



Spitalul SF. SAVA - S.R.L. – Buzău

Str. Crizantemelor Nr. 5 Cod poștal: 120194

Tel: 0238.712.606, fax-mail:0338/818.784

E-mail: sfantulsava.buzau@gmail.com; Pag.web: <http://www.spitalulfsava.ro>

Nr. Reg. Com. J10/682/2008 CUI: 23867894

Nr.inreg. 45/10.01.2019

Aprobat manager si asociat unic,
Jurist Alexandru Constantin

PLANUL STRATEGIC

Spitalul "Sfântul Sava" Buzău

2019 –2023



Cuprins

CAP. 1 INTRODUCERE	3
CAP. 2 ANALIZA NEVOILOR DE INGRIJIRI DE SANATATE.....	4
CAP.3 ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE LA NIVEL LOCAL	11
CAP.4 ANALIZA MEDIULUI INTERN SI A INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ.....	14
CAP.5 ANALIZA SWOT A SPITALULUI	19
CAP. 6 MISIUNEA, VIZIUNEA SI VALORILE SPITALULUI	21
CAP.7 OBIECTIVELE STRATEGICE ALE SPITALULUI	22
CAP. 8 ACTIVITATI NECESARE, INDICATORI URMARITI, RESURSE NECESARE.....	24
CAP.9 REEVALUAREA PLANULUI STRATEGIC.....	31

CAP.1 Introducere

Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL, având sediul social în județul Buzău, municipiul Buzău, Str. Crizantemelor, nr. 5 și 2 puncte de lucru (unul situat în localitatea Pătărlagele, oraș Pătărlagele, str. A.I Cuza nr.16, județul Buzău și celălalt în municipiul Buzău, bd. Unirii, construcția C1, punct termic nr.36) , este o unitate sanitară cu paturi, privată, cu personalitate juridică, înființată în baza Avizului M.S. NR.XI/A/23346/NB/1636/NB/2047/17.04.2014 și modificat prin avizul MS NR.XI/A/14533,2654,11757,12202-SP-1908-13.03.2018, clasificată conform Ord. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență în categoria V, (prin Ordinul MS 788/27.05.2011) care are drept misiune aplicarea strategică a politicii Ministerului Sănătății în domeniul asigurării asistenței medicale a populației din zona arondată, din județ și din afara județului, acordând asistență medicală spitalicească: servicii de spitalizare continuă (boli cronice, recuperare neurologică, îngrijiri paliative), servicii de spitalizare de zi, servicii ambulatorii de specialitate (medicină internă, cardiologie, neurologie, ortopedie și traumatologie, recuperare, medicină fizică și balneologie și psihologie) și servicii paraclinice, funcționând pe principiile prevăzute în Legea nr.95/2006 cu modificările și completările ulterioare și Legea Nr. 31 din 16 noiembrie 1990 *** Republicată privind societățile comerciale.

Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL este acreditat ANMCS conform Certificat de acreditare Seria ANMCS , nr.114/14.02.2017. Spitalul deține deasemenea și alte certificări de calitate pentru activitățile desfășurate: Certificat ISO 9001:2015/SR EN ISO 9001:2015 Nr. C.425.2 Centru de diagnostic și medicina muncii. Imagistică medicală. Examinări imagistice. Activități de asistență spitalicească și Computer tomograf din 11.07.2018.

Sarcina prioritară a Spitalului o reprezintă asigurarea asistenței medicale de specialitate prin furnizarea unor servicii medicale de calitate și în condiții de siguranță pentru pacienții din zona arondată, adaptate nevoilor acestora. Spitalul asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății dispunând de amplasament și accesibilitate pentru teritoriul deservit. Încadrarea cu personal de specialitate medico-sanitar este în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile aprobate și în conformitate cu ASF.

Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL colaborează cu CJAS Buzău, DSP Buzău, Ministerul Sănătății, Secțiile și compartimentele spitalului posedă autorizații sanitare de funcționare eliberate de Direcția de Sănătate Publică Buzău. Activitățile sunt organizate astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientului, a confidențialității datelor, a eticii și deontologiei medicale.

Sursele de date și legislația care au stat la baza elaborării acestui plan strategic sunt:

- DSP – rapoarte anuale privind starea de sănătate a populației
- Anuarul de statistică sanitară și alte publicații ale Centrului Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică
- Indicatori de morbiditate spitalizată relevanți, publicați de SNSPMPDSB (www.drg.ro)
- Raportul național al stării de sănătate a populației (INSP), CNEPSS, <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2014/11/SSPR-2016-3.pdf>
- Anuarul statistic al României (INS), <http://www.insse.ro/cms/ro/tags/anuarul-statistic-al-romaniei>
- raportările spitalelor
- alte surse studii
- Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății
- Ordinul MSP nr.446/2017, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr.914/2006 actualizat, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientului actualizată;

- Ordinul MSP nr.1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică;
- Ordinul MSP nr.1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr.1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal;
- Ordinul M.S. nr.975/2012, privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi;
- Ordinul MSP nr.1101/2016, privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Elaborarea și implementarea Planului Strategic a fost efectuată de o echipă compusă din : jr. Constantin Alexandru - manager, dr. Simina Alexandru – coordonator activitate medicala, Juliana Stroescu – director economic, asistent coordonator la nivel de spital – Donescu Corina, ținând cont de propunerile șefilor diferitelor sectoare de activitate. În fundamentarea actualului Plan strategic s-a ținut cont de nevoile de îngrijire a populației căreia i se adresează, a pieței de servicii de sănătate din zona deservită dar și de resursele disponibile.

CAP.2 ANALIZA NEVOILOR DE ÎNGRIJIRE MEDICALĂ ALE POPULAȚIEI ȘI A PIETEI DE SERVICII

2.1 ANALIZA NEVOILOR DE ÎNGRIJIRE MEDICALĂ ALE POPULAȚIEI

Județul Buzău, situat în sud-estul României are o suprafață de 6.102,6 km² (2,6 % din suprafața țării), ceea ce determina o densitate a populației de 81 locuitori/ km². Județul este compus din 2 municipii (Buzău și Râmnicu Sărat), 3 orașe (Nehoiu, Pătârlagele și Pogoanele) și 82 de comune.

La sfârșitul anului 2018, unitățile spitalicești publice și private de asistență medicală sunt situate în principalele centre urbane (Buzău, Râmnicu Sărat, Nehoiu, Pătârlagele) cărora li se adaugă zona rurală limitrofă și trei unități în mediul rural (comuna Smeeni, comuna Vintilă-Vodă și Mărăcineni) cu zona rurală limitrofă. În ordinea numărului de locuitori acestea sunt: Zona Buzău cu 300.227 locuitori; Zona Râmnicu Sărat cu 86.607 locuitori; Zona Nehoiu cu 46.780 locuitori; Zona Smeeni cu 34.496 locuitori, observându-se un trend descrescător la nivelul întregilor comunități.

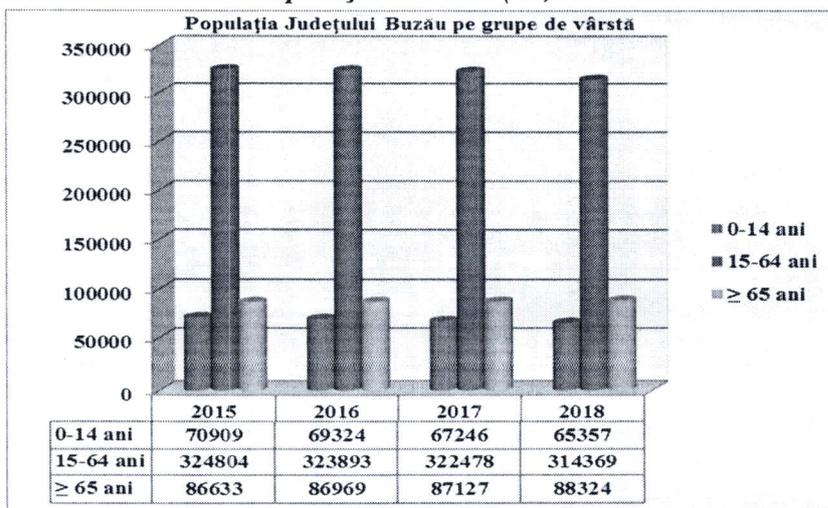
Populația legală a județului în număr de 468.110 locuitori (2018) vs 476851 (2017) este reprezentată în proporție de 42,37% , respectiv 198 345 locuitori în mediul urban și 57,62%, respectiv 269.765 în mediul rural.

În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, după cum rezultă din următoarele date: populația de sex masculin însumează 228.561 locuitori (48.82% din totalul populației), iar populația de sex feminin reprezintă 239.549 locuitori (51.17% din totalul populației).

Analiza populației județului pe grupe mari de vârstă în anul 2018, relevă următoarele caracteristici:

- populația 0-14 ani însumează 65.357 locuitori și reprezintă 13,9% din totalul populației – ***trend descrescător în comparație cu 2017 (14,1% - 67.246 locuitori)***
- populația 15-64 ani însumează 314.369 locuitori și constituie 67.16% din totalul populației – ***trend descrescător în comparație cu 2017 (67,62% - 322.478 locuitori)***

- populația 65 ani și peste se cifrează la 88.324 locuitori și deține o pondere de 18,87% din populația județului – *trend crescător în comparație cu 2017 (18,27% - 87.127 locuitori).*



Zona arondată Spitalului SFÂNTUL SAVA este situată în municipiul Buzău și zonele limitrofe (300.227 locuitori) și partea de nord-vest a județului pentru punctul de lucru Patârlagele, zonă montană și submontană (Zona Nehoiu cu 46.780 locuitori), cu o populație totală arondată de 347.007 (74,13% din totalul populației județului).

Datorită procentajului mare al populației de peste 65 ani, incidența și prevalența bolilor cronice în zonă este crescută.

FORTA DE MUNCA

Populația activă civilă se ridică la nivelul anului 2017 la valoarea de 173.100 loc. (36,30%), din care bărbați raportat la total populație activă civilă 45,70% (94.000 barbati).

Resursele de munca pe total jud. Buzau sunt de 254.100, din care bărbați 135.500 (53,33%), înregistrându-se un trend descrescător față de anii precedenți.

RATA SOMAJULUI la nivelul anului 2017 este de 8,7 % (15.001 persoane) vs 4% (351.105persoane) media națională, ceea ce ne indica un nivel scazut de trai, cu repercursiuni asupra stării de sănătate a populației.

RATA SĂRĂCIEI RELATIVE pe Regiunea Sud –Est (unde este inclus și jud. Buzău) este de 29,6% vs Regiunea Nord-Vest 19%, Regiunea Centru 17,3%, Regiunea Nord Est 33,4%, Regiunea Sud-Vest Oltenia 33,4%, Regiunea Sud Muntenia 24,9%, Regiunea București Ilfov 6,1% și Regiunea Vest 21,4%. Putem aprecia că județul Buzău se află situat în una din cele mai sărace regiuni, cu rata sărăciei relative peste media națională, care este 23,6%.

STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BUZĂU 2016-2018

Din datele puse la dispoziție de DSP Buzău, la nivelul anului 2018 în județul Buzău s-a înregistrat un număr de 3381 născuți vii, respectiv o **rată a natalității** de 7,2 născuți vii la 1000 locuitori comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat un nr. de 3445 născuți vii respectiv și o rată a natalității de 7,2 născuți vii la 1000 locuitori și anul 2016 când s-au înregistrat un nr. de 3533 născuți vii respectiv și o rată a natalității de 7,4 născuți vii la 1000 locuitori. Astfel a rezultat o ușoară scădere a natalității. Scăderea natalității s-a produs atât în mediu urban de la 6,5 în anul 2016 (1308 născuți vii) la 6,3 (1269 născuți vii în anul 2017) și 5,9 (1162 născuți vii în anul 2018) cât și în mediul rural de la 7,2 (1975 născuți vii) în anul 2016 la 7,0 (1906 născuți vii în anul 2017) și 6,8 (1836 născuți vii în anul 2018).

În județul Buzău în anul 2018 s-a înregistrat un număr 6593 decese generale, respectiv o **rată a mortalității generale** de 14,1 decese la 1000 locuitori comparativ cu perioada anului 2017 când s-au înregistrat 6423 decese și o rată a mortalității generale de 13.5 la 1000 de locuitori și anul 2016 – 6371

decese cu o rată a mortalității de 13,4 decese la 1000 locuitori. **In mediul urban** s-au înregistrat în anul 2018, 1839 decese și o **rată a mortalității de 9,3 la 1000 de locuitori** comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat 1911 decese și o rată a mortalității de 9,5 la 1000 de locuitori și anul 2016 – 1844 decese cu o rată a mortalității de 9,1 la 1000 locuitori. In mediul rural s-au înregistrat în anul 2018, 4542 decese și o rată a mortalității de 16,8 la 1000 de locuitori comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat 4326 decese și o rată a mortalității de 15,8 la 1000 de locuitori și anul 2016 – 4326 decese cu o rată a mortalității de 15,7 la 1000 locuitori.

În județul Buzău principalele cauze de deces în anul 2018 identice cu cele din anii precedenți, se prezintă în ordine ierarhică astfel:

Cauze deces	TOTAL			Sub1an			1-14ani			15-64ani			65si peste		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Bolile ap circulator I00-I99	3792 58%	3681 57%	3713 58%	0	0	0	0	0	0	373 30%	390 29%	421 29%	3419 64%	3291 65%	3292 67%
Tumori C00-D48	1277 19%	1086 17%	1232 19%	0	0	0	1 11%	1 9%	0	367 29%	388 29%	491 34%	909 17%	697 14%	741 15%
Bolile ap.digestiv K00-K93	406 6%	391 6%	426 7%	0		9 50%	0		1 17%	164 13%	170 13%	106 7%	242 5%	221 4%	310 6%
Bolile ap.respirator J00-J99	386 6%	439 7%	395 6%	7 47%	6 38%	1 6%	2 22%	1 9%	0	103 8%	110 8%	191 13%	274 5%	322 6%	203 4%
Leziuni traumat.si otraviri S00-T98	176 3%	152 2%	176 3%	0	0	1 6%	4 44%	5 45%	2 33%	114 9%	111 8%	121 8%	58 1%	36 1%	52 1%
TOTAL DECESE JUDET	6593	6423	6371	15	16	18	9	11	6	1254	1323	1442	5315	5073	4905

Indicator sintetic al stării de sănătate al unei populații, cât și al gradului de civilizație al unei colectivități, **mortalitatea infantilă** a înregistrat în anul 2018 un nivel de 4,4 decese 0-1 an la 1000 născuți vii (15 decese 0-1 an) comparativ cu anul 2017 când s-a înregistrat un nivel de 4,6 (16 decese 0-1 an la 1000 născuți vii) și 2016 când s-a înregistrat un nivel de 5,7 (15 decese 0-1 ani), evidențiindu-se un trend descrescător.

În anul 2018 **mortalitatea** a înregistrat un nivel de 4,7‰ (16 născuți morți) mai crescut față de anul 2017 : 2,9‰ (10 născuți morți) și anul 2016 – 1,9‰ (5 născuți morți).

În anul 2018 **mortalitatea perinatală** a înregistrat un nivel de 1,8‰ (6 cazuri) mai scăzut față de anul 2017 când s-a înregistrat un nivel de 2,9‰ (10 cazuri) și 2016 – 1,7‰ (6 cazuri).

În anul 2018 **numarul intreruperilor de sarcina** a fost de 1203 comparativ cu anul 2017 când numarul intreruperilor de sarcina a fost de 1180 și anul 2016 – 1324.

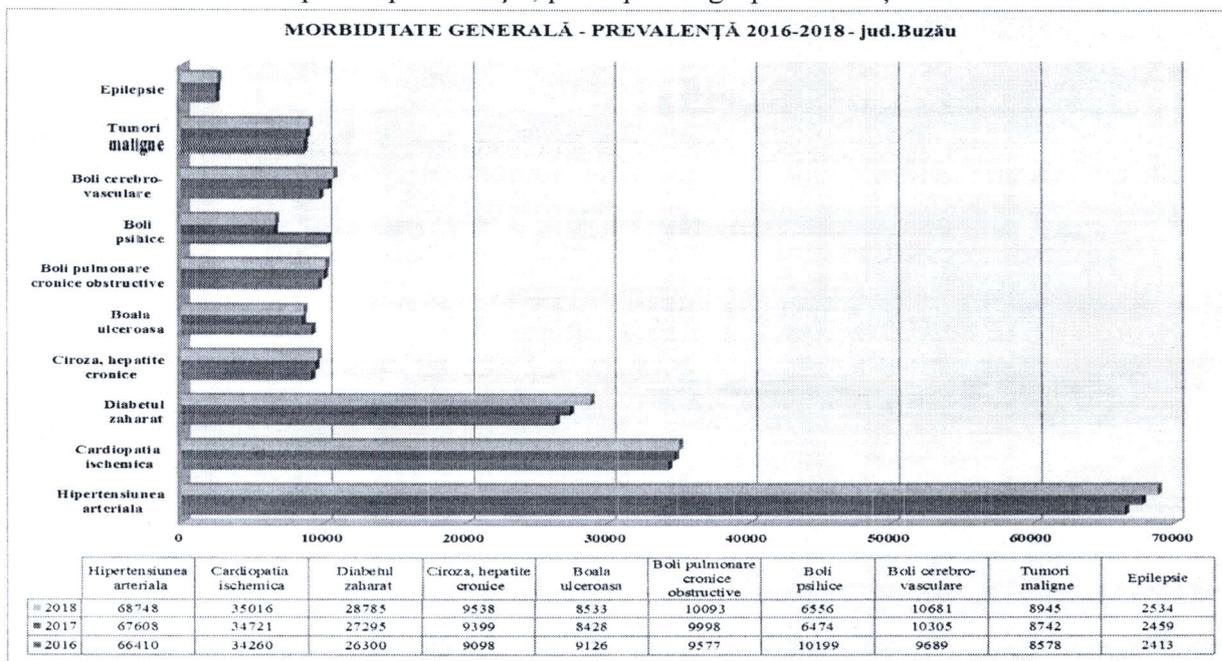
Menționăm că în județul Buzău nu s-au înregistrat avorturi provocate în ultimii 2 ani.

În anul 2018 au fost luate în evidență 2228 gravide, cu 16 mai multe decât în anul 2017 când au fost luate în evidență 2212 gravide. Din numarul de gravide luate în evidență în anul 2018, au fost depistate 1317 în primele 3 luni de sarcina, comparativ cu anul 2017 când au fost luate în evidență 1240. Din totalul gravidelor nou depistate în 2018, 214 au fost cu risc, respectiv 187 în 2017. Analizând repartitia gravidelor nou depistate pe grupe de vârstă, se constată că în 2018 a fost înregistrat cel mai mic număr de gravide (708) pe grupa de vârstă 25-29 ani, comparativ cu 2017 cu un număr de 728 în grupa de vârstă 25-29 ani.

La sfarsitul anului 2018 au ramas in evidenta 1041 gravide, cu 49 de gravide mai mult decat in anul 2017 cand au fost 992.

MORBIDITATE GENERALA – PREVALENȚA – evoluția pe 3 ani (2016-2018)

La sfârșitul anului 2018 la nivelul judetului Buzau erau in evidenta un numar de 191933 *pacienti cu boli cronice*, corespunzand unei *rate a prevalenței* de 41,00%, mai mare față de anul 2017 (187859 cazuri reprezentand o prevalență de 39,53%) si 2016 (187189 cazuri reprezentând 39,25%), înregistrându-se un trend crescător. Sub aspectul prevalenței, principalele grupe de afectiuni cronice au fost :



1) **Hipertensiunea arterială**– reprezentând o prevalență de 14,68% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 14,22%) și anul 2016 (cu o prevalenta de 13,92%)

2) **Cardiopatia ischemică** –reprezentand o prevalenta de 7,48% în anul 2018, mai mica fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 7,30%) si anul 2016 (cu o prevalenta de 7,18%)

3) **Diabetul zaharat** –reprezentând o prevalență de 6,14% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (reprezentand o prevalenta de 5,74%) si anul 2016 (cu o prevalenta de 5,51%).

4) **Ciroza, hepatite cronice** –reprezentand o prevalenta de 2,03% în anul 2018 mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 1,97%.) și anul 2016 (cu o prevalenta de 1,90 %.)

5) **Boala ulceroasă** - reprezentand o prevalenta de 1,82% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 1,77%) și anul 2016 (cu o prevalenta de 1,91 %.)

6) **Boli pulmonare cronice obstructive** –reprezentand o prevalenta de 2,15% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 2,10%.) și anul 2016 (2 %.)

7) **Boli psihice** –cu o prevalenta de 1,40% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 1,36%) și anul 2016 (cu o prevalenta de 2,13 %.)

8) **Boli cerebro-vasculare** –reprezentand o prevalenta de 2,28% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 2,16%) în anul 2016 (cu o prevalenta de 2,03 %.)

9) **Tumori maligne** –reprezentand o prevalenta de 1,91% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta de 1,83%) și anul 2016 (cu o prevalenta de 1,79 %.)

10) **Epilepsie** -reprezentand o prevalenta de 0,54% în anul 2018, mai mare fata de anul 2017 (cu o prevalenta 0,51%) și anul 2016 (cu o prevalenta de 0,5 %.). In dinamica celor 2 ani analizati, majoritatea grupelor de afectiuni cronice mentionate au inregistrat cresteri ale prevalentei

MORBIDITATEA SPECIFICA.

Incidența diabetului a înregistrat în județul Buzău o evoluție favorabilă în anul 2018 înregistrându-se 1556 cazuri noi, comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat 1804 cazuri și anul 2016 înregistrându-se 1907 cazuri.

Astfel, incidența diabetului insulino-dependent a înregistrat un curs descendent, de la 626 cazuri în anul 2018, de la 687 cazuri în anul 2017 înregistrându-se așadar o creștere cu 61 cazuri.

În ceea ce privește incidența diabetului non-insulino-dependenți avem 930 cazuri în anul 2018, respectiv 1117 cazuri în anul 2017 și 1250 cazuri în anul 2016 înregistrându-se din nou o evoluție favorabilă.

Problemă importantă de sănătate publică, **incidența tuberculozei** a înregistrat în județul Buzău o evoluție favorabilă în anul 2018 comparativ cu anul 2017. Astfel, incidența tuberculozei a marcat un trend descendent, scăzând de la 229 cazuri în 2017, în anul 2018 a fost un număr de 211, înregistrându-se așadar o scădere cu 18 cazuri.

Incidența hepatitei acute în dinamica celor 2 ani analizați evidențiază din nou un curs descendent înregistrându-se o scădere cu 20, astfel în anul 2018 am avut un total de 14 cazuri, respectiv 34 cazuri în anul 2017.

În anul 2018 **incidența cazurilor HIV pozitive** a înregistrat o evoluție favorabilă comparativ cu anul 2017. Astfel numărul cazurilor noi în anul 2018 a fost de 2, comparativ cu anul 2017 când au fost 4 cazuri. În ceea ce privește incidența bolii SIDA, s-au înregistrat 2 cazuri în anul 2018 respectiv 4 cazuri în anul 2017, înregistrându-se din nou o evoluție favorabilă.

Incidența bolnavilor psihici în anul 2018 a înregistrat o evoluție nefavorabilă comparativ cu anul 2017.

Astfel numărul cazurilor noi în anul 2018 este de 82 comparativ cu anul 2017 când au fost 73 cazuri. Din totalul de 82 cazuri noi în 2018, nu sunt bolnavi psihici periculoși.

Astfel situația bolnavilor psihici rămași în evidență este după cum urmează:

- în anul 2018 un număr de 6556 bolnavi psihici din care 205 bolnavi sunt înregistrați ca psihici periculoși. Din ultimii menționați 177 se încadrează în grupa de vârstă cuprinsă între 18-64 ani și restul de 28 cu vârsta peste 65 ani.

- în anul 2017 (în primele 9 luni ale anului) un număr de 7378 bolnavi psihici, din care 200 bolnavi sunt înregistrați ca psihici periculoși. Din ultimii menționați, 173 se încadrează în grupa de vârstă cuprinsă între 18-64 ani și restul de 27 cu vârsta peste 65 ani

- în anul 2016 un număr de 10199 bolnavi psihici, din care 210 bolnavi sunt înregistrați ca psihici periculoși. Din ultimii menționați, 186 se încadrează în grupa de vârstă cuprinsă între 18-64 ani și restul de 24 cu vârsta peste 65 ani

Morbiditatea prin tumori maligne. În anul 2018 au fost luați în evidență în cabinetul de oncologie un număr de 1448 de bolnavi comparativ anul 2017 a fost luat în evidență un număr de 1476 bolnavi.

Ținând cont de faptul că Ministerul Sănătății are drept strategie implementarea screening-ului pentru depistarea bolii în stadii incipiente pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân, și cancerul colorectal situația se prezintă astfel :

- **CANCERUL DE COL UTERIN** - În anul 2018 a fost luat în evidență un număr de 58 cazuri, identic cu anul 2017 iar în anul 2016 a fost luat în evidență un număr de 55.
- **CANCERUL DE SÂN** - În anul 2018 la cancerul de sân a fost luat în evidență un număr de 131 cazuri, în anul 2017 au fost depistate 149 și în anul 2016 au fost depistate 150
- **CANCERUL COLORECTAL** - În anul 2018 a fost luat în evidență un număr de 199 de cazuri, în anul 2017 a fost luat în evidență un număr de 186 iar în anul 2016 -193 de cazuri.

În anul 2018 în evidența cabinetului județean de oncologie au rămas 8945 bolnavi, comparativ cu 8742 bolnavi rămași în evidență la sfârșitul anului 2017 și 8578 bolnavi în anul 2016.

Serviciile de sănătate din județul Buzău, în structura lor actuală, pot asigura ameliorarea stării de sănătate a populației județului mai ales prin derularea de Programe de sănătate, centrate pe principalele probleme evidențiate mai sus. Pentru specialitățile medicale care nu au corespondent în structura unităților cu paturi din județul Buzău, o parte din pacienți sunt direcționați în marile centre universitare, pentru diagnostic și tratament adecvate nevoilor pacienților.

De remarcat, că la nivelul județului Buzău sunt alocate prin Planul Național de Paturi, pe categorii de unități sanitare și forme de proprietate un număr de 2557 paturi, din care SJU Buzău deține 955 paturi (inclusiv spitalizare de zi : 45 paturi), restul paturilor fiind alocate Sp. Municipal Râmnicu Sărat – 405 paturi, Spitalul Orășenesc Nehoiu 130 paturi, Spitalului de Boli Cronice Smeeni – 40 paturi din care 5 pentru îngrijiri paliative, Sp. Sf. Sava 81 paturi spitalizare continuă (boli cronice 41 paturi, recuperare neurologică 15 paturi, îngrijiri paliative 25 paturi) și 15 paturi spitalizare de zi, Sp. Ecomed 37 paturi (20 paturi boli cronice și 17 pentru îngrijiri paliative), Sp. CFR 80, Spitalul de Psihiatrie Sapoca 810 paturi, Sp. Medinvest 57 de paturi (dintre care 32 pentru boli cronice și 25 pentru îngrijiri paliative).

Ca indicatori ai morbidității spitalizate am folosit indicatorii utilizați în sistemul D.R.G. de către SNSPMPDSB-Centrul de Cercetare și Evaluare a Serviciilor de Sănătate, pe baza cărora se fac raportările lunare, trimestriale, semestriale și anuale. Ca atare, am utilizat în studiul morbidității spitalizate :

- categoria majoră de diagnostic/grupa de diagnostic ;
- nr.cazuri spitalizate pe fiecare categorie majoră de diagnostic ;
- nr. zile de spitalizare pe fiecare categorie majoră de diagnostic ;
- D.M.S. pe fiecare categorie majoră de diagnostic .

Numărul de internări în Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL a avut un trend crescător în anii 2016 (1092 pacienți), 2017 (1023 pacienți), 2018 (1145) cauzat de creșterea ponderii populației vârstnică din zonă cu patologii specifice vârstei. Creșterea cererii de servicii de îngrijiri de recuperare este cea care a adus un număr suplimentar de pacienți, în condițiile în care nr. pacienților cronici și de paliativ au scăzut (apariția pe piață și a altor furnizori în domeniu).

În ceea ce privește **morbiditatea spitalizată**, studiată și analizată după categoria majoră de diagnostic, la nivelul Spitalului SFÂNTUL SAVA SRL situația se prezintă astfel :

Nr. crt.	Categorie majoră de diagnostic	Nr.cazuri					Nr. zile spitalizare					DMS				
		2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
1	HTA	224	110	142	144	152	395	1353	1518	1557	1801	17.83	12.3	10.69	10.81	11.84
2	Cardiopatie ischemică	50	98	84	72	45	594	1105	1002	861	872	11.88	11.27	11.92	11.95	19.37
3	Boli cerebro-vasculare	128	195	193	197	181	3261	5733	4053	3770	3163	25.47	29.4	21.00	19.13	17.47
4	B.P.O.C.	56	58	43	39	60	727	671	488	397	614	12.98	11.56	11.35	10.17	10.23
5	Ciroze și hepatite cronice	79	63	58	42	47	1267	951	887	598	794	16.03	15.09	15.30	14.23	16.89
6	Ulcer	3	4	4	2	1	27	40	39	19	14	9	10	9.75	8.5	14.00

7	Tumori maligne	33	59	48	52	53	667	1209	1214	736	1553	20.21	20.49	25.03	14.15	29.30
8	Alte boli cronice	272	247	262	298	233	3300	4618	3275	3684	2696	12.13	15.39	12.5	12.03	11.57

După grupe diagnostice, în ultimii 3 ani (2016-2019), morbiditatea spitalizată la nivelul unității sanitare se prezintă astfel :

Nr. crt.	Grupe diagnostice	Nr.cazuri			Nr. zile spitalizare			DMS		
		2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
1.	C34.9 Tumora maligna bronhii si pulmon , fara precizare	21	20	28	221	206	248	11.05	10.3	8.86
2.	C67.9 Tumora maligna vezica urinara, fara precizare	20	19	3	210	195	27	10.5	10.26	1.35
3.	F03 Dementa nespecificata	55	53	45	578	545	399	10.5	10.28	8.87
4.	G20 Boala Parkinson	39	37	15	410	380	133	10.51	10.28	8.87
5.	G81.9 Hemiplegia, nespecificata	137	137	226	1439	1408	2005	10.5	10.28	8.87
6.	G83.8 Alte sindroame paralitice specificate	9	9	0	95	93	0	10.55	10.28	0.00
7.	I10 Hipertensiunea esentiala (primara)	188	188	277	1974	1933	2457	10.5	10.28	8.87
8.	I25.9 Cardiopatie ischemica cronica, nespecificata	22	22	16	231	226	142	10,50	10,27	8,88
9.	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	78	78	50	819	802	444	10,50	10,28	8,88
10.	I67.2 Ateroscleroza cerebrala	60	61	54	630	627	479	10,50	10,28	8,87
11.	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	66	66	83	693	678	736	10,50	10,27	8,87
12.	I67.9 Boala cerebrovasculara, nespecificata	12	10	10	126	103	89	10,50	10,30	8,90
13.	I68.8* Alte tulburari cerebrovasculare in bolile clasificate altundeva	33	33	48	347	339	426	10,52	10,27	8,88
14.	J44.9 Boala pulmonara obstructiva cronica, nespecificata	46	46	77	483	473	683	10,50	10,28	8,87
15.	K29.9 Gastro-duodenita, nespecificata Total	31	31	11	326	319	98	10,52	10,29	8,91
16.	K58.9 Sindromul intestinului iritabil fara diaree Total	18	12	10	189	123	89	10,50	10,25	8,90
17.	K73.9 Hepatita cronica, nespecificata Total	18	18	10	189	185	89	10,50	10,28	8,90
18.	K74.6 Alta ciroza a ficatului si nespecificata Total	16	16	33	168	164	293	10,50	10,25	8,88
19.	M16.0 Coxartroza primara, bilaterala Total	16	16	9	168	164	80	10,50	10,25	8,89
20.	M17.0 Gonartroza primara, bilaterala Total	37	37	43	389	380	381	10,51	10,27	8,86
21.	M19.99 Artroza, nespecificata, localizare nespecificata Total	89	89	84	935	915	745	10,51	10,28	8,87
22.	M47.96 Spondiloza, nespecificata, regiune lombara Total	20	20	10	210	206	89	10,50	10,30	8,90
23.	M54.4 Lumbago cu sciatica Total	45	41	83	473	421	736	10,51	10,27	8,87
24.	M54.96 Dorsalgia, nespecificata, regiune lombara Total	16	15	15	168	154	133	10,50	10,27	8,87
25.	N18.90 Insuficienta renala cronica nespecificata Total	18	17	1	189	175	9	10,50	10,29	9,00

Din analiza acestora , se constată că principalele afecțiuni care fac obiectul internării în spitalul nostru sunt concordante cu morbiditatea din zonă (și județ), pe primul loc situându-se tot afecțiunile cardio-vasculare. De exemplu : **boli și tulburări ale sistemului circulator** - în anul 2016, din cele 1092 cazuri internate 288 (26.37%) erau boli și tulburări ale sistemului circulator, în anul 2017 din cele 1023 cazuri internate 288 (26.78%), în 2018 din 1145 de cazuri internate 343 (29,95%).Pe locul doi se situează în categoria morbidității spitalizate bolile cerebrovasculare (trend crescător 2016-2018), urmate de tumorile maligne și bolile cronice ale aparatului respirator (BPOC) dar și hepato-biliar (în special ciroze hepatice și hepatite cronice -forme severe).

Mai relevant este însă numărul de zile de spitalizare , afecțiunile invalidante, sechelare, în special, internate în Compartimentul Îngrijiri Paliative necesitând perioade lungi de internare.

Analiza situației morbidității spitalizate pe grupe de diagnostic este și mai relevantă: Bolile cerebrovasculare reprezintă afecțiunea cu ponderea cea mai mare în morbiditatea spitalizată, datorită ei realizându-se și cel mai mare număr zile spitalizare dar și o durată medie de spitalizare.

Se constată astfel, o prevalență crescută în zona deservită a afecțiunilor cardio-vasculare și cerebro-vasculare, a bolilor pulmonare și a celor hepatice (ciroze și hepatite cronice).

Îmbătrânirea populației, insuficiența educației sanitare, nerespectarea indicațiilor medicale, statusul socio-economic precar sunt doar câțiva factori ce ar explica prevalența crescută a acestor boli . Din rândul lor, cea mai mare pondere o are H.T.A., reprezentând 35.23% din totalul afecțiunilor cronice aflate în evidența medicilor de familie din zonă. Ea este și generatoarea multiplelor complicații, cea mai frecventă fiind accidentul vascular cerebral, motiv sever de invaliditate pe termen relativ lung și cu costuri destul de mari.

Cap.3 ANALIZA PIEȚEI SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVEL LOCAL

Prevalența crescută a bolilor cronice a impus de la sine, crearea unei piețe de servicii medicale care să răspundă nevoii de îngrijiri pentru o categorie de bolnavi, bolnavi cronici, care să descongese secțiile pentru pacienți cu patologii acute din Spitalul Județean de Urgență Buzău, nu numai pentru bolnavii din zona arondată istoric și geografic dar și din celelalte zone ale județului. Urmare acestui fapt, în anul 2008 s-a înființat -cu avizul M.S.-Spitalul SFANTUL SAVA SRL, ca o alternativă necesară pentru îngrijirea și tratarea bolnavilor cu afecțiuni cronice, a celor cu sechele invalidante sau care aveau nevoi de îngrijiri de tip paliativ, compartiment de recuperare medicală neurologie și spitalizare de zi. Fiind al doilea spital de profil din județ (după Spitalul Ecomed Vintilă-Vodă), adresabilitatea a fost mare. Pe parcurs s-au mai înființat spitale sau secții de boli cronice ori îngrijiri paliative și în alte zone ale județului :

- **Spitalul de Boli Cronice Smeeni** (unitate medicală publică, categoria V) : **40 paturi din care 5 pentru îngrijiri paliative**
- **Spitalul ECOMED VINTILĂ-VODĂ** (unitate medicală privată, categoria V) : 37paturi spitalizarecontinuă, din care :
 - **boli cronice 20 paturi** : la Vintilă-Vodă
 - **îngrijiri paliative 17 paturi** : la Vintilă - Vodă
- **Spitalul Medinvest** (unitate medicală privată, neclasificată): 57 de paturi (**din care 32 pentru boli cronice și 25 pentru îngrijiri paliative**).
- **Spitalul Municipal Râmnicul Sărat** (unitate medicală publică, categoria IV): 405 paturi **din care 10 paturi pentru îngrijiri paliative**. Spitalul asigură asistența medicală pentru o populație de cca. 90.000 de locuitori, din zona urbană Rm.Sărat, zona rurală din județul Buzău din comunele : Râmnicelu, Boldu, Balta Alba, Vâlcelele, Puiești, Podgoria, Topliceni, Buda, Valea Sălciei, Grebănu, Murgești, Mărgăritești, Valea Râmnicului, Ziduri, Bălăceanu, Ghergheasa și asistență de urgență pentru comunele limitrofe din județele Vrancea și Brăila.

➤ **Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca** (unitate medicală publică, categoria IV) 830 paturi din care 305 paturi pentru bolnavi cronici - art. 110 C.P. și **45 paturi îngrijiri paliative** : 25 la secția exterioară Nifon și 20 la secția exterioară Ojasca.

Participa la PN 4.2 - PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE MINTALA si profilaxie în patologia psihiatrică, în subordinea MS, Furnizează servicii de îngrijiri de psihiatrie pentru întreaga populație a județului Buzău (aproximativ 460.000 de locuitori) la care se adaugă și persoane provenite din alte județe (11.76% din totalul pacienților în anul 2018). Ca spital de măsuri de siguranță deservește 11 județe arondate prin ordin al Ministerului Sănătății: Buzău, București, Ilfov, Ialomița, Brăila, Constanța, Prahova, Tulcea, Călărași, Covasna, Giurgiu) :

➤ **Spitalul Județean de Urgență Buzău** (unitate medicală publică, categoria III) : 45 paturi spitalizare de zi și 910 paturi spitalizare continuă **din care 45 paturi pentru pacienți finanțate ca paturi de cronici** (Pneumologie – TBC), **nu are paturi pentru pacienți cu boli amenințătoare de viață (îngrijiri paliative).**

Din datele colectate de către SNSPMPDSB în urma raportării spitalelor, la nivelul anului 2018 în județul Buzău s-a înregistrat o morbiditate spitalizată pe sfera de competență a spitalului (boli cronice și îngrijiri paliative) după cum urmează :

- Pacienți externați din secțiile de cronici : **total an 2018 nivel național** : 411.732 cazuri, cu un număr de zile de spitalizare 7.943.156 și DMS 19,33. **Județul Buzău are 4121 cazuri** (1% din total cazuri nivel național), cu un număr de zile de spitalizare 190.313 și DMS 41,65, din care : trim.I 2018 – 1003 cazuri cu un număr de zile de spitalizare de 32.933 și DMS 32,83 și trim.II+III+IV : 3118 cu un număr de zile de spitalizare 157.380 și DMS 50,47 în contract cu CJAS Buzău.
- Sp. Sf. Sava : 1145 cazuri cu un DMS 15,685
 - Sp. Ecomed Vintilă Vodă : 318 cazuri cu un număr de zile de spitalizare 8314 zile de spitalizare și DMS 21,255
 - Sp. de Boli Cronice Smeeni : 906 cazuri cu 11.271 zile de spitalizare și DMS 12,775
 - Sp. Medinvest: 66 cazuri (spital deschis în luna aprilie 2018) – de întreat și pentru cronici si total pacienți
 - Sp. Municipal Râmnicu Sărat : 883 cazuri cu un număr de zile de spitalizare 11838 și DMS 13,735
 - Sp. de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca : 340 cazuri cu un număr de zile de spitalizare 126513 și DMS 338,28.

Morbiditatea migrantă este reprezentată de pacienții din zona deservită de Sp. SFÂNTUL SAVA SRL care se adresează unui alt spital de aceeași categorie de competență. În acest sens, considerăm că morbiditatea migrantă a spitalului nostru este constituită din pacienții care se adresează spitalului ECOMED VINTILĂ-VODĂ, Sp. de Boli Cronice Smeeni și Sp. Medinvest, Sp. Municipal Ramnicu Sărat adică la nivelul anului 2018 un număr total de 2513 pacienți, la care se adaugă pacienții cu afecțiuni cronice care au migrat în afara județului.

În profilul respectiv, cele mai apropiate spitale pentru bolile cronice și îngrijiri paliative sunt Spitalul de Boli Cronice Smeeni și Medinvest situate la 10 km, urmate de Spitalul Municipal Ramnicu Sarat situat la o distanță de aproximativ 30Km.

Pentru Oncologie medicală – spitalizare de zi, la nivelul județului există posibilitatea de acoperire a tratamentului chimioterapic doar în cadrul SJU Buzău, secția Oncologie Medicală.

În ceea ce privește **serviciile paraclinice** (Serv. Radiologie si imagistică medicală : Rx, CT și ecografie), la nivelul municipiului Buzău, în afară de SJU Buzău care asigură servicii paraclinice în regim de ambulatoriu pentru populația din zona arondată în relație cu CJAS Buzău, mai există doar un furnizor privat - SC Razedent SRL), pe aceeași piață de servicii medicale paraclinice.

Pe specialitatea oncologie medicală, în afară de SJU Buzău, nu există niciun alt furnizor privat sau public care să ofere servicii medicale specializate la nivelul județului Buzău.

Concluzii, recomandările analiza de nevoi – componentă spitale județul Buzău

Populația din regiune beneficiază de un număr mic de spitale și acces dificil la servicii (1,495 spitale /100000 loc., față de media națională 2,39% ; totodată numărul de pacienți cronici internați în județul Buzău reprezintă 1% din totalul spitalizărilor pentru pacienți cronici la nivel național). Luând în calcul CMD în **funcție de nivelul de agregare după județul de domiciliu al pacientului**, se constată că există o diferență de 3059 cazuri de pacienți cu domiciliu în județul Buzău care au fost tratați în spitale **din alte județe și București** (centru universitar, aflat la o distanță de 100 km).

Urmare acestui fapt, se impune să se dezvolte la nivelul județului Buzău: sectorul de recuperare, paliativ, centrele de sănătate cu activitate ambulatorie, spitalizarea de zi Oncologie Medicală, abord multidisciplinar al morbidității evitabile, integrarea îngrijirilor.

Totodată, este imperios necesară la nivel de județ revizuirea organizării asistenței primare și ambulatorii, degrevând spitalele, eficientizarea asistenței spitalicești, cu o mai bună utilizare a resurselor umane și financiare, contribuindu-se astfel și la îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin depistare precoce, tratament precoce, monitorizarea bolilor cronice și evitarea complicațiilor acestora, precum și la scăderea mortalității specifice.

Oferta de servicii medicale furnizată de Spitalul SFANTUL SAVA SRL, este în concordanță cu morbiditatea din zonă dar și din județ, condițiile de îngrijire, dotările tehnice și hoteliere fiind un criteriu important, determinând ca nu numai bolnavi din zona arondată istoric și geografic să apeleze la serviciile noastre, ci și bolnavi din municipiul Buzău, din alte zone ale județului dar și din țară. Nevoia de servicii medicale de îngrijiri paliative a făcut ca echipa managerială a Spitalului SFÂNTUL SAVA SRL să-și reorganizeze structura astfel încât au cerut completarea structurii unității sanitare -cu avizul M.S.- **cu structură de spitalizare de zi pentru specialitatea Oncologie Medicală (5 paturi)**.

Gama de servicii medicale este relativ limitată datorită profilului spitalului dar ea se adresează unei patologii variate , incluzând tratament curativ, igienodietetic, recuperator al bolilor cronice cardiovasculare, cerebrovasculare .

Analizând morbiditatea din zonă și coroborând-o cu morbiditatea spitalizată, cu cererea de servicii medicale, considerăm necesară pentru creșterea adresabilității și lărgirea gamei de servicii medicale furnizate, să extindem gama de servicii prin **înființarea unei structuri de spitalizare de zi – Oncologie Medicală, înființarea unui compartiment de Gastroenterologie, Îmbunătățirea bazei de tratament pentru recuperarea fizioterapeutică a bolnavilor cu sechele post A.V.C. în special și a celor cu afecțiuni reumatismale, anchilozante și lărgirea serviciilor de imagistică medicală** prin achiziționarea unui Fibroscan și alte echipamente necesare diagnosticării și tratamentului : endoscop, ecografe, electrocardiograf, electromiograf Acest lucru implică dotarea corespunzătoare cu aparatură și încadrarea unui fizioterapeut, spitalul pregătind deja prin cursuri acreditate salariați ca maseur.

Cap.4 ANALIZA ORGANIZAȚIONALĂ SI A INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ

Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL, având sediul social în județul Buzău, municipiul Buzău, Str. Crizantemelor, nr. 5 și 2 puncte de lucru (unul situat în localitatea Pătărlagele, oraș Pătărlagele, str. A.I Cuza nr.16, județul Buzău și celălalt în municipiul Buzău, bd. Unirii, construcția C1, punct termic nr.36) , este o unitate sanitară cu paturi, privată, cu personalitate juridică, înființată în baza Avizului M.S. NR.XI/A/23346/NB/1636/NB/2047/17.04.2014 și modificat prin avizul MS NR.XI/A/14533,2654,11757,12202-SP-1908-13.03.2018, clasificată conform Ord. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență în categoria V, (prin Ordinul MS 788/27.05.2011) care are drept misiune aplicarea strategică a politicii Ministerului Sănătății în domeniul asigurării asistenței medicale a populației din zona arondată, din județ și din afara județului, acordând asistență medicală spitalicească: servicii de spitalizare continuă (boli cronice, recuperare neurologică, îngrijiri paliative), servicii de spitalizare de zi, servicii ambulatorii de specialitate (medicină internă, cardiologie, neurologie, ortopedie și traumatologie, recuperare, medicină fizică și balneologie și psihologie)și servicii paraclinice, funcționând pe principiile prevăzute în Legea nr.95/2006 cu modificările și completările ulterioare și Legea Nr. 31 din 16 noiembrie 1990 *** Republicată privind societățile comerciale.

Spitalul SFÂNTUL SAVA SRL este acreditat ANMCS conform Certificat de acreditare Seria ANMCS , nr.114/14.02.2017. Spitalul deține deasemenea și alte certificări de calitate pentru activitățile desfășurate: Certificat ISO 9001:2015/SR EN ISO 9001:2015 Nr. C.425.2 Centru de diagnostică și medicina muncii. Imagistică medicală. Examinări imagistice. Activități de asistență spitalicească și Computer tomograf din 11.07.2018.

Sarcina prioritară a Spitalului o reprezintă asigurarea asistenței medicale de specialitate prin furnizarea unor servicii medicale de calitate și în condiții de siguranță pentru pacienții din zona arondată, adaptate nevoilor acestora. Spitalul asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății dispunând de amplasament și accesibilitate pentru teritoriul deservit. Încadrarea cu personal de specialitate medico-sanitar este în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile aprobate și în conformitate cu ASF.

Spitalul SF SAVA SRL colaborează cu CJAS Buzău, DSP Buzău, Ministerul Sănătății. Secțiile și compartimentele spitalului posedă autorizații sanitare de funcționare eliberate de Direcția de Sănătate Publică Buzău. Activitățile sunt organizate astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientului, a confidențialității datelor, a eticii și deontologiei medicale.

Structura organizatorică a SC Spitalul Sf Sava SRL

S.C. Spitalul Sfântul Sava S.R.L dispune de o structură satisfăcătoare de specialități, dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul din jur, însumând circa 20 localități și o populație de 150.000 locuitori (municipiul Buzău și localitățile învecinate + orașul Pătărlagele și comunele învecinate)

LOCATII: 1 sediu : - Buzău și 2 puncte de lucru: Buzău și Pătărlagele,

Nr specialități 5 - boli interne, neurologie, cardiologie, BFT, imagistică;

Tip de spital – mono-specialitate (boli cronice, îngrijiri paliative, recuperare medicală neurologie)

PATRIMONIU SI DOTARE

Clădirea din Buzău, Strada Crizantemelor nr.5

Clădire din beton, cărămidă cu două corpuri: spitalul (parter + etaj) și ambulatoriul (subsol, pater, 3 etaje).

Saloane cu 3 și 4 paturi, grup sanitar la fiecare salon, televizor, acces internet, telefon

- Compartiment boli cronice: 19 paturi
- Compartiment îngrijiri paliative: 10 paturi
- Compartiment recuperare neurologie: 5 paturi
- Spitalizare zi: 5 paturi
- Servicii suport

Clădirea: punct de lucru Municipiul Buzău, Bd Unirii, Construcția C1 punct termic, achiziționat pentru deschiderea unui Compartiment Oncologie medicală spitalizare de zi – 5 paturi, care după renovare și dotare va începe să funcționeze în cursul anului 2019. Farmacie circuit închis

Clădirea din Pătârlagele – secția exterioară: compartiment boli cronice – 22 paturi, compartiment îngrijiri paliative – 15 paturi, compartiment recuperare medicală neurologie – 10 paturi, compartiment sp. zi – 5 paturi, a cărui activitate urmează să fie suspendată din lipsă de medic

-laborator radiologie si imagistica medicala - ecografie

Clădire din beton, cărămidă cu două corpuri: spitalul (parter) și ambulatoriul (parter).

Saloane cu 2, 3 și 4 paturi, grup sanitar la fiecare salon, televizor, acces internet, telefon.

Curte pentru plimbări de agrement.

Pe lângă structura organizatorică aprobată de MS și organele de conducere ale spitalului, la nivelul unității medicale sunt organizate și funcționează activ comisii, comitete și consilii constituite prin decizii manageriale, asigurându-se astfel integrarea proceselor și consolidarea controlului managerial, activitatea acestora la nivelul spitalului asigurând funcționarea procesului decizional. Atribuțiile acestora se regăsesc în ROF-ul unității medicale.

Dotare cu aparatură și echipamente medicale

Dotare / Tip	Marca	An achiziție			
Aparat roentgen	PROTEUS XR/e – General Electric	2009	-	-	
Aparat osteodensimetrie	DEXA tip seria DPX-PRODIGY – General Electric	2009	-	-	
Computer tomograf	BRIGHT SPEED 16 – General electric	2009	-	-	
Ecograf digital portabil	DP-50 - Edan Instruments			2012	
Ecograf digital	Logiq P5 – Model – 5263241/Clase-1 General electric	2009	-	-	
Eco-cardiograf	Eco-cardiograf - Philips		-		2013
Balneo-fizio-terapie	Pachet complet Balneo-fizio-terapie: BTL-20, BTL-25L, BTL-5000 Vac, BTL-5000 Magnetoterapie, Laser Derma 5000,	2009	-	-	
Electrocardiograf 12 canale	Cardimax FX-7202 - Fukuda Denshi	2009	-	-	
Electrocardiograf 12 canale	SE-12 Express – Edan Instruments		2010		
Monitor pacient	Monitor pacient Imec 10	2016			
Defibrilator 2 BUC	Defibrilator primedic DE	2016			
Holter	Holter EKG H10	2016			
EKG	EKG 12 canale BTL	2016			
Sonda eco	Sonda ecograf 4C		2017		
Oncologie	Hota biologica cu flux			2018	

Tabel -Situția personalului medical

Categorie personal	Posturi normate	Posturi ocupate 2016	% acoperire cu personal 2016	Posturi ocupate 2017	% acoperire cu personal 2017	Posturi ocupate 2018	% acoperire cu personal 2018
Medici		9	13.43	11	14.86	10	13.7
Personal mediu sanitar		36	53.73	40	54.06	40	54.79
Personal auxiliar sanitar		22	32.84	23	31.08	22	30.14
Personal medical cu studii superioare		0				1	1.37
Total		67	100%	74	100%	73	100%

Tabel - Indicatori de structură a resurselor umane

DENUMIRE INDICATOR	Valori medii naționale	2016	2017	2018
Proporția medicilor din totalul personalului	7,11	10.47	11.83	11.12
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	52,42	41.86	43.01	44.44
Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical (As. Med.)	16,71	0	0	0
Proporția personalului auxiliar medical, administrativ si deservire	23,76	47.67	45.16	44.16

Se constata ca nu sunt modificari majore a valorilor medii a spitalului, proportia personalului medical, dar si proportia medicilor fiind constanta in ultimii ani, variatiile personalului medical din total personal angajat fiind determinata de fluctuatia minima a personalului angajat.

Nivelul profesional al personalului este mentinut prin participarea permanenta a medicilor si personalului mediu la programe de perfectionare medicala continua.

Tabel – Resurse financiare

DENUMIRE INDICATOR	2016 %	2017 %	2018 %
Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	98	99	98
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	50	50	50
Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de CNAS pentru serviciile medicale furnizate.	50	50	50
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	10	10	10
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	239/220/215	245/230/216	260/225/216
Procentul veniturilor proprii ¹ din totalul veniturilor spitalului	20	23.5	24
Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	98	99	98

¹sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

Executie buget venituri

DENUMIRE INDICATOR	2016 (lei)	2016 (%)	2017 (lei)	2017 (%)	2018	2018
Total (incasari realizate) din care	7.122.558	100	7.585.478	100	8.119.436	100
Contract CJAS din care	5.403.480	75.86	5.796.444	76.42	6.184.678	76.17
Cronici, Spitalizare de zi, Paraclinice	5.403.480	75.86	5.539.161	73.02	5.747.030	70.77
Ambulatoriu			257.283	3.39	437.648	5.39
Programe naționale	0	0	0	00		0
Buget de stat din care						
DSP ????	0	0	0	0	0	00
Venituri proprii (valorificare bunuri, chirii, taxe medicale, etc)	1.719.078	24.13	1.789.033	23.58	1.934.758	23.82
Sponsorizări	0	0	0	0	0	0
Proiect cu finanțare europeană	0	0	0	0	0	0

ACTIVITATEA CLINICĂ

Spitalul are ca teritoriu de deservire Județul Buzău (97% din cazuri) și celelalte județe (3 % din cazuri).

Distribuția activității clinice pe secții

Secția	% spit. /total cazuri 2016	% spit. /total cazuri 2017	% spit. /total cazuri 2018
Cronici	67.00%	72.00%	73.44%
Paliativi	18.04%	13.00%	10.56%
Recup. Neuro	14.96%	15.00%	16.00%

Secția	Nr. pacienți 2016	Medie lunară pacienți 2016	DMS 2016	Nr. pacienți 2017	Medie lunară pacienți 2017	DMS 2017	Nr. pacienți 2018	Medie lunară pacienți 2018	DMS 2018
Cronici	736	61	10.5	749	62.42	10.28	841	70	8.87
Paliativi	197	16	39.5	149	12.41	48.14	121	10	65.01
Recup. Neuro	158	13	12.2	161	13.41	13.04	183	15	12.13
Total	1092	91	16	1023	85.25	16.59	1145	95	15.32

Morbiditate spitalizată - principalele categorii majore de diagnostic in spital

Nr. Crt.	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri 2016		Nr. cazuri 2017		Nr. cazuri 2018	
		Total	%	Total	%	Total	%
1	C34.9 Tumora maligna bronhiilor și pulmon, fără precizare	21	1.35	20	1.35	28	1,59
2	C67.9 Tumora maligna vezicii urinare, fără precizare	20	1.28	19	1.28	3	0,17
3	F03 Dementa nespecificată	55	3.57	53	3.57	45	2,56
4	G20 Boala Parkinson	39	2.49	37	2.49	15	0,85
5	G81.9 Hemiplegia, nespecificată	137	9.23	137	9.23	226	12,86
6	G83.8 Alte sindroame paralizante specificate	9	0.61	9	0.61	0	0,00

7	I10 Hipertensiunea esentiala (primara)	188	12.67	188	12.67	277	15,77
8	I25.9 Cardiopatie ischemica cronica, nespecificata	22	1.48	22	1.48	16	0,91
9	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	78	5.26	78	5.26	50	2,85
10	I67.2 Ateroscleroza cerebrala	60	4.11	61	4.11	54	3,07
11	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	66	4.45	66	4.45	83	4,72
12	I67.9 Boala cerebrovasculara, nespecificata	12	0.67	10	0.67	10	0,57
13	I68.8* Alte tulburari cerebrovasculare in bolile clasificate altundeva	33	2.22	33	2.22	48	2,73
14	J44.9 Boala pulmonara obstructiva cronica, nespecificata	46	3.1	46	3.1	77	4,38
15	K29.9 Gastro-duodenita, nespecificata Total	31	2.09	31	2.09	11	0,63
16	K58.9 Sindromul intestinului iritabil fara diaree Total	18	0.81	12	0.81	10	0,57
17	K73.9 Hepatita cronica, nespecificata Total	18	1.21	18	1.21	10	0,57
18	K74.6 Alta ciroza a ficatului si nespecificata Total	16	1.08	16	1.08	33	1,88
19	M16.0 Coxartroza primara, bilaterala Total	16	1.08	16	1.08	9	0,51
20	M17.0 Gonartroza primara, bilaterala Total	37	2.49	37	2.49	43	2,45
21	M19.99 Artroza, nespecificata, localizare nespecificata Total	89	6	89	6	84	4,78
22	M47.96 Spondiloza, nespecificata, regiune lombara Total	20	1.35	20	1.35	10	0,57
23	M54.4 Lumbago cu sciatica Total	45	2.76	41	2.76	83	4,72
24	M54.96 Dorsalgia, nespecificata, regiune lombara Total	16	1.01	15	1.01	15	0,85
25	N18.90 Insuficienta renala cronica nespecificata Total	18	1.15	17	1.15	1	0,06

Având în vedere media de vârstă a pacienților internați, dar și specificul spitalului, gama de afecțiuni tratate sunt preponderent afecțiuni neurologice, cardiovasculare dar și ale sistemului musculo-scheletal și tumori maligne.

Utilizarea serviciilor

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii naționale	2016	2017	2018
Indicatori de utilizare a serviciilor	Număr pacienți externați - total	Valoare proprie	1071	1017	976
	Durata medie de spitalizare pe spital	20,20	16	15.59	15.32
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (zile)	292,00	215.5	235.62	235
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	80,00	58.9	64.38	64
	Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezentați la camera de gardă	Valoare proprie	-	-	-
	Procentul pacienților cu complicații și Comorbidități din totalul pacienților externați	Anexa 2	5	2	3

Calitatea serviciilor medicale

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii naționale	2016	2017	2018
Indicatori de calitate	Rata mortalității intra-spitalicești pe spital	1,58	0	0	0
	Rata infecțiilor asociate asistentei medicale	Valoare proprie	0	0	0
	Indice de concordanta între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	Valoare proprie	80	85	89
	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale	30	0	0	0
	Număr reclamații / plângeri pacienți	Valoare proprie	0	0	0

CAP.5 ANALIZA SWOT A SPITALULUI

Analiza mediului intern

FACTOR	PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
Resurse materiale Patrimoniu, dotare	Independența de decizie privind completarea existentului după nevoi, independență care nu se întâlnește la unitățile de stat.	Fluctuațiile de finanțare pot afecta deciziile de completare a resurselor materiale, de patrimoniu și dotare.
	Condiții de cazare mai bune, îmbinând rigoarea de spital cu cea a mediului familial (rezerve cu 2-4 paturi, cu TV, frigider, posibilitate pat aparținători, etc)	3 locații, ceea ce face ca cheltuielile administrative să fie crescute, unele circuite care se suprapun în unele locații
	Dotare cu RX, CT, electrocardiograf	Costuri mari cu upgradarea și mentenanța echipamentelor medicale (schimbare tub CT)
Activitatea clinică	Poate fi mult mai flexibilă, nefiind încorsetată de reguli stricte, ceea ce poate fi în favoarea creșterii calității serviciilor.	Dependența de finanțare din Asigurările de Sănătate de Stat, face ca să persiste reguli care nu totdeauna permit o creștere satisfăcătoare a calității serviciilor.
Resurse financiare	Uneori pot proveni și din alte surse față de o unitate de stat, ceea ce poate determina un plus de resurse financiare. O independență mai mare în utilizarea resurselor financiare la momentul potrivit.	Situațiile de criză financiară și sărăcirea populației afectează negativ resursele financiare.
Resurse umane	Libertatea de a angaja personal funcție de cererea de servicii a pieței la un anumit moment.	Dificultate mare în găsirea de personal medical cu înaltă calificare cauzată de concurența țărilor dezvoltate ce oferă salarii mai bune și creșterii salariilor în sectorul public care determină ca o parte din personal să migreze
	Experiența și profesionalismul personalului medico-sanitar existent (medici primari/specialiști medicina internă cu competența în îngrijiri paliative și ecografie generală, medic cardiolog, hematolog, neurolog), asistenți medicali cu gradul principal cu atestate în îngrijiri paliative, cu peste 15 ani vechime în munca, psiholog, maseur, preot	Încadrare cu personal specializat deficitar: fizioterapeut, personal suplimentar - medici cu atestat în îngrijiri paliative
	Personal medico-sanitar/administrativ cu pregătire și în alte domenii (IT, responsabil mediu, responsabil securitate și sănătate în munca, responsabil cu managementul calității (RMC), absolvent facultate psihologie, DPO	Fiind spital privat multe atribuții sunt prin cumul de funcții, ceea ce determină încărcarea pe salariat a sarcinilor de muncă
	Program permanent de pregătire profesională (cursuri organizate de spital, OAMR, Colegiul Medicilor, alți furnizori acreditați conform legii, etc.)	Costuri ridicate pentru formare personal
Calitatea serviciilor	Calitatea și diversitatea serviciilor este mai mare față de unitățile de stat și poate fi adaptată chiar și punctual în funcție de solicitările pacientului și posibilitățile de plată a serviciilor solicitate în plus.	Dificultăți în crearea unei culturi organizaționale bazate pe principiile calității și managementul riscului pentru procesele medicale și nemedicale
	Certificare ISO 9001:2015; ISO 14001:2015; OHSAS 18001:2007; ISO 22000: 2005; ISO/IEC 2700: 2013	
	Spital acreditat în ciclul 1 de acreditare	

Analiza mediului extern

SECTOR	OPORTUNITATI	AMENINTARI
Politică și legislație	Politica sanitară din Comunitatea Europeană este favorabilă genului de servicii acordate de spital iar legislația, deși rămasă în urmă, urmează orientările comunitare.	Rămânerea în urmă a legislației sanitare și alocarea de fonduri care nu sunt în acord cu legislația comunitară și nevoile reale ale populației. Lipsa sau slaba dezvoltare a asigurărilor de sănătate private.
	Realizarea de parteneriate cu organizatii nonguvernamentale care se ocupa cu tratarea unor pacienti cu boli incurabile	Nr. mare de acte normative elaborate cu modificari si completari ulterioare
	Atragerea de fonduri europene nerambursabile pentru modernizarea si dotarea spitalului	Costuri mari pentru accesare fonduri nerambursabile
Poziție Geografică	2. Unitate sanitară care prin amplasarea, unuipunct de lucru in zona de nord-vest a judetului pe șoseaua națională DN10, care leagă Buzăul de Brașov acoperind un areal de 40 Km ² la mare distanta de Spitalul Judetean Buzau (60 Km), reușește să preia pacienți din aproximativ 1/3 suprafață județ, pe criteriul său de competență	Posibilitatea scazuta de atragere a personalului medico-sanitar, în special medici, cauzată de distanta mare fata de municipiul Buzau Infrastructură deficitară, ceea ce face ca accesul populației din zonele din zonele de munte să fie deficitar/îngreunat plus statutul socio-economic deficitar al pacienților din zona ale caror posibilitati de tratare sau ingrijire la domiciliu sunt scazute
Piața serviciilor de sănătate	Piața serviciilor de sănătate pe domeniul nostru de activitate este încă practic neacoperită (>60%).	1. Având în vedere dificultățile financiare majore din sistemul asigurărilor de sănătate de stat, procentul mic de asigurări de sănătate private, criza financiară prelungită cu o populație sărăcită – finanțarea acestor servicii rămâne pe mai departe dependentă de sistemul de asigurări de stat care este gestionat după interese politice și mai puțin după nevoile reale ale populației. 2. Cresterea costurilor colaterale datorita tratamentului unor boli foarte grave (ex. cancer in stadii avansate), a prezentei complicatiilor si comorbiditatilor 3. Cresterea costurilor asistentei medicale in conditiile in care costul pe zi de spitalizare nu a fost modificat, ramanand acelasi in ultimii 5 ani

CAP.6 MISIUNEA, VIZIUNEA SI VALORILE SPITALULUI

Identificarea direcțiilor strategice de dezvoltare a unității sanitare.

SC SPITALUL SF SAVA SRL are în vedere că arie de dezvoltare următoarele zone de interes: domeniul serviciilor medicale, domeniul managementului performanței/calității serviciilor incluzând și managementul riscului, domeniul managementului resurselor umane.

VIZIUNE

Spitalul SC SF SAVA SRL urmarește asigurarea și îmbunătățirea condițiilor de asistență medicală spitalicească prin garantarea calității și siguranței actului medical, a asigurării accesibilității la servicii medicale specifice, concordante cu competența spitalului, a respectării dreptului de liberă alegere și a egalității de șanse, a transparenței decizionale și la creșterea rolului serviciilor acordate. Prin această Spitalul Sf:Sava SRL dorește a crea imaginea unui spital de referință în această zonă a județului. Modificarea morbidității din zona determină echipa managerială a Spitalului SF.Sava SRL să facă față noilor provocări externe, dar și interne regândind structura organizatorică, regândind viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și prin crearea unui alt mod de a privi dezvoltarea unității, dorind să devină un ofertant de servicii alternative la cele care funcționează în prezent.

MISIUNE

Misiunea reflectă scopul spitalului S.C. Spitalul Sfântul Sava S.R.L.

- Serviciile medicale asigurate să devină calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora;
- Profilaxia bolilor cronice prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc pe afecțiuni.

PRINCIPIILE DE BAZA ALE SPITALULUI :

- orientarea către pacient/client prin înțelegerea necesităților curente și viitoare ale pacienților/clientilor;
- crearea condițiilor adecvate liderilor organizației, astfel încât aceștia să creeze și să mențină mediul intern în care personalul să fie pe deplin implicat în realizarea obiectivelor;
- implicarea personalului prin participarea acestuia la activitatea spitalului, îmbunătățirea condițiilor de lucru, comunicării interne, e.t.c.;
- abordarea bazată pe proces astfel încât toate activitățile și resursele aferente realizării acestora să fie conduse ca un proces, fiecare proces având un indicator de performanță, măsurabil, cuantificabil, și managementul riscului
- abordarea managementului calității ca un sistem care interconectează procesele, materializate prin raportări de jos în sus și decizii de sus în jos;
- îmbunătățirea continuă a managementului calității, neîntrerupt în timp și spațiu de către fiecare angajat;
- abordarea pe baza de fapte în luarea deciziilor prinținerea sub control a înregistrărilor calității;
- relații reciproc avantajoase cu furnizorul care va crește abilitatea ambilor de a crea valoare, pe principiul că fiecare suntem și furnizori și clienți;

Pentru realizarea acestor principii, spitalul va avea ca obiective de calitate:

- 1.asigurarea dreptului la îngrijiri medicale în mod nediscriminatoriu;
- 2.asigurarea accesibilității la servicii nediscriminatoriu;
- 3.respectarea dreptului la liberă alegere și a egalității de șanse;
- 4.asigurarea garanției calității și siguranței actului medical;
- 5.gestionarea corectă a sistemului informatic respectând confidențialitatea și siguranța datelor;
- 6.asigurarea îngrijirilor ținând cont de consimțământul informat al pacientului;
- 7.asigurarea parteneriatelor multidisciplinare;
- 8.implicarea tuturor sectoarelor de activitate și a întregului personal în realizarea obiectivelor de calitate ale spitalului;

- 9.asigurarea securitatii si intretinerii cladirii ,instalatiilor si echipamentelor medicale si nemedicale;
- 10.asigurarea confidentialitatii informatiilor si a vietii private;
- 11.acordarea ingrijirilor respectand intimitatea si demnitatea pacientului;
- 12.asigurarea masurilor de prevenire si combatere a infectiilor asociate asistentei medicale;
- 13.asigurarea prevenirii si gestionarii riscurilor si evenimentelor nedorite;
- 14.asigurarea unei politici de calitate care sa se bazeze pe nevoile pacientilor.

VALORILE SPITALULUI :

Sunt credinte dupa care oamenii se ghideaza la locul de munca si influenteaza deciziile , felul in care ii vedem pe ceilalti si in care ne raportam la anumite situatii . Aceste valori sunt :

- pasiune , atasament si dedicatie ;
- incredere , respect si demnitate ;
- integritate , onestitate si loialitate ;
- responsabilitate individuala ;
- perfectionare profesionala continua ;
- respect si grija pentru pacienti si colaboratori ;
- eficienta , eficacitate ;
- transparenta decizionala ;
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse ;
- garantarea calitatii si sigurantei actului medical ;
- asigurarea accesibilitatii la servicii ;
- adaptarea serviciilor de ingrijiri la nevoile identificate in cadrul comunitatii

Cap.7 - Direcții strategice ale SC Spitalul SF SAVA SRL

Fundamentare:

Analizand morbiditatea din judet si zona, dar si morbiditatea spitaliceasca, nevoile de ingrijire medicala a populatiei si piata de servicii medicale din zona deservita Spitalului SF Sava SRL, echipa manageriala si-a propus un set de obiective strategice generale si specifice care sa raspunda nevoilor de ingrijiri medicale a populatiei deservite, tinand cont de resursele umane si materiale disponibile (incadrare cu personal si dotare), prin implicarea tuturor sectoarelor de activitate si a structurilor spitalului (Comitet Director, Consiliul Medical, Serviciul Financiar-Contabil, SMC) in elaborarea actualului Plan Strategic.

Scopul: imbunatatirea continua a calitatii serviciilor si a sigurantei pacientului.

Obiective generale

1. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical prin furnizarea unor servicii de îngrijiri de sănătate cuprinzătoare de calitate tot mai bună, în condiții de siguranță
2. Creșterea adresabilității prin atragerea de noi pacienți prin revizuirea structurii spitalului (structuri noi, dezvoltarea structurilor spitalului de zi și a ambulatorului), pentru creșterea veniturilor și raționalizarea cheltuielilor
3. Construirea unui spital nou prin accesarea fondurilor europene care să corespundă standardelor de calitate și siguranță în vigoare, dotări suplimentare și angajare de personal
4. Dezvoltarea resurselor umane, evaluarea performanțelor profesionale, promovarea personalului, creșterea competențelor profesionale
5. Creșterea eficienței unitatii medicale prin Îmbunatatirea managementului financiar

Priorități/investiții:**1. Pe termen scurt-2019**

- a) Repararea și dotarea spațiului achiziționat în 2018 din Municipiul Buzău, str. Unirii, punct termic nr. 36, structură aprobată de MS în anul 2018 pentru punerea în funcțiune a compartimentului sp.zi Oncologie medicală – 5 paturi
- b) Achiziționarea de aparatură medicală: 2 echografe Mindray necesare creșterii calității actului medical
- c) Achiziționare mijloc de transport ambulanță necesară activității medicale – transport pacient către consulturile interdisciplinare externe, transport pacient de la și către domiciliu, etc deplasării pacienților

2. Pe termen mediu – 2019-2021

- a) dotarea cu echipamente medicale (electromiograf, electroencefalograf, monitoare fc. vitale
- b) schimbare tub CT
- c) Înființare compartiment gastroenterologie

3. Pe termen lung - 2019-2023

- a) construirea unui spital nou
- b) lărgirea serviciilor de imagistică medicală prin achiziționarea unui fibroscan
- c) Îmbunătățirea activității bazei de tratament prin achiziția de aparatură pentru recuperare medicală

A. Pe termen scurt 2019	Termen	Responsabil	Resurse		Indicator de evaluare	Prog nozat	Realizat
			Umane	Materiale			
- repararea și dotarea spațiului achiziționat în 2018 din Municipiul Buzău, str. Unirii, punct termic nr. 36, structură aprobată de MS în anul 2018 pentru punerea în funcțiune a compartimentului sp.zi Oncologie medicală – 5 paturi: mobilier medical, echipamente	Trim III 2019	Comitet director Administrator	Medic oncolog	50.000,00 lei	Lista lucrări finalizată	Da	
Achiziționarea a 2 echografe	Trim.I 2019	Comitet director	Medici cu competent a in ecograf	160.000,00	Nr. echipamente achiziționate	2	
B. Pe termen mediu 2019-2021							
-dotarea cu echipamente medicale: electromiograf și electroencefalograf	Trim III 2021	Comitet director	Comitet director	30.000,00 lei	Nr echipamente achiziționate	2	

Schimbare tub CT	Trim.IV 2021	Comitet director Resp. cu aparatura		200.000,00 lei	Tub schimbat	Da	
Infiintare compartiment gastroenterologie	TrimIV 2021	Comitet director	Medic gastroent./ atestat în endoscop. digestiva	450.000,00 lei	Lucrare finalizată	Da	
Igienizare sectii Patarlagele, achizitie lenjerie și efecte personale	Trim.III- 2020	Comitet director, admin		50.000,00 lei	Lista lucrari finalizate si factura	Da	
C.Pe termen lung 2019-2023							
Construirea unui nou spital	Trim IV 2023	Comitet director	Admin.	19.600.000,00 Surse proprii + Fonduri UE	Termen finalizare investiție respectat	Da	
Achiziționare fibroscan	Trim III 2023	Comitet director	Medic radiolog	196.000,00 lei	Nr.echip.achiziți onate	1	
Achiziție aparatură pentru recuperare medicală	Trim.III 2023	Comitet director	Fizioterap	100.000,00 lei	Nr. echipamente achiziționate		

In vederea realizării investițiilor enumerate s-a realizat si bugetul de venituri si cheltuieli propus pentru anul 2019 și estimările pe anii 2020 – 2023.

CAP.8 - ACTIVITATI NECESARE PLANIFICATE, INDICATORI URMARITI, RESURSE NECESARE

Obiectiv strategic 1- Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical prin furnizarea unor servicii de îngrijiri de sănătate cuprinzătoare de calitate tot mai bună, în condiții de siguranță

Calitatea serviciilor medicale furnizate este un principiu din ce în ce mai important in domeniul sanatatii , ea avand numeroase dimensiuni : eficacitate , eficienta , continuitatea ingrijirilor , siguranta pacientului , competenta echipei medicale , satisfactia pacientului si a personalului medico-sanitar.

Obiectiv specific	Activitati	Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Eval.	Planificat	Realizat
					Umane	Mat.			
1.Ameliorarea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului	Implementarea ghidurilor de practica medicala si adoptarea de protocoale de tratament si investigatii	- nr. si tip de protocoale de practica medicala aprobrate de CM; - nr. si tip de protocoale de practica medicala implementate -nr.protocoale actualizate ;	Director medical RMC	2019	Director medical Sefi struct. medicale	-	anual		
	Introducerea auditului clinic	Nr. protocoale auditate/nr. protocoale propuse spre auditare	RMC	2020	Personal instruit in auditul clinic	birotica, lap-top, acces la baza de	anual		

						date, etc			
2.Imbunatatirea ingrijirilor acordate pacientului	Implementarea procedurilor de ingrijire	nr. protocoale de ingrijire adoptate/revizuite	Dir medical /Asist. Coord. la nivel de spital RMC	2019	Director medical As.coord.	-	anual		
3.Evaluarea si monitorizarea continua a calitatii serviciilor in spital	Recertificarea ISO 9001:2015	certificarea ISO 9001:2015							
	recertificarea ISO 14001:2015; OHSAS 18001:2007; ISO 22000:2005; ISO/IEC 2700:2013	certificarea ISO 14001:2015; OHSAS 18001:2007; ISO 22000:2005; ISO/IEC 2700:2013	Manager/ RMC	2019	manager	4000	anual		
					manager	3000	anual		
4.Asigurarea continuitatii ingrijirilor	Incheierea/ actualizarea parteneriatelor cu asociatii, fundatii, servicii sociale, spitale de rang superior/de alta specialitate t.c.	nr. parteneriate incheiate	manager	anual	manager	-	anual		
5.Depistarea , controlul si supravegherea infectiilor asociate asistentei medicale	Intarirea sistemului de supraveghere si control a infectiilor asociate asistentei medicale	Incidenta infectiilor asociate asistentei medicale (nr.IAAM/ nr. pacienti externati)	Medic epid Medici sefi sectie Asistent sef	permanent	Medic epidemio Medici sefi sectie Asistent coord.	4000	anual		
Introducerea/ dezvoltarea conceptului de management al riscului	Elaborarea registrului riscului neclinice si clinice	Registru riscuri elaborat	RMC/sefi structuri medicale si nemedicale	permanent	Personal instruit	-	anual		
Imbunatatirea conditiilor hoteliere	Igienizare punct de lucru Patarlagele, achiz.lenjerie si efecte personale pacienti	Lista lucrari finalizate si facturi	Comitet director, administrat	2020	-	50.000	2021		

Indicatori de calitate de monitorizat

Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Evaluare	Monitorizare
			Umane	Materiale		
1.rata mortalitatii intraspitalicesti 2.rata infectiilor asociate asistentei medicale 3.rata bolnavilor reinternati la 30 zile 4.indice concordanta diagnostic la internare/diagnostic la externare 5.nr. reclamatii , plangeri ale pacientilor inregistrate 6.nr. chestionare satisfactie pacienti 7.procent bolnavi transferati in alte spitale 8. Nr. actiuni de imbunatatire a activitatii luate in urma analizei chestionarelor de satisfactie al pacientilor/apartinatorilor	Comitet Director/ RMC	permanent	personal medical	-	Trim.	

1. Obiectiv strategic 2 - Creșterea adresabilității prin atragerea de noi pacienți prin revizuirea structurii spitalului (structuri noi, dezvoltarea structurilor spitalului de zi și a ambulatorului), pentru creșterea veniturilor și raționalizarea cheltuielilor

Obiectiv specific	Activitati	Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Evaluare	Planificat	Realizat
					Umane	Mat.			
Punerea in functiune a compartim.de oncologie medicala – sp. zi si a farmaciei	- compartimentarea si igienizarea spatiului destinat Comp. de sp. zi oncologie	Lista lucrari finalizata	Comitet director, administrat.	Trim II 2019	-	50.000,00	anual		
	- Montarea hotei cu flux laminar vertical achizitionate din 2018, in spatiul destinat farmaciei (sistem centralizat de dilutie a substantelor citostatice), avand drept scop cresterea sigurantei actului medical si minimizarea riscurilor	Hota montata	Administrat	Trim.II – 2019	- personal furnizor echipam.	-			
	-achizitionare mobilier si echipamente necesare	Lista mobilier achizit	Comitet director	Trim.II – 2019	-	20.700,00			
Cresterea posibilitatii de diagnosticare si	achizitionarea a 2 ecografe Mindrey utilizate atat pentru					160.000,0	2020		

tratament	ambulator cat si pentru pacientii internati	Nr. echipam achiz	Comitet director	Trim.I - 2019	-				
	Achizitionarea unui electromiograf si a unui electroencefalograf	Nr. echipam achiz	Comitet director	Trim.III - 2021		30.000,00	2022		
Mentenananta CT	Schimbare tub CT – Laborator. radiologie	Tub schimbat	Manager, admin.	Trim.IV - 2021		200.000,0	2022		
Infiintare compartiment gastroenterolog	-solicitare de schimbare structura - dotare spatiu : achizitionare endoscop -angajare medic gastroenterolog	Aviz MS	Manager Manager Manager Sef RUNOS	Trim.I-2021 Trim.III-2021 Trim.IV	-	450.000,0	2022		
Cresterea vizibilitatii spitalului in arealul deservit	Campanii de promovare	TV nr.pliante distribuite nr. articole publicate	Manager	2020	-	2000,00	Anual		
	Actualizarea periodica a site-ului de prezentare a spitalului, elab. unui logo și a unui set de mesaje de prezentare	nr. accesari in evolutie	Manager	2020	-	-	anual		

2. Obiectiv strategic 3 –Construirea unui spital nou – valoare investitie estimata 4.000.000 EUR

Obiectiv specific	Activitati	Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Evaluare	Planificat	Realizat
					Umane	Mat.			
1. Achizitionarea a inca unui teren care sa mareasca suprafata avuta déjà in proprietate si	Incheiere CV teren - extindere	Contract finalizat	manager	Trim.III - 2019	-	1.000.000 lei	2020		
	Elaborare proiect constructie arhitect	Proiect finalizat	manager	Trim.III 2020	-	50.000,0 RON	2021		

efectuarea lucrarilor	Incheiere contract firma de consultanta pentru obtinerea finantarii EU	Contract incheiat	manager	Trim III - 2020	-	50.000,0	2021		
	Atribuire lucrare si construire spatiu	Lista lucrari finalizate	Manager	Trim.III - 2023		Conform evaluare proiect	2024		
2. Dotare spatiu echipamente si mobilier	Achizitionare echipamente si mobilier conform necesar	Nr. echipam. Achizitionate /nr. echip. planificate a fi achizitionate din proiect	Manager	Trim.III 2023	-	Conform evaluare proiect	2024		
3.Asigurarea resurselor umane necesare	Angajare personal	Nr. personal angajat conform necesar	Manager/ RUNOS	Trim.IV -2024	-	Conform evaluare proiect	2024		

OBIECT STRATEGIC GENERAL 4 -Dezvoltarea resurselor umane, evaluarea performantelor profesionale, promovarea personalului, creșterea competențelor profesionale

Obiectiv specific	Activitati	Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Evaluare	Planificat	Realizat
					Umane	Mat.			
1.Stimularea pregatirii profesionale a personalului mediu	-Aplicarea Planului de pregatire profesionala elaborat de medicii sefi sectie , avizat de Consiliul medical si aprobat de Comitetul Director	-nr. participanti la cursuri	Director medical Responsabil resurse umane	anual		40.000	anual		
	-Organizare de cursuri de pregatire profesionala a personalului medical pe tip de ingrijiri paliative	-nr. diplome obtinute (10 asistenti medicali) participanti la cursuri curs asistent radiologie	Director medical Responsabil resurse umane	2019		15.000	2020		
	- curs responsabil cu prot.datelor cu caracter personal	-cod COR 242231	Manager, RUNOS				1.500	2020	
	Participare personal cursuri Managementul calitatii	Personalul cu atributii in SMC	Manager, RUNOS		2019	Personal cu atributii in SMC	10.000	2020	

OBIECT STRATEGIC GENERAL 5 - Imbunatatirea managementului financiar

Obiectiv specific	Activitati	Indicatori masurabili	Responsabil	Termen	Resurse		Evaluare	Planificat	Realiza
					Umane	Mat.			
1. Atragerea de noi resurse financiare	Atragerea de resurse suplimentare in afara celor din contractul cu CJAS	fonduri atrase	-serviciul financiar contabil -manager	anual	serviciul financiar contabil manager	De	anual	30% din buget	
2. Cresterea capacitatii de control a costurilor	Evaluarea cantitativa si calitativa a stocurilor, a consumurilor	-executia bugetara fata de bugetul venituri si cheltuieli	-serviciul financiar contabil-	anual	contabil sef		anual	99%	
		-procent cheltuieli personal din total cheltuieli					anual	50%	
		-cost mediu pe zi spitalizare					anual	230	
	Intocmirea planului de achiziti	-procent cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli Plan achizitii intocmit	contabil sef, director medical	trim.I al fiecarui an	-	anual	10%		

Indicatori economico-financiari de monitorizat

1. execuția bugetară cu încadrarea în bugetul de cheltuieli aprobat;
2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;
3. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
4. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;
5. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

Monitorizare, evaluare, raportare.

- Monitorizarea lunara și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital;
- Monitorizarea cheltuielilor de personal;
- Monitorizarea periodica, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare și a plăților efectuate pentru bunuri și servicii de către unitățile sanitare cu paturi finanțate integral din venituri proprii.

Termen permanent:

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Programarea activităților – GRAFIC GANTT ȘI PLAN DE ACȚIUNE

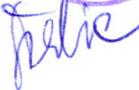
OBIECTIVE/ACTIVITATI	2019			2020			2021			2022			2023		
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM I	TRIM II	TRIM III
OBIECTIV STRATEGIC GENERAL 1 - IMBUNATATIREA PERFORMANTEI SI CALITATII ACTULUI MEDICAL ȘI NEMEDICAL															
Implementarea/actualizarea ghidurilor de practica medicala si adoptarea de protocoale de tratament si investigatii	■	■	■												
Introducerea auditului clinic				■	■	■									
Implementarea/actualizarea procedurilor de ingrijire	■	■	■												
Certificarea ISO 9001:2015	■	■	■												
certificarea ISO 14001:2015; OHSAS 18001:2007; ISO 22000:2005; ISO/IEC 2700:2013	■	■	■												
Incheierea//reinnoirea parteneriatelor cu asociatii, fundatii, spitale de rang superior pentru asigurarea continuitatii ingrijirilor.t.c.	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Intarirea sistemului de supraveghere si control a infectiilor 30s asociate asistentei medicale	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Elaborarea registrului riscului neclinice si clinice	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Lucrări de igienizare Spital Patarlagele, achizitie lenjerie si efecte personale pacienti	■	■	■	■	■	■									
OBIECTIV STRATEGIC GENERAL 2 - Creșterea adresabilității prin atragerea de noi pacienți prin revizuirea structurii spitalului (structuri noi, dezvoltarea structurilor spitalului de zi și a ambulatorului)															
Compartimentarea si igienizarea spatiului destinat Comp. de sp. zi oncologie	■	■	■												
Montarea hotei cu flux laminar vertical achizitionate din 2018, in spatiul destinat farmaciei (sistem centralizat de dilutie a substantelor citostatice), avand drept scop cresterea sigurantei actului medical si minimizarea riscurilor	■	■	■												
Achizitionare mobilier si echipamente necesare	■	■	■												
achizitionarea a 2 ecografe Mindrey utilizate atat pentru ambulator cat si pentru pacientii internati	■	■	■												
Achizitionarea unui electromiograf si a unui electroencefalograf										■					
Schimbare tub CT – Laborator. radiologie											■				
Solicitare de schimbare structura – infiintare comp. gastroenterologie										■					
Dotare spatiu : achizitionare endoscop										■	■				
Angajare medic gastroenterolog										■	■				
Actualizarea periodica a site-ului de prezentare a spitalului, elab. unui logo și a unui set de mesaje de prezentare							■	■	■						
Campanii de promovare							■	■	■						

Intocmit,

Jurist Alexandru Constantin



Coordonator Activitati medicale si RMC – dr. Alexandru Simina



Director ec. – ec. Stroescu Julianna



Asistent medical coordonator spital – Donescu Corina

