

AMEXA

SPITALUL MUNICIPAL „DIMITRIE CASTROIAN” HUȘI

735100 str. 1 Decembrie 40 , Huși jud. Vaslui

TEL/FAX.0235.481081/480003/0740.004799



PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE AL SPITALULUI MUNICIPAL” DIMITRIE CASTROIAN” HUSI

2022-2025

Avizat, CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE în ședința din data: 22. XI. 2022



Aprobat, CONSILIUL LOCAL HUSI în ședința din data:

Sedința Comitetului Director din data 12 10 2022

Manager, dr.Popa Bogdan- Vasile

Dir.Financiar Contabil, ec.Butiuc Corn

Dir. Medical, dr.Zmău George Sebastian

Dr. ZMĂU GEORGE
medic specialist
endocrinologie
Cod: F42855

DATE GENERALE PRIVIND STRUCTURA SI ROLUL SPITALULUI MUNICIPAL

"DIMITRIE CASTROIAN" HUSI

Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Huși a fost înființat în anul 1862, printr-un Ordin-Telegramă. Prima inițiativă de înființare a spitalului este legată de vizita domnitorului Grigore Ghica la Huși, în data de 4 august 1851, după cum este consemnat în lucrarea "Chronica Hușilor și a Episcopiei cu această denumire", scrisă de episcopul Melchisedec.

- La nivelul județului Vaslui, rețeaua sanitară este compusă din următoarele unități:
 - Spitalul Județean de Urgență Vaslui;
 - Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad;
 - Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Huși;
 - Spitalul de Psihiatrie Murgeni;
 - Spitalis SRL;
 - SC Recumed SRL Vaslui.
- Alte centre și cabinete medicale private.
- Conform Ordinului MS nr. 1408/2010 și Ordinului MS nr. 323/2011, modificat de Ordinul nr. 441/2015, Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Huși este clasificat în categoria a IV-a și are ca obiect de activitate acordarea de servicii medicale prin internare la pat și de servicii în ambulatoriul de specialitate.

STRUCTURA SPITALULUI

- Spațiile destinate serviciilor spitalicești sunt în număr de trei, astfel:
 1. **Corpul principal** - care este o clădire dată în folosință în anul 2009, construită în formă de X, structurată pe 5 niveluri - demisol, parter și trei etaje. Fiecare etaj are câte patru

tronsoane distincte, care comunică între ele printr-un corp central, atât pe verticală cât și pe orizontală.

2. **Pavilionul Boli Infecțioase** este situat la aproximativ 20 de metri de corpul principal; acest pavilion are trei intrări distincte.
3. **Pavilionul Psihiatrie și Pneumologie** este situat la aproximativ 50 de metri de corpul principal, într-un spațiu cu două niveluri - parter și etaj. Cele două compartimente funcționează pe nivele diferite, având circuite distincte, complet separate – la parter compartimentul Pneumologie și la etaj compartimentul de Psihiatrie; și acest pavilion are trei intrări distincte.

► **Ambulatoriul integrat** este un corp de clădire distinct, care comunică cu corpul principal al spitalului printr-un coridor situat la parterul acestuia.

► Ambulatoriul integrat este dispus pe **patru niveluri** astfel: demisol, parter, etaj și mansardă.

► La **demisol** sunt următoarele cabinete: Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Medicină internă, Psihiatrie, Fizioterapie, Dermatovenerologie, CPIAAM.

► **Parter** – Chirurgie generală, Neurologie, Stomatologie, Obstetrica-Ginecologie, Ortopedie și traumatologie, Explorări funcționale.

► **Etaj** - Oftalmologie, Endocrinologie, Urologie, Pediatrie, ORL, Medicina muncii, Planing familial.

► **Mansarda** - sala de ședințe.

► Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Huși funcționează în prezent având următoarea **structură organizatorică**, aprobată prin Hotărârea Consiliului Local Huși nr. 219 din 03.06.2020.

► 285 de paturi pentru spitalizare continuă acută, spitalizare continuă cronică și terapie intensivă, detaliate la nivel de secții și compartimente în tabelul următor;

► 15 paturi pentru spitalizare de zi;

► 21 de specialități în ambulatoriul de specialitate al spitalului.

VIZIUNEA, MISIUNEA ȘI VALORILE COMUNE

Strategia de dezvoltare a Spitalului .Municipal Husi, între anii 2022 – 2025, constituie *documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung*, ce cuprinde obiectivele de dezvoltare ale spitalului până în anul 2025 și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Pentru a asigura concentrarea resurselor disponibile în vederea realizării obiectivelor și a măsurilor necesare îndeplinirii acestora, cu impact maxim asupra dezvoltării serviciilor medicale asigurate de spitalul nostru, STRATEGIA se axează pe un număr limitat de priorități și pe defalcarea lor în ordinea importanței și urgenței, în **OBIECTIVE** pe termen scurt, mediu și lung.

VIZIUNEA conducerii Spitalului Municipal Husi este de a oferi servicii medicale performante prin competențe profesionale deosebite, promovarea bunelor practici medicale și achiziționarea de aparatură medicală de înaltă performanță. Se dorește ca fiecare pacient să fie tratat ca cel mai important și toată energia canalizată pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standard ridicate, îmbunătățind astfel calitatea vieții pacienților noștri.

Considerăm calitatea serviciilor noastre drept un deziderat, un obiectiv permanent și un mod de lucru, abordând calitatea în fapt (evaluată medical, profesionist, obiectiv), precum și calitatea în percepție (a pacienților și publicului larg), referindu-ne atât la componenta medicală cât și la componenta nemedicală (de suport) a tuturor serviciilor acordate în spitalul nostru.

MISIUNEA noastră este creșterea și maximizarea performanței clinice și financiare a activității spitalului, cu scopul de a asigura buna funcționare a acestuia și de a asigura un echilibru financiar.

Spitalul Municipal Huși își propune să ofere servicii medicale de calitate superioară, contribuind astfel la îmbunătățirea considerabilă a stării de sănătate a comunității deservite și implicit la dezvoltarea societății românești.

În desfășurarea activității curente am îmbrățișat următoarele **VALORI COMUNE**:

- ✦ Accesibilitate la servicii medicale;
- ✦ Transparență decizională;
- ✦ Eficiența și eficacitatea serviciilor medicale;
- ✦ Mediu de îngrijire sigur;
- ✦ Implicare și integrare profesională;
- ✦ Etică profesională;
- ✦ Dezvoltarea competențelor profesionale;
- ✦ Adaptabilitate la nevoile de servicii medicale ale populației deservite;
- ✦ Libertatea pacientului de alegere a medicului;
- ✦ Tratament personalizat.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului Municipal Huși în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și al legislației:

- Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății și Legea spitalelor, nr.270/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MS nr.446/2017, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr.914/2006, 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 și normele de aplicare;
- Legea nr 672/2002, privind auditul public intern;
- Ordinul ANRE nr.25/2016, privind metodologia pentru emiterea avizelor de amplasament operatori de rețea;
- Ordinul MSP nr.840/2003, privind normele metodologice de organizare și exercitare a auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății;

- Ordinul MSP nr.1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistență medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică;
- Ordinul MSP nr.39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr.1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistență medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr.1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal.

Noile politici sanitare în contextul actual, al pandemiei generate de virusul SARS-Cov2, impun o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii *eficienței și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației.*

ANALIZA SITUAȚIEI ACTUALE

Caracteristici ale populației deservite

Particularitățile populației deservite țin cont de anumite aspecte și anume:

- populația arondată unității sanitare este preponderent rurală, cu un nivel redus de educație sanitară;
- adresabilitatea în anii anteriori pe mediul de proveniență:

| ANUL | MEDIUL | |
|------|--------|--------|
| | URBAN | RURAL |
| 2018 | 35,73% | 64,27% |
| 2019 | 34.87% | 65.13% |
| 2020 | 35.84% | 64.16% |
| 2021 | 37.60% | 62.40% |

- populație îmbătrânită;

- morbiditatea anului 2021 arată principalele boli ca incidență: aparatul digestiv 1293 cazuri, aparatul respirator 1410 cazuri, aparatul circulator 916 cazuri, boli infecțioase 717, ceea ce reprezintă 51,44% din patologie, iar din aceste cazuri, mai bine de 65 % sunt la persoanele cu medie de vârstă înaintată;

- un nivel scăzut de trai al populației din această zonă;

- lipsa locurilor de muncă.

Populația deservită de către unitatea noastră:

| POPULAȚIA DESERVITĂ | | |
|----------------------------|----------------------|------------------|
| | LOCALITATEA | POPULAȚIA |
| | HUSI | 35681 |
| 1 | ARSURA | 1441 |
| 2 | BEREZENI | 4778 |
| 3 | BOTESTI | 1934 |
| 4 | BUNESTI-AVERESTI | 2331 |
| 5 | CRETESTI | 1676 |
| 6 | DIMITRIE CANTEMIR | 2376 |
| 7 | DRINCENI | 4593 |
| 8 | DUDA-EPURENI | 4240 |
| 9 | HOCENI | 2584 |
| 10 | LUNCA BANULUI | 3464 |
| 11 | OLTENESTI | 2527 |
| 12 | PADURENI | 3816 |
| 13 | STANILESTI | 5141 |
| 14 | TATARANI | 2041 |
| 15 | VETRISOAIA | 2882 |
| | TOTAL CM.HUSI | 81505 |
| | U-CM.HUSI | 35681 |
| | R-CM-HUSI | 45824 |

**NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE DIN ZONA DE ACOPERIRE
MORBIDITATEA SPECIFICĂ**

În Spitalul Municipal Huși, cazurile externate în perioada analizată au fost codificate și grupate în 211 grupe DRG. Conform principiului Pareto, primele 42 de grupe în funcție de numărul de cazuri grupate aduc 80% din venituri.

Pentru o imagine asupra cazuisticii tratate în spitalul nostru, sunt prezentate în tabelul de mai jos primele 20 grupe DRG în care au fost clasificate cazurile externate și validate.

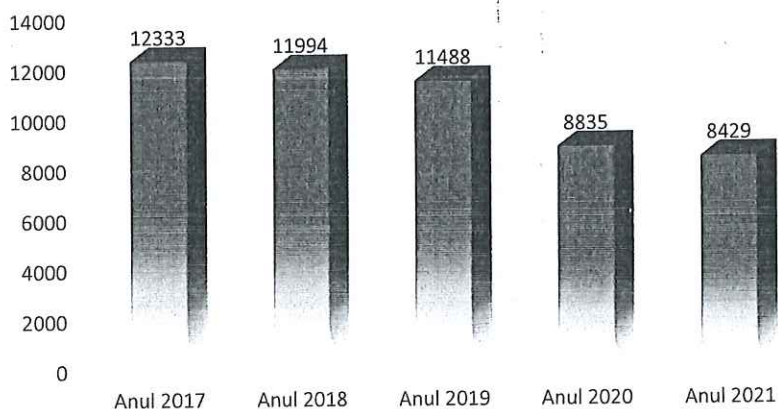
| Nr.crt. | Cod diagnostic | Descriere diagnostic | Numar |
|---------|----------------|---|-------|
| 1 | J 84.9 | Boala pulmonara interstitiala, nespecificata | 463 |
| 2 | K71.7 | Boala toxica a ficatului cu fibroza si ciroza ficatului | 272 |
| 3 | A49.9 | Infectia bacteriana, nespecificata | 181 |
| 4 | J44.0 | Boala pulmonara obstructiva cronica | 152 |
| 5 | F06.3 | Tulburari ale dispozitiei afective organice | 151 |
| 6 | I63.5 | Infarctul cerebral datorita ocluzie sau stenozei | 143 |
| 7 | A09 | Diareea si gastro-enterita probabil infectioase | 128 |
| 8 | F33.2 | Tulburare depresiva | 123 |
| 9 | B37.3 | Candidiaza vulvei si vaginului | 115 |
| 10 | K76.0 | Degenerescenta grasoasa a ficatului | 112 |
| 11 | I42.0 | Cardiomiopatia cu dilatare | 112 |
| 12 | G54.1 | Afectiunile plexului lombosacral | 106 |
| 13 | E11.42 | Daibet zaharat tip 2 | 106 |
| 14 | N39.0 | Infectia tractului urinar | 95 |
| 15 | O99.0 | Anemia complicand sarcina, nasterea si lauzia | 95 |
| 16 | F03 | Dementa nespecificata | 89 |
| 17 | F07.0 | Tulburare organica de personalitate | 86 |
| 18 | G30.0 | Boala Alzheimer cu debut precoce | 77 |
| 19 | K40.30 | Hernia inghinala | 75 |
| 20 | P58.9 | Icter neonatal | 72 |

Un aspect de care trebuie ținut cont în elaborarea strategiei îl reprezintă raportarea la activitatea medicală anterioară anului 2021, an în care Ministerul Sănătății a recomandat scăderea numărului de internări de tip continuu și creșterea adresabilității în cabinetele din ambulatoriu.

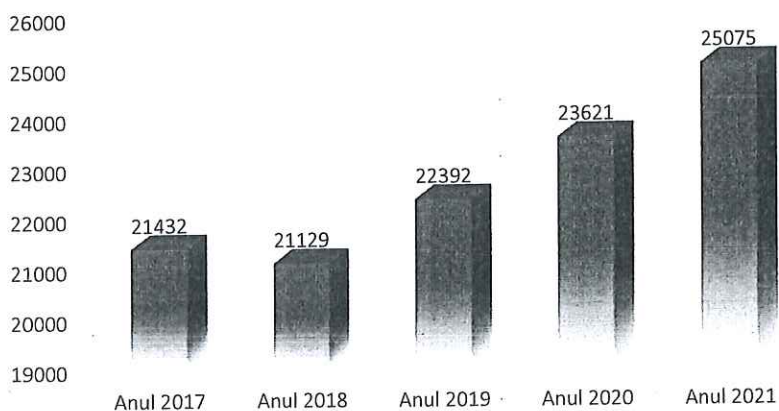
MORBIDITATEA SPITALIZATĂ

Morbiditatea spitalizată urmează un trend constant, nevoia de servicii medicale fiind acoperită parțial de către specialitățile cu paturi, cât și de cele din ambulatoriul integrat.

CAZURI EXTERNATE



CONSULTATII AMBULATORIU



MORBIDITATEA MIGRANTĂ

Morbiditatea migrantă este reprezentată de pacienții din zona deservită de Spitalul Municipal Huși care se adresează unui alt spital de aceeași categorie de competență.

În județul nostru există Spitalul de Psihiatrie Murgeni, unde în cursul anului 2021 un număr de 13 pacienți din populația deservită de spitalul nostru a primit îngrijiri medicale(ceea ce reprezintă un procent de 0,016% din totalul populației).

Cei mai mulți pacienți din zona deservită de Spitalul Municipal Huși migrează către Centrul universitar Iași și către SJU Vaslui, respectiv către spitale cu **nivel de competență mai mare decât al nostru**(IRO Iași, Spitalul de neurochirurgie "Prof.dr.N.Oblu", Spitalul clinic de urgență Sf.Spiridon Iași, Spitalul clinic Parhon Iași, Spitalul Județean de Urgență Vaslui, etc.).

O altă parte a morbidității migrante preferă servicii clinice și paraclinice în spitalele private din toată țara, preferate fiind cele din județele Iași, Mureș, Cluj, precum și municipiul București.

Morbiditatea migrantă pe județe a populației beneficiare de servicii medicale prestate de către Spitalul Municipal Huși.

| JUDET | NR CAZURI INTERNATE | PROPORȚIA |
|---------------|---------------------|-----------|
| ARAD | 1 | 0.01% |
| BACAU | 12 | 0.14% |
| BOTOSANI | 7 | 0.08% |
| BRAILA | 2 | 0.02% |
| BRASOV | 16 | 0.18% |
| BUCURESTI | 5 | 0.06% |
| CALARASI | 5 | 0.06% |
| CARAS-SEVERIN | 1 | 0.01% |
| CONSTANTA | 12 | 0.14% |
| DIMBOVITA | 2 | 0.02% |
| GALATI | 24 | 0.27% |
| HARGHITA | 2 | 0.02% |
| HUNEDOARA | 1 | 0.01% |
| IALOMITA | 1 | 0.01% |
| IASI | 71 | 0.80% |
| ILFOV | 3 | 0.03% |
| MARAMURES | 1 | 0.01% |
| MURES | 2 | 0.02% |
| NEAMT | 6 | 0.07% |
| PRAHOVA | 3 | 0.03% |
| SALAJ | 4 | 0.04% |

| | | |
|--------------|-------------|-------------|
| SATU MARE | 4 | 0.04% |
| SUCEAVA | 12 | 0.14% |
| TELEORMAN | 1 | 0.01% |
| TIMIS | 1 | 0.01% |
| TULCEA | 2 | 0.02% |
| VILCEA | 1 | 0.01% |
| VRANCEA | 5 | 0.06% |
| VASLUI | 8628 | 97.66% |
| TOTAL | 8835 | 100% |

Analizând distribuția adresabilității Spitalului Municipal Huși, cei mai mulți pacienți au domiciliul în județul Vaslui - 97,66%, urmați de cei din județul Iași -0,80%.

ANALIZA PIEȚII DE SERVICII DE SĂNĂTATE

În județul Vaslui există 6 unități sanitare ce oferă servicii spitalicești, 4 unități sanitare publice și 2 private.

| Nr. crt. | Spitale în contract cu CJAS la nivelul județului Vaslui |
|----------|---|
| 1 | Spitalul Județean de Urgență Vaslui |
| 2 | Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad |
| 3 | Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Huși |
| 4 | Spitalul de Psihiatrie Murgeni |
| 5 | Spitalis SRL, punct de lucru Negrești |
| 6 | SC Recumed SRL Vaslui |

STRUCTURA ORGANIZATORICA A SPITALULUI

| Nr. crt. | Secție / Compartiment | Nr. paturi |
|----------|------------------------------------|------------|
| 1 | Secția Medicină internă, din care: | 35 |

| | | |
|--|--|------------|
| | Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice | 5 |
| | Compartiment Nefrologie | 5 |
| 2 | Secția Medicină internă cronici | 25 |
| 3 | Compartiment Gastroenterologie | 15 |
| 4 | Compartiment Pediatrie | 20 |
| 5 | Secția Obstetrică - ginecologie | 26 |
| 6 | Compartiment Neonatologie | 8 |
| 7 | Secția Chirurgie generală, din care: | 40 |
| | Compartiment Ortopedie și traumatologie | 5 |
| 8 | Secția Boli infecțioase | 32 |
| 9 | Secția Neurologie, din care: | 25 |
| | Compartiment Cronici | 3 |
| 10 | Secția A.T.I. | 15 |
| 11 | Compartiment Psihiatrie, din care: | 24 |
| | Compartiment Cronici | 2 |
| 12 | Compartiment Pneumologie, din care: | 20 |
| | Compartiment Cronici | 10 |
| Total paturi spitalizare continuă | | 285 |

- Sterilizare;
- Bloc operator;
- Săli de operații obstetrică-ginecologie;
- Săli de naștere;
- Unitate de transfuzie sanguină;
- Farmacie;
- Laborator analize medicale ce deservește spitalul și ambulatoriu;
- Laborator radiologie și imagistică medicală ce deservește spitalul și ambulatoriu;
- Serviciu anatomie patologică;

- compartiment citologie;
- compartiment histopatologie;
- prosectură;
- Compartiment endoscopie digestivă;
- Laborator explorări funcționale;
- Compartiment de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- Compartiment de evaluare și statistică medicală;
- Cabinet de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice ;
- Cabinet planificare familială;
- Dispensar TBC.

Ambulatoriul integrat are cabinete în specialitățile: Medicină internă, ORL, Oftalmologie, Chirurgie generală, Obstetrică-ginecologie, Pediatrie, Neurologie, Dermatovenerologie, Endocrinologie, Psihiatrie, Cardiologie, Ortopedie și traumatologie, Cabinet medicină dentară, Pneumologie, Boli infecțioase, gastroenterologie, Urologie, Nefrologie, Laborator de recuperare, Medicină fizică și balneologie, Cabinet psihologie.

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat.

Aparatul funcțional are în componență: Comitetul Director, Biroul resurse umane, Serviciul financiar contabilitate, Birou de Management al Calitatii, Juridic, Compartimentul de evaluare și statistică medicală, Biroul achiziții, Serviciul aprovizionare, transport, tehnic și administrativ.

STRUCTURA DE PERSONAL pe categorii la data de 31.12.2021

Personalul spitalului este dimensionat în conformitate cu prevederile Ordinului 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistență medicală spitalicească.

| Nr.crt. | Categoria de personal | Numarul de persoane angajate la 31.12.2021 |
|----------------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Nr.posturi aprobate, din care: | 550 |
| 2 | Nr.posturi vacante | 142 |

| | | |
|----|--|-------------------------------|
| 3 | Nr.posturi ocupate, din care: | 408 |
| 4 | Medici | 46 |
| 5 | Medici rezidenti | 8 |
| 6 | Alt personal sanitar superior | 11 |
| 7 | Personal sanitar mediu(inclusiv asistente cu studii superioare) | 174+ 10 registratori medicali |
| 8 | Personal auxiliar sanitar | 120 |
| 9 | Tesa | 10+ 3 posturi fixe |
| 10 | Muncitori si personal de deservire | 34 |

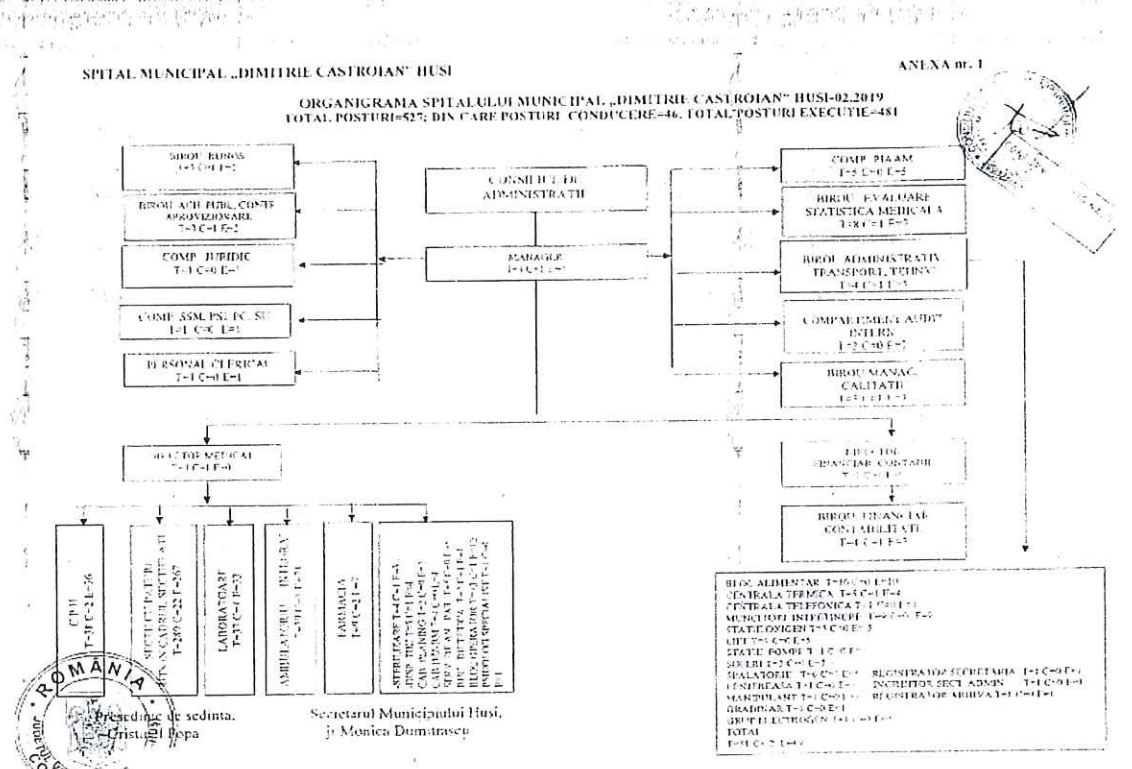
În prezent, există specialități neacoperite cu un număr suficient de personal, însă pentru ca spitalul să fie în echilibru financiar, cheltuiala de personal trebuie eficientizată. Cu alte cuvinte, gradul de ocupare al posturilor trebuie să fie corelat cu gradul de ocupare al paturilor.

În anul anterior, gradul de ocupare al posturilor de la nivelul Spitalului Municipal Huși a fost de 74,18 %, mai mic decât cel înregistrat de Spitalul Municipal de Urgență Bârlad și mai mare decât cel al Spitalului Județean de Urgență Vaslui.

Analiza comparativă grad ocupare posturi

| Denumire spital | Nr. Posturi aprobate | Nr. Posturi ocupate | % de ocupare a posturilor |
|--------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------------|
| Spitalul Municipal de Urgență Bârlad | 954 | 954 | 100% |
| Spitalul Municipal Huși | 550 | 408 | 74,18% |
| Spitalul Județean de Urgență Vaslui | 1633 | 1210 | 74.10% |

Personalul spitalului este organizat conform organigramei.



ACTIVITATEA SECȚIILOR

În cadrul spitalizării continue unitatea noastră oferă servicii curative în contract cu CJAS Vaslui, activitatea în perioada 2019-2021 fiind prezentată mai jos:

| SECȚII | Nr. Mediu de paturi | | | Nr.cazuri externate | | | Durata medie spitalizare | | | Indicele de utilizare Paturilor % | | |
|------------------|---------------------|------|------|---------------------|------|------|--------------------------|------|------|-----------------------------------|-------|-------|
| | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 |
| ATI | 15 | 15 | 15 | 1416 | 1264 | 1494 | 2.7 | 2.5 | 2.3 | 70.06 | 57.41 | 63.73 |
| BOLI INFECȚIOASE | 26.75 | 32 | 32 | 1484 | 1185 | 841 | 6.0 | 4.2 | 4.4 | 98.39 | 47.34 | 37.90 |
| CHIRURGIE | 35 | 35 | 35 | 1695 | 882 | 1022 | 3.0 | 3.0 | 3.1 | 57.65 | 31.77 | 39.19 |
| ORTOPEDIE | 5 | 5 | 5 | 195 | 230 | 201 | 5.1 | 4.5 | 4.0 | 85.53 | 97.27 | 74.96 |
| INTERNE CRONICI | 28.75 | 25 | 25 | 743 | 291 | 235 | 6.9 | 7.0 | 6.1 | 48.95 | 22.26 | 15.80 |
| INTERNE ACUȚI | 37.5 | 30 | 30 | 1371 | 1075 | 1085 | 4.9 | 4.7 | 4.5 | 56.28 | 54.68 | 63.01 |
| DIABET ZAHARAT | 1.25 | 5 | 5 | 17 | 20 | 175 | 4.7 | 4.8 | 5.4 | 17.53 | 6.61 | 53.37 |
| GASTROENTERO | 11.25 | 15 | 15 | 748 | 614 | 537 | 3.6 | 3.5 | 3.5 | 77.42 | 48.40 | 45.37 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------|------------|------------|--------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| PNEUMOLOGIE ACUTI | 6.25 | 10 | 10 | 342 | 499 | 331 | 5.8 | 4.9 | 5.8 | 102.7 | 77.79 | 64.44 |
| PNEUMOLOGIE CR. | 10 | 10 | 10 | 376 | 248 | 140 | 8.1 | 7.5 | 8.4 | 83.89 | 50.52 | 32.19 |
| NEONATOLOGIE | 9.5 | 8 | 8 | 343 | 397 | 332 | 4.7 | 4.2 | 4.4 | 46.60 | 58.40 | 50.17 |
| OBST.GINECOLOGIE | 30.5 | 26 | 26 | 1135 | 1023 | 871 | 3.8 | 3.4 | 3.7 | 43.41 | 42.12 | 39.62 |
| PEDIATRIE | 20 | 20 | 20 | 1089 | 733 | 859 | 4.1 | 3.4 | 3.5 | 62.04 | 34.40 | 41.15 |
| NEUROLOGIE ACUTI | 24.25 | 22 | 22 | 1045 | 843 | 892 | 6.3 | 5.7 | 5.5 | 77.89 | 63.81 | 66.61 |
| NEUROLOGIE CR. | 0.75 | 3 | 3 | 27 | 78 | 36 | 7.3 | 6.3 | 7.3 | 71.60 | 44.72 | 24.66 |
| PSIHIATRIE ACUTI | 19 | 22 | 22 | 782 | 650 | 748 | 7.8 | 7.6 | 7.7 | 89.62 | 63.23 | 73.81 |
| PSIHIATRIE CRONICI | 0.5 | 2 | 2 | 14 | 67 | 79 | 7.1 | 8.6 | 7.6 | 62.47 | 81.56 | 83.84 |
| DERMATO-VEN. | 3.75 | 0 | 0 | 82 | X | x | 3.7 | X | x | 22.36 | X | x |
| TOTAL | 285 | 285 | 285 | 11488 | 8835 | 8429 | 5.9 | 5.6 | 5.8 | 65.92 | 47.56 | 47.63 |

Din analiza datelor din tabelul anterior se observă că există anumite secții cu adresabilitate scăzută (Obstetrică-Ginecologie, Neonatologie, Interne cronici, Dermatovenerologie) și unele cu adresabilitate ridicată (Ortopedie, Pneumologie, Psihiatrie), ceea ce a dus la creșterea numărului de paturi pe anumite secții și scăderea numărului pe secțiile cu utilizare mică.

Secția interne cronici, precum și compartimentele de cronici au avut în anul 2021 o utilizare mai mică din cauza recomandărilor Ministerului Sănătății (în contextul pandemic) de a nu mai interna pacienți programabili și a ne axa pe internările în urgență.

Compartimentul Dermatovenerologie a fost desființat, rămânând activitate în ambulatoriul integrat pe această specialitate, iar cabinetul Diabet zaharat are corespondență în secția cu paturi, înființându-se un compartiment cu 5 paturi.

Spitalizarea de zi:

| SECTIA | ANUL 2018 | ANUL 2019 | ANUL 2020 | ANUL 2021 |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| SP ZI - ACUȚI | 203 | 212 | 189 | 374 |
| SP ZI - BOLI INFECȚIOASE | 369 | 349 | 177 | 44 |
| SP ZI - CHIRURGIE | 279 | 276 | 188 | 178 |
| SP ZI - DERMATOVENEROLOGIE | 189 | 69 | 33 | 0 |
| SP ZI - GASTROENTEROLOGIE | 481 | 371 | 242 | 213 |
| SP ZI - NEUROLOGIE | 86 | 57 | 21 | 26 |
| SP ZI - OBSTETRICĂ GINECOLOGIE | 3 | 3 | 0 | 0 |

| | | | | |
|------------------------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| SP ZI - ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE | 492 | 1064 | 168 | 145 |
| SP ZI - PEDIATRIE | 392 | 271 | 57 | 85 |
| SP ZI - PNEUMOLOGIE | 293 | 177 | 100 | 47 |
| SP ZI - PSIHIATRIE ACUȚI | 424 | 448 | 397 | 554 |
| SP ZI- CPU | 9584 | 10005 | 7704 | 8441 |
| TOTAL | 12795 | 13302 | 9276 | 10107 |

În anii 2020-2021, față de anii anteriori, s-a înregistrat o scădere a numărului de cazuri spitalizate, determinată în primul rând de pandemia cauzată de virusul SARS-COV-2, fapt ce a dus la carantinarea populației cu declararea stării de urgență, urmată de starea de alertă din perioada următoare.

| Nr Crt | Perioada | Cazuri externate acuți | Cazuri externate cronici | ICM | DMS secții acuți | DMS secții cronici |
|-----------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------|------------------------|-----------------------|
| 1 | 01-01-2018 - 31-12-2018 | 10,617 | 1,377 | 1.1713 | 5.56 | 7.81 |
| 2 | 01-01-2019 - 31-12-2019 | 10,328 | 1,160 | 1.2100 | 5.76 | 7.34 |
| 3 | 01-01-2020 - 31-12-2020 | 8,151 | 684 | 1.1737 | 5.41 | 7.34 |
| 4 | 01-01-2021 - 31-12-2021 | 7,939 | 490 | 1,1438 | 5.76 | 7.07 |

SITUAȚIA FINANCIARĂ

Organizarea activității spitalului se face în baza bugetului de venituri și cheltuieli pe total unitate, astfel încât cheltuielile necesare pentru realizarea serviciilor medicale să fie acoperite de veniturile realizate.

În aceste condiții, unul din obiectivele principale ale spitalului este realizarea veniturilor contractate cu CJAS Vaslui, precum și atragerea de venituri suplimentare din servicii medicale la cerere, contracte de sponsorizare, fonduri nerambursabile, etc. În același timp, ne dorim eficientizarea cheltuielilor și reducerea acestora fără a afecta calitatea actului medical.

Spitalul Municipal Huși este finanțat pentru următoarele servicii spitalicești în relație cu CJAS Vaslui:

- ✓ Afecțiuni acute în sistem DRG;
- ✓ Afecțiuni cronice-sectii și compartimente- în baza duratei de spitalizare efectiv realizate, a numărului de externări și a tarifului pe zi de spitalizare;
- ✓ Spitalizări de zi;
- ✓ Servicii medicale clinice în ambulatoriul integrat;
- ✓ Servicii medicale paraclinice în laboratorul de radiologie.

Structura veniturilor încasate în perioada ianuarie-decembrie 2021.

| Structura încasărilor U.M. (mii RON) | Venituri încasate | % din venit |
|---|-------------------|---------------|
| Încasări din vânzări de bunuri și servicii | 27475,86 | 52,75% |
| Încasări din prestări de servicii | 145,95 | 0,53% |
| Încasări din contractele cu Casa de Asigurări de Sănătate | 25350,82 | 92,27% |
| Încasări din contractele încheiate cu Direcția de Sănătate Publică din sume alocate de la bugetul de stat | 1973,88 | 7,18% |
| Alte încasări din prestări de servicii și activități | 0,21 | 0,00% |
| Donații și sponsorizări | 5,0 | 0,02% |
| Încasări din concesiuni și închirieri | 10,40 | 0,02% |
| Încasări din subvenții | 24597,55 | 47,23% |
| Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății | 688,19 | 2,8% |
| Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea drepturilor salariale | 23909,36 | 97,20% |
| Sume alocate pentru stimulul de risc | 0 | 0 |

| | | |
|--|-----------------|-------------|
| Sume primite de la UE / alți donatori în contul plăților efectuate și prefinanțări | 0 | 0 |
| TOTAL VENITURI INCASATE | 52083,80 | 100% |

Dupa cum se poate observa în tabelul de mai sus, cea mai mare pondere a încasărilor în total o reprezintă veniturile încasate în contract cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Vaslui, cu o pondere de 48,67%, urmate de subvențiile de la CJAS Vaslui aferente majorărilor salariale acordate, cu o pondere de 47,22% din totalul încasărilor.

Analiza plăților de la nivelul spitalului

Principiul după care s-au efectuat cheltuielile bugetare la nivelul anului 2021 are la bază asigurarea acoperirii tuturor plăților de personal, urmate de acoperirea plăților pentru funcționarea spitalului și asigurarea calității serviciilor medicale prestate.

| Structura plăților în funcție de tipul încasărilor U.M. (mii RON) | Valoare realizată | % din total plăți |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Titlul I plăți de personal | 41008,10 | 80,54% |
| Titlul II bunuri și servicii | 9231,15 | 18,13% |
| Titlul VIII proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile postaderare | 0 | 0 |
| Titlul X alte plăți | 250,97 | 0,49% |
| Titlul XII active nefinanciare | 428,32 | 0,84% |
| Plăți din încasări proprii(altele decât subvențiile) | 48256,27 | 94,78% |
| Titlul I plăți de personal | 39215,54 | 81,27% |
| Titlul II bunuri și servicii | 8713,63 | 18,06% |
| Titlul X alte plăți | 250,97 | 0,51% |

| | | |
|---|-----------------|---------------|
| Titlul XII active nefinanciare | 76,13 | 0,16% |
| Plăți din subvenții de la bugetele de stat | 1974,09 | 3,87% |
| Titlul I plăți de personal | 1792,57 | 90,81% |
| Titlul II bunuri și servicii | 17,52 | 0,88% |
| Titlul XII active nefinanciare | 164,0 | 8,31% |
| Plăți din subvenții de la bugetul local | 688,19 | 1,35% |
| Titlul II bunuri și servicii | 500 | 72,66% |
| Titlul XII active nefinanciare | 188,19 | 27,34% |
| TOTAL PLAȚI | 50918,54 | 100% |

În cadrul plăților, ponderea cea mai mare o au plățile de personal, urmate de plățile de bunuri și servicii și de plățile privind activele nefinanciare.

Dintre spitalele analizate, doar Spitalul Municipal de Urgență Bârlad a înregistrat un rezultat financiar pozitiv.

ANALIZA SWOT

| EVALUARE INTERNĂ | |
|---|--|
| PUNCTE TARI | PUNCTE SLABE |
| -Clădirea de tip monobloc oferă posibilitatea de dezvoltare a infrastructurii în funcție de nevoile viitoare. | -Finanțare insuficientă de la CJAS, prin necontractarea integrală a volumului de servicii oferit populației. |
| -Spitalul funcționează într-o clădire nouă, iar secțiile Boli infecțioase , Psihiatrie și | -Dependența spitalului față de CJAS Vaslui pentru finanțarea creșterilor salariale(|

| | |
|---|--|
| <p>Pneumologie sunt localizate în pavilioane renovate și modernizate.</p> <p>-Accreditat în conformitate cu standardele de acreditare ANMCS prin Ordinul 188/05.04.2016.</p> <p>-Existența Laboratorului de Radiologie și Imagistică medicală CT.</p> <p>-Implementarea sistemului integrat de management al calității ISO 9001:2008.</p> <p>-Implementarea sistemului de management de mediu ISO 14001:2004.</p> <p>-Personal medical bine pregătit și competent ce reprezintă cheia rezultatelor obținute de spital.</p> <p>-La nivelul spitalului există 9 medici rezidenți.</p> | <p>ponderea mare a subvențiilor pentru salarii din totalul cheltuielilor de personal).</p> <p>-Dotarea cu aparatură medicală la unele servicii lasă de dorit, aparatură învechită moral și fizic.</p> <p>-Ineficiența unor secții/ compartimente, care au realizat indicatori de rulaj nesatisfăcători.</p> <p>-Valoarea mica a tarifului pe caz ponderat.</p> |
| EVALUARE EXTERNĂ | |
| OPORTUNITĂȚI | AMENINȚĂRI |
| <p>-Relația cu Consiliul Local Huși, deschide oportunitatea realizării unui parteneriat pentru pacienții din județ.</p> <p>-Relația contractuală cu CJAS Vaslui ar trebui să reprezinte un real ajutor pentru a oferi servicii medicale bazate pe nevoile pacienților.</p> | <p>-Relația cu CJAS Vaslui poate reprezenta cea mai mare amenințare, din mai multe puncte de vedere, cele mai importante fiind reducerea finanțării, respectiv reducerea numărului de paturi contractabile.</p> <p>-Neacordarea în viitor a subvențiilor de la bugetul de stat pentru majorările salariale.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>-Oportunități de finanțare prin fonduri europene.</p> <p>-Perfecționarea continuă a medicilor pentru cunoașterea aparițiilor în domeniul aparaturii performante.</p> | <p>-Neacordarea în viitor a stimulentei de risc pentru persoanele care se află în prima linie în lupta cu virusul SARS-Cov-2.</p> <p>-Instabilitatea legislativă care poate aduce surprize sistemului DRG: reguli noi, restrictive, reducerea valorilor DRG, schimbarea formulei de contractare prin introducerea IUP realizat, etc.</p> <p>-Procesul de reacreditare și standardizare va cauza creșterea anumitor cheltuieli.</p> <p>-Dezvoltarea într-un ritm susținut a spitalelor de urgență din județele învecinate și înființarea spitalului regional din Iași.</p> |
|---|---|

OBIECTIVE STRATEGICE GENERALE

Obiectivele strategice generale ale spitalului sunt cele care determină în mod direct și la cel mai înalt nivel realizarea misiunii Spitalului Municipal Huși și pe care le corelăm cu toate activitățile întreprinse, constituind fundația planului de dezvoltare pe termen mediu și lung.

Obiectivul strategic 1 Îmbunătățirea calității mediului de îngrijire și a siguranței actului medical acordat pacientului

Calitatea serviciilor medicale are numeroase componente, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficiență, eficacitate, continuarea îngrijirilor, siguranța pacientului, competența echipei medicale, satisfacția pacientului și a personalului medical.

1.1. Obiectiv specific- Îmbunătățirea structurii și organizării spitalului prin stabilirea unei noi structuri organizatorice a spitalului, bazată pe nevoile de îngrijire ale populației și pe principiile de eficiență.

1.1.1. Se va face o analiză detaliată economică precum și o evaluare a indicatorilor statistici, a circuitelor, a cerințelor de acreditare, precum și a altor aspecte funcționale. Ulterior se va înainta solicitare de schimbare de structură, astfel:

- în cadrul secției medicină internă, înființarea unui compartiment de cardiologie cu 5 paturi;

- în cadrul secției medicină internă cronici, înființarea unui compartiment de cardiologie cronici cu 5 paturi;

- în cadrul secției chirurgie generală, înființarea unui compartiment de chirurgie vasculară cu 5 paturi.

1.1.2. Înființarea unui compartiment de paliativitate prin inițierea unui demers către CJAS Vaslui, în vederea obținerii finanțării unui număr de paturi pentru fondarea unui astfel de serviciu.

Termen: 31.12.2024

Responsabili: Comitet Director, Compartimentul Statistică Medicală, Compartimentul Financiar-Contabil.

Indicatori de calitate:

- numărul de internări;

- durata medie de spitalizare;

- ICM-ul;

- indicii de operabilitate;

- procentul pacienților transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați în structurile nou înființate.

Indicator de evaluare și monitorizare:

- aprobarea noii structuri propuse;

-controlul periodic al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management
-monitorizarea permanent a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului.

1.2.Obiectiv specific-eficientizarea activității ambulatoriului de specialitate, prin încadrarea de noi medici în specialitățile deficitare, precum și înființarea unui cabinet de medicina muncii, pentru a satisface nevoile de îngrijire ale populației.

Termen : 30.06.2023.

Sursa de finantare: contractul cu CJAS Vaslui.

Responsabil:Comitet Director, RUNOS.

Indicator de evaluare și monitorizare:

-încadrare medici specialiști;

-gradul de satisfacție al pacienților;

-număr măsuri de îmbunătățire a activității, luate în urma analizei gradului de satisfacție al pacienților.

-numărul de consultații în ambulatoriu.

1.3.Obiectiv specific- modernizarea și dotarea spălătoriei centrale prin dotarea cu echipamente noi(calandru, mașini de spălat) .

Termen : 31.12.2022.

Sursa de finantare: venituri proprii.

Responsabil:Comitet Director, Serviciul ATT, Biroul Achiziții.

Indicatori de monitorizare și evaluare:

-creșterea gradului de satisfacție atât a pacienților cât și a personalului;

-creșterea numărului de kg de lenjerie spălată.

1.4.Obiectiv specific- obținerea acreditării RENAR pentru laboratorul de analize medicale, pentru a putea să oferim populației servicii decontate de către CJAS Vaslui.

Termen : 31.03.2023.

Sursa de finantare: contractul cu CJAS Vaslui.

Responsabil: Comitet Director, Director medical, medic șef laborator, Biroul Achiziții.

Indicatori de monitorizare și evaluare:

- creșterea gradului de satisfacție a pacienților;
- creșterea veniturilor spitalului.

Obiectivul strategic 2 Creșterea performanței managementului și a calității serviciilor prin:

2.1.Prelungirea anuală a certificării conform standardului SR EN ISO 9001:2015.

2.2.Menținerea nivelului de acreditare a spitalului la cel mai înalt nivel posibil, raportat la standardele de evaluare ANMCS.

2.3.Menținerea Autorizației Sanitare de Funcționare prin aplicarea legislației specifice unităților sanitare cu paturi cu respectarea circuitelor, a dotărilor, a asigurării resursei umane.

2.4.Efectuarea tuturor demersurilor necesare pentru a obține finanțare de la bugetul de stat în ceea ce privește Compartimentul Primiri Urgențe.

2.5.Dezvoltarea protocoalelor interne de practică medicală la nivelul spitalului.

2.6.Controlul permanent al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical cu sprijinul Consiliului medical și al serviciului de management al calității.

2.7.Creșterea calității serviciilor hoteliere pentru limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale.

2.8. Analiza periodică a modului de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director

ai consiliului medical, serviciului de management al calității, SPLIAAM, Consiliului etic, dispunând măsuri de îmbunătățire a activității.

2.9. Urmărirea permanent a modului de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea dreptului pacientului.

2.10. Continuarea demersurilor pentru obținerea Autorizației de Securitate la incendiu.

Indicatori de calitate

- ✦ Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- ✦ Rata infecțiilor asociate actului medical, pe total spital și pe fiecare secție;
- ✦ Rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare;
- ✦ Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și cel de la externare;
- ✦ Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- ✦ Numărul de reclamații/ plângeri ale pacienților;
- ✦ Analiza gradului de satisfacție ale pacienților, prin chestionare de satisfacție și adoptarea unor măsuri în consecință.

Monitorizare, evaluare, raportare

- ✦ Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- ✦ Controlul periodic al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management;
- ✦ Urmărirea utilizării rationale și eficiente a tuturor resurselor financiare ale spitalului;
- ✦ Monitorizarea ratei infecțiilor asociate asistentei medicale.
- ✦ Monitorizarea demersurilor efectuate pentru obținerea autorizației de Securitate la incendiu.

Termen : permanent.

Responsabili: Comitetul director, SPLIAAM, medici șefi/ coordonator de secție, asistente șefe/coordonatoare, biroul managementul calității.

Obiectivul strategic 3 Eficientizarea utilizării resurselor umane și financiare ale spitalului

Pentru ca rezultatele financiare ale spitalului să fie în echilibru și pentru ca rezultatele medicale să fie prestate în continuare în condiții hoteliere bune, este necesară monitorizarea continuă a indicatorilor economico-financiari în corelație cu indicatorii medicali.

Pentru perioada 2022-2025 ne propunem corelarea gradului de ocupare a posturilor aprobate cu indicele de utilizare a paturilor, având în vedere faptul că cea mai mare parte a resurselor financiare ale spitalului este generată de resursa umană, dar și cu nevoile de îngrijire ale populației, acoperind cu medici specialitățile deficitare.

Obiective specifice :

În domeniul indicatorilor economico-financiari

3.1.Repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli ale spitalului pe secții și compartimente în baza contractelor de administrare.

3.2.Urmărirea permanent a respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor și compartimentelor, prin intermediul consiliului medical.

3.3.Urmărirea realizării planului anual de achiziții publice.

3.4.Utilizarea sistemelor de control intern managerial.

3.5.Preocupare permanent pentru indentificarea de noi surse pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în conformitate cu legislația în vigoare.

Indicatori economico-financiari

- ✚ Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat.
- ✚ Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului.
- ✚ Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului.
- ✚ Cost mediu zi spitalizare pe spital și fiecare secție.
- ✚ Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului.

Monitorizare, evaluare

- ✚ Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital.

- **Monitorizarea periodică a angajamentelor bugetare și a plăților efectuate pentru bunuri și servicii de către spital:**

În domeniul resurselor umane

- 3.6.Încheierea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare.
- 3.7.Urmărirea încadrării eficiente în timp a activităților din spital și respectarea termenelor asumate.
- 3.8.Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante, asigurarea continuității serviciilor prin asigurarea resurselor umane necesare.
- 3.9.Realizarea planului de formare profesională adecvat nevoilor spitalului, pentru toate categoriile de personal.

Indicatori monitorizați:

- Număr de participanți la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal.
- Procentul de ocupare a posturilor vacante.
- Proporția medicilor din totalul personalului.
- Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului
- Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical.

Monitorizare, evaluare, raportare

- Verificarea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare.
- Monitorizarea participării la cursuri.
- Monitorizarea implementării măsurilor din planul de formare a personalului.

Termen : permanent.

Responsabil: Manager, Director medical, Șef RUNOS.

Obiectivul strategic 4-Dotarea spitalului din venituri proprii.

| NR. CRT. | NOMINALIZARE BUNURI | BUCĂȚI | VALOARE -mii lei- |
|----------|---|--------|-------------------|
| 1 | Autorefractometru | 1 | 30,0 |
| 2 | Monitor funcții vitale complete , SPO2 | 1 | 18,0 |
| 3 | Defibrilator automat cu ECG, mod manual și imprimantă | 1 | 21,5 |

| | | | |
|----|--|---|--------|
| 4 | Aspirator secreții cu pedală și regulator debit | 1 | 8,0 |
| 5 | Cuptor gastronomic cu convecție | 1 | 33,0 |
| 6 | Electrocardiograf cu 12 canale | 1 | 21,5 |
| 7 | Licență FIREWALL+ antivirus | 1 | 18,0 |
| 8 | Extindere rețea de distribuție oxigen medical secția Boli infecțioase și compartimentele Pneumologie și Psihiatrie | 1 | 170,0 |
| 9 | Incubator închis | 1 | 24,5 |
| 10 | Incubator hibrid închis-deschis și pentru transport intraspitalicesc | 1 | 161,25 |
| 11 | Incubator deschis standard | 1 | 22,5 |
| 12 | Incubator deschis tip masa de reanimare | 1 | 46,75 |
| 13 | Mașina de curățat cartofi | 1 | 11,90 |
| 14 | Incubator închis standard | 1 | 24,2 |
| 15 | Mașină de spălat rufe industrial 40 kg | 1 | 83,30 |
| 16 | Congelator stocare plasmă pentru UTS | 1 | 29,75 |
| 17 | Frigider stocare sânge pentru UTS | 1 | 21,42 |
| 18 | Containere modulare | 2 | 59,50 |
| 19 | Refacere documentație în vederea obținerii autorizației de Securitate la incendiu | 1 | 140,0 |
| 20 | Extindere rețea electrică de alimentare în Laboratorul Clinic/ Bacteriologie și Laborator Anatomie Patologică | 1 | 34,51 |
| 21 | Defibrilator automat | 2 | 46,0 |
| 22 | Electrocardiograf cu 12 canale | 3 | 24,0 |
| 23 | Ecograf mobil | 2 | 300,0 |
| 24 | Ecograf Doppler color cu modul cardio | 2 | 357,2 |
| 25 | Holter EKG | 2 | 24,0 |
| 26 | Holter ABPM | 2 | 18,0 |
| 27 | Aparat de ventilație mecanică pentru terapie intensivă | 3 | 325,6 |
| 28 | Sistem de endoscopie digestivă | 1 | 228,02 |

Termen : 31.12.2023

Buget: 2302,4 mii lei

Responsabil: Comitet Director, Consiliul Medical, Achiziții.

Indicatori de calitate

- ✦ Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- ✦ Durata medie de spitalizare;
- ✦ Valoarea ICM-ului;
- ✦ Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și cel de la externare;
- ✦ Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;

- ✦ Numărul de reclamații/ plângeri ale pacienților;
- ✦ Analiza gradului de satisfacție ale pacienților, prin chestionare de satisfacție și adoptarea unor măsuri în consecință.

Monitorizare, evaluare, raportare

- ✦ Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- ✦ Controlul periodic al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management.

GRAFIC GANNT

| NR. | OBIECTIV TRIM. | 2022 | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | 2025 | | | |
|--------|--|------|----|-----|----|------|----|-----|----|------|----|-----|----|------|----|-----|----|
| | | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV |
| 1 | Îmbunătățirea calității mediului de îngrijire și a siguranței actului medical acordat pacientului | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Îmbunătățirea structurii și organizării spitalului prin stabilirea unei noi structuri organizatorice a spitalului, bazată pe nevoile populației și pe principiile de eficiență | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2. | Înființarea unui compartiment de paliative | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Eficientizarea activității ambulatoriului de specialitate, prin încadrarea de noi medici în specialitățile deficitare, precum și înființarea unui cabinet de medicina muncii. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Modernizarea și dotarea spălătoriei centrale prin dotarea cu echipamente noi (calandru, mașini de spălat). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Obținerea acreditării RENAR pentru laboratorul de analize medicale, pentru a putea să oferim populației servicii decontate de către CJAS Vaslui. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Creșterea managementului performanței și a calității serviciilor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Prelungirea anuală a certificării conform standardului SR EN ISO 9001:2015. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Menținerea nivelului de acreditare a spitalului la cel mai înalt nivel | | | | | | | | | | | | | | | | |

