

	Obiectivele IMSP Institutul Oncologic Pentru anul 2026	ObC 6.2 Ediția: 01/2024
---	---	--

Aprobat _____ Director Ruslan Baltaga

Nr	Obiective SMC (LUCRĂRI)	KPI / Țintă (2026)	Măsurile pentru atingerea obiectivelor	Responsabil	Buget planificat (lei)	Perioada
1	Realizarea lucrărilor de construcții capitale conform proiectului și cerințelor de calitate	100% execuție a volumului planificat; 100% recepții la termen; 0 neconformități critice la recepție	Contractare/ execuție lucrări; control calitate în șantier; recepții pe etape; evidență neconformități + acțiuni corective	Director; Vicedirector patrimoniu; Diriginte de șantier	4 050 000,00	T1–T4 2026
2	Siguranță electrică și continuitate operațională prin schimbarea cablajelor	100% cablaje schimbate conform proiect; 0 incidente electrice majore; reducere $\geq 20\%$ întreruperi neplanificate în zonele vizate	Execuție lucrări; teste/PRAM unde e aplicabil; actualizare scheme; recepție tehnică	Vicedirector patrimoniu; Serviciul electrotehnic	3 000 000,00	T1–T3 2026
3	Reducerea riscurilor sanitare prin reabilitare sistem canalizare	100% lucrări finalizate; 0 avarii majore canalizare; 0 neconformități critice DSP/controale interne	Execuție lucrări; probe de funcționare; plan de mentenanță; recepție tehnică	Vicedirector patrimoniu; Serviciul apă-canal	1 200 000,00	T1–T3 2026
4	Asigurarea calității aerului și control IAAM prin reabilitare sistem ventilare	100% execuție; $\geq 95\%$ funcționare fără opriri; 0 opriri $> 24h$ în zone critice; reducere $\geq 10\%$ neconformități la audit IAAM (componenta mediu)	Execuție lucrări; măsurători/validări; punere în funcțiune; plan mentenanță; audit intern IAAM post-implementare	Vicedirector patrimoniu; Sisteme ventilare; Serviciul IAAM	14 153 547,93	T1–T4 2026
5	Creșterea siguranței și accesibilității prin reamenajare/reabilitare teritoriu	100% lucrări finalizate; 0 incidente SSM pe trasee pietonale; îmbunătățire $\geq 15\%$ feedback intern (personal/pacienți) privind accesul (chestionar)	Execuție lucrări; semnalizare/circuite; recepție; verificare SSM/PSI pentru zonele afectate	Vicedirector patrimoniu; SSM/PSI	3 950 000,00	T2–T4 2026
6	Modernizare infrastructură pentru conformitate SMC și acreditări (pachet infrastructură)	$\geq 90\%$ execuție fizică a pachetului; 100% recepții pe etape; 0 neconformități critice la recepție	Management proiect; control calitate; recepții etapizate; registru neconformități; lecții învățate	Director; Vicedirector patrimoniu	51 300 000,00	T1–T4 2026
6.1	– Amenajare vestiar hol central	100% finalizat; 0 neconformități SSM	Execuție + recepție; dotare conform necesităților	Vicedirector patrimoniu	300 000,00	T1–T2 2026
6.2	– Reparație secții bloc radiologic (etapa II)	100% finalizat; 0 neconformități critice la recepție; reducere $\geq 10\%$ timp de indisponibilitate spații (față de baseline intern)	Execuție; recepții; verificare circuite funcționale	Vicedirector patrimoniu; Șef bloc radiologic	17 000 000,00	T1–T4 2026
6.3	– Reparație sistem ventilare/condiționare (componentă în infrastructură)	100% finalizat; $\geq 95\%$ disponibilitate sistem; 0 opriri $> 24h$	Execuție; punere în funcțiune; plan mentenanță	Serviciu ventilare; Patrimoniu	7 000 000,00	T2–T4 2026
6.4	– Amenajare stație epurare IOD-131	100% finalizat; 100% conformitate funcțională la testare; 0 neconformități critice	Execuție; testare; proceduri de operare; recepție	Patrimoniu; Radioprotecție	1 500 000,00	T2–T4 2026
6.5	– Reparație bloc hematologie et. I (secția paliativă)	100% finalizat; reducere $\geq 20\%$ neconformități de infrastructură în secție (acreditare)	Execuție; recepție; audit intern calitate post-lucrări	Patrimoniu; Șef secție hematologie/paliatie	4 500 000,00	T2–T4 2026
6.6	– Reparație capitală laborator imunologic (laborator FISH)	100% finalizat; laborator pregătit pentru operare conform cerințelor interne (checklist)	Execuție; recepție; verificare condiții utilități; protocol de utilizare spațiu	Patrimoniu; Șef laborator	5 000 000,00	T1–T3 2026
6.7	– Amenajare spațiu colectare deșeuri medicale	100% finalizat; 0 neconformități critice la audit deșeuri; $\geq 95\%$ conformitate segregare/flux	Execuție; recepție; actualizare fluxuri; audit intern	Patrimoniu; IAAM; Administrație	2 000 000,00	T2–T4 2026
6.8	– Reparație 2 secții clinice bloc central	100% finalizat; îmbunătățire $\geq 15\%$ satisfacție pacienți privind condițiile (chestionar intern)	Execuție; recepție; actualizare circuite; informare personal	Patrimoniu; Șefi secții	9 000 000,00	T2–T4 2026

	Obiectivele IMSP Institutul Oncologic Pentru anul 2026	ObC 6.2 Ediția: 01/2024
---	---	---

Nr	Obiective SMC (LUCRĂRI)	KPI / Țintă (2026)	Măsurile pentru atingerea obiectivelor	Responsabil	Buget planificat (lei)	Perioada
6.9	– Reparație subdiviziuni Farmacia	100% finalizat; 0 neconformități critice la audit intern farmacie; îmbunătățire $\geq 20\%$ conformitate depozitare (checklist)	Execuție; recepție; audit intern; actualizare instrucțiuni	Patrimoniu; Șef Farmacie	5 000 000,00	T1–T3 2026
7	Menținerea funcționării prin reparații curente (infrastructură tehnică și funcțională)	100% lucrări realizate; reducere $\geq 10\%$ solicitări repetate pe aceleași defecțiuni	Planificare intervenții; execuție; registru intervenții; analiză cauză-rădăcină pentru defecțiuni recurente	Patrimoniu; Servicii tehnice	1 200 000,00	I–IV 2026
8	Reducerea riscurilor de securitate prin demolarea clădirilor avariate	100% demolări finalizate cu acte; 0 incidente de securitate asociate clădirilor avariate	Contractare; avize/SSM; execuție; recepție; actualizare plan sit	Patrimoniu; SSM/PSI	2 500 000,00	T2–T4 2026

Nr	Obiective SMC A. BUNURI (general)	KPI / Țintă (2026)	Măsuri pentru atingerea obiectivelor	Responsabil	Buget planificat (lei)	Perioada
9	Continuitatea tratamentelor prin asigurarea medicamentelor (pentru chimioterapie, boli de sânge/hematologie, tratamente scumpe personalizate, PNCC, medicamente pentru investigații/tratament cu substanțe radioactive)	Lipsuri critice: 0/an; disponibilitate: $\geq 95\%$; comenzi urgente: $\leq 2\%$ /lună	Stabilirea stocului minim/maxim; achiziții conform planului; urmărirea livrărilor; solicitare accelerare la furnizori când apar întârzieri	Șef Farmacie; Vicedirector medical	167 125 956,00	I–IV 2026
10	Disponibilitatea consumabilelor esențiale (terapie intensivă, chirurgie, diagnostic, laborator, radiologie, robot de dilutie a chimioterapelor, sistem SBRT, accelerator liniar)	Disponibilitate consumabile critice: $\geq 98\%$; anulări proceduri din lipsă: $\leq 1\%$	Stoc minim/maxim pe secții; evidența consumului; revizuire necesar lunar; recepție calitativă la intrare	Vicedirector medical; Șefi secții; Serv. Achiziții	25 781 451,46	I–IV 2026
11	Funcționarea dispozitivelor medicale prin achiziție/înnoire și piese de schimb	Timp de funcționare echipamente critice: $\geq 90\%$; timp mediu de reparare (echipamente critice): ≤ 5 zile	Achiziție dispozitive prioritare + pe secții; accesorii/piese; recepție tehnică; punere în funcțiune; plan de întreținere	Vicedirector patrimoniu; Inginerie biomedicală	71 732 092,60	I–IV 2026
12	Biosecuritate (dezinfectanți și materiale pentru deșeuri medicale periculoase)	Conformitate la control igienă: $\geq 95\%$; neconformități critice: 0	Achiziție dezinfectanți și materiale pentru deșeuri; reguli clare de utilizare; controale interne; corectarea neconformităților	Serviciul IAAM; Administrație	3 862 427,76	I–IV 2026

Nr	Obiective SMC B. SERVICII (general)	KPI / Țintă (2026)	Măsuri pentru atingerea obiectivelor	Responsabil	Buget planificat (lei)	Perioada
13	Recunoaștere internațională / acreditare OECE	Minimum 1 etapă majoră finalizată în 2026 (evaluare/analiză/plan); dovadă parcurgere etapă: 100%	Contractare proces OECE; colectare dovezi; aplicare acțiuni; raportare în management	Director; Responsabil SMC; Șef Calitate	1 000 000,00	II–IV 2026
14	Finalizarea auditului extern pentru certificarea ISO 9001:2015	Audit extern finalizat până la T4 2026: DA; neconformități majore închise la termen: 100%; decizia organismului: certificat/înregistrare sau raport final	Planificare audit; audit intern înainte de auditul extern; instruire personal; rezolvare neconformități; verificare eficiență; analiză de management	Director; Responsabil SMC; Șef Calitate	893 952,00	I–IV 2026

	Obiectivele IMSP Institutul Oncologic Pentru anul 2026	ObC 6.2 Ediția: 01/2024
---	---	-----------------------------------

15	Întreținere IT + audit IT	Disponibilitate sisteme: $\geq 99\%$; incidente IT critice rezolvate: $\leq 24h$; audit IT anual: 1	Contract întreținere IT; actualizări de securitate; copii de siguranță; audit IT; plan de remediere	Șef IT; Director	4 095 200,00 + 893 952,00	I–IV 2026
16	Servicii imagistică/radiologie + protecție radiologică + verificări metrologice	Timp de nefuncționare echipamente imagistică: $\leq 10\%$; conformitate la controale: 100%; verificări metrologice la termen: 100%	Contract deservire imagistică; protecție radiologică; metrologie; întreținere preventivă; raportare periodică	Șef Radiologie; Responsabil protecție radiologică; Inginerie biomedicală	10 075 600,00 + 127 392,00 + 629 472,00	I–IV 2026
17	Curățenie/eliminare deșeuri + spălare lenjerie	Reclamații confirmate: $\leq 2\%$ /lună; neconformități critice: 0; respectare grafic: $\geq 95\%$	Contract curățenie/eliminare deșeuri; contract spălare lenjerie; inspecții interne; acțiuni corective	Administrație; Serviciul IAAM	4 359 690,00 + 2 232 000,00	I–IV 2026