



MINISTERUL TRANSPORTURILOR
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluluniversitarcfiasi.ro

Nr. 56 / 13 07 2026



MANAGER, DR. GLOD MIHAI

**PROCESUL VERBAL DE ACTIVITATE AL COMITETULUI DE PREVENIRE INFECTII
ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE
NR. 2 / 2026**

pentru TRIMESTRUL II 2026

Au fost desfășurate următoarele activități de prevenire a IAAM în trimestrul analizat:

- Analiza periodică trimestrială a antibioticorezistenței în spital în funcție de germenii MDR identificați în laboratorul spitalului
- S-a analizat sensibilitatea la ATB a florei microbiene identificate în urma operațiunilor de curățenie/spălare și sterilizare a lenjeriei - nu a fost cazul.
- S-a analizat rezultatul autocontrolului microbiologic al lenjeriei - corespunzător .
- S-a analizat rezultatul autocontrolului microbiologic din sectorul alimentar – corespunzător
- S-a analizat cazurile suspecte de IAAM.
- S-a analizat lista cu antibioticele de rezervă în funcție de antibioticorezistență, lista cu antibiotice pentru profilaxie și evidența antibioticelor oprite temporar de la utilizare (nu a fost cazul) – Procedură revizuită; se face analiză semestrială.
- Se analizează modul în care se respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a IAAM – corespund cu situația epidemiologică; în acest trimestru nu s-au revizuit proceduri .
- Programul de îmbunătățire a igienei mâinilor în spital este implementat și pe baza rezultatelor testelor de sanitație bacteriologică a igienei mâinilor – se aplică chestionare lunare în secții /departamente conform Programului.
- Evaluarea factoriilor de risc în vederea propunerii măsurilor de limitare a riscului infecțios în spital și limitarea riscului rezidual : relocarea unor secții (ATI, RMFB, Dermatologie) și BO Chirurgie în alte locații (reabilitare termică) este motiv de monitorizare constantă a mediului de spital.
- Analiza stadiului pregătirii personalului medical în controlul și siguranța infecțiilor din spital: sesiuni de instruire profesională periodice conform cu Planul de formare profesională.

- Modalități de îmbunătățire a colaborării cu alte echipe multidisciplinare care funcționează în spital: Comisia de biocide, Comisia de medicamente, personalul implicat în bunele practici ale utilizării antibioticelor atât în profilaxie cât și terapie, personalul responsabil de la UTS, etc.
- Îmbunătățirea circuitelor epidemiologice din secții și spital : în prezent circuite modificate din motive obiective (ATI, blocurile operatorii ORL și Chirurgie).
- Monitorizarea triajului epidemiologic la pacienți și personal – permanent.
- Stadiul implementării screenig-ului pacienților în sectoarele cu risc de infecții: este implementat.

CONSTATĂRI

În **TRIM II 2026**, CPIAAM din cadrul Spitalului Clinic C.F.Iași și-a desfășurat activitatea în condiții corespunzătoare.

1. SUPRAVEGHEREA INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

În **TRIM II 2026** au fost identificate și declarate **3 cazuri de IAAM** : 1 caz de INPOP și 2 de tip infecții urinare la Secția Chirurgie , izolate și fără legătură cauzală între ele ; au fost introduse datele în sistemul informatic INFOWORD și în Registrul electronic al IAAM

Se anexează tabel.

Analiză și concluzii :

Odată cu difuzarea acestui Raport se analizează evoluția și istoricul IAAM pe secții și pe Spital:

- Incidența IAAM a fost de 0,2 % la cazurile rezolvate în acest trimestru, față de 0,1 % incidența în trimestrul anterior ;
- În ultimii 5 ani evoluția trimestrială a incidenței IAAM a fost subunitară cu o singură excepție când a fost >1 în anul de maximă incidență a cazurilor COVID19 (2021).

Se anexează tabel cu **incidența IAAM pe secții și cauze - TRIM II 2026**.

2. DINAMICA CIRCULAȚIEI GERMENILOR PATOGENI - MDR, UTILIZAREA ATB CURATIV ȘI PROFILACTIC ÎN SPITAL

- este o preocupare constantă a serviciului de epidemiologie ;
- în acest trimestru nu s-au identificat IAAM cu germeni MDR ;
- se remarcă densitate crescută a MRSA la cazurile internate în Secția Dermatologie ;
- nu a fost cazul de restricționare a unor ATB ;
- în sectorul alimentar și serviciul spălătorie nu au fost identificați germeni patogeni la testele de sanitație;
- în toate situațiile în care la autocontrol au fost identificați germeni patogeni se efectuează antibiograma pentru a depista germeni MDR.

I. Utilizarea antibioticelor și carbapenemelor

II. Rezistența la ATB

III. Proceduri invazive urologice implicate în IAAM, tratamente la sondatii urinari (cateterism vezical, cistoscopie, biopsii urologice, etc).

IV. Screenig-ul la pacienții cu risc de infecție

I. Utilizarea antibioticelor și carbapenemelor

- Farmacia cu circuit închis monitorizează utilizarea antibioticelor și informează operativ CPIAAM și secțiile.

II. Rezistența la ATB :

- Produsele patologice din care s-au izolat tulpini microbiene responsabile de infecții au fost:

- urina
- secreții plăgi operate / neoperate
- secreții din ulcerații
- exudate faringiene, nazale
- secreții conjunctivale
- secreții otice
- puroi abces

Pentru efectuarea antibiogramelor s-a folosit o gamă largă de baterii de antibiotice (ex. florochinolone, cefalosporine, carbapeneme, amicoglicozide, etc.).

- În acest trimestru au fost efectuate un număr de 319 antibiograme din prelevatele biologice de la pacienți (față de 330 în luna trim I 2026);
 - 513 pacienți au primit ATB; 23 % au avut prelevări microbiologice pozitive ;
 - 95 % din pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei, indicator foarte bun în comparație cu anii anteriori ;
- Statistic germeni repartizați MDR pe tot spitalul:
 - au predominat : MRSA - izolate la 21 prelevate, cele mai multe la Dermato și apoi la Chirurgie); enterobacteriacee rez la carbapenemaze; piocianic, Klebsiella

III. Proceduri invazive urologice implicate în IAAM, tratamente la sondatii urinari (cateterism vezical, cistoscopie, biopsii urologice, etc). – nu au fost depistate

Total intervenții urologice invazive Trim II : 102 . Nu au fost identificate IAAM în legătură cu intervenții urologice efectuate pe perioada spitalizării din spitalul nostru.

IV. Situația screening-ului la pacienții cu risc ; implementat la sfârșitul lunii decembrie 2024

Luna APRILIE : 81 total de probe, din care 1 caz pozitiv;

Distribuția pe secții :

Chirurgie = 48 (44 uroculturi + 4 secreții plagă) ;

Urologie = 5 (uroculturi) ;

Ortopedie = 2 (uroculturi) ;

Dermatologie = 22 exudate (din care 1 caz. exud. poz),

ORL = 4 exudate

Luna MAI : 99 total de probe, din care 3 cazuri pozitive;

Distribuția pe secții :

Chirurgie = 61 (57 uroculturi + 4 secreții plagă) ;
Urologie = 5 (uroculturi) ;
Ortopedie = 4 (uroculturi) ;
Dermatologie = 29 exudate (din care 1 caz. exud. poz),

Luna Iunie : 145 total de probe, din care 3 cazuri pozitive;

Distribuția pe secții :

Chirurgie = 61 (90 uroculturi cu 1 caz pozitiv + 9 secreții plagă + 1 caz coprocultura) ;
Urologie = 7 (uroculturi) ;
Ortopedie = 0 ;
Dermatologie = 38 exudate și raclaje (din care 2 caz. poz),

Total Trim II = 325 ; *Distribuția pe sectoare* : Chirurgie = 166; Ortopedie = 6; Urologie = 17;

Dermatologie = 89

3. CIRCUITELE FUNCTIONALE :

- starea de igiena interioară de tip observațional este corespunzătoare din punct de vedere al calitatii serviciilor de curatenie/dezinfecție în toate sectoarele de activitate;
- se gestionează corespunzător deșeurile spitalicești infecțioase prin circuitul separat organizat pentru deșeurile biologice.
- analiza circuitelor pentru alimente și lenjerie nu relevă deficiențe.

4. EVALUAREA INCARCATURII MICROBIENE – monitorizarea circulației germenilor

- Laboratorul de Microbiologie al Spitalului a contribuit la realizarea Programului de autocontrol aprobat pe Spital :

Total Trim II 2026 : 319 față de 341 teste bacteriologice în Trim I; în acest trimestru 1 probă pozitivă (0,3 %) față de 8 probe pozitive în trimestru I (2,3%) ; situația este comparabilă cu evoluția trimestrială din anii anteriori.

Se anexează tabel .

5. ACTIVITATEA DE EVALUARE A ACHIZIȚIILOR DE PRODUSE SPECIFICE PROCESULUI DE IGIENIZARE DECONTAMINARE ȘI PROTECȚIE SANITARĂ

a) material de protecție:

- săpun lichid de mâini, prosop de hârtie: - în mare parte corespunzător;

b) produse pentru igienizare și dezinfecție :

- materiale pentru curățare și igienizare: în limite corespunzătoare (diverși detergenți de suprafețe, detartrant, praf de curatat);
- substanțe clorigene – corespunzător ;

b) substanțe dezinfectante: - achiziția acoperă necesarul lunar și repartitia dezinfectantelor s-a făcut conform solicitărilor;

6. ANALIZA EPIDEMIOLOGICĂ A FUNCȚIONĂRII SECȚIILOR / SERVICIILOR

- Lucrările de reabilitare din corpul A afectează BO Chirurgie și ATI și sunt în derulare; intervențiile operatorii ale Secțiilor Chirurgie și ORL se fac temporar în săli diferite ale BO ORL;

au fost stabilite circuite separate și monitorizarea sterilizării și condițiilor de sanitație a igienei mediului se face susținut pentru a preveni evenimentele adverse de tip IAAM.

- Se respectă Procedurile și Protocoalele de prevenire IAAM .

7. FORMAREA SI INFORMAREA PERSONALULUI MEDICAL SI DE INGRIJIRE

În Trim. II au fost sustinute sesiuni de instruire și evaluarea cunoștințelor conform cu Programul de formare profesională pentru asistentele medicale și infirmiere insistându-se pe următoarele teme :

- igienei mâinilor
- dezinfectie, sterilizare, deseuri, lenjerie, alimente, etc
- managementul IAAM, circuitelor , deșeurilor .

8. ACTIVITATEA DE INFORMARE PRIVIND ACTIVITATIA DE MONITORIZARE A MEDIULUI DE SPITAL – a decurs operativ din punct de vedere al controalelor igienico-sanitare, analiza sterilizării și sanitației, raportarea săptămânală a cazurilor către DSP Iasi ; raportarea deșeurilor generate în spital către DMT; lunar Raport activitate epidemiologică către Conducere și informare către secții ; trimestrial către Consiliul Medical, Comitet Director și secții.

Se utilizează sistemului informatic – Registrul electronic pentru înregistrarea informațiilor epidemiologice ale Comp. de Prev. IAAM.

9. ACTIVITATEA DE PROTECTIE SPECIFICA A PERSONALULUI SI DE SUPRAVEGHERE A CONTAMINARILOR ACCIDENTALE PROFESIONALE - 2 cazuri de EAS în acest trimestru : 1 pers. auxiliar de la BO Oftalmologie; 1 caz medic rezident ORL; s-a aplicat operativ protocolul și se urmăresc în dinamică rezultatele la analize;

9. EVENIMENTE EPIDEMIOLOGICE DEOSEBITE – nu au fost raportate/identificate

10. RECOMANDARI:

Spălătoria : singura mașină de spălat lenjeria bolnavilor este mai tot timpul defectă și calendarul este defect de un an; se impune achiziția de mașini profesionale de spălat și uscat lenjeria bolnavilor ! S-au depus Referate pentru reparatii utilaje și /sau achiziția de mașină nouă.

- a. instalarea unui sistem de exhaustare către exterior a vaporilor rezultați din camera masinilor de spalare lenjerie;
- b. usa de acces la camera de triere rufe murdare trebuie sa fie prevăzută cu ghiseu pentru a permite predarea rufelor murdare fără accesul personalului din secție în Spalatorie;
- c. refacerea decopertarilor interioare și protejarea cu mască de protecție a tevilor și conductelor;
- d. finisaje interioare refacute, eliminarea scurgerilor de apă și mucegaiului;

Achiziționarea unui sistem (dispozitiv, stație, instalație) care să realizeze **dezinfecția continuă a apelor menajere înainte de evacuarea în canalizarea stradală**;

Reorganizarea depozitului de deseuri biologice , conform Programului de conformare pentru

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
 COMPARTIMENT PREVENIRE INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

INCIDENȚA INFECȚIILOR NOSOCOMIALE RAPORTATA LA BOLNAVII REZOLVAȚI

PE SECȚII ȘI CAUZE
 TRIMESTRUL II 2026

SECȚII SPITAL	Număr bolnavi REZOLVAȚI	Septicemie	Digestive	Urinare	Cutate	După injecții, puncții etc.	Plagă chirurgicală	Infecții respiratorii	Alte infecții nosocomiale	Total infecții nosocomiale	Incidență IN %
ATI	447									0	0.0
CHIRURGIE	311			2			1			3	1.0
UROLOGIE	36									0	0.0
ORTOPEDIE	14									0	0.0
MEDICALĂ	279									0	0.0
GERIATRIE	72									0	0.0
GASTRO	65									0	0.0
BFTR	251									0	0.0
NEURO	165									0	0.0
PSIHIIATRIE	31									0	0.0
DERMA	166									0	0.0
ORL	196									0	0.0
OFTALMO	399									0	0.0
TOTAL rezolvați	1985	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0.2

MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOGIE,
 DR. DRUGOCIU PETRUȚA



CENTRALIZATOR PROBE AUTOCONTROL BACTERIOLOGIC SPITAL CLINIC CF IAȘI

TRIMESTRUL II

SECTIA	APE STERILE			STERILIZĂRI			SANITAȚIE			SOLUTII			Apar. Aer cond			MAINI			TOTAL		
	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%
BO CHIR.	22			10			46			4						11			93		0.0
BO ORL	12			4			16			2			1			6			41		0.0
BO OFT	20			9			20			6			4			12			71		0.0
ENDO - GASTRO	3			3			11			1						5			23		0.0
ENDO-URO	6			5			17			1						2			31		0.0
Stat. Sterilizare							10									3			13		7.7
Lab.clinic -sala recolta							10									5			15		
Farmacie							9			3						5			17		
Spălătorie							13									2			15		
TOTAL	63	0	0.0	31	0	0.0	152	0	0.0	17	0	0.0	5	0	0.0	51	0	0.0	319	1	0.3

TOTAL PROBE GENERAL 319

PROBE POZITIVE 1

PROCENT POZITIVITATE 0.3

DR. DRUGOCIU PETRUTA

SPITAL CLINIC CF IASI
COMPARTIMENT PREVENIRE IAAM

TRIMESTRUL II 2026

CENTRALIZARE TESTE LA PACIENTI SI PERSONAL

	Total personal		POZ. COVID		Total pacienti		POZ. COVID		Total	Total	POZITIV	
	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO	Gripă A	Gripă B
Clinica Medicala												
Clinica Chirurgie +BO						1						
Clinica Oftalmologie + BO												
Clinica ORL + BO												
Sectia Neurologie												
Sectia ATI		1				1						
Sectia BFTR												
Clinica Dermatologie		2										
Camera de Garda		2										
Ambulator+Laborator												
Infectii asociate as med												
TOTAL Test RT -PCR/ luna	0				0				0		0	0
Test AG rapid / COMBO		5	0			4	0			9		

TOTAL

9

Intocmit, As. med. Gașu Irina

Handwritten signature

SPITAL CLINIC CF IASI
COMPARTIMENT PREVENIRE IAAM

TRIMESTRUL II 2026

	BO Chirurgie	BO ORL	BO Oftalmologie	ST. STE- RILIZARE (Amb)	ENDO- UROLOGIE	SECTIE CHIRURGIE	SECTIA Oftalmologie	SECTIA ORL	SECTIA DERMATOLOGIE	SECTIA ATI	AMB. Cabinete Chirurgie	ENDO- SCOPIE GASTRO	UTS	TOTAL
teste biologice	59		87	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185
teste sanit. instrumentar (KPRO2 -E69)	3	3	6	0	3	4	3	3	3	3	13	5	0	49

Întocmit,
Irina GATU
Asistent medical

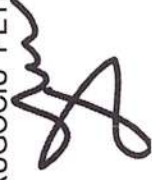


INCIDENȚA INFECȚIILOR NOSOCOMIALE RAPORTATA LA BOLNAVII REZOLVAȚI

PE SECȚII ȘI CAUZE SEM I 2026

SECȚII SPITAL	Număr bolnavi REZOLVAȚI	Septicemie	Digestive	Urinare	Cutaneate	După injecții, puncții etc.	Plagă chirur- gicală	Infecții respi- ratorii	Alte IAAM	Total IAAM	Inci- dență IAAM % SEM I
A.T.I.	936										0.0
CHIRURGIE	634		1	2			1			4	0.6
UROLOGIE	84										0.0
ORTOPEDIE	34										0.0
MEDICALĂ	594		1							1	0.2
GERIATRIE	147										0.0
GASTRO	134										0.0
BFTR	446										0.0
NEUROLOGIE	317										0.0
PSIHATRIE	59										0.0
DERMATOLOGIE	352										0.0
O.R.L.	397										0.0
OFTALMOLOGIE	813										0.0
TOTAL	4011	0	2	2	0	0	1	0	0	5	0.1

DR. DRUGOCIU PETRUTA



CENTRALIZATOR PROBE AUTOCONTROL BACTERIOLOGIC SPITAL CLINIC CF IAȘI

SEMESTRUL I

SECTIA	APE STERILE			STERILITĂȚI			SANTAȚIE			SOLUTII			EXUDATE			LENJERIE			filtre aer cond			MAINI			AEROFLORA			TOTAL		
	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%
BO CHIR.	44			24			68			12			7									17			2	1	50	174	1	0.6
BO ORL	28			18			44			4			3									7			2			107		0.0
BO OFT	36			24			35			13			10									20			4			146		0.0
Endo Gastro	6			3			20			5			3	1	33							8						45	1	2.2
Endo Urologi	9			5			24			1			3									2			2			46		0.0
sectia ATI																									2	1	50	2	1	50.0
sectie Oftalmo							13										2											15		
sectia ORL							13										2											15		
sectia Chirurgie							13										2											15		
B.A.							15						20	5	25													35	5	14.3
St. Sterilizare							10															3	1	33				13	1	7.7
Farmacie							9			3												5						17		
Spălătorie							13															2						15		
Cab. recolt							10															5						15		
TOTAL	123	0	0.0	74	0	0	287	0	0.0	38	0	0	46	6	13	6					5	69	1	1.4	12	2	16.7	660	9	1.4

TOTAL PROBE GENERAL 660

PROBE POZITIVE 9

PROCENT POZITIVITATE 1.4

CENTRALIZARE TESTE LA PACIENTI SI PERSONAL

	Total personal		POZ. COVID	Total pacienti		POZ. COVID	Total	Total	POZITIV			
	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO		Test RT -PCR	Test AG rapid / COMBO				Test RT -PCR	Test AG rapid / COMBO	Gripă A	Gripă B
Clinica Medicala							2					
Clinica Chirurgie +BO							5					
Clinica Oftalmologie + BO							1					
Clinica ORL + BO												
Sectia Neurologie		1					1					
Sectia ATI		3										
Sectia BFTR							1					
Clinica Dermatologie		2					7					
Camera de Garda		2					1					
Ambulator+Laborator												
Infectiile asociate as med												
TOTAL Test RT -PCR/ luna	0				0			0		0		
Test AG rapid / COMBO		8	0			18	0		26			

TOTAL

26

Intocmit, As. med. Gațu Irina



SPITAL CLINIC CF IASI
COMPARTIMENT PREVENIRE IAAM

SEMESTRUL I 2026

	BO Chirurgie	BO ORL	BO Oftalmologie	ST. STE- RILIZARE (Amb)	ENDO- UROLOGIE	SECTIE CHIRURGIE	SECTIA Oftalmologie	SECTIA ORL	SECTIA DERMATOLOGIE	SECTIA ATI	AMB. Cabinete Chirurgie	ENDO- SCOPIE GASTRO	UTS	TOTAL
teste biologice	122		180	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	378
teste sanit. instrumentar (KPRO2 -E69)	6	6	12	0	6	9	6	6	6	6	27	11	0	95

3/7/2026

Întocmit,
Irina GATU
Asistent medical





MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Nr: 18 114 / 4 08 2025 APROB,

Direcția Transport Rutier – Compartimentul pentru siguranța circulației,
Inspecție sanitară și Rețeaua Medicală în Transporturi,

Director,
Adriana Kalapis

ANEXĂ NR. 4
LA AUTORIZATIA DE FUNCTIONARE NR...146 .../ 7 08 2023

PROGRAM CADRU DE CONFORMARE
SPITALUL CLINIC C.F. IASI
Str. G. Ibrăileanu, Nr. 1

Nr. crt.	Denumire activitate	Sursa de finantare	Termen de realizare	Responsabili
1	Respectarea structurii organizatorice aprobate de MS pentru fiecare secție/compartiment	Fonduri proprii	Permanent	Manager Director Medical Medici șefi de secție
2	Respectarea normativului suprafață mp / pat în saloanele de spitalizare pacienți	Fonduri proprii	Permanent	Manager Director Medical Medici șefi secție
3	Suplimentarea numărului de grupuri sanitare și dușuri în secțiile în care există deficit față de normativul sanitar și spații – Ploscar acolo unde nu sunt	Fonduri proprii	31 12 2026	Manager Director Medical Medici șefi secție Director Financiar Contabil
4	Facilități de acces pentru pacienții cu handicap locomotor pentru corpul D	Fonduri proprii Buget	31 12 2026	Manager Director Medical Director Financiar Contabil
5	Reorganizarea structurală și funcțională a Sălii de operație Endourologie în conformitate cu normele sanitare în vigoare	Fonduri proprii	31 12 2026	Manager Director Medical Director Financiar Contabil Șef Secție Chirurgie
6	Asigurarea dezinfecției apelor menajere rezultate din spital	Fonduri proprii	31 12 2026	Manager Director Financiar Contabil Șef achiziți Șef serviciu tehnic
7	Sisteme de tratare a aerului în blocurile operatorii și ATI	Fonduri proprii	31 12 2026	Manager Director Financiar Contabil Șef secție Chirurgie, ORL, Oftalmologie, ATI
8	Reorganizarea structurală, tehnică și funcțională a depozitului central de deseuri biologice	Fonduri proprii	31 12 2026	Manager Director medical Director Financiar Contabil Șef serviciu tehnic

DIRECTOR MEDICAL,
DR. CIOLPAN CATALINA IONELA

MANAGER,
DR. GLOD MIHAI



DIRECTOR FINANCIAR – CONTABIL,
ROMAN ROBERTO CRISTIAN



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Nr: 18 115/ 4 08 2025

APROB,

Direcția Transport Rutier – Compartimentul pentru siguranța circulației,
 Inspecșianitară și Rețeaua Medicală în Transporturi

Director,
Adriana Kalapis

ANEXĂ NR. 5
LA AUTORIZATIA DE FUNCTIONARE NR...146 .../ 7 08 2023

PROGRAM OPERATIONAL DE CONFORMARE
SPITALUL CLINIC C.F. IASI
Str. G. Ibraileanu, Nr. 1

Nr. crt.	Denumire activitate	Sursa de finantare	Termen de realizare	Responsabili
1	Reorganizarea funcțională a Compartimentului de Gastroenterologie în cadrul Secției Clinice Medicină Internă	Fonduri proprii	31 12 2025	Manager Director medical Director Financiar Contabil Șef secție Medicină Internă
2	Igienizarea spațiului de pregătire a pacienților pentru internare – Garderoba pacienți	Fonduri proprii	31 12 2025	Manager Director medical Director Financiar Contabil Șef serviciu tehnic
3	Asigurarea de spații medicale adecvate prin îndepărtarea /evacuarea obiectelor / echipamentelor degradate / uzate / casate / în curs de casare	Fonduri proprii	31 12 2025	Manager Director medical Director Financiar Contabil Șef serviciu tehnic
4	Igienizarea generală și asigurarea fluxului tehnologic conform normelor sanitare la Spălătoria cu circuit închis a Spitalului	Fonduri proprii	31 12 2025	Manager Director medical Director Financiar Contabil Șef serviciu tehnic

MANAGER,
DR. GLOD MIHAILA



DIRECTOR MEDICAL,
DR. CIOLPAN CATALINA IONELA

DIRECTOR FINANCIAR – CONTABIL,
ROMAN ROBERTO CRISTIAN

Instalarea unui sistem de **acces securizat** pentru personalul din spital în următoarele departamente: Laborator clinic, Sterilizare, Bloc alimentar, Spălătorie, Depozit deseuri medicale biologice.

Reorganizarea funcțională a **Compartimentului de Gastroenterologie** în cadrul Secției Clinice Medicină Internă, conform Programului operațional de avizare sanitară ;

Reorganizarea structurală și funcțională a Sălii de operație Endourologie în conformitate cu normele sanitare în vigoare, conform Programului cadrului de conformare.

La **Stafia de sterilizare** :

e. Completarea igienizării (refacere tarket paviment).

f. Ușă cu ghișeu la intrare.

Se anexează Programele cadru de conformare și operaționale , adiacente Avizului de funcționare din 7 08 2025.

Comitetul de Prevenire IAAM

- Director Medical – Dr. Ciolpan Catalina Ionela
- Medic sef secție Med Int. : Prof. Dr. Eșanu Irina
- Medic sef secție Chirurgie : Sef lucrari Dr. Terinte Radu
- Medic sef secție Oftalmologie : Prof. Dr. Branisteanu Daniel
- Medic sef secție ORL : Sef lucrari Dr. Vlase Alexandru
- Medic sef secție BFTR : Sef lucrari Dr. Chicu Mihaiela
- Medic sef secție Dermatologie: Prof. Dr. Branisteanu Daciana
- Medic sef secție Neurologie: Dr. Frunză Izabela
- Medic sef secție ATI : Dr. Mihalcut Iulia
- Laborator : - chimist Vieru Cristina
- Farmacist sef – Glod - Vasian Diana – farmacist sp.
- Dr. Gavrilescu Cristina - medic reposnsabil cu politica de utilizare a antibioticelor

Întocmit , Dr. Drugociu Petruta

