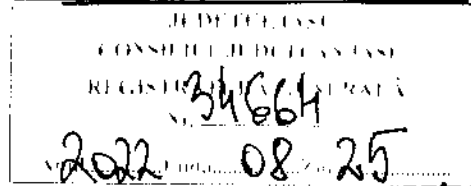




SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ – GINECOLOGIE
"ELENA DOAMNA" - IASI

Str. Elena Doamna nr. 49, 700398, IASI, România
tel.: 0232 / 210390, 0232 /210392, 0232/210394, fax: 0232/210396
EMAIL: contact@spitalelenadoamna.ro



În atenția

Domnului Președinte al Consiliului Județean Iași, Costel Alexe

Domnului Vicepreședinte al Consiliului Județean Iași, Marius Danga

Referat,

Subsemnatul Prof. Dr. Nemescu Dragoș, având funcția de Director Medical interimar, la Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Elena Doamna" Iași, numit prin dispoziția Președintelui Consiliului Județean Iași 342 din 14.03.2022, analizând situația actuală a Spitalului, împreună cu procesul verbal de constatare al inspecției sanitare de stat efectuat de DSP Iași în data de 10.05.2022 (atașat acestui document), am constatat următoarele:

1. Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Elena Doamna" **nu îndeplinește** în prezent standardele legale de funcționare, conform normelor actuale (anexa).
2. Unitatea este organizată în **sistem pavilionar**, ceea ce îngreunează fluxul pacienților, limitează o dezvoltare eficientă a activității medicale și crește necesarul de personal medical.
3. Clădirile sunt foarte vechi, **fără structură de rezistență, din cărămidă**, cu un grad semnificativ de degradare și nu au fost proiectate pentru activitate medicală.
4. Toată unitatea sanitară face obiectul unei **cereri de retrocedare** nesoluționată de circa 15 ani
5. Contractul lunar cu CAS Iași nu este **realizat decât în proporție de 50-60%**. Aceasta duce la o subfinanțare cronică a spitalului, acumulare de datorii la furnizorii de medicamente și consumabile. În prezent distribuitorii refuză livrarea, spitalul fiind marcat în SEAP ca rău platnic. Nu se pot realiza investiții.

Spec. stat
S.G.

Analiză + Propuneri
B. Contor

6. **Implementarea gestiunii informatizate a pacienților și a consumurilor este incompletă**, astfel că nu sunt cunoscute consumurile reale de materiale sanitare și nici costurile reale cu fiecare pacient. Nu există buget stabilit pentru fiecare secție.
7. Adresabilitatea spitalului este redusă. Activitatea medicală s-a redus semnificativ încăpând cu anul 2019, ajungând la o **rată de ocupare a patului de 37%** în primele 6 luni ale anului 2022 (21% ginecologie, 40% obstetrică, 58% neonatologie). Cazurile rezolvate au un grad de complexitate mediu și redus, fiind mari consumatoare de resurse.
8. În medie se înregistrează **75 de nașteri pe lună** (interval 42 - 93 nașteri), valoare relativ constantă în 2019 și până în prezent. Se înregistrează o medie lunară de **50 de internări la ginecologie** (interval 23 – 80 internări) începând cu 2021. Astfel este ceva obișnuit ca în zilele de weekend, în gărzile mici, să nu existe nicio naștere și nicio activitate în întreg spitalul. A se consulta rapoartele de gardă.
9. Există deficit de personal medical superior în cadrul secției de neonatologie, compartiment ATI și laborator analize medicale. Astfel gărzile sunt acoperite cu dificultate, medicii depășesc durata maximă de lucru pe lună. În gărzile mici în weekend, **laboratorul nu funcționează timp de peste 24 de ore**, astfel că internarea pacientelor este refuzată și practic nu există activitate. Nu există șef de secție neonatologie de peste 2 ani.
10. Personalul medical este slab motivat, obișnuit cu o **activitate medicală minimă** și în multe aspecte deprofesionalizat. Există medici care nu au mai efectuat de peste 5 ani o intervenție chirurgicală sau care în decurs de 6 luni au sub 10 internări. Personalul centrului de planificare familială nu are activitate de peste doi ani, prezentând în cabinet fișe de observație cu o vechime de 12 ani !!! Nu există activitate de cercetare.
11. Echipamentele medicale sunt vechi, cu un **grad de uzură avansat**, se defectează frecvent, ceea ce afectează sever continuitatea și calitatea actului medical, în special în cadrul blocului operator, sterilizare și laborator (ex. stație de oxigen, autoclav, mașină spălat instrumentar, aparate anestezie, trusă laparoscopie / histeroscopie), generând costuri foarte mari de întreținere. Există serioase **probleme la nivelul instrumentarului chirurgical**: în majoritate, acesta este vechi, degradat (ex valve, pense), nu există suficiente truse pentru sterilizare instrumentar, astfel că se utilizează preponderent sterilizare individuală în folie, cu riscuri pentru pacient.

12. Echipamentele medical noi (achiziționate 2022) sunt **minim utilizate** (ex. un singur medic utilizează ecograful nou) sau **nu pot fi utilizate** (ex. aparatul mobil de radiologie digital, nu a făcut nicio investigație până în prezent, datorită imposibilității utilizării acestuia în actuala locație, datorită legislației actuale).
13. Rezerva de apă a spitalului este nefuncțională, fiind incorect realizată și necesită reproiectare
14. **Apele uzate din spital se evacuează direct în rețeaua de canalizare a orașului**, fără tratarea acestora. Mai mult, datorită structurii pavilionare sunt necesare două stații de tratare separate.
15. Există un risc semnificativ ca **acreditarea ANMCS** să nu fie obținută în aceste condiții.

Având în vedere că principalele probleme sunt generate de structura clădirilor vechi, de patrimoniu, inadecvate unei activități medicale moderne, care necesită evident costuri uriașe de adaptare și amenajare, fiind supuse și unei cereri de retrocedare, consider că singura soluție este dezvoltarea unui nou spital.

Acesta ar trebui să fie integrat unui centru multidisciplinar, pentru a reduce costurile și problemele legate de deplasarea pacienților pentru consult. Astfel, o soluție optimă ar fi plasarea acestui nou spital în imediata vecinătate a Spitalului Regional de Urgență.

Deoarece dezvoltarea unui nou spital necesită fonduri și un număr semnificativ de ani, soluția actuală este transformarea Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Elena Doamna" în **secție exterioară a Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Cuza Vodă"** cu preluarea întregii activități de obstetrică și neonatologie din Pavilionul I.

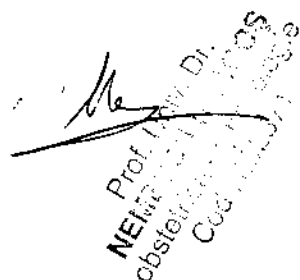
Această soluție ar permite

- Asigurarea asistenței medicale la parametri optimi, în condițiile îndeplinirii normelor sanitare actuale
- Economii semnificative la buget, evitarea cheltuielilor pentru:
 - o reparația / consolidarea / reamenajarea clădirilor, refacerea circuitelor medicale în sălile de operație
 - o reamenajarea rezervei de apă
 - o realizarea a două stații de tratare a apei
 - o înlocuirea stației de oxigen, asigurarea oxigenului în saloane, triaj

- reamenajarea / relocarea stației de sterilizare, achiziția de echipamente pentru sterilizare
- amenajarea unei camere de gardă
- dotarea cu paturi corespunzătoare standardelor actuale
- dotarea cu truse chirurgicale, echipamente chirurgicale (laparoscopie, masă de operație), echipamente nou-născuți

24 august 2022

Cu stimă
Prof. Dr. Nemescu Dragos



Prof. Dr. Nemescu Dragos
NEMESCU DRAGOS
obstetrică și ginecologie
Codul medical 11

Anexa.

Aspecte critice în funcționarea Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Elena Doamna"

Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Elena Doamna" are un număr de 128 paturi, spital uni-disciplinar, este unitate de nivel IIb.

Structura clinică a spitalului, avizată de Ministerul Sănătății și aprobată din 2017, cuprinde:

- o secție clinică de obstetrică (53 paturi)
- o secție clinică de ginecologie (25 paturi)
- o secție clinică de neonatologie (35 paturi) (5 paturi terapie intensivă nou-născuți, 25 paturi acuți și 5 paturi cronici)
- un compartiment de ATI (7 paturi)
- o structură de spitalizare de zi (8 paturi)

La acestea se adaugă

- serviciu primire / externări - triaj
- farmacie
- unitate transfuzie sanguină (UTS)
- stație sterilizare
- laborator radiologie și imagistică medicală
- laborator analize medicale
- laborator anatomie patologică
- laborator explorări funcționale
- centru planificare familială
- statistică medicală

Unitatea este organizată în sistem pavilionar (pavilioanele I și III cu 2 nivele, pavilionul IV cu 3 nivele, pavilioanele II, triaj, tehnic și administrativ cu 1 nivel)

Spitalul nu are în structura UPU și **nu are aprobată în structură cameră de gardă.**

Structura pavilionară îngreunează fluxul pacienților, limitează o dezvoltare eficientă a activității medicale și crește necesarul de personal medical.

Clădirile sunt vechi, toată unitatea făcând obiectul unei cereri de retrocedare.

Pavilionul I.

Aici se desfășoară în prezent activitatea medicală principală. Este un fost han transformat în spital în jurul anilor 1850.

Pavilionul I este o clădire de patrimoniu, din cărămidă și nu prezintă o structură de rezistență, astfel că nu se pot realiza modificări ale circuitelor medicale sau ale diferitelor compartimente (ex. asigurarea unor circuite funcționale pentru sala de operație obstetrică și pentru blocul operator ginecologie).

Circuitele sunt parțial funcționale pentru pacient, personal, lenjerie, alimente, deșeuri și sterilizare. Există un singur lift în care abia încapă un căruț, ceea ce face extrem de dificilă transportul în urgență a unei paciente de la etaj la salvare. Deplasarea pacientului cu tot cu pat este imposibilă în cadrul pavilionului I cât și între etaje.

În pavilionul I există infiltrații la nivelul pereților, holurilor, holul blocului operator ginecologie, la unele saloane, rezerve, parter și etaj. În unele saloane pereții sunt uzi interior/exterior. De asemenea apa de la ploile intense se scurge sub geamuri și ajunge în mijlocul pavilionului, la parter.

Nu există tavan fals. Saloanele nu sunt dotate cu băi proprii, majoritatea geamurilor au tâmplărie termopan destul de uzată și nu există prize de oxigen. O rezervă are grup sanitar propriu, două rezerve au numai duș, ultimele fiind nefuncționale. Instalațiile sanitare în unele saloane sunt deteriorate, există mușgai și murdărie. Sectorul rooming-in cu 5 rezerve are un grup sanitar comun. În sectorul rooming-in tarchetul este vălurit și necesită reparație.

Apa caldă nu poate fi asigurată în toată clădirea datorită lungimii mari a rețelei.

Blocul operator ginecologie de la parterul pavilionului I nu are circuite funcționale corespunzătoare pentru medici, necesită igienizare, existând infiltrații în holul acestuia. Tarchetul sălii de operație este vizibil uzat.

Există o sală improvizată pentru operații în obstetrică la etajul I. Aici nu există circuite funcționale separate, există o singură cale de acces comună pentru paciente, personal, instrumentar și deșeuri. Nu se poate intra cu un pat mobil în sala de operație obstetrică. Această situație reprezintă un risc major în situația unor urgențe obstetricale.

Sala de naștere, aflată tot la etajul I, nu prezintă camere separate de naștere, fiind o sală comună pentru două mese de ginecologie separate de un paravan.

Secția neonatologie, aflată la etajul I, are acces comun cu sala de operație ginecologie, necesită reparații și igienizare, cu prioritate pentru sala de alăptare, pregătire alăptare,

saloane izolatoare. Circuitele și compartimentarea este parțial funcțională. Astfel, sterilizarea chimică a tubulaturii utilizate pentru Compartimentul ATI Neonatologie, se realizează în prezent în spațiul biberoneriei și este clătită cu apă sterilă în salonul ATI nou născuți, situație extrem de gravă, cu risc de toxicitate nou-născuți și infecții neonatale.

La nivelul unității sanitare nu există spații distincte pentru depozitarea și prelucrarea ustensilelor de curățenie, acestea se păstrează în spălătorul grupurilor sanitare și se prelucrează la grupul sanitar al personalului. Aceasta constituie un factor de risc important pentru infecțiile nosocomiale.

Pavilionul triaj.

Sectorul ambulatoriu integrat funcționează în acest pavilion împreună cu serviciul primire-internări. Pereții sunt neigienizați, tarchetul este desprins și puternic vălurit. Aceasta se pare că apare datorită subsolului inundat.

Nu există cale de acces direct pentru târgi, există rampe de acces improvizate.

Nu există linie de oxigen și astfel nu există aprobată în structură camera de gardă și prin urmare nu are contract cu CAS Iași. Cabinetul primiri urgențe nu este prevăzut cu o sursă de apă.

Stația de sterilizare.

Situată la parterul pavilionului IV, cu acces direct din curte. Circuitele sunt parțial funcționale. Spațiul pentru sterilizare este insuficient, nu există compartimentare pentru zone de primire /prelucrare instrumentar. Există două mașini automate de spălat instrumentar, una folosită ca și piese de schimb, cealaltă în prezent stricată. Un autoclav este defect, fiind folosit pentru piese de schimb.

Condițiile de lucru în serviciul de sterilizare sunt greu de suportat, cu temperatură și umiditate extremă datorită lipsei ventilației adecvate. Calorifer cu rugină, rafturi de depozitare neconforme cerințelor sanitare.

Este necesară găsirea unei soluții pentru prelucrarea / sterilizarea chimică a tubulaturii utilizate pentru Compartimentul ATI Neonatologie, care se realizează în prezent în spațiul biberoneriei și clătită cu apă sterilă în salonul ATI nou născuți !!!

Laboratoarele de analize medicale și anatomie patologică.

Funcționează în demisolul Pavilionului III. Pereții prezintă urme de infiltrații și necesită igienizare.

Laboratorul de histopatologie nu este prevăzut cu hotă de exhaustare. Evacuarea se realizează printr-un tub scos la exterior printr-un geam deschis. Aceasta creează riscuri de contaminare a personalului, precum și probleme de asigurare a temperaturii iarna. Mobilierul este de tip casnic, din PAL, cu un grad de uzură avansată.

Nu există un spațiu special pentru histotecă și nici dulapuri histotecă. Lamele se păstrează în cutii, cu risc de degradare, făcând extrem de dificilă o reevaluare ulterioară.

Laboratorul de histologie nu este dotat cu hotă de lucru, deoarece la achiziție s-au greșit specificațiile și s-a achiziționat o hotă de microbiologie. Aceasta este în prezent depozitată în holul laboratorului și este nefuncțională, fiind folosită ca piese de schimb pentru hota de la neonatologie. Nu a fost pusă niciodată în funcțiune.

Prosectura.

Funcționează într-un spațiu impropriu în pavilionul tehnic, fără circuite, într-o singură încăpere în care nu încap masa pentru prosectură achiziționată, aceasta fiind depozitată în curte.

E. ACCU

SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE „ELENA DOAMNA”	
INREGISTRAT Nr.	7187
Ziua	12 luna 07 anul 2022

Seria: SCSP nr. 13242

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Direcția de Sănătate Publică a Județului Iași



PROCES-VERBAL DE CONSTATARE

Astăzi, 10.06.2022

Subsemnata dr. Petrea Alexandrina, îndeplinind funcția de inspector la Serviciul de Control în Sănătate Publică, însoțită de dr. Andrei Corneagă, îndeplinind funcția de inspector la Serviciul de Control în Sănătate Publică, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spital Clinic Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” Iași, cu sediul în județul Iași, localitatea Iași, str. Elena Doamna nr. 49, în prezența d-lui Martinescu Gabriel, a d-lui Prof. dr. Nemescu Dragoș în calitate de director medical și a d-lui dr. Chirica Valeriu, în calitate de medic CPIAAM.

Controlul a fost consemnat în Registrul Unic de Control la poziția 106.

Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” Iași este spital de monospecialitate.

Unitatea sanitară funcționează în baza Autorizației de funcționare nr.857/27.10.2017emisă cu program cadru de conformare cu termen de valabilitate trimestrul IV 2020. Menționăm că în conformitate cu prevederile OUG nr.70/2020, termenul de îndeplinirea măsurilor se prelungește până la data de 31.12.2022.

Planul de Conformare 2018-2020, măsuri:

1. Dotarea laboratorului de microbiologie – îndeplinit – 15.000 RON fonduri proprii;
2. Amenajarea spațiului de depozitare deșeuri medicale cu sursă de apă și sifon de pardoseală - îndeplinit – 5000 RON fonduri proprii;
3. Includerea rezervei de apă în circuitul curent – nerealizat.
4. Modernizare – extindere ambulator – realizat conform spațiului disponibil. Au fost igienizate cabinetele din ambulator, punctul de recoltă, cabinetul de primiri urgențe, și s-a montat tarchet în toate spațiile. A fost reparat acoperișul pavilionului.
5. Modernizare, extindere, organizare circuite sală operații cezariene – nerealizat.
6. Asigurarea dotărilor și condițiilor de cazare conform Ord. M.S. 914/2006 – valoarea investițiilor majore care urmau a fi îndeplinite a fost evaluată la 150.000 lei în anul 2018, din care în anul 2021 au fost investiți doar 10.000 lei din fonduri proprii pentru lucrări de igienizare curentă (vărut saloane, amenajarea a două rezerve cu confort sporit).
7. Asigurarea unui sistem de colectare ape uzate – neîndeplinit.

Unitatea funcționează cu un număr de 120 paturi spitalizare continua conform Ordinului MS. Nr 207/02.06.2010, cu următoarele secții:

- Secția Clinică Obstetrică 53 paturi.
- Secția Clinică Ginecologie 25 paturi.

- Secția Clinică Neonatologie 35 paturi, din care Compartiment TI cu 5 paturi, Compartiment premature cu 5 paturi.
- Secția Clinică ATI cu 7 paturi.

Structura spitalului a fost completată cu 8 paturi spitalizare de zi, conform Avizului MS nr XI/A/13313/NB/2687/23.03/2015.

Conform Ordinului 1334, Spital Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” Iași este clasificat ca spital de nivel II.

Structura funcțională

Unitatea funcționează în sistem pavilionar, pavilioanele I, II și III cu 2 nivele, pavilionul IV cu 3 nivele, pavilioanele triaj, tehnic și administrativ cu un singur nivel.

Spitalul nu are în structură UPU și nu are aprobată în structură cameră de gardă.

Pavilionul I

Secția de Ginecologie funcționează cu 25 de paturi din care 19 paturi în Pavilionul I la parter și 6 paturi la Pavilionul II parter (din care un pat la izolator). Spațiile de cazare ale Pavilionului I sunt amplasate astfel: un salon cu 5 paturi (cu instalațiile sanitare aparente, deteriorate, cotul de la scurgerea chiuvetei cu depozite de mușgai și murdărie iar o țevă de la nivelul tavanului cu dop de smoală, un perete dinspre hol este ud), 2 saloane cu câte 4 paturi (dintre care la un salon un perete este ud la interior și exterior), 2 rezerve cu câte 1 pat și un grup sanitar cu duș comun (ambele rezerve nu funcționează, una dintre rezerve este nefuncțională datorită infiltrațiilor din pereți), 2 rezerve cu 2 paturi și grup sanitar propriu. Există un grup sanitar comun cu 4 cabine și un duș, dintre care 3 pentru paciente care deservește saloanele de câte 4 și 5 paturi și un spațiu ploscar ce servește și ca spațiu depozitare pentru gălețile de curățenie ATI și Bloc Operator. În spațiul ploscar se prelucrează bazinele de la ATI Ginecologie. În vestibulul grupului sanitar sunt ținute 2 cărucioare de curățenie, unul pentru saloane și unul pentru Blocul Operator. În momentul controlului în unele saloane, apa caldă este furnizată cu întârziere (după aproximativ 10-15 minute de la deschiderea robinetului).

În structura Secției Ginecologie mai funcționează o sală de pansamente ginecologie + cameră pregătire instrumental (deține un ecograf), cameră de gardă medici, 3 cabinete medici, 2 vestiare personal, cameră de lucru asistente fără uși, oficiu alimentar cu sală de mese, cameră prelucrare instrumental de la sala de operații, blocul operator ginecologie și salon ATI ginecologie cu 3 paturi (la intrarea dinspre hol are un perete infiltrat), 2 nișe în perete pentru depozitare lenjerie curată. Sub scări este depozitat aparatul Roentgen mobil.

Sala de pansamente și tratamente este dotată cu chiuvetă cu o singură cuvă, masă ginecologică, aspirator, un histeroscop, butelie de oxigen (fără husă de protecție), canapea de consultație. La data controlului la nivelul sălii de pansamente se realizează în afară de histeroscopia și

chiuretaje (cu excepția întreruperilor de sarcină) și alte mici intervenții chirurgicale în cadrul specialității. Etapa de precurățare a instrumentarului se efectuează la nivelul sălii de pansamente, apoi instrumentarul este transportat într-un recipient de transport la stația de sterilizare unde se efectuează și etapele de curățare și dezinfecție.

Secția de Obstetrică funcționează cu 53 paturi, din care 40 de paturi la Pavilionului I etaj și 13 paturi la Pavilionul II. Spațiile de cazare se compun din sector gravide: 1 salon cu 10 paturi (compartimentat în 2 încăperi cu 3 și cu 7 paturi) și un salon cu 4 paturi, iar pentru sectorul lehuze 2 saloane cu 4 paturi lehuze post cezariană, 1 salon cu 4 paturi și un salon cu 6 paturi lehuze post partum și sectorul rooming-in cu 5 saloane a câte 2 paturi lehuze și 2 paturi nou-născuți cu un grup sanitar ce deservește sectorul rooming-in. Saloanele nu sunt prevăzute cu sistem de avertizare. Saloanele de lehuze cu 4 paturi sunt deservite de o toaleta cu o cabină și 2 dușuri, iar saloanele pentru gravide sunt deservite de un grup sanitar cu 5 cabine WC și o cabină de duș.

Secția clinică Neonatologie funcționează cu 35 de paturi din care 5 paturi Terapie Intensivă și 5 paturi pentru prematuri. Salonul de Terapie Intensivă cu 5 paturi este prevăzut cu 3 măsuțe radiante cu funcție dublă (folosesc și ca incubatoare), și 2 incubatoare. Este prevăzut cu sursă de apă cu apă sterilă și o chiuvetă pentru spălarea mâinilor. Sursă de apă cu apă sterilă are senzorul de deschidere defect, se folosește în prezent pentru clătirea barbotoarelor. Salonul e prevăzut cu 4 prize de oxigen din care 2 sunt defecte și o hotă cu flux laminar pentru dizolvare antibiotice și preparare soluții perfuzabile.

Nou născuții normoponderali sunt cazati în 4 saloane din care 2 saloane pentru nou născuții proveniți din nașteri naturale și 2 pentru cei proveniți din operații cezariene. Saloanele sunt de câte 3, 4 și 5 paturi, sunt dotate cu mese radiante, paturi și câte 1-2 incubatoare. Saloanele sunt prevăzute cu prize electrice și prize de oxigen, dar o parte din prizele de oxigen sunt defecte. În dotarea secției intră o lampă de fototerapie și un aspirator de secreții. Tubulatura de la aspirator este prelucrată și sterilizată prin sterilizare chimică de nivel înalt în spațiul biberoneriei în tura de noapte (datorită spațiilor insuficiente nu există un spațiu spălător) și este clătită cu apă sterilă în salonul de ATI nou născuți.

La nivelul secției se asigură un salon tampon cu 2 încăperi, folosit ca izolator pentru nou născuții proveniți din mame cu boli infectoase sau pentru nou născuții aduși de la Pavilionul 2 destinat anterior pacienților Covid pozitive. Saloanele sunt dotate cu mese radiante și pătuțuri și sursă de apă, surse de oxigen.

În holul de acces al secției sunt amplasate dulapurile pentru lenjerie curată și pentru consumabile (datorită spațiilor anexe insuficiente). Încăperea de lucru a asistentelor este dotată cu frigider pentru vaccinuri, prevăzut cu termometru și termograma și un dulap pentru pastrare pelinci sterile. Unui din pereți are câteva placuțe de faianță căzute iar într-unul din dulapurile din încăpere se depozitează gențile personalului din tură. Personalul declară că dulapurile vestiar din spațiul dedicat au fost anterior sparte.

Bucătăria dietetică funcționează în 2 încăperi. Prima încăpere este prevăzută cu aragaz și frigider pentru pastrare mucilagiu de orz și lapte praf, care se prepara din 3 în 3 ore. A doua

încăpere folosește pentru prelucrarea biberoanelor. Biberoanele și cănițele se sterilizează prin autoclavare la stația de sterilizare a spitalului. Bucătăria are în dotare 2 lampi cu UV.

În structura secției este inclusă și camera de alăptare pentru mame, prevăzută cu un spațiu de pregătire și echipare al mamelor și circuit funcțional corespunzător. În spațiul de pregătire se păstrează un dulap vechi, de mari dimensiuni și fără utilizare și un cuier defect, supradimensionat, afirmativ nu au acces la alăptare decât maxim 5 mame.

La nivelul secției sunt pastrate pe holul de acces și pe un hol de legătura 2 mese de infășat inutile, deteriorate și nefolosite în prezent.

Secția ATI funcționează în Pavilionul I cu 7 paturi, din care 4 paturi ATI obstetrică (cezariene) la etaj și 3 paturi ATI ginecologie la parterul pavilionului. În perioada pandemiei a fost organizat pentru sectorul Covid un salon ATI cu 2 paturi la Pavilionul II parter (zona roșie).

Paturile de ATI obstetrică sunt amplasate la etajul Pavilionului I în vecinătatea sălii de operații cezariene într-un salon cu 4 paturi din care 1 pat TI, dotat cu 4 prize de oxigen, câte 4 prize de curent pentru fiecare pat, 4 monitoare, 1 ventilator, 1 aspirator, purificator de aer și un aparat de aer condiționat.

Paturile de ATI ginecologie sunt situate la parterul Pavilionului I în vecinătatea blocului operator ginecologie, într-un salon cu 3 paturi, dotat cu 3 prize de oxigen, câte 4 prize de curent pentru fiecare pat, ventilator, aparat HIGH FLOW, 4 injectomate, 3 monitoare, aparat epurare extrarenală (împrumutat din Pavilionul II), aparat EKG. Din cele 3 paturi, 2 au și funcție de cântărire. În momentul controlului, lenjeria din salon era deteriorată, peretele dinspre hol avea urme de infiltrații în exterior.

UTS: se află la parterul Pavilionului I și este alcătuit din 3 încăperi cu acces dintr-un hol comun. Cele 3 încăperi sunt:

1. o cameră de lucru;
2. 2 camere în care sunt amplasate echipamentele pentru stocarea separată a sângelui și componentelor sanguine, a probelor biologice și reactivilor;

Sala de stocare este prevăzută cu frigider pentru sânge, congelator pentru plasmă, frigider pentru reactivi la care temperatura se înregistrează automat. Deasemenea există un frigider defect.

Investigațiile pretransfuzionale: determinarea grupului sanguin ABO, Rh (D), a fenotipului, a probelor de compatibilitate (testul Coombs direct și indirect, testul salin și testul enzimatic) se efectuează la nivelul UTS-ului. Anticorpii iregulari se efectuează la nivelul CRTS-ului.

Există grafice pentru activitatea de curățenie, întocmite și completate în conformitate cu legislația în vigoare.

Blocul operator ginecologie este amplasat la parterul Pavilionului I și deservește Secția Clinică de Ginecologie, însă aici se desfășoară și intervenții de obstetrică în regim de urgență, când sala de operații a Secției Clinice de Obstetrică este ocupată.

Blocul Operator este prevăzut cu filtru personal, spălător, 1 salon preoperator și o sală de operații. Nu se asigură circuite funcționale separate pentru personal și pacienți iar filtrul pentru personal nu este amplasat la intrarea în blocul operator, medicul după ce se spală pe mâini în spălător reîntră în filtru pentru a intra în sala de operații.

În filtrul sălii de operații se află un dulap de depozitare a materialelor sterile. Spațiul spălător este dotat cu 3 surse de apă cu filtre de apă sterilă. Aceste filtre sunt schimbate zilnic. Probele de apă prelevate au avut rezultate conforme.

Sala de operații este prevăzută cu 2 căi separate de acces pentru pacienți și medici și o cale de ieșire comună pentru pacienți, instrumentar folosit și deșeuri. În sala de operații se efectuează o parte din histeroscopiile de pe secție, iar o parte din histeroscoape sunt prelucrate și sterilizate chimic în sala de operații, în afara programului operator.

Salonul preoperator este dotat cu un pat, un monitor, măsuță de lucru pentru asistente și analizoare pentru analize în regim de urgență. Este prevăzut cu 2 căi de acces, una din hol, a doua direct spre sala de operații asigurând circuitul pacientului.

Camera prelucrare instrumentar de la sala de operații cu intrare pe același coridor de acces cu blocul operator este prevăzută cu 2 căi de acces pentru intrare/eliberare instrumentar folosit/prelucrat. Spațiul este prevăzut cu un bazin de inox cu cuvă dublă pentru prelucrare instrumentar în timpul 2 (de curățare), masă inox cu 2 rafturi folosită ca spațiu de depozitare materiale sanitare, aparat de înfoliat, un dulap suspendat din PAL (tip oficiu) în care se păstrează obiecte fără legătură cu destinația spațiului. Instrumentarul folosit de la sala de operații este adus în spațiul de prelucrare într-un recipient de transport pe ușa de acces, este prelucrat, înfoliat, iar după înfoliere este predat pe o cale separată de acces (ghișeu) și transportat la stația centrală de sterilizare.

Sala de operații obstetrică funcționează la etajul I al Pavilionului I. Este prevăzută cu o singură cale de acces comună pentru pacienți și pentru personalul medical. Personalul medical intră prin spălătorul chirurgical în filtru, schimbă echipamentul de spital cu echipamentul de sală și apoi se întoarce în spălătorul chirurgical, după care intră în sala de operație. Sala de operații este prevăzută cu o masă radiantă pentru nou născut, o măsuță nou născut cu priză pentru oxigen. Nu există spații auxiliare care să deservească sala de operații, materialele sanitare, echipamente pentru sală sunt păstrate într-un dulap amplasat în filtrul medicilor sau la nivelul sălii de operație. În proximitatea sălii de operații există un spațiu nefolosit cu acces separat care ar putea fi introdus în circuitul sălii de operații ca spațiu de depozitare sau pentru ameliorarea circuitului personalului medical prin mutarea filtrului de acces în acest spațiu. Sala de operații este prevăzută cu detector de oxigen și termometru de cameră.

Blocul de nașteri

Este situat la etajul Pavilionului I. Accesul se face prin 2 căi de acces, separat pentru personalul medical și pentru pacienți. La intrarea personalului în blocul de naștere există o sală spălător medici. Sala de nașteri cuprinde 2 module (fiecare dotat cu câte o masă ginecologică, un

ecograf și un pat). Este dotată cu dulap pentru materiale sterile amplasat într-o nișă a peretelui, aparat pentru aer condiționat și o zonă de biotocă.

Intrarea pacienților se efectuează din sala de pretravaliu prevăzută cu 6 paturi, 3 prize de oxigen funcționale și aparat de aer condiționat. Sala de pretravaliu se prelucrează după fiecare pacientă. În această sală se efectuează nebulizare de 2 ori pe lună.

Pavilionul II a fost folosit în perioada pandemiei ca și zonă roșie, Spitalul Elena Doamna fiind clasificat conform Ordinului 434 de nivel I. În momentul controlului, Pavilionul II era în curs de organizare, urmând a fi redat începând cu 1 iunie 2022 în circuitul funcțional autorizat din perioada anterioară pandemiei, cu posibilitatea de a fi oricând refuncționalizat ca zonă roșie în momentul internării unui pacient Covid pozitiv.

Pavilionului II funcționează cu:

- Secția Clinică Ginecologie: cu 6 paturi, amplasate într-un salon cu 4 paturi, o rezervă cu un pat și un pat în izolator.
- Secția Clinică Obstetrică: 1 salon cu 6 paturi gravide, 2 saloane cu 3 paturi lehuze, sală pansamente/tratamente, spațiu prelucrare instrumentar;
- Un salon izolator cu un pat ginecologie, un pat obstetrică.
- Blocul operator compus din: o sală de operație, filtru-spălător, cameră prelucrare instrumentar, salon postoperator.
- O rezervă ATI cu 2 paturi (înființată în perioada pandemiei pentru blocul operator Covid)
- Oficiu alimentar cu sală de mese
- Grupuri sanitare pentru personal și paciente și 2 dușuri
- Spații anexe: boxă, spații de depozitare, vestiar

În momentul apariției cazurilor Covid pozitive se blochează funcționarea paturilor din saloane și se reactivează circuitele aprobate de către DSP pentru zona roșie, reprezentată de Pavilionul II. Pavilionul II este prevăzut cu 3 căi de acces funcționale.

Sectorul spitalizare de zi funcționează la parterul Pavilionului III cu 8 paturi. Calea de acces este comună cu cea către cabinetul de Planning familial, dar mai există și o doua ieșire. Spațiile care alcătuiesc sectorul de spitalizare de zi sunt:

- 2 saloane a câte 4 paturi, prevăzute cu sursă de apă.
- sală de tratamente – cu dotare nouă, aparat de aspirație, butelie de O₂ fără husă, frigider.
- punct de lucru asistenți medicali;
- punct de prelucrare primară instrumentar;
- grupuri sanitare pacienți și personal (grupul sanitar pentru pacienți este comun pentru cele două saloane spitalizare de zi);
- spații de depozitare.

Sectorul de spitalizare de zi este amplasat în vecinătatea laboratorului de Explorări Funcționale.

Laborator explorării funcționale deservește Serviciul de Spitalizare de zi și centrul de planificare familială. Funcționează în 2 cabinete, unul prevăzut cu ecograf, masa ginecologică, pat consultații, paravan și sursă de apă, iar al doilea dotat cu EKG, BIOPTRON

Stația Centrală de Sterilizare funcționează în Pavilionul IV demisol, este prevăzută cu 2 căi de acces și cuprinde:

- Zona primire instrumentar, în care este predat instrumentarul folosit, prevăzută cu rastele de depozitare truse nesterile, o chiuvetă cu 1 cuvă și baterie cu gât lung, 2 mașini automate de spălat dintre care doar una este funcțională. La mașina automată de spălat se folosea în momentul controlului detergent Neodisher FA. Conform fișei tehnice produsul este un detergent alcalin, folosit pentru curățarea automată a instrumentarului chirurgical și altor ustensile medicale. Mașina de spălat automată este prevăzută cu program de dezinfectie termică la 90° și uscare. După spălare, instrumentarul este înfoliat pe o masa de lucru special dedicată și este transportat în zona de sterilizare.
- Zona de sterilizare este dotată cu 2 autoclave din care doar unul este funcțional. Este prevăzută cu aparat de aer condiționat, rastele de depozitare materiale sterile.

Echipamentele și materialele sterilizate sunt eliberate direct din spațiul de sterilizare în exterior, pe cea de a doua cale de acces. Rastelele de depozitare atât din zona de primire instrumentar cât și din zona de sterile sunt prevăzute cu rafturi din placaj, specifice pentru magazinele de depozitare și nu sunt conforme pentru depozitarea instrumentarului nesteril și steril. Se folosesc indicatori fizico-chimici de sterilizare și teste Bowie-Dick. În registrele de prelucrare și evidență a sterilizării nu se consemnează numărul ciclului de sterilizare și nici pe trusele de sterile, se notează doar numărul șarjei zilnice (se efectuează aproximativ 3-4 șarje/zi).

În stația centrală de sterilizare există un calorifer deteriorat, ruginit și un scaun cu suprafață textilă. Stația centrală de sterilizare necesită igienizare, pereții sunt murdari. În momentul controlului microclimatul este necorespunzător întrucât nu se asigură ventilațiile artificiale.

Laboratorul de analize medicale funcționează la demisolul Pavilionului III. Probele sunt recepționate pe hoi, într-un spațiu destinat. Din acest hoi se efectuează accesul către:

- Sala de biochimie și imunologie - se efectuează analize de biochimie umedă. Recipientele de colectare a deșeurilor lichide au un volum de 10 l. În sală sunt amplasate 2 aparate automate pentru analize de biochimie, 1 aparat pentru analize de imunologie, 1 aparat pentru teste ELISA, frigider pentru probe și reactivi, 1 sursă de apă. În momentul controlului, pereții prezentau urme de infiltrații.
- Sala de bacteriologie - se folosesc doar medii de cultură preturnate. Este dotată cu microscop, hotă cu flux laminar, frigider medii de cultură, sursă de apă și incubator.
- Spațiu spălător, prevăzut un autoclav, o etuvă, o centrifugă nefuncțională, sursă de apă și 2 măsuțe vechi.
- Sala de hematologie - se asigură linie de gardă o dată la 4 zile - este dotată cu frigider și reactivi pentru ser, sursă de apă, 2 incubatoare, microscop, analizor automat hematologie. În momentul controlului pereții prezentau urme de infiltrații.

- Camera de gardă.
- Registratura laboratorului;
- Grupul sanitar;

În laboratorul de analize, apa caldă este asigurată de la centrala proprie. Laboratorul este dotat cu un aparat BOSCH VIVALITYC care efectuează testări PCR cât și alte tipuri de analize pentru identificarea bolilor cu transmitere sexuală.

Ambulatoriu Integrat

Sectorul ambulatoriu funcționează în același pavilion cu serviciul primire-internări la parterul pavilionului triaj

La intrare se află biroul triaj (unde se efectuează triajul epidemiologic) și o sală de așteptare dotată cu 15 locuri. Pereții sunt neigienizați) Se continuă cu un hol de acces din care se oferă accesul spre:

- Registratură (cu grup sanitar propriu),
- Cabinet de primiri urgențe (asimilat ca și cameră de gardă, dar fără contract cu C.A.S. Iași), dotat cu masa de ginecologie, canapea consultații, măsuță de medicație, dulap medicație de urgență și material sterile. Nu este prevăzut cu sursă de apă. Există un grup sanitar prevăzut cu vestibul în care se prelucrează instrumentarul.
- Magazia pentru hainele pacientelor: hainele sunt depozitate în huse individuale; este prevăzută cu leșire exterioară.
- Spațiu de prelucrare a pacientelor la internare este prevăzut cu 2 boxe de echipare cu echipamentul de spital.
- Grup sanitar paciente cu 2 boxe și duș, în care se mai află un spațiu de prelucrare a ustensilelor de curățenie o boxă pentru depozitarea produselor de curățenie.
- Camera de gardă a medicilor.
- 4 cabinete, 2 de obstetrică și 2 de ginecologie cu sursă de apă, prevăzute cu mese de consultație și un ecograf. La unul dintre cabinete în momentul controlului nu se asigura apa caldă, fiind cabinet pe capăt de rețea.
- Arhivă,
- Sală de recoltări cu sursă de apă, este dotată cu o singură masă comună pentru pregătirea prelevării probelor de sânge și depozitarea temporară a acestora.

Laborator radiologie

Este situat la parterul Pavilionului I și este alcătuit din: camera de expunere (dotată cu aparat radiologie, sursă de apă), pupitru de comandă, sală de dezvoltare și un birou personal. În laboratorul de radiologie se efectuează investigații exclusiv pentru pacientele internate. Ultima igienizare a avut loc în anul 2020, doar pentru birou. În sala de dezvoltare există o chiuvetă veche de dimensiuni foarte mari, ruginită, necesită înlocuire.

Farmacia funcționează într-o clădire separată.

Există structură funcțională corespunzătoare: hol de acces, oficină, receptură, depozit, vestiar/birou personal, grup sanitar personal.

Se asigură microclimatul necesar păstrării medicamentelor prin monitorizarea termohigrometrică a tuturor spațiilor. Frigiderele sunt termometrizate și se consemnează valorile înregistrate în termograme afișate.

Există rafturi special destinate stocării medicamentelor cu termen de valabilitate depășit fiind semnalizate corespunzător.

Laboratorul de anatomie patologică funcționează cu două compartimente:

- Laboratorul de histopatologie, histochimie și citologie funcționează la Pavilionul III parter, dar are depozitul de lame și blocuri de parafina la parterul Pavilionului Amfiteatru.
- Compartimentul de Prosectură, amplasat la Pavilionul I demisol funcționează într-un spațiu necorespunzător, fără circuite funcționale și fără dotări.

Structura funcțională a laboratorului de histopatologie este compusă din:

- sală de primire probe histologice și citologice (prevăzută cu masa pentru secționarea, fixarea și procesarea probelor); este dotată cu procesor automat de prelucrare histologică a țesuturilor, dar nu este prevăzută cu hotă cu exhaustare. Evacuarea se efectuează printr-un tub scos în exterior pe geamul deschis.
 - 2 camere de lucru prevăzute cu un dulap-depozit de reactivi și termostat de parafină. Mobilierul este de tip casnic din PAL vechi.
 - Cabinet medici, dotat cu microscop, în care se efectuează și citirea lamelor;
 - Grup sanitar.
 - Depozit probe anatomo-patologice – probele se păstrează 3 luni. Nu există un spațiu special dedicat pentru histotecă și nici dulapuri histotecă, lamele se păstrează în cutii
- Pe holul laboratorului este depozitată o hotă pentru microbiologie, nefuncțională.

Prosectura dispune de o încăpere cu destinația prosectură amplasată la demisolul Pavilionului I, dar care nu este cuprins în Autorizația de funcționare. Există o masă nouă de prosectură achiziționată, dar care nu încapă în spațiul de funcționare actual al prosecturii.

Blocul Alimentar nu există în structura spitalului. Hrana pacientelor se asigură prin intermediul serviciului de catering asigurat de firma SC EUROMEDICAL PROVIDER SRL.

Spălătoria nu există în structura spitalului – serviciul de spălătorie este externalizat și este asigurat de firma SC EXPERT CLEAN SRL, la solicitare.

Magazia centrală: cuprinde 2 incinte de depozitare, un birou și un grup sanitar, în care accesul se realizează dintr-un hol. În momentul controlului, holul de acces era plin de cutii de transport, în prima incintă erau depozitate materiale și echipamente medicale sterile (sonde traheale, sonde de aspirație, seringi) iar în a doua incintă erau depozitate atât materiale medicale cât și nemedicale. Pereții ambelor incinte erau murdari și necesitau igienizare.

Spații Sociale și anexe:

Se asigură accesul persoanelor cu nevoi speciale la intrarea în unitate prin rampe de acces. La nivelul Pavilionului I există un lift.

La nivelul spitalului se asigură parțial circuitele funcționale pentru: personal, pacient, lenjerie curată/murdară, alimente, deșeuri printr-un lift și scările de acces centrale. De asemenea se respectă parțial circuitele funcționale în sectoarele cu risc: sterilizare, bloc operator, laborator de analize medicale, farmacie, bloc alimentar.

Există stație proprie de fluide. Se asigură oxigen din sursă proprie pentru Secția ATI, Blocul Operator, ATI Neonatologie, sala de naștere și la nivelul spațiilor de cazare dar nu la fiecare pat.

Starea de igienă generală a unității sanitare este parțial corespunzătoare. La nivelul Pavilionului I există infiltrații la nivelul pereților de la saloane și de pe holuri, pe zone întinse. Finisajele încăperilor de spital în care staționează sau se deplasează bolnavii ori în care se desfășoară activități medicale sunt:

- a) lavabile;
- b) rezistente la dezinfectante și alte substanțe biocide, avizate pentru uz spitalicesc;
- c) fără asperități care să rețină praful și să favorizeze dezvoltarea germenilor;
- d) negeneratoare de fibre sau particule care pot rămâne suspendate în aer;
- e) rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și săli de tratamente).
- f) pavimenetele sunt lavabile (tarchet, linoleum, gresie sau mozaic) dar deteriorate în majoritatea spațiilor.

Nu există montate tavane false. Toate încăperile din spital în care au acces bolnavii beneficiază de lumină naturală și iluminat electric. Nu au fost constatate defecțiuni la instalația electrică în saloane.

Se asigură ventilația prin aerisire în toate spațiile în care au acces bolnavii cât și în cabinetele medicale și sălile de tratament. Unele spații pentru depozitarea materialelor de curățenie nu beneficiază de aerisire (spălătorul de la grupurile sanitare). Ventilația mecanică este asigurată doar prin aparate de aer condiționat. Niciun spațiu nu beneficiază de ventilație mecanică prin exhaustare. Se efectuează controlul bacteriologic periodic, igienizarea și decontaminarea periodică a aparatelor dar nu se consemnează.

În blocurile operatorii se asigură ventilație prin aparate de aer condiționat cu filtre HEPA cu excepția sălii de operații de la Pavilionul II (fosta zonă roșie Covid, unde a fost scos deliberat aparatul de aer condiționat). Există program de curățenie și dezinfecție a blocurilor operatorii, după cum urmează:

- a) în fiecare dimineață, înainte de orice intervenție: curățarea tuturor suprafețelor orizontale;
- b) între proceduri: curățarea și dezinfecția suprafețelor orizontale și a articolelor chirurgicale (de exemplu, mese, coșuri etc.);
- c) la sfârșitul zilei de lucru: curățarea completă a blocului operator folosind substanțele de curățare și dezinfectanți adecvați;

d) sterilizarea cu raze ultraviolete în dezinfecția suprafețelor netede și a aerului în săli de operații, în laborator și alte spații închise, pentru completarea măsurilor de curățare și dezinfecție chimică.

Încălzire asigurată de la centrala termică proprie.

Saloanele de izolare se asigură la nivelul Pavilionului II. Nu sunt camere cu presiune negativă sau pozitivă. Se aplică măsurile standard de izolare valabile pentru toți pacienții cu risc de transmitere al agenților patogeni.

Apa potabilă

Se asigură accesul la apă potabilă prin racord la sistemul public de aprovizionare cu apă.

Certificarea calității apei distribuite în interiorul spitalului se face pe baza unui plan de monitorizare a calității apei avizat de Direcția de Sănătate Publică Iași. Punctele de prelevare sunt stabilite de către SPIAAM lunar. Au fost prezentate buletine de analiză a probelor de apă recoltate conform planificării și nu se constată abateri de la valorile normale. Nu există dozatoare de apă potabilă în Incinta spitalului. Unitatea nu deține sursă proprie de apă (puț-foraj).

Nu se asigură rezervă de apă în circuitul general al spitalului pentru asigurarea continuă a necesarului de apă, pentru o rezervă de consum de 1-3 zile. Există rezerva deapă de incendiu.

Alimentarea cu apă caldă menajeră a spitalului se face centralizat de la centrala spitalului.

Se asigură la ieșirea/Intrarea din/în saloane dispensere cu substanță dezinfectantă.

Apele uzate din spital se evacuează în rețeaua de canalizare a orașului, fără tratarea acestora.

Echipamentele frigorifice de la nivelul spitalului se regăsesc în următoarele compartimente:

- Frigidere de tip domestic în laboratorul de analize medicale, farmacie, în camerele asistentelor și parțial în camerele de gardă, oficiu alimentar.
- frigider cu sistem de alarmă vizual și auditiv, sistem de monitorizare automată a temperaturii și conectare la un generator autonom (în caz de situații de urgență) în UTS.

Fiecare echipament frigorific este prevăzut cu termometru sau sistem automat pentru înregistrarea temperaturii și are întocmit graficul de curățare și termograma, completate la zi.

La nivelul unității sanitare, nu există spații distincte pentru depozitarea și prelucrarea ustensilelor de curățenie, acestea se păstrează în spălătorul grupurilor sanitare și se prelucrează la grupul sanitar al personalului.

Igienizarea spațiilor se realizează conform graficelor de curățenie afișate de 2 ori/zi.

La nivelul tuturor secțiilor din spital există lămpi cu ultraviolete al căror timp de utilizare sunt consemnați în registre de evidență.

Unitatea asigură accesul persoanelor cu nevoi speciale prin asigurarea cărucioarelor mobile, amenajarea de rampe de acces și un lift în Pavilionul I.

Spălătoria - serviciile de spălătorie sunt externalizate, existând contract cu SC "EXPERT CLEAN PLUS" SRL. Colectarea lenjeriei murdare se efectuează pe secții, în tomberoane, la nivelul grupurilor sanitare.

La parterul spitalului, există un spațiu, cu acces la exterior, de unde se preia lenjeria curată.

Serviciile DDD sunt asigurate prin contract trimestrial de către DDD COMPANY SRL.

- Organizarea activității serviciului de sterilizare:

a) Sterilizarea instrumentarului pentru toate secțiile spitalului se efectuează în stația de sterilizare dotată cu 1 autoclav și un echipament pentru spălare automată funcțional.

b) Spațiul pentru sterilizare este insuficient, zona de primire/prelucrare a instrumentarului și zona de sterilizare nu sunt compartimentate, asigurarea circuitului funcțional corect se realizează prin fluxul unidirecțional.

Primirea și eliberarea instrumentarului și materialelor sanitare se realizează separat pe cele două căi de acces din extremități.

Pentru toate secțiile/pavilioanele spitalului instrumentarul se prelucurează la nivelul spațiului de sterilizare la mașina de spălat instrumentar și este împachetat individual în pungă hârtie/film transparent, sudată cu ajutorul liniei de înfoliere pentru instrumentar, cu excepția blocului operator ginecologie care deține spațiu propriu de prelucrare în vecinătatea blocului operator. Materialul moale este pregătit la nivelul secțiilor și este sterilizat în cașolete metalice.

Instrumentarul este transportat la secție în cutii de transport cu capac, special destinate și păstrat corespunzător.

c) Nu se asigură condițiile de calitate a mediului în care se desfășoară procesul de sterilizare prin ventilație artificială.

d) Se efectuează verificarea stării de funcționare a aparaturii trimestrial, există contract cu o firmă specializată și au fost prezentate procese verbale de mentenanță.

e) Există întocmite proceduri operaționale privind organizarea activității serviciilor de sterilizare și a sistemului de control al procesului de sterilizare.

f) S-au verificat și se respectă parțial procedurile de marcare și control al produselor finite, în sensul că se menționează data primirii produsului de sterilizat, secția de proveniență, numărul și șarjei de sterilizare din ziua respectivă, dar nu se notează numărul ciclului de sterilizare, se notează data trimiterii pe secție a produsului sterilizat, numele persoanei care a efectuat sterilizarea, fără a se folosi teste integratoare și fără înregistrarea datelor produsului finit în fișa pacientului.

g) Tratarea neconformităților procesului de sterilizare se realizează prin reluarea procesului de sterilizare în cazul instrumentarului neconform sterilizat sau efectuarea intervențiilor tehnice asupra aparaturii, după caz.

h) Se efectuează instruirea personalului din serviciul de sterilizare, au fost prezentate procese verbale de instruire.

i) Se asigură echipament de protecție pentru personalul desemnat din stația de sterilizare.

j) Există registre de evidență pentru înregistrarea și arhivarea datelor privind parcursul procesului de sterilizare, în vederea asigurării trasabilității.

- Nu este implementat în totalitate programul de curățenie și dezinfecție conform Ord. MS nr 1761/2021. Se folosesc fie cărucioare de curățenie fie găleți și mopuri cu franjuri pentru curățenia și dezinfecția suprafețelor și pavimentelor. Operațiunile de curățenie sunt efectuate de personalul de

curățenie propriu. Există grafice de curățenie afișate și completate pentru fiecare spațiu în parte. Există program și proceduri de curățare și dezinfecție.

- Sunt asigurate ustensilele și materialele de curățenie și dezinfecție în cantități suficiente la nivelul tuturor secțiilor verificate, conform necesarului anunțat de secții.

- Se asigură produse biocide în cantitate necesară rulașului lunar și sunt conforme cu legislația în vigoare; a fost verificată lista cu biocidele folosite în unitatea sanitară.

- La nivelul fiecărei secții/pavilion nu sunt asigurate spații special destinate depozitării produselor și ustensilelor folosite în procesul de efectuare a curățeniei, parțial acestea sunt depozitate în grupurile sanitare personal sau în boxe de curățenie.

- Există proceduri care descriu metoda de curățare și dezinfecție, de sterilizare, precum și frecvența de aplicare pentru dispozitivele medicale, instrumentar, aparatură medicală și suprafețe.

- Se respectă etapele obligatorii în procesul de sterilizare a instrumentarului și a dispozitivelor medicale reutilizabile.

- Instrumentarul și dispozitivele medicale reutilizabile supuse sterilizării se verifică vizual, fără folosirea lupei, înainte de a se ambala individual în pungă hârtie/film transparent, sudată, conform legislației în vigoare.

- Se respectă interdicția de a nu steriliza prin căldură uscată (etuvă/pupinei).

- Se asigură parțial trasabilitatea instrumentarului prin înregistrarea atât în registrul cu evidența sterilizării cât și pe fiecare pachet cu instrumentar a următoarelor informații: număr autoclav, număr șarjă din ziua sterilizării, poziția din registru, data sterilizării. Nu se consemnează numărul ciclului de sterilizare. Nu se folosește testul integrator în fiecare pachet cu instrumentar sterilizat. Nu se asigură trasabilitatea instrumentarului până la consemnarea datelor privind sterilizarea în Foaia pacientului.

- Există întocmite documente necesare evidenței sterilizării.

- Personalul medical responsabil cu sterilizarea este instruit cu privire la desfășurarea de operațiuni cu aparate sub presiune de către ISCIR.

Sunt afișate la loc vizibil instrucțiunile de utilizare pentru fiecare sterilizator.

Se efectuează controlul eficienței sterilizării. Tipurile de indicatori utilizați sunt:

a) indicatori fizici (presiune, timp, temperatură) cuprinși în diagrama sterilizatorului;

b) indicatori de tip 1 (externi) - indică expunerea la procesul de sterilizare și fac diferența între materialele procesate și cele neprocesate;

c) indicatori de tip 2 - pentru penetrarea aburului testul Bowie-Dick zilnic la prima șarjă;

d) indicatori biologici (ISO 11138-1-8): 1-2 teste/săptămână.

Nu se efectuează testul Helix și integrator.

S-a făcut dovada verificării tehnice a aparatului pentru sterilizare.

La nivelul spitalului există organizat și funcționează compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale CPIAAM cu personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM: 1 medic specialist epidemiolog, 1 asistent medical igienă.

Există înființat Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale conform deciziei aprobate de conducerea unității sanitare.

Nu se asigură funcția de responsabil al politicii de utilizare a antibioticelor, spitalul nu are angajat medic de boli infecțioase.

Nu există ghiduri de tratament inițial în principalele sindroame infecțioase și profilaxie antibiotică, aplicate în unitatea sanitară.

Se realizează monitorizarea consumului de antibiotice din unitatea sanitară de către farmacistul șef și directorul medical.

Este implementat Registrul electronic unic de monitorizare al IAAM, la nivel secțiilor și la nivelul unității sanitare și se transmite către serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale din cadrul direcției de sănătate publică Iași săptămânal, în fiecare zi de marți pentru săptămâna anterioară.

Este întocmită harta punctelor și a zonelor de risc pentru apariția infecțiilor asociate asistenței medicale:

Zone cu risc epidemiologic:

<i>Zona de risc</i>	<i>Sectie/compartiment</i>
<i>Risc inalt</i>	<i>ATI</i>
<i>Risc inalt</i>	<i>Bloc operator ginecologie</i>
<i>Risc inalt</i>	<i>Neonatologie</i>
<i>Risc inalt</i>	<i>Obstetrică</i>
<i>Risc mediu</i>	<i>Sterilizare</i>
<i>Risc mediu</i>	<i>Cabinet de consultații</i>
<i>Risc mediu</i>	<i>Serviciul Triaž-Ambulatoriu</i>
<i>Risc mediu</i>	<i>Farmacie</i>
<i>Risc mediu</i>	<i>Oficiu alimentar</i>

Este elaborat și se respectă ghidul de izolare de către compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Sunt întocmite proceduri și protocoale de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale

Procedurile și protocoalele de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sunt prelucrate cu personalul medical și auxiliar și se respectă. Au fost verificate procesele verbale de instruire a personalului sanitar conform planului anual de instruire.

Este întocmit planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și se respectă.

Este întocmit planul de autocontrol microbiologic și se respectă. Numar de probe pe luni:

Spitalul Elena Doamna	2022					
	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Total	Nr.rez. neconf.
Număr probe autocontrolmicr oerofloră	5	19	5	2	31	
Sterilizare	3				3	
Farmacie	2				2	
Obstetrică		12			12	
Sală de nașteri		2			2	
Sală de operații obstetrică		1	3		4	
Salon ATI		2			2	
Neonatologie		2	2	2	6	

Spitalul Elena Doamna	2022					
	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Total	Nr.rez. neconf.
Număr probe autocontrol sanitație	13	48	23	10	94	
Radiologie	5				5	
Sterilizare	4				4	
Farmacie	4				4	
Obstetrică saloane și sală tratamente		13	9		22	
Neonatologie- saloane Covid		6			6	
ATI obsterică		7	3		10	
Sală de nașteri		3			3	
Sală de operații Obstetrică		3	4		7	
Ginecologie		7			7	
ATI ginecologie		3	3		6	
Neonatologie		6	4	10	20	

Spitalul Elena Doamna	2022					
	ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Total	Nr.rez. neconf.
Număr probe autocontrol sterilități	12	17	3	15	47	
Sală operație ginecologie	5	1			6	
Neonatologie	4	6	1	3	14	
Sală de naștere	3			4	7	
Sală de operații obstetrică		5	2	3	10	
Sală de operații ginecologie		5		5	10	

Sunt respectate precauțiunile standard și specifice la nivelul unității sanitare.

Diagnosticul de infecții asociate asistenței medicale este menționat de către medicul curant în actele medicale, respectiv în foaia de observație clinică: în anul 2022 a fost înregistrat 1 caz de IAAM în luna aprilie.

Cazul de infecție asociată asistenței medicale confirmat a fost declarat și raportat la DSP pe Fișa cazului de infecție asociată asistenței medicale.

Fișele de post cuprind responsabilitățile și sarcinile specifice atribuite fiecărui angajat în parte, conform prevederilor Ord.1101/2016.

Număr total IAAM înregistrate în perioada ianuarie 2022 - mai 2022:

Spitalul Elena Doamna	2022					
	ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	TOTAL
Numărul total de infecții asociate asistenței medicale (IAAM) declarate pe spital	0	0	0	1	0	1

Au fost verificate fișele cazurilor de infecție asociată asistenței medicale care sunt completate, sunt semnate de medicul curant și sunt validate de către medicul epidemiolog: pentru anul 2022 a fost 1 caz de IAAM.

Număr total de pacienți internați în perioada ianuarie-aprilie 2022.

Compartiment	ianuarie	februarie	martie	aprilie
Obstetrică	161	156	170	132
Ginecologie	58	53	63	61
Total	219	209	233	193

Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” Iași este clasificat în categoria I pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19.

Unitatea sanitară efectuează monitorizarea cazurilor COVID în scopul evidenței persoanelor confirmate și a deceselor produse de infecția cu virusul SARS-CoV-2 și colectează aceste date utilizând aplicația informatică Corona Forms.

La prezentarea în spital toate pacientele sunt testate cu teste antigen rapide, conform metodologiei de caz.

Probele RT-PCR, recoltate conform metodologiei sunt transportate la laboratorul propriu însoțite de Formularul de însoțire a probei recoltate de la cazul suspect/confirmit COVID-19.

Formularele de însoțire a probelor și buletinele de analiză în original sunt păstrate și arhivate de către laboratorul spitalului.

Pentru toate probele recoltate (conform metodologiei), laboratorul introduce toate datele din formularul de însoțire precum și rezultatele testelor antigenice rapide pozitive după fiecare tranșă de lucru în aplicația Informatică Corona Forms, potrivit procedurii tehnice elaborate de STS, în maximum 24 de ore de la primirea probei la laborator.

Testele rapide antigenice efectuate în spital se raportează la Direcția de Sănătate Publică județeană cu toate datele din formularul de raportare în ziua testării.

a) Situația cazurilor confirmate COVID -19, internate și raportate în aplicația Corona Forms

-Nr. Pacienți confirmați COVID - 19, internați începând cu data de 01.01.2022: 129 pacienți

-Nr. Formulare completate (fișa de spital) în aplicația Corona Forms, în primele 12 ore de la internare: 135 fișe

-Nr. pacienți pentru care NU au fost completate formularele (fișa de spital) în aplicația Corona Forms, în primele 12 ore de la internare: 0

b) Situația cazurilor confirmate COVID -19, externate și raportate în aplicația Corona Forms:

-Nr. Total pacienți externați începând cu data de 01.01.2022: 129 pacienți

-Nr. Fișe de spital completate în aplicația Corona Forms, în maximum 24 ore de la externare: 115 fișe

-Nr.pacienți externați pentru care NU au fost completate fișele de spital în aplicația Corona Forms, în maximum 24 de ore de la externare: 15

Unitatea sanitară respectă cerințele MS privind raportarea pacienților COVID în aplicația Corona Forms, pacienții covid au fost introduși în aplicație în limitele de timp prevăzute de lege.

Nu au fost declarate disfuncționalități la utilizarea softului Informatic Corona Forms.

Neconformități:

1. Unitatea nu deține rezervă de apă în circuitul funcțional al spitalului deși există un rezervor de apă de 100 m³ bransat la instalația de apă curentă, dar care este nefolosit (afirmativ datorită costurilor de întreținere, de decontaminare a instalațiilor și a faptului că nu a fost folosit niciodată în mod real).

2. La Pavilionul I există infiltrații la nivelul pereților atât la nivelul holurilor cât și la unele saloane, parter și etaj, ceea ce face ca vopseaua de pe pereți să fie parțial scorojită iar la unele saloane pereții să fie uzi interior/exterior.
3. La Pavilionul I, la salonul cu 5 paturi cu instalații sanitare aparente, acestea sunt deteriorate, cotul de la scurgerea chiuvetei prezintă depozite de mușești și murdărie iar o țevă de la nivelul tavanului este astupată cu un dop de smoală. Unul din pereți dinspre hol este ud.
4. La Secția de Neonatologie, salonul ATI, sursă de apă cu apă sterilă are senzorul de deschidere defect.
5. La nivelul Secției Neonatologie, în compartimentul ATI și în saloane există prize de oxigen defecte.
6. Tubulatura de la aspirator este prelucrată și sterilizată prin sterilizare chimică de nivel înalt în spațiul biberoneriei în tura de noapte (datorită spațiilor insuficiente nu există un spațiu spalator) și este clătită cu apă sterilă în salonul de ATI nou născuți.
7. Unul din pereții sălii pregătire alăptare mame are câteva plăcuțe de faianță cazute iar într-unul din dulapurile din încăpere se depozitează gențile personalului din tura. Personalul declară ca dulapurile vestiar din spațiul dedicat au fost anterior sparte.
8. În spațiul de pregătire alăptare mame se păstrează un dulap vechi, de mari dimensiuni și fără utilizare și un cuier defect, supradimensionat, inutil întrucât nu au acces la alăptare decât maxim 5 mame.
9. La nivelul secției sunt pastrate pe holul de acces și pe un hol de legătură 2 mese de înfășat inutile, deteriorate și nefolosite în prezent.
10. La UTS există un frigider defect.
11. În blocul operator ginecologie nu se asigură circuite funcționale corespunzătoare pentru medici.
12. În sala de operații a blocului operator ginecologie se efectuează o parte din histeroscopiile de pe secție, iar o parte din histeroscoape sunt prelucrate și sterilizate chimic în sala de operații, în afara programului operator.
13. În sala de prelucrare instrumentară a blocului operator există un dulap suspendat din PAL (tip oficiu) în care se păstrează obiecte fără legătură cu destinația spațiului.
14. La nivelul sălii de operații obstetrică nu se asigură circuite funcționale separate, există o singură cale de acces comună pentru pacienți, personal, instrumentar steril/folosit și deșeurii.
15. În stația de sterilizare spațiile sunt inadecvate, subdimensionate, pereții sunt murdari, necesită igienizare, microclimatul este necorespunzător, nu se asigură ventilație mecanică. Spațiul este dotat cu un aparat de aer condiționat de tip casnic, impropriu spațiului de sterilizare. O mașină de spălat instrumentară și un autoclav sunt defecte.
16. În stația de sterilizare rastelele de depozitare atât din zona de primire instrumentară folosită cât și din zona de sterile sunt prevăzute cu rafturi din placaj, specifice pentru magazii sau depozite, neconforme pentru depozitarea instrumentarului nesteril și steril.

17. În stația centrală de sterilizare există un calorifer deteriorat, ruginit și un scaun cu suprafață textilă.
18. În laboratorul de analize medicale, în încăperile destinate pentru hematologie și biochimie, pereții prezintă urme de infiltrații.
19. Cabinetul de primire urgențe din triaj nu este prevăzut cu sursă de apă. Există un grup sanitar prevăzut cu vestibul în care se prelucrează instrumentarul.
20. La unul din cabinetele din ambulator nu se asigură apă caldă.
21. Sală de recoltări din ambulator este dotată cu o singură masa comună pentru pregătirea prelevării probelor de sânge și depozitarea temporară a acestora.
22. Laboratorul de anatomie patologică nu are în dotare hotă cu flux laminar și nici instalație de exhaustare, nu are dușuri tip histotecă pentru lame și pentru păstrare probe anatomo-patologice.
23. Prosectura funcționează într-un spațiu impropriu, fără circuite, într-o singură încăpere în care nu încap masa pentru prosectură achiziționată, aceasta este depozitată în curte.
24. La magazia centrală cu 2 încăperi, pereții ambelor incinte erau murdari și necesitau igienizare.
25. Igienizarea și decontaminarea periodică a aparaturii medicale nu se consemnează în grafice specifice, iar aceste activități nu sunt consemnate în Planul de prevenire și combatere a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale al CPIAAM.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

1. Îndeplinirea măsurilor din planul de conformare.

Termen: Trimestrul IV 2022

Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ, CPIAAM

2. Funcționalizarea rezervei de apă a spitalului după evaluarea corectă a stării de funcționare a rezervorului de apă existent și decontaminarea acestuia, a pompelor de apă și a branșării la instalația curentă de apă a spitalului și efectuarea de probe microbiologice înainte de darea în folosință a rezervei de apă din dotare, în prezent nefolosită.

Termen: 30 zile

Răspunde: conducerea unității, directorul economic

3. Remedierea defecțiunilor la instalația de apă de la Pavilionul I și eliminarea infiltrațiilor de la nivelul pereților holurilor, la saloanele afectate de la parter și etaj, cât și perete ATI Ginecologie și igienizarea tuturor spațiilor afectate.

Termen: trimestrul IV 2022.

Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ

4. Înlocuirea instalației sanitare deteriorate de la Pavilionul I, salonul cu 5 paturi (cotul de la scurgerea chiuvetei prezintă depozite de mușe și murdărie iar o țeavă de la nivelul tavanului este astupată cu un dop de smoală).

Termen: 30 zile

- Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ**
5. Remedierea defecțiunii de la chiuveta de apă sterilă de la Secția de Neonatologie, salonul ATI, (cu înlocuirea senzorului defect).
- Termen: 30 zile**
- Răspunde: conducerea unității, serviciul administrative, CPIAAM**
6. Înlocuirea prizelor de oxigen defecte de la nivelul Secției Neonatologie compartiment ATI și de la celelalte saloane.
- Termen: 30 zile**
- Răspunde: conducerea unității, serviciul administrative,**
7. Prelucrarea tubulaturii de la aspiratorul din dotarea Compartimentului ATI Neonatologie va fi mutată într-un alt spațiu, special dedicat pentru prelucrare.
- Termen: Imediat**
- Răspunde: conducerea unității, asistenta șefă Neonatologie, CPIAAM**
- Repararea și igienizarea cu prioritate a sălii de alăptare, pregătire alăptare, saloane izolator de la secția Neonatologie, termen: 3 luni și evacuarea genților personalului mediu din dulapurile salonului de pregătire alăptare, termen: Imediat
- Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ, asistenta șefă Neonatologie**
8. Evacuarea mobilierului uzat și nefolositor de la nivelul secției Neonatologie
- Termen: Imediat**
- Răspunde: serviciul administrativ, asistenta șefă Neonatologie**
9. Repararea sau evacuarea frigiderului defect din dotarea UTS.
- Termen: Imediat**
- Răspunde: serviciul administrativ, asistenta șefă ATI**
10. Refacerea circuitelor funcționale de la Blocul Operator Ginecologie.
- Termen: trimestrul IV 2022**
- Răspunde: conducerea unității, CPIAAM, medicul șef secție clinică ginecologie, asistent șef secție clinică ginecologie**
11. Prelucrarea histeroscoapelor folosite în sala de operație a blocului operator ginecologie va fi efectuată în spațiul de prelucrare a instrumentarului aferent blocului operator și nu în sala de operații.
- Termen: Imediat**
- Răspunde: CPIAAM, directorul medical, medic șef secție ginecologie, asistent șef secție clinică ginecologie**
12. Evacuarea dulapului suspendat în care se păstrează obiecte neconforme cu destinația spațiului din spațiul de prelucrare instrumentar al blocului operator ginecologie;
- Termen: Imediat**
- Răspunde: serviciul administrativ, asistent șef secție clinică ginecologie**
13. Transformarea circuitelor nefuncționale de la nivelul sălii de operații obstetrică;
- Termen: trimestrul IV 2022**

Răspunde: conducerea unității, medicul șef secție obstetrică, CPIAAM, serviciul administrativ.

Termen: 90 zile

Răspunde:serviciul administrativ, asistent coordonator stație centrală de sterilizare

14. Igienizarea stației centrale de sterilizare, asigurarea unui microclimat corespunzător prin achiziționarea unui sistem de ventilație mecanică conform destinației spațiului, sau relocarea stației de sterilizare într-un spațiu adecvat, corespunzător ca mărime și funcțional volumului și tipului de activitate. Înlocuirea rastelurilor de depozitare instrumentar steril/nesteril cu rasteluri cu rafturi de inox, evacuarea mașinii de spălat automate nefuncționale, înlocuirea scaunului cu suprafață textilă și a caloriferului ruginit. Repararea autoclavului defect.

Termen: 90 zile

Răspunde: directorul economic, serviciul administrativ, CPIAAM, asistent coordonator stație centrală de sterilizare

15. Achiziționarea și asigurarea de integratori de Clasă V pentru controlul eficienței sterilizării la fiecare trusă sterilizată și asigurarea trasabilității instrumentarului prin inscripționarea automată a numărului ciclului de sterilizare atât în registrul de evidență a sterilizării, pe trusele de instrumentar steril cât și în foaia de observație a pacientului. Se va urgenta procedura de achiziție la nivelul unității având în vedere depășirea termenului de implementare a Ordinului 1761/2021.

Termen: 30 zile

Răspunde: directorul economic, serviciul administrativ, CPIAAM, asistent coordonator stație centrală de sterilizare

16. Instalarea unei surse de apă la cabinetul de primiri urgente din triaj și înlocuirea chiuvetei cu o singură cuvă din dotarea spațiului de prelucrare a instrumentarului cu o chiuvetă cu cuvă dublă.

Termen: 30 zile

Răspunde: serviciul administrativ, asistent coordonator triaj

17. Achiziționarea unei măsuțe pentru pregătirea prelevării probelor la punctul de recoltă din ambulator.

Termen: 30 zile

Răspunde: serviciul administrativ, asistent coordonator triaj

18. Achiziționarea unei hote cu flux laminar și exhaustare pentru laboratorul de anatomopatologie și evacuarea hotei cu flux laminar de tip microbiologie din holul laboratorului de anatomie patologică.

Termen Trimestru IV 2022

Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ, medic coordonator Laborator anatomo-patologie

19. Amenajarea prosecturii într-un spațiu corespunzător, igienizat, cu asigurarea circuitelor funcționale sau încheierea unui contract de predare a cadavrelor cu o unitate autorizată cu program permanent (termen 30 zile).

Termen: Trimestru IV 2022

Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ, medic coordonator Laborator anatomo-patologie

20. Igienizarea spațiului de funcționare a magaziei centrale.

Termen Trimestru IV 2022

Răspunde: conducerea unitatii, serviciul administrativ.

21. Decontaminarea periodică a aparaturii medicale va fi consemnată în graficele de întreținere a aparaturii iar această activitate va fi completată ca punct distinct în Planul de prevenire și combatere a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale al CPIAAM.

Termen: 30 zile, sarcină permanentă

Răspunde: CPIAAM, asistentele șefe de la nivelul secțiilor și compartimentelor

22. Respectarea prevederilor Ord. M.S 1500/2009, în ceea ce privește suprafața minimă per pat și dotarea cu aparatură medicală;

Termen: trimestru IV 2022

Răspunde: echipa de conducere

23. Înlocuirea mopurilor cu franjuri și cozi de lemn cu mopuri tip lavetă și cozi din material lavabil în toate spațiile și prelucrarea acestora la mașină de spălat automată sau la spălătoria cu care unitatea are contract.

Termen: 30 zile

Răspunde: conducerea unității, serviciul administrativ, CPIAAM, asistentele șefe de la nivelul secțiilor și compartimentelor.

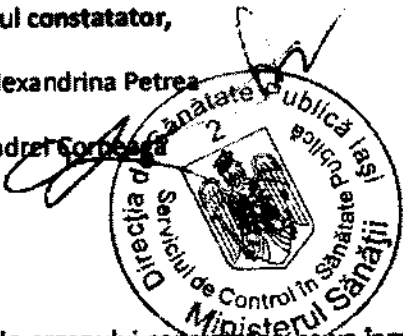
Unitatea va informa DSP - Birou Control Unități și Servicii de Sănătate cu privire la stadiul de îndeplinire a măsurilor de remediere a deficiențelor consemnate la fiecare termen prevăzut.

Prezentul proces-verbal conține 22 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie Elena Doamna Iași.

Organul constatator,

Dr. Alexandrina Petrea

Dr. Andrei Corboc



Am primit originalul,

Manager Gabriel Martinescu

Director medical prof. dr. Dragoș Nemescu

CPIAAM dr. Valeriu Chirca

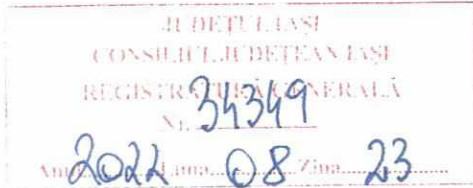
Dr. Chirca Valeriu-Aurelian
medic primar epidemiolog
Cod. C94988

Observațiile organului constatator, se va înmăna câte un exemplar din prezentul proces verbal tuturor persoanelor responsabile de remedierea neconformităților în termenele stabilite.

ADP
[Signature]



GUVERNUL ROMÂNIEI
COMISIA SPECIALĂ DE RETROCEDARE
a unor bunuri imobile care au aparținut
comunităților cetățenilor aparținând
minorităților naționale din România



Nr. 458/608/M/09.08.2022

CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI, JUDEȚUL IAȘI

Vă transmitem alăturat, în original, Decizia nr. 1461 din ședința din data de 30 IUNIE 2022, emisă de către Comisia specială de retrocedare a unor bunuri imobile care au aparținut comunităților cetățenilor aparținând minorităților naționale din România, cu privire la soluționarea dosarului aferent cererilor de retrocedare nr. 458/14.09.2004 și nr. 608/14.09.2004, conexate, depuse de către Fundația Caritatea.

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE,
Cristina Florentina STANCA



B. Patimoniș
24.08.2022 [Signature]



DECIZIA

Nr. 1561 din ședința din data de 30 iunie 2022

Având în vedere cererile de retrocedare nr. 458/14.09.2004 și nr. 608/14.09.2004, conexate, depuse în temeiul O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, de către **Fundația Caritatea**, cu sediul în municipiul București, strada Dunărea Albastră nr. 6, sector 3, reprezentată de către domnul Samuel Izsak, în calitate de Director General Executiv, prin care se solicită restituirea imobilului, construcții și teren, situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna 43-51 (Apeduc nr. 40), actual Elena Doamna nr. 49, județul Iași,

Analizând actele din dosarul aferent cererilor de retrocedare, respectiv:

- adresele nr. F1956/18.12.2014 și nr. F761/24.06.2022, emise de către Fundația Caritatea;
- Certificatele nr. 2714/02.12.1996 și nr. 1214/08.05.1997, eliberate de Direcția Generală a Arhivelor Statului;
- Act de vecinică – vânzare nr. 2192/03.12.1905, încheiat între numiții Gheorghe și Elisabeta Cafeovici și Spitalul Israelit din Iași;
- Raport de expertiză extrajudiciară întocmit de inginer Sevilla Steinbach în luna august 2012;
- Act de vânzare și schimb autentificat cu numărul 257/20.01.1899, de către Tribunalul Județului Iași;
- Contractul de vîndere încheiat la data de 13 februarie 1906 și Deciziunea nr. 159/13.02.1906, emisă de către Consiliul Comunal din Iași;
- Actul de schimb nr. 2677/13.11.1910, încheiat între Primăria Comunei Iași și Epitropia Spitalului Israelit;
- Act de donațiune autentificat cu nr. 1270/14.07.1905 de către Tribunalul Județului Iași;
- Adresa nr. SJANIS-18-C/16.02.2015, emisă de către Serviciul Județean Iași al Arhivelor Naționale;
- Deciziunea nr. 171/31.03.1908, emisă de către Consiliul Comunal din Iași;

-Autorizațiile nr. 15130*23/05.07.1911, nr. 10847*22/04.05.1915, nr. 15233*04/06.1936, nr. 19076*26.06.1935, nr. 012042*16.03.1939, eliberate de către Primăria Comunei Iași;

- Decizia nr. 253/26.03.1939, emisă de către Consiliul Municipiului Iași;
- Adresa nr. 5718/29.03.1943, emisă de către Centrul Național de Românzare;
- „Formular – Inventar A1 de Bunuri Imobile Publice” referitor la „Spitalul nr. 3 – Fost Israelit”, emis de către Direcțiunea Generală a Inventarului, din cadrul Ministerului Finanțelor;
- Registrul cu nomenclatorul arterelor de circulație și numerotarea imobilelor construite și neconstruite pe strada Elena Doamna, transmis de Primăria municipiului Iași prin adresa nr. 102775/15.11.2021;

- Decretul nr. 302/03.11.1948 privind naționalizarea instituțiilor sanitare particulare, emis de către Ministerul Sănătății și Procesul-verbal de predare-primire a imobilului, întocmit în perioada 22-27.11.1948 de către reprezentanți ai Ministerului Sănătății, Ministerului Afacerilor Interne și Spitalului Israelit;

- Adresa nr. 30788/22.10.2021, emisă de către Consiliul Județean Iași;
- „Formular – Inventar A1 de Bunuri Imobile Publice” referitor la „Spitalul nr. 3 – Fost Israelit”, situat pe strada Elena Doamna nr. 49, transmis de către Serviciul Arhive Naționale Istorice Centrale prin adresa nr. BRP-1992-C/2019;

- Adresa nr. 102775/15.11.2021, emisă de către Primăria municipiului Iași;
- Adresa nr. 30788/22.10.2021, emisă de către Consiliul Județean Iași;
- Cartea funciară nr. 141232 a localității Iași;
- Raportul de expertiză topografică privind identificarea imobilului situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna nr. 49, întocmit de ing. Dragoș Gabriel-Alin;
- Adresa nr. 19915/10.06.2022, emisă de către Consiliul Județean Iași;
- Adresa nr. A3314/06.04.2022, emisă de către Ministerul Apărării Naționale,

Constatând că:

1. prin adresa nr. F1956/18.12.2014, Fundația Caritatea a precizat că, din documentele pe care le deține, terenul situat în municipiul Iași, strada Apeduc nr. 40, județul Iași, care face obiectul cererii de retrocedare nr. 458/14.09.2004 a fost inclus în incinta Spitalului Israelit și Maternității, actual Spitalul Clinic de Obstetrică – Ginecologie „Elena Doamna” situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna nr. 43 – 51 (actual nr. 49), care face obiectul cererii de retrocedare nr. 608/14.09.2004 și a solicitat conexarea celor două cereri de retrocedare;

2. imobilul solicitat s-a aflat în proprietatea Epitropiei Spitalului Israelit la momentul preluării abuzive;

3. imobilul respectiv a fost preluat în mod abuziv, cu titlu, de către Statul Român în temeiul Decretului nr. 302/1948 privind naționalizarea instituțiilor sanitare particulare, emis de către Ministerul Sănătății;



4. la data soluționării cererilor de retrocedare, imobilul, construcții și teren în suprafață de 8.337 m.p. se află în proprietatea Județului Iași și în administrarea Spitalului Clinic Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” și are destinația de spital, maternitate și anexe;

5. cu privire la imobilul, teren în suprafață de 3.338 m.p., Comisia specială de retrocedare se va pronunța ulterior printr-o altă decizie;

6. potrivit Raportului de expertiză topografică privind identificarea imobilului situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna nr. 49, întocmit de ing. Dragoș Gabriel-Alin:

• În ceea ce privește suprafața imobilului, teren, expertul a reținut următoarele:

a. Pentru determinarea suprafeței imobilului, am consultat planul orașului Iași din anul 1940, pe care l-am georeferențiat și am vectorizat conturul terenului, calculându-se o suprafață vectorizată a terenului de 11.675 m.p.;

b. Conform extrasului din „Formular – Inventar A1 de Bunuri Publice” referitor la „Spitalul nr. 3 – Fost Israelit” situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna nr. 49 a trecut în proprietatea Statului Român suprafața de 14.629 m.p., din care suprafața clădită de 2.634 m.p. și 11.995 m.p., reprezentând suprafața curții. Precizez că această suprafață este delimitată, conform mențiunilor din formular, de următoarele vecinătăți, respectiv: la Nord Bulevardul Tudor Vladimirescu, la Sud strada Elena Doamna, la Vest strada Ornescu și la Est proprietăți particulare;

c. În prezenta lucrare vom avea în vedere conturul imobilului așa cum este evidențiat pe planul municipiul Iași din anul 1940.

d. Ulterior preluării imobilului de către Statul Român, respectiv în anii 1960-1961, parte din fosta proprietate, respectiv partea de teren liberă de construcții situată către bulevardul Tudor Vladimirescu, a făcut obiectul sistematizării conform Decretului nr. 513/30.12.1961 în scopul construirii cvartalului de locuințe „Tudor Vladimirescu” în orașul Iași.

• În ceea ce privește construcțiile edificate pe terenul menționat anterior, ca urmare a suprapunerii planului imobilului din anul 1940 pe cadastrul edilitar actual al municipiului Iași, coroborat cu adresele Primăriei municipiului Iași nr. 111954/24.11.2021 și nr. 137656/14.01.2022, suprafața de 11.675 m.p. (suprafața vectorizată pe plan) în prezent este ocupată de:

a. Imobilul înscris în cartea funciară nr. 141232, având număr cadastral 141232, cu o suprafață de 8.517 m.p., care se află în proprietatea Județului Iași, în domeniul public și în administrarea Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie Elena Doamna;

b. Imobilul înscris în cartea funciară nr. 128069, având număr cadastral 128069 (provenit din conversia de pe hârtie a cărții funciare 19295, număr cadastral vechi 5783), respectiv parcela C596, cu o suprafață de 271 m.p. având ca proprietar al terenului Statul Român iar pentru construcție persoane private;

c. Imobilul înscris cartea funciară nr. 129158, având număr cadastral 129158 (provenit din conversia de pe hârtie a cărții funciare 52972, număr cadastral vechi 16581), respectiv



parcelele C596, cu o suprafață de 271 m.p. având ca proprietar al terenului familia Țiu Emil și Zenovia;

d. Parțial, respectiv o suprafață de 77 m.p. din imobilul înscris în cartea funciară nr. 122608, având număr cadastral 122608 (provenit din conversia de pe hârtie a cărții funciare 8654, număr cadastral vechi 3984/1), având ca proprietar al terenului familia Țiu Emil și Zenovia;

e. Parțial, respectiv o suprafață de 104 m.p. din imobilul înscris în cartea funciară nr. 155384, având număr cadastral 155384, parcela C609/1, având ca proprietar al terenului Statul Român și administrarea Ministerului Apărării Naționale prin U.M. 02543 Iași, atribuit fiind în baza H.C.L. nr. 278/29.09.2016;

f. Diferența de suprafață, conform registrului parcelar, se află în administrarea Municipiului Iași, respectiv parcelele CC595, CR594, C597, DP597/1, CR598, DP599/1, CAT601 din tarlăua T18 și parcela DS1616 din tarlăua T0.

• Proprietarii actuali și destinația imobilului

a. Suprafața de 8.517 m.p., înscrisă în cartea funciară nr. 141232 a localității Iași, identificată prin număr cadastral 141232 se află în proprietatea Județului Iași, înscris în domeniul public și în administrarea Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie Elena Doamna;

b. Suprafața de teren de 271 m.p., înscrisă în cartea funciară nr. 128069 a localității Iași, identificată prin număr cadastral 128069 (provenit din conversia de pe hârtie a cărții funciare nr. 19295, număr cadastral vechi 5783), respectiv parcela C596 se află în proprietatea Statului Român, iar construcția ridicată pe teren se află în proprietatea unor persoane private;

c. Suprafața de teren de 446 m.p., înscrisă în cartea funciară nr. 129158, având număr cadastral 129158 (provenit din conversia de pe hârtie a cărții funciare nr. 52972, număr cadastral vechi 16581), respectiv parcela CC593 se află în proprietatea familiei Țiu Emil și Zenovia;

d. Suprafața de 104 m.p. din imobilul înscris în cartea funciară nr. 155384 a localității Iași, identificat prin număr cadastral 155384, parcela C609/1, având ca proprietar al terenului Statul Român și administrarea Ministerului Apărării Naționale prin U.M. 02543 Iași, fiind atribuit în baza H.C.L. nr. 278/29.09.2016;

e. Diferența de suprafață, conform registrului parcelar se află în administrarea Municipiului Iași, respectiv parcelele cu nr. CC595, CR594, C597, DP597/1, CR598, DP599/1, CAT601 din tarlăua T18 și parcela DS1616 din tarlăua T0.

• Concluziile raportului de expertiză:

a. Terenul în suprafață măsurată de 8.220 m.p. – Lotul 1 – identificat prin coordonatele 1-2-3-75-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-65-64-63-62-61-61-81-82-83-84-55-54-53-78-52-51-50-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-1 pe care sunt edificate construcțiile



vechi, de la C1-C9, precum și construcțiile-adăugiri, respectiv acele construcții care nu depășesc 50% din aria desfășurată actuală, edificate ulterior preluării abuzive de către Statul Român, respectiv C10-C13 și C15-C21 pot face obiectul restituirii în natură;

b) Terenul în suprafață totală măsurată de 297 m.p. – Lotul 2 – identificat prin coordonatele 15-16-17-18-19-50-51-52-78-53-54-55-84-83-82-81-60-61-62-63-64-65-15 pe care este edificată construcția nouă C14, în suprafață construită la sol de 180 m.p., calea de acces și terenul necesar pentru buna utilizare a construcției C14 nu poate face obiectul retrocedării în natură, această suprafață rămâne în proprietatea Consiliului Județean Iași;

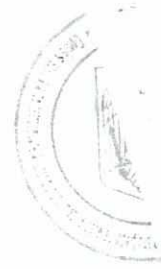
c. Terenul în suprafață totală de 3.158 m.p. identificat prin coordonatele 80-79-67-68-71-72-73-74-75-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-80, teren ce a făcut obiectul sistematizării zonei conform Decretului nr. 513/1961, nu poate face obiectul retrocedării în natură întrucât este afectat de construcții edificate ulterior momentului preluării abuzive, respectiv blocuri de locuințe, teren aferent acestora, căi de acces auto și pietonale, de spațiu verde și de rețele de utilități, respectiv conductă de termoficare;

7. potrivit punctului 7 din Normele metodologice de aplicare a O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare corespunzătoare art. 1 din Ordonanță *prin imobil nou în raport cu cel preluat se înțelege cea construcție căreia, în raport cu forma inițială, i s-au adăugat corpuri de zidărie sau volume din alte materiale, ce reprezintă peste 50% din aria desfășurată actuală (etajări sau/și adăugiri de corpuri noi pe orizontală).*

Nu este considerat imobil nou în raport cu cel preluat imobilul-construcție căruia i-au fost adăugate, pe orizontală și/sau verticală, în raport cu forma inițială, corpuri suplimentare de sine stătătoare sau care pot fi utilizate distinct. În acest caz se va dispune retrocedarea în natură a suprafeței deținute în proprietate de solicitant la data preluării abuzive.

În cazul imobilelor-construcții la care s-au efectuat adăugiri ulterior preluării abuzive, dar care nu depășesc 50% din aria desfășurată actuală, beneficiarul retrocedării va redobândi dreptul de proprietate asupra întregului imobil, cu obligația de a plăti fostului proprietar contravaloarea acestora. Astfel, prin decizia Comisiei speciale de retrocedare sau a unității deținătoare prevăzute la art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/1999, republicată, fostul deținător va deveni titularul unui drept de creanță în ceea ce privește contravaloarea adăugirilor. Valoarea adăugirilor se stabilește printr-o expertiză extrajudiciară efectuată de beneficiarul retrocedării, la care va participa și fostul deținător. Litigiile se vor soluționa potrivit dreptului comun;

8. potrivit art. 1 alin. (1) din OUG nr. 83/1999 *imobilele care au aparținut comunităților minorităților naționale din România și care au fost preluate în mod abuziv, cu sau fără titlu, de statul român, de organizațiile cooperatiste sau de orice alte persoane juridice, în perioada 6 septembrie 1940 - 22 decembrie 1989, se restituie foștilor proprietari în condițiile prezentei ordonanțe de urgență;*



9. potrivit art. 1 alin. (2) din OUG nr. 83/1999 sunt imobile, în sensul prezentei ordonanțe de urgență, construcțiile existente în natură, împreună cu terenurile aferente lor, situate în intravilanul localităților, cu oricare dintre destinațiile avute la data preluării în mod abuziv, precum și terenurile aflate la data preluării abuzive în intravilanul localităților, nerestituite până la data intrării în vigoare a prezentei legi. Adăugirile aduse construcțiilor se preiau cu plată, numai dacă acestea nu depășesc 50% din aria desfășurată actuală. În caz contrar, nu se va dispune retrocedarea, considerându-se imobil nou în raport cu cel preluat. Nu se includ în această categorie lucrările de reparații curente, capitale, consolidări, modificări ale compartimentării inițiale, îmbunătățiri funcționale și altele asemenea;

10. potrivit art. 3 din O.U.G. nr. 83/1999 coroborat cu art. 1 alin. (4) din O.U.G. nr. 94/2000 în cazul în care terenul este ocupat parțial, persoana îndreptățită poate obține restituirea în natură a părții de teren rămase libere, pentru cea ocupată de construcții noi, pentru cea necesară în vederea bunei utilizări a acestora și pentru cea afectată unor amenajări de utilitate publică, măsurile reparatorii stabilindu-se în echivalent. În cazul în care terenul este ocupat în totalitate, pentru acesta se vor stabili măsuri reparatorii în echivalent. De asemenea, se retrocedează în natură terenurile pe care s-au ridicat construcții ușoare sau demontabile;

11. potrivit art. 3 din O.U.G. nr. 83/1999 coroborat cu art. 1 alin. (7) în situația în care imobilul retrocedat prin decizia Comisiei speciale de retrocedare se află în domeniul public al statului sau al unei unități administrativ-teritoriale, acesta urmează a fi scos din domeniul public, potrivit dispozițiilor Legii nr. 213/1998 privind proprietatea publică și regimul juridic al acesteia, cu modificările și completările ulterioare, în termen de 30 de zile de la data rămânerii definitive a deciziei Comisiei speciale de retrocedare;


12. potrivit dispozițiilor art. 2 pct. a) din Legea nr. 165/2013, cu modificările și completările ulterioare prevalează restituirea în natură, reprezentând primul principiu care stă la baza acordării măsurilor prevăzute de legea menționată anterior;

13. potrivit pct. 3 din Normele metodologice privind aplicarea art. 1 din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, construcțiile demolate nu fac obiectul ordonanței de urgență.

14. potrivit dispozițiilor art. 3 din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coroborat cu art. 5 din O.U.G. nr. 94/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare:

(1) Dreptul de proprietate asupra imobilului solicitat se redobândește pe baza deciziei Comisiei speciale de retrocedare, a unității deținătoare prevăzute la art. 2 sau a hotărârii judecătorești rămase definitive, după caz.

(2) Dispozițiile legale privind protecția chiriașilor, persoane fizice, se aplică în mod corespunzător, fără a putea depăși termenul de 5 ani prevăzut la art. 8 alin. (2).



(3) În cazul contractelor de locațiune care au ca obiect spații cu altă destinație decât aceea de locuință noul proprietar se va subroga în drepturile fostului locator, cu renegocierea clauzelor privind chiria, pe o perioadă de maximum 5 ani potrivit dispozițiilor cuprinse la art. 8 alin. (2), dacă aceste contracte au fost încheiate cu respectarea legii.

(4) Litigiile legate de eventualele îmbunătățiri aduse imobilelor care se retrocedează în condițiile prezentei ordonanțe de urgență de către foștii deținători, precum și cele legate de aplicarea alin. (3) vor fi soluționate în condițiile legii.

(5) Măsurile reparatorii în echivalent se vor acorda potrivit legii speciale care va reglementa tipul și procedura de acordare a despăgubirilor.

13. potrivit art. 45 din Legea nr. 165/2013, cu modificările și completările ulterioare:

- imobilele afectate unor activități de interes public din învățământ, sănătate sau cultură se restituie foștilor proprietari, cu condiția menținerii afectațiunii de interes public pentru o perioadă de 10 ani;

- dispozițiile referitoare la menținerea afectațiunii de interes public pentru o perioadă de 10 ani se aplică și terenurilor aferente imobilelor menționate anterior ce sunt necesare desfășurării în condiții optime a activităților de interes public;

- în situația în care pentru activitățile de interes public nu este necesară întreaga suprafață a imobilului, aceasta poate fi restrânsă, chiria recalculându-se în mod corespunzător;

- menținerea afectațiunii de interes public se stabilește de către entitatea investită de lege, prin decizia de restituire în natură, la propunerea motivată a deținătorului actual al imobilului.

În temeiul art. 1 alin. (1), (2), art. 2 alin. (1) din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, art. 3 din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coroborat cu art. 1 alin. (4) și (7), pct. 7 din Normele metodologice privind aplicarea art. 1 din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare și al art. 2 pct. a) și art. 45 din Legea nr. 165/2013, cu modificările și completările ulterioare,

COMISIA SPECIALĂ DE RETROCEDARE

DECIDE:

ART. 1 – Se retrocedează Fundației Caritatea:

- Imobilul, compus din teren în suprafață de 8.337 m.p. și construcțiile identificate prin C1, C3, C5, C6, C7, C8, C9, C10, C11, C12, C13, C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, având destinația de spital, maternitate și anexe, situat în municipiul Iași, strada Elena Doamna nr. 49, județul Iași, înscris în cartea funciară nr. 141232 a localității Iași,

identificat prin număr cadastral 141232, astfel cum este identificat prin Raportul de expertiză topografică întocmit de inginer Dragoș Gabriel-Alin

ART. 2 – Predarea imobilului se va face prin **protocol de predare-primire** între deținătorul actual și titularul retrocedării.

ART. 3 – Titularului dreptului de proprietate îi revine obligația de a menține **afecțiunea de interes public de sănătate** pe o **perioadă de 10 ani** de la data emiterii prezentei decizii.

ART. 4 – În perioada menținerii afecțiunii de interes public de 10 ani de zile, **utilizatorul actual va plăti proprietarului o chirie lunară**, care se stabilește potrivit art. 45 din Legea nr. 165/2013, cu modificările și completările ulterioare.

ART. 5 – Titularului prezentei decizii îi revine **obligația de a plăti fostului deținător contravaloarea adăugirilor ulterioare preluării abuzive**, potrivit prevederilor art. 1 alin. (2) din O.U.G. nr. 83/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

ART. 6 – Prezenta decizie face dovada dreptului de proprietate asupra imobilului și constituie titlu executoriu în condițiile legii.

ART. 7 – Îndeplinirea formalităților de publicitate imobiliară, prevăzute de lege, cade în sarcina beneficiarului retrocedării.

ART. 8 – Prezenta decizie poate fi atacată în termen de 30 de zile de la comunicare la instanța de contencios administrativ în a cărei circumscripție teritorială se află imobilul solicitat.

ART. 9 – Prezenta decizie a fost redactată în **șase exemplare originale**, dintre care un exemplar va fi comunicat solicitantei Fundației Caritatea, unul Primăriei municipiului Iași, județul Iași, unul Consiliului Județean Iași, unul Ministerului Apărării Naționale, unul va fi anexat la dosarul constituit în baza cererilor de retrocedare nr. 458/14.09.2004 și nr. 608/14.09.2004, conexe, iar unul va fi păstrat în arhiva Secretariatului tehnic al Comisiei speciale de retrocedare.

București,

Data: 30 iunie 2022

COMISIA SPECIALĂ DE RETROCEDARE

PREȘEDINTE,

Cristina Florentina STANCA

