vizita ale aparținătorilor.



COMPARTIMENTUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

Îndeplinirea activităților și responsabilităților proprii C.M.C.S.S., conform prevederilor Regulamentului de organizare și funcționare al C.M.C.S.S. din cadrul S.C.B.I. Galați, au avut în vedere următoarele:

a) Întocmirea de analize pentru conformarea indicatorilor din LV 6 – Managementul calității (atribuțiile SMC) Anexa la Ord. Președintelui A.N.M.C..S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către Autoritatea Națională de Management a Calității în Sănătate în cadrul celui de al II-lea ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare:

- Analiza reglementării nr. 9.22 din Regulamentul intern al spitalului “Modul de funcționare al echipei responsabile cu evaluările periodice al planificării Planului Strategic”
- Analiza reglementării nr. 9.18 din Regulamentul intern al spitalului “Modalitatea de realizare a auditului clinic al procedurilor și protocoalelor”
- Analiza anuală a respectării procedurilor de la nivelul tuturor sectoarelor de activitate
- Analiza anuală a respectării protocoalelor de la nivelul tuturor sectoarelor de activitate
- Analiza anuală a monitorizării implementării măsurilor de diminuare a riscurilor
- Raport anual cu privire la nivelul de conformitate a reglementărilor/ procedurilor documentate/ protocoalelor medicale.
- Analiza anuală a evenimentelor adverse proprii și a celor identificate de alte entități, cu potențial de afectare a pacientului (“near miss”)
- Analiza PS privind identificarea și înregistrarea riscurilor
- Analiza reglementării nr. 9.17. din Regulamentul intern al spitalului “Coletarea și raportarea indicatorilor de monitorizare”
- Analiza reglementării prevăzută de Cap. V din Regulamentul intern al spitalului “Soluționarea cererilor/reclamațiilor individuale ale salariaților și pacienților”
- Analiza reglementării nr. 9.26 din Regulamentul intern al spitalului “Identificarea corectă a pacienților și monitorizareasistemului de identificare al acestuia”
- Analiza reglementării nr. 9.19 din Regulamentul intern al spitalului “Solicitarea de misiuni suplimentare de audit clinic extern”
- Analiza PS privind autoevaluarea calității
- Analiza semestrială a completării corecte și complete a datelor din documentele medicale
- Analiza respectării modalității de consemnare a informațiilor privind activitatea proprie (date primite, evoluție pacienți)
- Analiză ROF BMCSS
- Analiza privind nivelul de realizare/ îndeplinire a obiectivelor strategice din Planul strategic de dezvoltare al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf. Cuvioasa Parascheva” Galati inclusiv a celor care privesc îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacienților.
- Analiza PS privind managementul (identificarea, analizarea, raportarea, prelucrarea și evidența) evenimentelor indezirabile (evenimente asociate/neasociate asistenței medicale)
- Analiza cazurilor generatoare a evenimentelor santinelă
- Analiza rezultatelor obținute prin aplicarea măsurilor de diminuare a riscului de repetare a evenimentelor santinelă
- Analiza evenimentelor adverse legate de administrarea soluțiilor concentrate de electroliți
- Analize lunare ale chestionarelor de satisfacție ale pacienților pentru:Spitalizare continuă: Secție Clinică Boli Infecțioase I, Secție Clinică Boli Infecțioase II, Secție Clinică Dermatovenerologie; Spitalizare zi Boli Infecțioase I, Infecțioase II, Dermatovenerologie; Ambulatoriu
- Analize lunare ale sugestiilor și reclamațiilor din cadrul spitalului

- Analize ale activității de autoevaluare realizată pentru monitorizarea implementării managementului calității în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” Galați, în conformitate cu Planificarea anuală
- b) Desfășurarea și coordonarea misiunilor de audit clinic, care a presupus inclusiv elaborarea planurilor de audit și rapoartelor de audit pentru fiecare misiune de audit în parte. În cursul anului 2025 au fost desfășurate 5 misiuni de audit clinic desfășurate la nivelul anumitor structuri/ la nivelul tuturor secțiilor, cu următoarele teme:
 - Analiza modului de evaluare a pacienților cu suspiciune de BCR sau BCR confirmată internați în Secția Boli Infecțioase I, Boli infecțioase II și Dermatovenerologie, precum și analiza modului de completare a documentelor medicale în procesul de evaluare a pacienților cu suspiciune de BCR sau BCR confirmată internați în Secția Boli Infecțioase I, Boli infecțioase II și Dermatovenerologie, în perioada ianuarie – decembrie 2023;
 - Analiza modului de aplicare a ”Protocolului de diagnostic și tratament al urticariei” referitor la prescrierea investigațiilor paraclinice, monitorizarea siguranței și eficienței tratamentului, precum și a recomandarilor la externare pentru pacienții internați, în cadrul Secției Clinice Dermato-Venerologie prin spitalizare continuă și spitalizare de zi, precum și analiza modului de completare a documentelor medicale în procesul de monitorizare a pacienților internați în Secția Clinică Dermato-Venerologie prin spitalizare continuă și spitalizare de zi.
 - Analiza modului de evaluare a pacienților cu infecții cu Clostridium difficile în Secția Clinica II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” Galați, analiza modului de prescriere și administrare a tratamentului în infecțiile cu Clostridium difficile în Secția Clinica Boli infecțioase II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” Galați, precum și analiza modului de completare a documentelor medicale în procesul de prescriere și administrare a tratamentului în infecțiile cu Clostridium difficile în Secția Clinica Boli Infecțioase II a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” Galați
 - Analiza modului de recomandare și administrare a vaccinului antirabic pentru pacienții cu plagă mușcată prezentați în Camera de gardă, și analiza modului de completare a documentelor medicale în procesul de recomandare și administrare a vaccinului antirabic pentru pacienții cu plagă mușcată prezentați în Camera de gardă.
 - Analiza modului de efectuare a antibioterapiei empirice pentru pacienții internați în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați și analiza modului de completare a documentelor medicale în procesul efectuare a antibioterapiei empirice pentru pacienții internați în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuv. Parascheva” Galați
- c) Desfășurarea și coordonarea misiunilor de audit intern, care a presupus inclusiv elaborarea planurilor de audit și rapoartelor de audit pentru fiecare misiune de audit în parte. În cursul anului 2025 au fost desfășurate 2 misiuni de audit intern, cu următoarele teme:
 - Monitorizarea condițiilor de menținere a Certificatului de calitate ISO 9001:2015
 - Auditarea securității informațiilor și a sistemului informațional
- d) Proiect Plan anual audit clinic aferent anului 2026
- e) Program anual audit intern aferent anului 2026
- f) Planificări anuale a activităților desfășurate pentru realizarea Planului Strategic
- g) Planificarea activităților de autoevaluare efectuate de către personalul Serviciului managementul calității serviciilor medicale în anul 2026
- h) Planificări ale activității de instruire a responsabililor cu asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacienților
- i) Instruirea periodică a personalului din structurile vizate conform Planului de formare profesională - Anexa nr. 4, sens în care au fost întocmite procese-verbale de instruire;
- j) Planul de îmbunătățire a calității în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Sf. Cuvioasa Parascheva Galați.

- k) Propunere Plan formare profesională – anul 2026
- l) Ținerea evidenței și completarea la zi a următoarelor registre existente la nivelul structurii:
 - Registrul de evidență a documentelor calității
 - Registrul de evidență a procedurilor documentate
 - Registrul de evidență a protocoalelor medicale
 - Registrul de evidență a identificării și raportării evenimentelor indezirabile
- m) Informări trimestriale referitoare la indicatorii critici raportați de structuri
- n) Raportarea în platforma CaPeSaRo în Secțiunea Monitorizare a situațiilor semestriale.
- o) Raportarea în platforma CaPeSaRo a evenimentelor asociate asistenței medicale asociate actului medical (E.A.A.A.M.).
- p) Înregistrarea documentelor înaintate de structurile spitalului în Registrul documentelor calității
- q) Coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul spitalului, a documentelor calității în vederea implementării și dezvoltării continue la nivelul acestora a conceptului de "Calitate"
- r) Coordonarea activității de colectare și de raportare, conform legislației în vigoare, a datelor și documentelor necesare în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului
- s) Coordonarea activității de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor adoptate de către A.N.M.C.S.;
- t) Coordonarea activităților de analiză a neconformităților constatate în derularea proceselor/activităților și înaintarea de propuneri privind luarea de măsuri de îmbunătățire sau corective ce se impun;
- u) Participarea în calitate de membru sau invitat permanent, precum și ca secretar, după caz, la ședințele comisiilor/comitetelor/consiliilor din care face parte.

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ

Compartimentul de Evaluare și Statistică medicală își desfășoară activitatea sub coordonarea D-lui Statistician Dragomir Alexandru Laurentiu. În acest compartiment își desfășoară activitatea 2 asistente medicale și un registrator medical.

În anul 2025 s-au desfășurat următoarele activități:

- întocmirea rapoartelor, centralizărilor, darilor de seamă și situațiilor statistice periodice lunare, trimestriale, semestriale și anuale după cum urmează:
 - Raportarea către CAS Galați a pacienților cu bilet de trimitere de la medicul de familie, medic specialist și pacienți neasigurați – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale;
 - Raportare către CAS Galați a fișierelor de concedii medicale, servicii clinice și farmacii – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale;
 - Raportare către CAS Galați a alocării de hrană, a cetățenilor străini, articolul 2, anexa 17 – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale, 1 raportare anuală;
 - Raportarea la CAS Galați a fișierelor de SPZ și SPC, și 1 – 15 ale lunii – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale;
 - Raportarea către Școala Națională a fișierelor de spitalizare de zi și spitalizare continuă – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale;
 - Raportarea către MS a numărului de pacienți cu COVID - 19 – zilnic;
 - Raportarea infecțiilor nosocomiale, SPC, SPZ, activitatea antirabică și plagile muscate, darea de seamă către DSP Galați – 12 rapoarte lunare, 4 rapoarte trimestriale, 1 raportare anuală;
 - Raportarea către DSP Galați a persoanelor declarate dispărute – 15 solicitări;

- Verificarea facturilor venite de la Hiperdia, Spitalul Judetean, SAJ Galati – numărul foi de observatie sa coincida cu procedura efectuata;
- Raportarea catre CAS Galati a Anexei 17 - 4 raportari trimestriale;
- Raportarea catre DSP Galati a Darii de seama si a plagilor muscate - 4 raportari trimestriale;
- Raportarea catre DSP Galati a activitatii antirabice – 2 raportari semestriale, 1 raportare anuala;
- Raportarea catre DSP Galati a SAN-ului privind activitatea medicala a spitalului pe anul 2025;
- executarea, in termenele stabilite, a tuturor lucrarilor de statistica, precum si a celor necesare pentru activitatea operativa a institutiei;
- asigurarea circuitului informational al datelor prin sistemul informatic existent;
- introducerea zilnica, verificarea si transmiterea datelor privitoare la pacienti din foile de observatie;
- transmiterea si prelucrarea datelor prin internet;
- primirea documentatiei medicale a bolnavilor iesiti din spital (foi de observatie) – 15442 pacienti spitalizare de zi și 3776 spitalizare continua + 145 spitalizare continua CRONICI
- clasificarea foilor de observatie ale bolnavilor externati pe grupe de boli, pe sectii, pe an;
- tinerea evidentei datelor statistice pe formulare stabilite de Ministerul Sanatatii si intocmirea rapoartelor statistice ale spitalului, verificand exactitatea datelor statistice ale sectiilor cuprinse in rapoartele sectiilor;
- punerea la dispozitia sectiilor a datelor statistice si a documentatiei medicale necesare pentru activitatea curenta si asigurarea prelucrării datelor statistice – ICM, DMS, Rata ocupare paturi; - lunar, semestrial, trimestrial, anual;
- urmarirea corelarii diferitilor indicatori de activitate comparativ cu alte unitati si informarea sefilor de sectie si a conducerii unitatii;
- tinerea la zi a evidentei informatizate a pacientilor externati si raspunderea pentru corectitudinea datelor introduse in calculator;
- intocmirea documentatiei medicale a bolnavilor externati din spital (foi de observatie, foi de temperatura); - 19363 pacienti;
- asigurarea controlului zilnic al foilor de miscare si compararea cu baza de date;
- asigurarea inregistrarii miscarii zilnice a bolnavilor in centralizatorul electronic al spitalului;
- efectuarea controlului periodic al listei bolnavilor externati si intocmirea situatiei numerice a acestora;
- asigurarea centralizarii concediilor medicale furnizate de sectii, tiparirea si expedierea prin e-mail la Casa de Asigurari de Sanatate Galati;
- urmarirea înregistrarii corecte a datelor bolnavilor;
- asigura prevalidarea pacientilor in maxim 72 de ore de la internare pentru pacientii internati in spitalizare continua si zilnic pentru pacientii internati in spitalizarea de zi;
- centralizarea chestionarelor de satisfactie a pacientilor internati prin spitalizare de zi, spitalizare continua dar si prin ambulator;
- asigurarea de mentenanță pentru SIUI Spital si SIUI Ambulator prin încărcarea nomenclatoarelor și a fișierului personalizat dar și corectarea erorilor ce apar în eliberarea rețetelor;
- instalarea și activarea modulului SIUI - Spital si SIUI - Clinic pentru eliberarea rețetelor;
- actualizarea versiunii PIAS – CLINIC și PIAS – SPITAL tuturor medicilor + actualizarea de nomenclatoare și fișiere personalizate pentru luna iunie;

- remedierea tuturor erorilor de pe concediile medicale, consultațiile acordate în ambulator dar și a foilor de spitalizare de zi (vizita sub 2 ore sau peste 12 ore) și spitalizare continuă;
- pregătirea documentelor și instalarea de certificate digitale în vederea semnării electronice a documentelor și eliberarea de rețete;
- actualizarea bazei de date din PIAS – CLINIC și PIAS – SPITAL în vederea întocmirii corecte de formulare terapeutice actualizate pentru luna iulie;
- remedierea problemelor cauzate de PIAS – CLINIC și PIAS – SPITAL pentru eliberarea de rețete atât cetățenilor români dar și celor străini;
- introducerea în platforma informatică CNAS a pacienților ucrainieni pentru generarea numărului temporar de identificare pentru acordarea de servicii medicale și tratament;
- introducerea formularului pentru raportarea numărului de pacienți cu infecții respiratorii în platforma **alerte.ms** – zilnic;
- raportarea pacienților refugiați care se prezintă în unitatea noastră către DSP Galați și către Centrul Operativ pentru Situații de Urgență (COSU) – zilnic și lunar;
- revalidarea fișierelor de spitalizare continuă și de zi în vederea corectării foilor de observație din cele 4 trimestre aferente anului 2025;

COMPARTIMENT DE EVALUARE ȘI CONSILIERE PSIHOLOGICĂ

Evaluarea și consilierea psihologică în cadrul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase “Sf.Cuv.Parascheva” Galați este asigurată de Psihologul clinician Modrigan Mirela

În anul **2025** au fost efectuate următoarele activități:

- Consiliere psihologică, psihodiagnoză și intervenție psihoterapeutică pacienților (diagnosticați cu HIV, COVID, alte patologii) precum și a aparținătorilor acestora, - 1369 de cazuri;
- Întocmirea acordului liber consimțit privind evaluarea psihologică a pacientului-360 cazuri;
- Întocmirea Raportului de psihodiagnoză și evaluare clinică-256 cazuri;
- Consiliere și evaluare psihologică –comportamente adictive – 174 cazuri;
- Consiliere și evaluare psihologică –aderență TARV- 488 cazuri;
- Consiliere și psihoterapie personalului angajat în spital –161 cazuri (medici, asistente medicale, infirmiere, alte categorii de personal);
- Evaluare psihologică - Comisie DGASPC : minori -1, adulți – 1;
- Raportarea lunară la MS a activității Consiliului Etic și analizarea feed-back-ului pacienților internați în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase “Sf.Cuv.Parascheva”Galați;
- Raportarea semestrială și anuală a activității Consiliului Etic și analizarea feed-back-ului pacienților internați în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase “Sf.Cuv.Parascheva”Galați;
- Întocmirea Avizelor de Etică și organizarea activității Consiliului Etic;
- Întocmirea raportului de activitate către CJ;
- Transmiterea datelor statistice trimestriale a cazurilor HIV/SIDA către coordonatorul programului;
- Completarea referatului/bonului de materiale pentru consumul lunar;
- Sarcini administrative.

COMPARTIMENT DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Activitatea compartimentului de asistență socială e asigurată de As. Social Saveanu Laura și As.social Tabacaru Geta;

In anul 2025 , personalul compartimentului de asistenta sociala a efectuat un numar de **3276** interventii sociale, din care **2872** pentru pacientii cu Infectie HIV si **404** pentru pacientii cu alte patologii.

Sinteza activitatilor:

- Verificarea statutului de asigurat;
- Inregistrare pacient in SIUI;
- Identificarea pacientilor internati fara acte de identitate;
- Sprijin pentru obtinerea asigurarii de sanatate/schimbarea categoriei de asigurare;
- Demersuri pentru eliberarea cartii de identitate /provizorii;
- Demersuri pentru inregistrare pacient ucrainean in e-migranti;
- **Demersuri pentru inregistrare pacient strain in SIUI si pentru obtinerea asigurarii de sanatate;**
- Demersuri in vederea recuperarii cardului de sanatate/adeverintei inlocuitoare de card ;
- Identificarea apartinatorilor in vederea externarii pacientilor;
- Monitorizare transcriere certificat de nastere si recuperare CNP;
- Demersuri pentru inregistrare pacient minor in PIAS;
- Demersuri pentru externare la domiciliu, in centre sociale sau medico-sociale;
- Recuperare acte (carte de identitate, certificat de nastere, adeverinta de salariat, cupon de pensie, card de sanatate, certificat de incadrare in grad de handicap, decizie medicala de pensie/program recuperator, decizie administrativa de pensie, adeverinta venit minim de incluziune, contract prestare servicii sociale, adeverinta student);
- Recuperare documente medicale(scrisori medicale, bilete de externare), tratament cronic;
- Obtinerea dovezilor de asigurare si atasare in FOCG/FOSzi;
- Sprijin pentru programarea /reprogramarea pacientilor in vederea ridicarii tratamentului antiretroviral;
- Sprijin pentru programarea pacientilor la medic specialist in alte unitati sanitare;
- Sprijin pentru programare la analize, internare;
- Sprijin pentru deblocarea platii indemnizatiilor si pentru recuperarea sumelor restante;
- Pregatirea si monitorizarea dosarelor pentru Agentia Judeteana de Plati si Inspectie Sociala(indemnizatie de hrana), Comisia de incadrare in grad de handicap(certificat de incadrare in grad de handicap). pentru Comisia de expertiza a capacitatii de munca(pensie de invaliditate), venit minim de incluziune ;
- Sesizarea autoritatilor publice in cazul minorelor gravide;
- Consiliere informationala:legislatie, incadrare in grad de handicap, pensie, indemnizatie de hrana, insertie scolara/profesionala, preventie, boala, tratament, deprinderi de viata independenta, deprinderi privind managementul banilor, deprinderi legate de ingrijirea personala/sanatate, sarcina, concediu de sarcina si lauzie, PTMF, alimentatie, confidentialitate, ingrijiri paliative, asigurare de sanatate, card de sanatate/adeverinta inlocuitoare de card, locuinta sociala, obtinere certificat de nastere copil/act de identitate, transcriere certificat de nastere, aspecte legate de cresterea si ingrijirea copilului, venit minim de incluziune, transfer electronic dosare pentru prestatii sociale, inscriere/schimbare medic de familie, burse scolare, carte de identitate provizorie , schimbare domiciliu, situatie locativa, credite bancare, obtinere duplicat certificat de nastere, acte necesare pentru intocmire FO Sectie de zi, carte electronica de identitate, inregistrare minor in PIAS;
- Consiliere suportiva

- Actualizarea permanenta a bazei de date (domiciliu, statut marital, profesional, valabilitate carte de identitate, certificat de incadrare in grad de handicap, decizie medicala de pensie, numar de telefon , categorie asigurare);
- Inregistrarea interventiilor in dosarele pacientilor;
- Colaborare cu institutii publice si ONG -uri;
- Intocmirea raportului de activitate;
- Intocmirea foii colective de prezenta;
- Completare facturi fiscale : 87, incasare bani si predare la contabilitate conform PV;
- Sarcini administrative.

Au fost efectuate **228** de solicitari in scris catre autoritatile publice :

- Directia de Asistenta sociala a mun. Galati;
- Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Galati, Tulcea;
- Primaria Ivesti, Barcea, Cudalbi– jud Galati; Primarie Babadag, Murighiol, Isaccea- jud Tulcea; Primarie Bacau (Stare civila);
- Casa Judeteana de Asigurari de Sanatate Galati, Braila, Caras- Severin, Suceava, Tulcea, Vaslui, Vrancea;
- Agentia Judeteana de Plati si Inspectie Sociala Galati, Suceava;
- Serviciul Public Comunitar Local pentru Evidenta Populatiei Galati;
- Centrul Medico-Social Pechea;
- Sectie 5 Politie Galati;
- Casa Teritoriala de Pensii Tecuci.

Pentru a raspunde nevoilor sociale identificate la pacienti pe parcursul spitalizarii de zi sau continue, am colaborat cu mai multe institutii publice sau private :

- Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului - Jud.Galati, Braila, Tulcea;
- Directia de Asistenta Sociala a mun.Galati, Tecuci, Braila;
- S.P.A.S. Tecuci;
- Agentia Judeteana de Plati si Inspectie Sociala -Jud.Galati, Braila, Caras-Severin, Suceava, Vrancea;
- Serviciul Public Comunitar Local pentru Evidenta Populatiei - Galati, Tg. Bujor – jud Galati;
- Sectia 1 Politie, Sectia 2 Politie, Sectia 3 Politie, Sectia 4 Politie, Sectia 5 Politie Galati , Sectie Politie Smardan - jud Galati;
- INEMRCM Galati;
- Primarie Galati (Spatiu Locativ, Nasteri, Decese), Tecuci (Nasteri), Ivesti, Brahasesti, Cuca, Corni, Draganesti, Suhurlui, Draguseni, Fartanesti, Ghidigeni, Barcea, Tulucesti, Ivesti, Liesti, Valea Marului, Cudalbi, Beresti-Meria,
- Mastacani, Negrilesti, Piscu, Schela, Frumusita, Independenta, Vladesti, Tudor Vladimirescu, Slobozia-Conachi, Umbraresti, Smardan –jud.Galati; Primarie Tulcea, Babadag (SPAS, Stare civila)- jud Tulcea; Primarie Bacau(Stare Civila)- jud.Bacau; Primaria Isaccea – jud Tulcea; Primarie Galbenu, Traian ,Viziru- jud, Braila, Primarie Murgeni- Vaslui;
- Casa Judeteana de Asigurari de Sanatate Galati, Braila, Ilfov, Suceava, Tulcea, Vrancea;
- Casa Judeteana de Pensii Galati, Tecuci;
- Comisia de expertiza a capacitatii de munca Galati, Tecuci,;
- Spitalul de Psihiatrie “Elisabeta Doamna”Galati, Spitalul Municipal “Anton Cincu” Tecuci, Spitalul Clinic CFR Galati, Spitalul de Pneumoftiziologie Galati, Spitalul Clinic de Urgenta “Sf.Andrei”Galati, Spitalul de obstetrica-ginecologie “Bunavestire”

- Galati, Spitalul Judetean de Urgenta Deva, Spitalul Judetean de Urgenta Resita- jud Caras-Severin, Institutul National de Boli Infectioase “Matei Bals”Bucuresti;
- Serviciul de Medicina Legala Galati;
 - Cabinet de Medicina Muncii;
 - Laboratorul medical Protest;
 - Clinica Vitalaire;
 - Scoala Speciala “Simion Mehedinti” Galati;
 - Scoala profesionala speciala “Emil Garleanu”Galati;
 - Colegiul de Industrie Alimentara “Elena Doamna”Galati;
 - ANAF Galati, Tg.Bujor;
 - Penitenciarul Galati;
 - ANITP Galati;
 - Fundatia de Sprijin a Varstnicilor Galati;
 - Centrul “Sf. Ilie”Galati;
 - Centrul de primire copii in regim de urgenta;
 - CRRPH;
 - Adapostul de noapte Galati;
 - Centrul Medico-social Pechea;
 - CSM Ganesti;
 - Centrul Multifunctional de servicii sociale pentru tineri Galati;
 - Caminul pentru persoane varstnice “Stefan cel Mare si Sfant”;
 - Centrul de Urgenta pentru persoane fara adapost Galati;
 - Fundatia Betesda;
 - Liceul Tehnologic Tg.Bujor;
 - Patria Bank;
 - SC Contec Foods;
 - SC Alfaro SRL;
 - SC Instalex SRL;
 - ONG Bihor;
 - UNOPA;
 - CMI medici de familie Galati

ACTIVITATE JURIDICA (serviciu externalizat)

Nr. crt	Dosar nr	Instanta	Obiect	Calitate procesuala spital	Parte adversa	Stadiu de solutionare
1	2004/121/2023	Curtea de Apel Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 6 asistente studii superioare (prin Sanitas)	Solutionat definitiv Sc nr 186/ 06.03.2025
2	2490/121/2023	Tribunal Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 3 angajati laborator (Iancu Petrut, Dumitru)	In pronuntare 20.01.2026
3	2829/121/2023	Tribunal Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 9 salariati (prin Sindic Tesa) personal Tesa	Solutionat SC 479 din 03.06.2025
4	2849/121/2023	Tribunal Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 17 salariati (prin Sindic Solidaritatea) personal Tesa	In curs de solutionare termen 11.06.2026
5	4885/121/2023	Tribunal Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 3 salariati –pers. Med. (Hapeici , Tiru si Grigoras)	In pronuntare 13.01.2026
6	3557/121/2023	Curtea de Apel Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 2 asistente promovare grad principal	Solutionat definitiv Decizia Civ

		Galati			acordare spor (Cantoneanu+Petrea)	418/05.06.2025
7	3558/121/2023	Tribunal Galati	drepturi salariale	parat	Reclamanti 25 as. Med (prin Sind. Sanitas)	In curs de solutionare (suspendat)
8	833/121/2024	Curtea de Apel Galati	pretentii	reclamant	Parat Bucataru Constantin	Formulat apel 09.01.2026
9	8386/233/2024	Judecatoria Galati	Anulare PV control	reclamant	Parat CJAS Galati	Solutionat SC nr. 491/03.02.2025
10	832/121/2024	Tribunal Galati	Asigurari sociale	reclamant	Parat CJAS Galati	Termen 17.03.2026
11	345/121/2025	Tribunal Galati	Anulare PV control Nr. 39125/05.12.2024	reclamant	Parat CJAS Galati	Termen 19.03.2026
12	2404/121/2025	Tribunal Galati	Drepturi salariale	parat	Reclamanti 2 salariatii Tesa (Rusescu M+Zaharia A) Disjuns din Dosar 2849/121/2023	In curs de solutionare (procedura de regularizare)
13	3090/121/2025	Tribunal Galati	Contestatie decizie de impunere	reclamant	Directia Regionala a Finantelor Publice Galati	In curs de solutionare (procedura de regularizare)
14	22903/233/2025	Judecatoria Galati	Anulare PV control nr. 34863/04.11.2025	reclamant	Parat CJAS Galati	Termen 11.02.2026

ACTIVITATEA PRIVIND SITUATIILE DE URGENTA / PSI

Activitatea este exercitata de – ec. Grosu Adrian - Cadru Tehnic PSI si ref. Modiga Iulian - responsabil cu situatiile de urgenta;

Sinteza activitatilor:

- S-a intocmit Tematica anuala (2025) pentru instructajul periodic al salariatilor din spital.
- S-a intocmit Planificarea controalelor interne in anul 2025 pe linia apararii impotriva incendiilor.
- S-a intocmit Planificarea exercitiilor de evacuare pe anul 2025.
- S-au verificat si completat, unde a fost cazul, planurile de evacuare, organizarea impotriva incendiilor, instructiuni in caz de incendiu / cutremur etc.
- S-a efectuat instructaj periodic (trimestrial) cu sefii punctelor de lucru (sectii medicale).
- S-a efectuat instructaj periodic (semestrial) cu personalul TESA.
- S-a efectuat instructaj periodic (lunar) cu personalul de la At. mecanic, Centrala termica, Spalatorie si Bloc Alimentar.
- S-a efectuat instructaj introductiv general cu personalul nou angajat.
- S-au efectuat exercitii de evacuare cu personalul sectiilor medicale:
 - Sectia Clinica B.I. I
 - Sectia Clinica B.I. II
 - Sectia Clinica DV
 - si cu personalul compartimentelor:
 - Cam. de garda + Ambulatoriu
 - Spitalizare de zi
 - Cabinet psihologic
 - Cabinet social
 - Laborator
 - Farmacie
 - Bloc alimentar
 - Centrala termica

- Atelier mecanic
- Spalatorie,
- S-a efectuat control zilnic conform planificarii controalelor interne proprii, verificand: respectarea masurilor de securitate la incendiu (depozitarea buteliilor cu O₂, iluminatul de urgenta, interzicerea fumatului etc).
- S-a efectuat control lunar conform planificarii controalelor interne proprii (in toate sectile si compartimentele spitalului) verificand:
 - respectarea normelor de prevenire si stingere a incendiilor;
 - existenta stingatoarelor de incendiu in locurile stabilite si integritatea lor;
 - existenta dotarilor din componenta hidrantilor de interior;
 - existenta dotarilor din componenta pichetelor PSI;
 - eventuale nereguli aparute etc.
- S-a efectuat controlul lunar la stingatoarele de incendiu urmarindu-se cerintele din OMAI 135/2023; rezultatele controlului au fost inregistrate in registrul de evidenta (anexa 2 din OMAI 135/ 2023).
- S-au eliberat ”Permise de lucru cu foc deschis” pe toata durata lucrarilor de la punctul de colectare deseuri.
- S-au reparat (o parte) indicatoarele cailor de evacuare si locurilor de adunare in caz de incendiu/cutremur (defecte/rupte) din spital.
- S-au verificat grupurile electrogene lunar (parametri functionare: nivel lichid racire, nivel ulei, cantitate motorina, comutare automat-manual etc), impreuna cu Picu Mihai, electrician angajat si cu Cazacu Ana, Sef formatie muncitori.
- S-a procedat la verificarea anuala a stingatoarelor de incendiu (in doua transe: 04.2025, 06.2025) de catre o societate comerciala autorizata sa execute acest tip de servicii; s-a actualizat planul de verificare anuala al stingatoarelor de incendiu.
- S-a colaborat (semestrial) cu o societate comerciala de prestari servicii, autorizata sa verifice hidrantii interiori si exteriori si sa propuna masuri pentru remedierea eventualelor defectiuni si pastrarea in stare de functionare a instalatiei de stingere a incendiilor. In urma verificarilor am primit urmatoarea recomandare:

”Trecerea instalatiei exterioare de stingere a incendiilor pe circuit separat fata de circuitul apei in spital. Aceasta operatiune este esentiala pentru a avea la gura de hidrant presiunea necesara pentru atacarea unui eventual focar de incendiu pana la/si la sosirea pompierilor militari, cat si pentru alimentarea autospecialelor ISU, pana la stingerea incendiului”

”Repararea/inlocuirea a doi hidranti de exterior, subterani.”
- S-a inlocuit unul din cei doi hidranti subterani (cel care era mai deteriorat si pierdea apa), cu un hidrant suprateran.
 - ISU Galati a efectuat controlul anual in luna februarie.
- ISU Galati a efectuat o actiune de recunoastere a obiectivului (spitalului).
- Documente si evidente specifice apararii impotriva incendiilor:
 - Procesele verbale care atesta verificarea periodica (semestriala) a hidrantilor interiori si exteriori.
 - Certificate de conformitate pentru mijloacele de aparare impotriva incendiilor.
 - Evidenta exercitiilor de evacuare/ interventie efectuate, avand anexate concluziile rezultate.
 - Fisele de instruire, conform reglementarilor specifice.
 - Procesele verbale intocmite in urma efectuarii instructajelor periodice.
 - Registru control lunar la stingatoarele de incendiu.
 - Registru de evidenta a permiselor de lucru cu foc.
 - Procesele verbale intocmite in urma efectuarii controalelor preventive proprii-pentru fiecare loc de munca.
 - Procesele verbale intocmite in urma verificarii lunare a grupurilor electrogene.

Concluzii din activitatea de instruire si pregatire a personalului:

- Instruirea angajatilor Spitalului Clinic de Boli Infectioase “Sf. Cuvioasa Parascheva” Galati pe linia apararii impotriva incendiilor si a situatiilor de urgenta, s-a efectuat conform tematicii anuale de instruire (lunar, trimestrial, semestrial) si a reglementarilor specifice: OMAI nr. 712/2005, actualizat.
- S-a efectuat instructaj cu personalul nou angajat.
- S-au efectuat exercitii de evacuare, conform programarii anuale – angajatii stiu cum sa actioneze in caz de incendiu (alarmare, interventie si evacuare).

Asigurarea dotarii, calitatea si functionarea mijloacelor tehnice de aparare impotriva incendiilor:

- Stingator tip P1 = 1 buc.
- Stingatoare tip P6 = 75 buc.
- Stingatoare tip G5 = 22 buc.
- Stingatoare tip G2 = 8 buc.
- Stingatoare tip SM6 = 3 buc.
- Stingatoare tip P50 = 4 buc.
- Total = 113 bucati
- Paturi ignifuge = 2 buc.
- Hidranti exteriori (5 supraterani; 2 subterani)= 7 buc.
- Hidranti interiori = 21 buc.

- Toate cladirile spitalului sunt dotate cu instalatie de iluminat de urgenta.
- Toate sectile medicale sunt dotate cu instalatii de detectare, semnalizare si alarmare pentru incendii.
- Toate sectile medicale sunt dotate cu instalatii de detectare a concentratiei de oxigen.

Propuneri pentru eficientizarea interventiei in caz de incendiu:

- Trecerea instalatiei exterioare de stingere a incendiilor (hidranti) pe circuit separat fata de circuitul apei in spital.
- Inlocuirea celor doi (unul !) hidranti de incendiu subterani cu hidranti de incendiu supraterani.
- Asigurarea mentenantei la grupurile electrogene, la sistemul de detectie incendiu si la sistemul de detectie a nivelului crescut de oxigen in sectile care au aceasta dotare.
- Eliberarea cailor de evacuare din incinta Spalatoriei.
- Repararea grupului electrogen de langa Poarta 3.

In anul 2025, la Spitalul Clinic de Boli Infectioase “Sf. Cuvioasa Parascheva” Galati, nu s-a produs nici un incendiu, iar institutia nu s-a inregistrat cu alte evenimente negative in domeniul situatiilor de urgenta.

ACTIVITATE ARHIVA

Activitatea este exercitata de – Arhivar Necula Denisa

In anul 2025 s-au executat urmatoarele activitati specifice:

- In vederea consultarii unităților arhivistice se pun la dispozitia solicitantului (student/elevi/rezidenti/personal medical propriu), pe bază de semnătură (dată în

Registrul pentru evidența consultării fondului arhivistic), unitățile arhivistice solicitate pentru care s-a primit avizul consiliului medical.

- La solicitări externe cu aprobarea Directorului medical se formulează răspuns;
- La solicitarea compartimentelor pe tot parcursul anului, au fost explicate individual cerințele conform notei interne nr. 2844/13.03.2022, despre constituirea, inventarierea și predarea documentelor, legarea documentelor așa fel încât să se asigure citirea completă a textului, datelor și rezoluțiilor.
- Au fost preluate în compartiment arhiva 274 cutii din secția I, secția II și dermatologie, documente cu termene de păstrare 30 de ani aceste cutii au fost analizate, ordonate și gestionate în arhivă.
- În anul 2025 au fost realizate două selecționări aprobate, acestea au fost realizate în incinta spitalului prima casare a fost realizată cu documentele prezente în arhiva spitalului. Au fost selecționate 269 de cutii prin proces verbal nr 4/17/03.2025 și preluate la firma ecoword pentru distrugere după primirea avizului, au fost scoase din evidență. În procesul verbal au fost oprite cutii în număr de 14, în urma verificării fizice ce a avut loc în incinta spitalului au fost reținute documente în depozitul vechi al arhivei, acestea transformându-se în documente cu valoare documentară științifică cu termene de păstrare Permanente.

A doua casare a fost propusă de firma Arhiv 360, au fost reținute în depozit 9 centralizatoare bolnavi din anii 1989-1998 și diferite corespondențe cu instituțiile din anii 2005-2013 acestea transformându-se în documente cu valoare documentară științifică cu termene de păstrare Permanente.

- Au fost efectuate 3 predări de documente către Arhiv 360 în cantitate de aprox 57 ml.
- Din fondul arhivistic în anul 2025 au fost inundate foi de observație ce urmau să fie mutate în depozitul arhivei vechi, documente afectate au fost: Foi de observație ale bolnavului spitalizare continuă, secția dermatologie cu indicativ *III Gf1 2016-2017*, cele mai grav afectate (urme de apă persistente, deformări fizice sunt următoarele:- *III Gf1 v 21 - 17.06-24.06.2016- III Gf1 v 27 - 01.08-10.08.2016- III Gf1 v 29 - 17.08-26.08.2016- III Gf1 v 30 - 26.08-31.08.2016- III Gf1 v 25 - 29.05-31.05.2017*. Total de 5 volume. Documentele afectate au fost extrase, identificate și supuse unui proces de uscarea în condiții controlate, pentru a preveni deteriorarea ireversibilă. Nu s-au pierdut documente, nu au fost distruse informațional. Toate au fost recuperate și salvate.
- În Comisia de etică a fost constituit Registrul de evidență al comisiei, unde au fost înregistrate 28 de cereri. A fost realizată stampila oficială a comisiei și dosarul de evidență a tuturor documentelor prezente.
- Au fost realizate 7 convocatoare și 7 procese verbale ale comisiei.

ACTIVITATEA DE CONTROL

ACTIVITATEA DE CONTROL FINANCIAR PREVENTIV

Se desfășoară de către Ec. Matei Maria (Decizia 158/17.02.2022), pentru operațiunile aferente cheltuielilor cu bunuri și servicii, Ec. Leafu Elena (Decizia 208/17.02.2023) pentru operațiuni aferente cheltuielilor de personal

S-a acordat viza CFP pentru un număr de 12.271 operațiuni după cum urmează:

- Deschideri de credite-56 operațiuni;
- Acte administrative din care rezultă obligații de plată- 2166 operațiuni;
- Contracte de prestări servicii, furnizări de bunuri, execuții de lucrări-2252 operațiuni;
- Alte acte juridice din care rezultă obligații de plată-0 operațiuni;
- Drepturi de personal și obligații fiscale aferente-80 operațiuni;
- Servicii prestate, bunuri livrate, lucrări executate-7165 operațiuni;
- Alte operațiuni-552 .

ACTIVITATEA COMISIEI DE CONTROL MANAGERIAL INTERN

Se desfasoara pe parcursul anului 2025 ,sub coordonarea D-nei Ec.Savastre Tecla ,in calitate de presedinte al a comisiei.

- Comisia de monitorizare este functionala;
- Programul de dezvoltare al sistemului de control intern managerial este partial implementat si actualizat;
- Procesul de management al riscurilor este partial implementat si actualizat;
- Procedurile documentate sunt elaborate in proportie de 90% din totalul activitatilor procedurale inventariate;
- Sistemul de monitorizare a performantelor este stabili si evaluat pentru obiectivele si activitatile entitatii, prin intermediul indicatorilor de performanta

CONTROALE EXTERNE

In anul 2025 Spitalul Clinic de Boli Infectioase “Sf.Cuv.Parascheva”Galati a fost beneficiarul unor actiuni de control:

Nr.registru	Unitatea de control	Obiectivele controlului	Perioada control	Nr.Act control	Masuri
224	ISU Galati	Verificare legislatie privind apararea impotriva incendiilor	20.01.2025	PV 2738312/20.01.2024	
225	DSPICSP	Actiune tematica control MS recoltare probe	19.03.2025	PV 67248/19.03.2025	
226	DSPICSP	Actiune tematica control IAAM	20.03.2025	67348,67350,67249/20.03.2025	
227	DSP Galati	Supraveghere activa PAF	21.03.2025	3763/30.03.2025	
228	CRSP Galati	Supraveghere activa PAF	21.03.2025	2347/12.02.2025	
229	ANMDMR	Inspectie de supraveghere a activitatii unitatii farmaceutice calitatea medicamentelor	12.06.2025	69/3.02.2025	
230	ANMDMR	Verificarea respectarii prevederilor legale aplicabile dispozitivelor medicale	01.09.2025-03.09.2025	PVCCDM2318/03.09.2025	1.Amenda 5000 lei (lipsa mentenanta la 4 dispozitive medicale din esantionul selectionat) 2.Incheiere contracte de mentenanta la dispozitivele in cauza
231	DSJP	Sesizare pacient	1.09.2025	PVC 70041/01.09.2025	
232	GNM-CJ Galati	Control tematic privind verificarea respectarii legislatiei de mediu in vigoare	04.09.2025	RI 392/4.09.2025	
233	CNCAN	Verificarea respectarii limitelor si cerintelor de securitate radiologica cf.RP1646/2024	10.09.2025	PV 10795/10.09.2025	
234	CAS Galati	Verificarea aspectelor din referat DRC 2099/19.09.2025,alte aspecte mentionate	30.09.-17.10.2025	PVC 1668/17.10.2025	1.Restituirea c/v serviciilor de sp.de zi (plagi muscate) efectuate de medici externi in garda in suma de 24.458,14 lei +Penalitati-1494.09 lei 2.Sanctiune de 0,5% din valoarea Contract (25.952,23 lei) in perioadele 8-12.2024,01.2025,03-08.2025- a)completare date pe Scrisoarea medicala la campul "a fost consultat in serviciul ,in loc de campul "a fost internatb) In fisa de Sp de zi lipseau campurile "Data de inceput a vizitei (zi ,luna,an)" si Data de sfarsit a vizitei (zi ,luna,an)" MASURA va fi contestata in instanta
235	ITM Galati	Verificarea respectarii procedurilor legale din punct de vedere a conditiilor deosebite de lucru	11.11-14.11.2025	PVC 8868/14.11.2025	
236	DSP Galati	Sesizari pacienti	2.12.2025	PVC 68935/2.12.2025	

NOTA : *Prezentul raport a fost intocmit in baza rapoartelor de activitate intocmite si asumate de sefii structurilor din cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase “Sf.Cuv.Parascheva”Galati*

Manager interimar,
Ec.Costin Angelica

C.A./2ex/13.02.2026