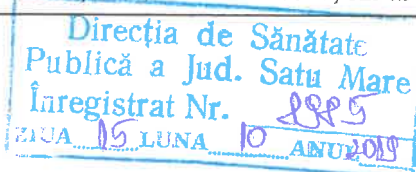


**SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE
SATU MARE**

Str. Ialomiței, nr. 9, Cod poștal: 440078, Cod fiscal: 3897530,
☎ Tel.: 0261-730913, ☎ Fax: 0261-768377, ✉ tbc_sm@yahoo.com



Avizat,

**Consiliul de Administrație
al Spitalului de Pneumoftiziologie**

Satu Mare



Aprobat,

Ordonator principal de credite

Județul Satu Mare

Consiliul Județean Satu Mare

Dl. Președinte Pataki Csaba



PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE A SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SATU MARE

pentru perioada 2019 – 2025

PREZENTARE GENERALĂ

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare este spital de monospecialitate, pentru tratarea bolilor aparatului respirator, situat în județul Satu Mare. Sediul spitalului se află în municipiul Satu Mare, str. Ialomiței, nr. 9, unde funcționează și secția I a spitalului. O a doua secție a spitalului funcționează în localitatea Bixad, aflată la o distanță de 55 km față de municipiul reședință de județ. Pe lângă cele două secții, activitatea se desfășoară și în cadrul a trei dispensare situate în localitățile: Satu Mare, Negrești Oaș și Tășnad.

În cadrul celor două secții, spitalul are în structură un număr de 188 paturi, din care 168 paturi de spitalizare continuă (cronici și acuți), 16 paturi de spitalizare de zi și 4 paturi pentru însoțitori.

Spitalul deservește populația întregului județ (cu excepția spitalizării pacienților copii cu vârsta de până la 15 ani) respectiv o populație de 284.455 persoane.

PREAMBUL

Strategia de dezvoltare a Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare pentru perioada 2019 – 2025 constituie documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung a activității spitalului. Documentul conține obiectivele strategice de atins până la finele anului 2025, precum și măsurile, respectiv acțiunile concrete în vederea atingerii acestor obiective.

Obiectivul fundamental al planului strategic este creșterea continuă a calității actului medical și a serviciilor medicale oferite pacienților, cu scopul final de a contribui la îmbunătățirea calității vieții pacienților și a familiilor acestora.

Pornind de la acest obiectiv principal și ținând cont de caracterul limitat al resurselor, planul strategic s-a fundamentat pe un număr de priorități cu o derulare a lor în ordinea importanței și urgenței generând astfel obiective pe termen scurt, mediu și lung.

Întocmirea planului strategic are la bază incidența legislației actuale în vigoare:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacienților și normele de aplicare;
- Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale;
- O.A.P. nr. 1376/2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate;



- O.A.P. nr. 871/2016 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- O.A.P. nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- O.A.P. nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal;
- O.A.P. nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

Ca o instituție reprezentativă la nivelul județului, spitalul își consolidează locul și rolul său pe piața serviciilor medicale, în cadrul unui sistem sanitar aflat în reformă și cu nevoi stringente de finanțare corespunzătoare.

MISIUNE, VIZIUNE, VALORI, POLITICA DE CALITATE

I. Misiunea Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare este spital de specialitate cu paturi de spitalizare continuă și de zi, cabinete ambulatorii și laboratoare, a cărui misiune asumată este aceea de a furniza servicii medicale de calitate superioară în specialitățile pneumologie și pneumoftiziologie pentru pacienții din Județul Satu Mare (392.129 locuitori).

De asemenea, prin dispensarele antituberculoase și paturile TB și MDR, spitalul este parte a rețelei naționale antituberculoase, desfășurând activități preventive de educație sanitară, tratare, izolare și monitorizare a pacienților TB, conform PNPSCT și a reglementărilor în vigoare.

Prin serviciile unice care le oferă populației județului: bronhoscopii, explorări funcționale respiratorii, toracocenteze exploratorii și terapeutice, contribuie la depistarea precoce și tratarea unor afecțiuni grave (oncologice, astm, BPOC, apnee în somn etc.), în condiții de calitate și evitând deplasările în alte județe ale pacienților.

Toate aceste activități se desfășoară în condiții care să satisfacă așteptările pacienților și cerințele legale, care reglementează furnizarea serviciilor de sănătate către populație.

II. Viziunea Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare își propune să își consolideze poziția de unic furnizor de servicii medicale în specialitatea pneumoftiziologie, din județul Satu Mare și să devină un furnizor de astfel de servicii și pentru județele limitrofe.

Totodată își propune să identifice, izoleze și să trateze cât mai multe cazuri de TBC, astfel ca în timp, județul Satu Mare să se numere printre județele cu incidența cea mai scăzută de TBC din țară.

III. Valorile Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare

În atingerea țintei propuse, Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare pornește de la următorul set de valori:

- Respectarea dreptului populației de a beneficia de servicii medicale;
- Competența profesională a personalului și încurajarea dezvoltării acesteia;
- Accesul populației la informația cu caracter medical;
- Legalitatea tuturor acțiunilor întreprinse;
- Garantarea calității și a siguranței actului medical;
- Accesul facil la serviciile medicale oferite.

IV. Politica în domeniul calității la Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare

Pentru Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare, ca unitate cu activitate de servicii medicale, obiectivul principal este reprezentat de satisfacerea maximă a cerințelor și așteptărilor clienților noștri (pacienților și aparținătorilor acestora).

În acest scop, depunem eforturi pentru a fi la înălțimea așteptărilor, deviza noastră fiind tratarea clienților în modul în care așteptăm să fim și noi tratați.

Asigurăm condițiile necesare atingerii obiectivelor prin implementarea, menținerea și îmbunătățirea continuă a sistemului de management al calității.

Suntem convinși că principiile noastre teoretice și practice referitoare la aceste aspecte contribuie la sporirea încrederii clienților față de serviciile noastre, ceea ce de fapt constituie sursa succesului nostru.

Personalul nostru de la toate nivelurile reprezintă esența organizației și de aceea ne asigurăm să menținem un mediu optim care să permită fiecărui angajat să își pună în valoare și să își dezvolte cunoștințele, experiența și abilitățile personale, înțelegând și respectând cerințele sistemului de management al calității.

Conștientizând importanța relațiilor reciproc avantajoase cu părțile interesate, vom putea duce mai departe succesul organizației, pentru a putea derula în continuare relații de bună colaborare bazate pe comunicare și respect cu toți partenerii noștri.

Conducerea își asumă răspunderea comunicării acestei politici în cadrul organizației, precum și analizării ei periodice, pentru a fi în mod continuu adecvată scopului.

PREMISE ALE OBIECTIVELOR STRATEGICE

I. Strategia regională de servicii de sănătate elaborată de Ministerul Sănătății

Conform O.A.P. nr. 1376/2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate, Regiunea Nord-Vest, unde se află situat spitalul nostru, este una dintre cele mai eterogene din punct de vedere al dezvoltării socioeconomice. Indicatorii de sănătate a populației sunt, în general, comparabili cu mediile naționale. Ratele de prevalență a bolilor cronice majore se situează ușor peste mediile naționale. Infrastructura de sănătate este insuficientă comparativ cu nevoile populației și este distribuită inegal între și în interiorul județelor, ceea ce conduce la inechitatea accesului.

PRINCIPALELE PROVOCĂRI ALE REGIUNII NORD-VEST

Serviciile medicale din Regiunea Nord-Vest se confruntă cu mai multe provocari majore:

- Unitățile de îngrijire primară nu își îndeplinesc în mod adecvat funcția de triere a pacienților, ceea ce conduce la supraaglomerarea sistemului spitalicesc;
- În ciuda bunei acoperiri cu medici de familie la nivel regional, zonele rurale din mai multe județe (Satu Mare și Sălaj) au o acoperire distinct mai mică;



- Serviciile de îngrijire la nivelul comunității sunt inadecvate și, astfel, nu își pot îndeplini rolul, în special în zonele rurale din județele Bihor, Bistrița-Năsăud și Maramureș;
- Capacitatea de îngrijire în regim ambulatoriu, atât clinice cât și paraclinice, este masiv concentrată în județele Cluj și Bihor;
- Îngrijirea acută în spital este supradimensionată în raport cu necesitățile, iar rata de ocupare a paturilor pentru îngrijiri acute este mai mică cu 60%, în special în județele Bistrița-Năsăud și Sălaj.

Viziunea privind sănătatea în Regiunea Nord-Vest este una a unui sistem de sănătate restructurat, reformat, de înaltă performanță, care se bazează pe îngrijirea primară și la nivel de comunitate pe scară largă, cu un rol eficient de triere a pacienților, un sistem ambulatoriu consolidat și o rețea de spitale raționalizată, coordonată și simplificată.

Direcțiile strategice specifice pentru Regiunea Nord-Vest sunt următoarele:

- Asigurarea accesului la serviciile medicale în zonele rurale și reducerea discrepanțelor în acest sens dintre zonele urbane și cele rurale, în special în județele Satu Mare și Sălaj;
- Dezvoltarea serviciilor de îngrijire la nivelul comunității cu accent pe comunitățile mici și izolate, mai ales pe județele Bihor, Bistrița-Năsăud și Maramureș;
- Reducerea inegalității între județe în ceea ce privește accesul la serviciile de îngrijire în regim ambulatoriu cu accent deosebit pe consolidarea capacității de asigurare a serviciilor clinice și paraclinice în județele Bistrița-Năsăud și Sălaj;
- Reorganizarea rețelei de spitale în jurul viitorului spital regional din Cluj, dat fiind caracterul lor fragmentat actual, starea deficitară a infrastructurii (mai ales în afara județului Cluj) și ratele de ocupare relativ mici ale paturilor pentru îngrijiri acute;
- Dezvoltarea capacității de îngrijire pe termen lung la nivelul regiunii, în special în județele Sălaj și Satu Mare, unde există în prezent deficite importante.

Centrul Național de Evaluare și Promovare a Stării de Sănătate, împreună cu Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică au dat publicității ultimul Raport anual al stării de sănătate a populației – anul 2017 – cu analiza stării de sănătate a populației în anul 2016 (Sursa: <https://insp.gov.ro/sites/cnepss/rapoarte/>).

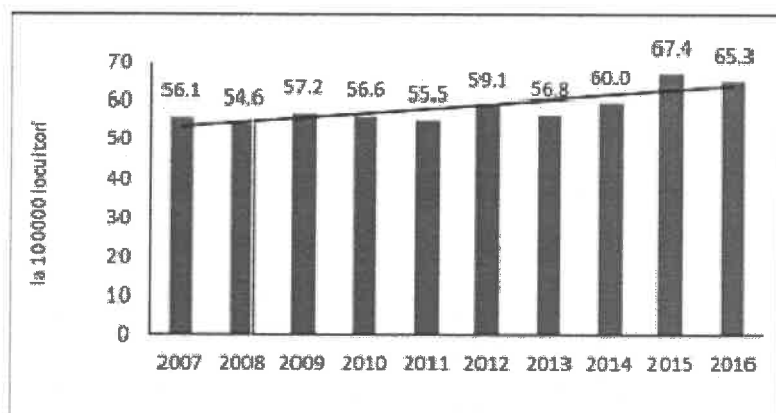
Tabel: Mortalitatea pe principalele cauze de deces în România, în perioada 2007-2016

(la 100000 locuitori)

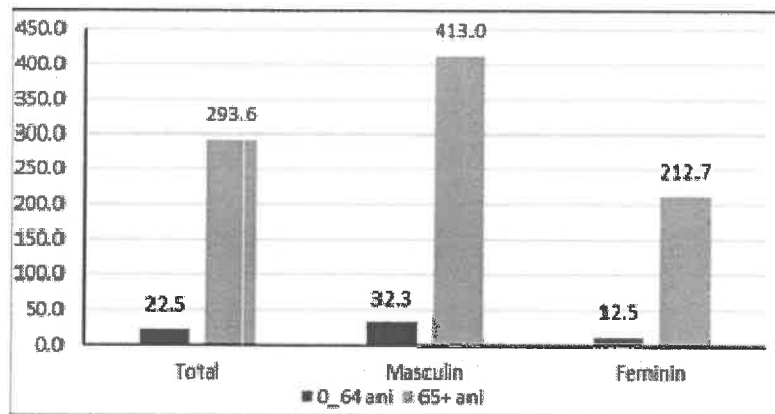
Cauze de deces	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Boli aparat circulator	684,8	679,3	686,2	695,2	675,3	684,6	660,2	668,4	691,7	667,8
Tumori maligne	199,4	204,4	209,1	210,3	213,8	217,4	221,3	225,6	229,3	231,6
Boli aparat digestiv	64,6	68,6	73,1	73,8	64,6	64,5	62,9	65,2	64,6	65,2
Boli aparat respirator	56,1	54,6	57,2	56,6	55,5	59,1	56,8	60,0	67,4	65,3
Accidente	54,3	56,8	54,1	53,5	46,9	47,3	45,3	44,6	43,9	43,8

Se observă că la nivel național în perioada 2007 – 2016, ca medie, bolile aparatului respirator sunt a patra cauză de deces, în ultimii doi ani analizați fiind cea de a treia cauză de deces.

Mortalitatea specifică prin bolile aparatului respirator a avut un trend ascendent în perioada 2007-2016, crescând cu 9,2%ooo, de la 56,1%ooo în 2007 la 65,3%ooo în 2016;



Graficul: Mortalitatea prin bolile aparatului respirator în România, în perioada 2007-2016

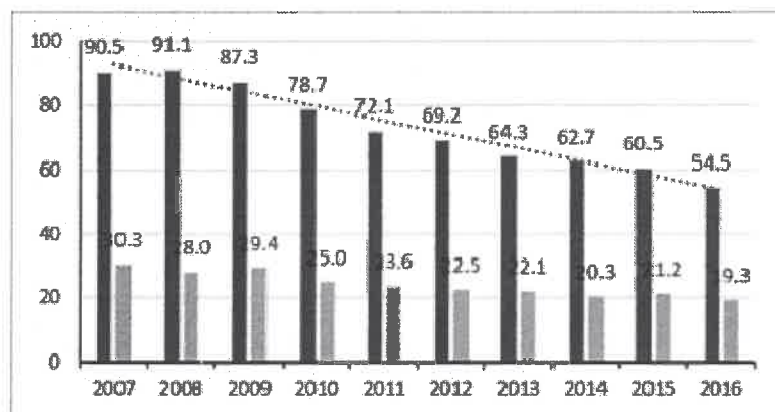


Graficul: Mortalitatea specifică prin bolile aparatului respirator la populația 0-64 ani și 65+ ani, pe total și gen, în anul 2016

Analizând graficul anterior privind mortalitatea prin boli ale aparatului respirator în anul 2016, pe grupe de vârstă 0-64 ani și 65+ ani, pe total și gen, putem afirma că ratele de mortalitate la

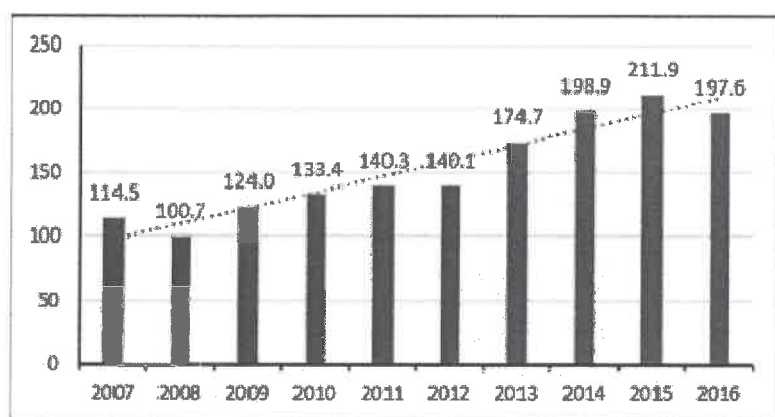
(Signature)

Analizând în dinamică incidenței cazurilor de BPOC, înregistrată în cabinetele medicilor de familie pe perioada 2007–2016, se constată o creștere de la 114,5‰ locuitori în 2007, la 197,6‰ locuitori în 2016. Incidența prin BPOC în perioada studiată are un trend ascendent, variază puțin de la un an la altul, valoarea cea mai mică a intervalului a fost în anul 2008 (100,7‰ locuitori), cu un vârf în 2015 (211,9‰ locuitori).



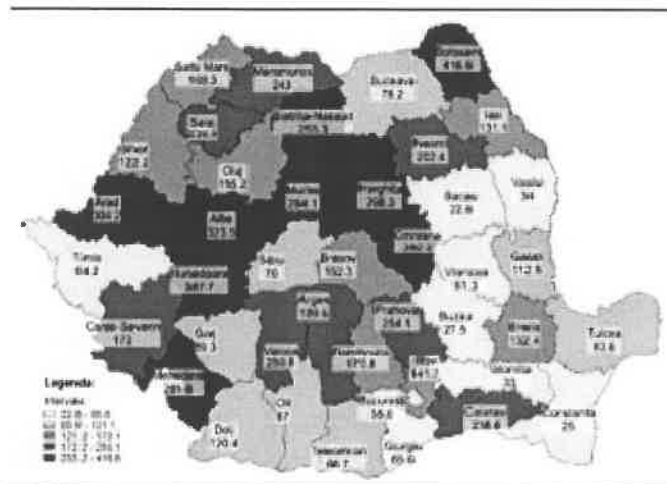
Graficul: Incidența bolnavilor cu BPOC în România, în perioada 2007-2016

Analizând datele privind ratele incidenței prin BPOC în anul 2016 față de anul 2015, cea mai mare scădere a ratei incidenței prin BPOC au fost în Satu Mare - cu 234,4, de la 515,0‰ locuitori la 280,6 ‰ locuitori, situându-ne totuși la un nivel peste media pe țară.



Harta: Incidența prin astm în România în anul 2016

Dacă analizăm datele privind ratele incidenței prin astm bronșic în anul 2016 față de anul 2015, constatăm faptul că cea mai mare scădere se înregistrează în județul nostru, cu 171,0, de la 339,3‰ locuitori la 168,3‰ locuitori



Graficul: Incidența prin tuberculoză la copii și adulți, în România, în perioada 2007-2016

Incidența tuberculozei a înregistrat valori de 90,5‰ locuitori în anul 2007, scăzând continuu până la 54,5‰ locuitori în anul 2016 (fig. 216),

În anul 2016, din totalul cazurilor noi depistate cu tuberculoză (10738 cazuri, cu Incidența de 54,5‰ locuitori), 5,50% au fost copii 0–14 ani (591 cazuri copii 0-14 ani, cu o incidență de 19,3‰ copii 0-14 ani). Valorile ratelor au un trend descendent în perioada analizată. Concordanța între trendul curbelor infecției tuberculoase la copii și adulți reflectă relația și importanța adulților ca sursă infectantă pentru copii.

II. Analiza indicatorilor epidemiologici privind endemia TB la nivelul județului Satu Mare

Analiza indicatorilor epidemiologici ai incidenței tuberculozei în județul Satu Mare demonstrează eficiența măsurilor de control și supraveghere ale tuberculozei, aprobate prin Ordinul MS nr. 1577/2015 privind Strategia de control a tuberculozei în perioada 2015-2020.

Morbiditatea populației deservită în dinamică pe ultimii 3 ani este identică cu morbiditatea tratată efectiv în spital, pentru care au existat resurse umane și materiale, fiind relevată conform următorilor indicatori:

INCIDENTĂ GLOBALĂ (CAZURI NOI + READMIȘI)

	2016		2017		2018	
	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀
Județ	268	68,6	244	62,7	204	52,42
Satu Mare	155	66,0	151	64,7	124	53,16
Negrești Oaș	44	68,9	33	51,6	37	57,91
Carei	47	77,1	39	64,5	28	46,29
Tășnad	22	70,4	21	67,7	15	48,36

INCIDENTĂ CAZURI NOI

	2016		2017		2018	
	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀
Județ	243	62,2	214	54,9	180	46,26
Satu Mare	142	60,5	133	57	114	48,88
Negrești Oaș	39	61,1	27	42,2	29	45,39
Carei	42	68,9	35	57,8	24	39,68
Tășnad	20	64,0	19	61,2	13	41,91

INCIDENTĂ CAZURI READMISE

	2016		2017		2018	
	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀
Județ	25	6,4	28	7,2	24	6,17
Satu Mare	13	5,5	18	7,7	10	4,29
Negrești Oaș	5	7,8	5	7,8	8	12,52
Carei	5	8,2	4	6,6	4	6,61
Tășnad	2	6,4	1	3,2	2	6,45

INCIDENTĂ INFANTILĂ

	2016		2017		2018	
	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀	C.abs.	% ₀₀₀₀
Județ	21	34,4	14	23,1	6	9,91
Satu Mare	4		6		3	
Negrești Oaș	4		2		1	
Carei	7		3		1	
Tășnad	6		3		1	

Datele prezentate mai sus relevă o scădere a incidenței globale pe județ – 52,42 ‰ în 2018 față de 62,7‰ în 2017 respectiv 67,7‰ în 2016, respectiv 70,4‰ în 2015, cu scăderea inclusiv numerică a cazurilor, de la 268 de cazuri în 2016, 244 de cazuri în 2017, la 204 cazuri în 2018.

Pe dispensare se constată următoarele variații:

- Dispensar Satu Mare - 27 cazuri = - 11,54 ‰;
- Dispensar Negrești Oaș + 4 cazuri = + 6,3 ‰;
- Dispensar Carei - 11 cazuri = - 18,21 ‰;
- Dispensar Tășnad - 6 cazuri = - 19,34 ‰, în total cu 40 de cazuri mai puține la nivelul județului comparativ cu anul precedent.

Demn de semnalat este faptul că cea mai ridicată rată de incidență a tuberculozei din județ, de 57,91 ‰, se înregistraza în teritoriul dispensarului din Negrești Oaș, urmat de dispensarul din Satu Mare – 53,16‰ și dispensarul din Carei – 48,36‰, iar cea mai scăzută este în teritoriul dispensarului din Tășnad – 46,29 ‰.

Incidența infantilă a scăzut de la 21 cazuri în 2016 la 14 cazuri în 2017, la 6 cazuri în 2018, respectiv de la 34,4‰ la 23,1‰ (- 11,3‰) și 9,91‰ în 2018.

Tendința de scădere constată a incidenței globale a tuberculozei în județ și la nivel național va continua probabil în limite moderate, iar numărul de îmbolnăviri va prezenta oscilații în jurul mediei naționale.

Morbiditatea migrantă este neglijabilă, majoritatea pacienților spitalului având domiciliul în județul Satu Mare.

III. Analiza situației actuale a Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare

În vederea dezvoltării activității desfășurate de către Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare este necesară o analiză obiectivă a tuturor aspectelor actuale specifice derulării activității medicale și non-medicale. Un instrument foarte util în acest scop este analiza SWOT folosită în acest sens.

Analiza SWOT ofera o radiografie a spitalului. Punctele tari și punctele slabe se referă la mediul intern al spitalului iar oportunitățile și amenințările provin din mediul extern în care spitalul își desfășoară activitatea.

Mediul intern

Puncte tari	Puncte slabe
- Aflarea spitalului în subordonarea Consiliului Județean Satu Mare; - Servicii unice de specialitate în județ (bronhologie, laborator bacteriologie BK); - Laborator nivel III pentru BK acreditat RENAR; - Serviciu de radiologie cu aparatură performantă; - Nivel crescut de pregătire al personalului; - Secții de profil identic, ceea ce determină un spirit concurențial; - Informatizarea tuturor secțiilor și a compartimentelor; - Acreditarea spitalului de către ANMCS cu calificativul „Nivel acreditat”, conform certificatului Seria. ANMCS Nr. 156 / 30.12.2015; - Certificarea ISO a spitalului pe standardul: SR EN ISO 9001: 2008; - Nu se înregistrează arierate.	- Infrastructură veche care necesită investiții; - Circuite funcționale greu corectabile datorită vechimii clădirilor; - Gradul de uzură extrem de ridicat al infrastructurii fizice pentru corpurile de clădire existente (instalații, structuri de rezistență etc.); - Personal medical superior și mediu la limita inferioară a normării; - Distanță mare între secții; - Deficitul de personal TESA raportat la existența în două locații a secțiilor; - Lipsa circuitelor optime în spital; - Proceduri și protocoale parțial implementate sau aflate în revizie.

Mediul extern

Oportunități	Amenințări
- Posibilitatea obținerii de venituri suplimentare din servicii medicale, închirieri de spații, etc.; - Posibilitatea atragerii de resurse financiare extrabugetare prin accesarea de fonduri din programe operaționale regionale și europene; - Colaborarea dintre spital și SJU Satu Mare, centrele universitare din proximitatea județului sau secții de profil; - Relații bune cu autoritățile locale și centrale; - Posibilitatea colaborării cu ONG-uri; - Declararea tuberculozei ca prioritate mondială de către OMS; - Existența programului național de prevenire, stopare și control al tuberculozei; - Colaborare bună cu mass-media; - Existența unor programe finanțate de către Fondul Global/Fondurile Norvegiene de dotare a laboratoarelor BK , medicație și instruire personal.	- Migrarea forței de muncă; - Îmbătrânirea populației și în special a personalului medical activ în prezent; - Restructurarea economică și “eterna” reformă a sistemului sanitar; - Modificări legislative frecvente, contradictorii; - Lipsa asistenților sociali și a mediatorilor romi; - Subfinanțarea cronică a sistemului sanitar; - Disfuncționalitățile sistemului PIAS și SIUI; - Existența cererilor de retrocedare pentru ambele locații ale spitalului; - Inexistența unor posibilități legale de achiziție, adaptate situațiilor de criză din domeniu medical, care nu se pot anticipa; - Instabilitatea pieței farmaceutice, neseriozitatea producătorilor de medicamente, exportul paralel și reforma în sectorul farmaceutic. Sistemul de monopol pe anumite medicamente.



Sinteza datelor obținute în urma aplicării analizei SWOT conduce la definirea problemelor critice ale spitalului și anume:

- Redimensionarea numărului de paturi în conformitate cu Ordinul nr. 914/2006, în corelație cu situația epidemiologică, adaptarea la condițiile patologice prezente;
- Creșterea gradului de complexitate a investigațiilor;
- Creșterea gradului de confort al pacienților;
- Menținerea și îmbunătățirea continuă a mediului de îngrijire care se adresează:
 - atitudinii personalului,
 - condițiilor de cazare,
 - condițiilor de tratament,
 - accesibilității, siguranței și demnității pentru pacienți și vizitatori;
- Monitorizarea respectării criteriilor de calitate și îmbunătățire a acestora în vederea evaluării pentru ciclu II de acreditare;
- Necesitatea implementării unui program sistematic de prevenire și control al infecțiilor;
- Necesitatea implementării Registrului electronic de monitorizare și raportare a IAAM (infecțiilor asociate activității medicale) la nivelul fiecărei secții și a sistemului de monitorizare specifică pentru germenii MDR;
- Distanța mare între cele două locații ale secțiilor;
- Necesitatea pregătirii profesionale, formării profesionale continue a personalului existent, precum și orientarea și pregătirea pentru personalul nou angajat;
- Lipsa unui sistem de salarizare în concordanță cu performanța, fără posibilitatea reală de a o stimula.

ANALIZA NEVOILOR DE ÎNGRIJIRE A POPULAȚIEI DESERVITE DIN ZONA DE ACOPERIRE

Această analiză pornește de la datele puse la dispoziție pe siteul DSP Satu Mare, unde este postată Sinteza stării de sănătate a populației și activității medico-sanitare din județul Satu Mare pentru perioada 2014 – 2016 (Sursa: <https://www.dspjsm.ro/teszt/sinteze-statistice/>).

Tabel: Consultații și tratamente în ambulatorii, cabinete medicale de specialitate, policlinica cu plată și spitale

Specificare			Pneumologie Consultații de tip ambulator			Pneumologie Tratamente de tip ambulator		
			2014	2015	2016	2014	2015	2016
TOTAL		Total	17.248	19.569	21.446	258	299	274
		Adulți 15 ani +	16.618	18.893	20.456	244	287	253
		Copii 0 – 14 ani	630	676	994	14	12	21
Unități ambulatorii	Pt. loc. din urban	Adulți 15 ani +	8.943	10.063	9.485	76	94	88
		Copii 0 – 14 ani	331	303	328	4	6	4
	Pt. loc. din rural	Adulți 15 ani +	7.675	8.830	10.967	168	193	165
		Copii 0 – 14 ani	299	373	666	10	6	17

Analizând datele evidențiate se observă o creștere anuală a numărului total de consultații de tip ambulator. Din totalul consultațiilor de tip ambulator au fost urmate de tratamente de tip ambulator doar o proporție de 1,49% în anul 2014, 1,52% în anul 2015 și doar 1,27% în anul 2016. În cadrul grupei de vârstă de peste 15 ani, tratamentele urmate au fost în proporție de 1,46% din totalul consultațiilor de tip ambulator înregistrate la nivel de județ în anul 2014, respectiv de 1,51% în anul 2015 și 1,23% în anul 2016.

Tabel: Mișcarea bolnavilor în spitale în anul 2014

		Paturi		Bolnavi							Om / zile spital izare conta bile	INDICI			Bo lna vi ră ma și	Rula j
		Exis tente la sfârș itul anul ui	Me dia an ual ă	Af lați	Intra ți	Tra nsfe rați din alte sec ții	Tra nsf erați în alte sec ții	Ieșiți				Utiliza rea paturil or	Durat a medie de spitali zare	Mort alitat ea în spita le		
								Tota l	din care:							
									din rura l	de ce da ți						
Pneum ologie	To tal	97	86	26	2.111	0	23	2.085	1.395	20	18.186	211,47	8,51	0,96	29	24,85
	Ur ba n	52	43	18	1.326	0	22	1.297	747	16	10.720	249,3	7,98	1,23	25	31,26
	Ru ral	45	43	8	785	0	1	788	648	4	7.466	173,63	9,41	0,51	4	18,44
Pneum ologie- tbc	To tal	87	106	50	587	23	0	598	412	19	23.188	218,75	35,13	3,18	62	6,23
	Ur ba n	40	53	30	379	22	0	396	261	14	14.683	277,04	34,07	3,54	35	8,13
	Ru ral	47	53	20	208	1	0	202	151	5	8.505	160,47	37,14	2,48	27	4,32

Tabel: Mișcarea bolnavilor în spitale în anul 2015

		Paturi		Bolnavi							Om / zile spitali- zare conta- bile	INDICI			Bo- lna- vi- ră- ma- și	Rula- j
		Exis- tente la sfârș- itul anul ui	Me- dia an- ual ă	Af- lați	Intra- ți	Tra- nsfe- rați din alte sec- ții	Tra- nsf- erați în alte sec- ții	Ieșiți								
								Tota- l	din care:							
									din rura- l	de ce- da- ți						
Pneum- ologie	To- tal	97	97	29	2.259	0	1	2.256	1.324	25	20.571	212,07	8,99	1,11	31	23,59
	Ur- ba- n	52	52	25	1.387	0	1	1.387	641	18	12.400	238,46	8,78	1,3	24	27,15
	Ru- ral	45	45	4	872	0	0	869	683	7	8.171	181,58	9,33	0,81	7	19,47
Pneum- ologie- tbc	To- tal	87	87	62	583	1	0	613	388	21	26.554	305,22	41,11	3,43	33	7,43
	Ur- ba- n	40	40	35	312	1	0	327	184	15	14.741	368,52	42,36	4,59	21	8,7
	Ru- ral	47	47	27	271	0	0	286	204	6	11.813	251,34	39,64	2,1	12	6,34

Tabel: Mișcarea bolnavilor în spitale în anul 2016

		Paturi		Bolnavi							Om / zile spitali- zare conta- bile	INDICI			Bo- la- vi- ră- ma- și	Rula- j
		Exis- tente la sfârș- itul anul ui	Me- dia an- uală	Af- lați	Intra- ți	Tra- nsfe- rați din alte sec- ții	Tra- nsf- erați în alte sec- ții	Ieșiți				Utiliza- rea paturil- or	Dura- ta medie de spitali- zare	Mort- alitat- ea în spita- le		
								Tota- l	din care:							
									din rura- l	de ce- da- ți						
Pneum- ologie	To- tal	97	97	31	2.234	0	0	2.229	1.324	28	21.013	216,63	9,28	1,26	36	23,35
	Ur- ba- n	52	52	24	1.273	0	0	1.271	687	27	12.409	238,63	9,57	2,12	26	24,94
	Ru- ral	45	45	7	961	0	0	958	637	1	8.604	191,2	8,89	0,1	10	21,51
Pneum- ologie- tbc	To- tal	87	84,5	33	435	0	0	427	261	16	23.882	282,63	51,03	3,75	41	5,54
	Ur- ba- n	40	40	21	238	0	0	235	162	13	13.617	340,42	52,58	5,53	24	6,48
	Ru- ral	47	44,5	12	197	0	0	192	99	3	10.265	230,67	49,11	1,56	17	4,7

Analiza dinamicii bolnavilor în spitale este realizată la nivelul întregului județ, nedefalcat pe grupe de vârstă. Pe lângă paturile de spitalizare de la nivelul spitalului nostru, la SJU Satu Mare, în cadrul Secției Pediatrie există un compartiment de pneumologie cu adresabilitate pacienților copii, până la vârsta de 15 ani.

Datele evidențiate în cele două tabele reliefează doar situația bolnavilor prezentați la unitățile sanitare, mai puțin cei prezentați la medicii de familie. Nefiind cunoscut numărul pacienților cu morbiditate specifică prezentat la medicii de familie, sau neprezentați la niciun medic, rezultă că baza analizei este dată de informațiile prezentate în tabelele anterioare, puse la dispoziție de DSP Satu Mare. Și doar din aceste date, așa cum am arătat anterior, rezultă existența unei nevoi de îngrijire a populației deservite de spitalul nostru. Astfel, din populația județului de peste 15 ani, un procent de 7,19% s-a adresat pentru consultații ambulatoriilor, cu simptome și probleme pneumologice.

Tabel: Evidența bolnavilor tuberculoși. Incidența (bolnavi noi și recidive)

Domiciliul bolnavului	Total bolnavi înregistrați			Bolnavi noi									Bolnavi readmiși (recidive)								
				Total, din care:			TBC aparat respirator			TBC extrarespirator			Total, din care:			TBC aparat respirator			TBC extrarespirator		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Total	246	277	268	227	242	243	211	227	234	16	15	9	19	35	25	19	35	25	0	0	0
Urban	78	98	91	70	90	82	66	87	80	4	3	2	8	8	9	8	8	9	0	0	0
Rural	168	179	177	157	152	161	145	140	154	12	12	7	11	27	16	11	27	16	0	0	0

Domiciliul bolnavului	Bolnavi readmiși (recidive)								
	Total, din care:			TBC aparat respirator			TBC extrarespirator		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Total	19	35	25	19	35	25	0	0	0
Urban	8	8	9	8	8	9	0	0	0
Rural	11	27	16	11	27	16	0	0	0

Evidența bolnavilor tuberculoși la nivelul județului relevă nevoia de îngrijire a populației cu morbiditate specifică deservită de către spitalul nostru.

ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SĂNĂTATE DIN ZONA DE ACOPERIRE

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare este singurul spital de monospecialitate din județul Satu Mare destinat tratării bolilor aparatului respirator, atât pentru pacienții acuți, cât și pentru pacienții cronici (pneumo, TBC, MDR).

Alături de spitalul nostru, în județ mai funcționează 3 spitale publice de stat, respectiv:

- Spitalul Județean de Urgență Satu Mare
- Spitalul Municipal Carei
- Spitalul Orășenesc Negrești Oaș

În cadrul Secției Pediatrie din Spitalul Județean Satu Mare funcționează un compartiment de pneumologie destinat pacienților copii cu vârsta de până la 15 ani.

În cadrul Spitalului Municipal Carei funcționează un Dispensar TBC care este curpins în Programul Național de Prevenire, Stopare și Control al Tuberculozei, program coordonat de la nivelul spitalului nostru.

Spitalul Orășenesc Negrești Oaș are în structura sa ambulator integrat cu cabinet în specialitatea pneumologie.

Fiecare din celelalte 3 spitale au în structura lor secție de medicină internă unde sunt tratate și cazuri de boli ale aparatului respirator, cu precădere în cazul bolnavilor diagnosticați și cu alte boli ale organelor interne.

Alături de unitățile spitalicești amintite la nivelul cabinetelor de medicină de familie sunt tratați deseori pacienți cu simptomă respiratorie.

În stabilirea obiectivelor strategice, spitalul nostru va ține seama de poziția sa pe piața de profil, ținând cont de toți ofertanții de servicii medicale similare. În cazul bolilor cronice (pneumologie cronică, BPOC, TBC, MDR etc.) spitalul nostru este singurul care oferă servicii medicale de specialitate pacienților respectivi. În cazul bolilor acute ale aparatului respirator, acestea sunt uneori tratate, în faze incipiente și fără complicații, și de ceilalți furnizori de servicii medicale de specialitate.

Pornind de la analiza pieței la nivel județean, spitalul nostru și-a diversificat oferta de servicii medicale prin includerea unora noi, precum somnologie (diagnosticarea și tratarea apneei în somn), iar pe viitor recuperarea medicală respiratorie (kinetoterapie).

A crescut numărul paturilor destinate spitalizării de zi, a inclus în structura sa paturi destinate însoțitorilor și a îmbunătățit condițiile de cazare ale pacienților prin crearea unor saloane VIP.

OBIECTIVE STRATEGICE

Restructurarea sanitară și reforma din domeniul sănătății impune o abordare bilaterală. Atât din partea instituțiilor cu rol de decizie asupra sistemului sanitar (Ministerul Sănătății, DSP, CJAS, AAPL etc.), cât și din partea unității sanitare individuale.

Influențele externe, dar și cele interne, determină și chiar obligă spitalul la schimbări structurale, de eficiență, schimbări în volumul serviciilor și calitatea acestora, în siguranța îngrijirilor, în tehnologia folosită și în gradul de satisfacere a așteptărilor și nevoilor consumatorilor de servicii medicale.

Pornind de la strategia regională de servicii de sănătate (masterplan), analizând situația națională și cea județeană a morbidității specifice aparatului respirator, precum și de la analiza nevoilor și situației concrete a spitalului nostru, se cristalizează o serie de obiective strategice pentru perioada cuprinsă până la finalul anului 2025:

- A. Creșterea calității serviciilor medicale oferite de Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare**
- B. Asigurarea unui management performant**
- C. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor umane**
- D. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor financiare**
- E. Asigurarea unei infrastructuri corespunzătoare nevoilor și exploatarea eficientă a acesteia**

În urma analizei de situație, a punctelor slabe și a tuturor problemelor critice identificate, considerăm că pentru îndeplinirea obiectivelor strategice acestea trebuie defalcate în obiective specifice, a căror atingere va duce la realizarea obiectivelor strategice propuse. Pentru realizarea obiectivelor specifice se va implementa un plan de măsuri, activități și acțiuni concrete, cu orizonturi de punere în aplicare / realizare și cu persoane responsabile.

A. Creșterea calității serviciilor medicale oferite de Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare

Obiective specifice:

1. Îmbunătățirea bazei materiale pentru desfășurarea optimă a activităților medicale
2. Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență ai activității spitalului ICM, DMS și rata de ocupare a paturilor în vederea obținerii unei finanțări mai bune de la un an la altul pentru cazul rezolvat
3. Elaborarea de protocoalelor și proceduri de practică medicală – conform ghidurilor naționale și internaționale de practică medicală, în concordanță cu standardele naționale și europene și corelarea permanentă cu acestea;
4. Adaptarea structurii și a activității spitalului la realitățile epidemiologice ale județului
5. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale conform standardelor de calitate elaborate și solicitate de către ANMCS

A.1. Îmbunătățirea bazei materiale pentru desfășurarea optimă a activităților medicale

Măsurile, activități și acțiuni	Responsabili	Sursa de finanțare	Perioada de implementare						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Achiziția următoarelor echipamente medicale:									
Ventilator pentru ventilație noninvasivă	CD, BAAP, BA	VP							
Analizor gaze în sânge	- // -	- // -							
Bicicletă ergonomică	- // -	- // -							
Covor rulant	- // -	- // -							
Mașină de spălat și dezinfectat ploști și urinare	- // -	- // -							
Monitor funcții vitale	- // -	- // -							
Hotă bronhologie	- // -	- // -							
Distilator	- // -	- // -							
Analizor de gaze și electroliți	- // -	- // -							
Ecograf staționar Doppler cu monitor	- // -	- // -							
Masă sterilizare bronhoscop	- // -	- // -							

Developer automat	- // -	- // -							
Termostat incubator	- // -	- // -							
Centrifugă laborator	- // -	- // -							
Etuvă cu termoreglare	- // -	- // -							
Defibrilator automat	- // -	- // -							
Autoclav bacteriologic	- // -	- // -							
Spirometru flowscreen	- // -	- // -							
Ergospirometru	- // -	- // -							
Aparat de ventilație	- // -	MS, CJSM							
DAP-metru (Doză suprafață)	- // -	- // -							
Developeză automată pentru filme radiologice	- // -	- // -							
Aparat roentgendiagnostic digital	- // -	- // -							
Videofibrobronhoscop	- // -	- // -							
Poligraf	- // -	- // -							
Pletismograf	- // -	- // -							
Aparat automat sterilizare endoscoape	- // -	- // -							
Instalație gaze medicale	- // -	- // -							
Aparatură medicală, în funcție de nevoi	- // -	VP, MS, CJSM							

Obs.: CD = Comitet Director; BAAP = Birou Aprovizionare și Achiziții Publice, BA = Birou Administrativ; VP = Venituri Proprii; CJSM = Consiliul Județean Satu Mare, MS = Ministerul Sănătății

A.2. Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență ai activității spitalului ICM, DMS și rata de ocupare a paturilor în vederea obținerii unei finanțări mai bune de la un an la altul pentru cazul rezolvat

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Evaluare ICM pe secții	CM, CESM							
Stabilirea de valori țintă ale ICM pentru fiecare secție	- // -							
Analiza posibilităților de îmbunătățire a codificării, analiza modului de completare a FOCG, analiza codificărilor DRG și a ICM realizat	- // -							
Monitorizare ICM lunar pe secții	- // -							
Monitorizare DMS și rata de ocupare a paturilor trimestrial pe secții	- // -							

Obs.: CM = Consiliul Medical; CESM = Compartiment Evaluare și Statistică Medicală

A.3. Elaborarea de protocoalele și proceduri de practică medicală – conform ghidurilor naționale și internaționale de practică medicală, în concordanță cu standardele naționale și europene și corelarea permanentă cu acestea

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Elaborarea protocoalelor și procedurilor de practică medicală și actualizarea anuală	CM							

A.4. Adaptarea structurii și a activității spitalului la realitățile epidemiologice ale județului

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Modificarea structurii de paturi, atunci când se impune	CD, CM							
Reorganizarea secțiilor, cu accent pe secțiile cu adresabilitate crescută și rezultate foarte bune	- // -							
Creșterea numărului de saloane VIP	- // -							
Înființarea unui salon destinat somnologiei	- // -							
Înființarea unui compartiment de ventilație non-invazivă	- // -							
Înființarea unor paturi pentru însoțitori	- // -							
Dezvoltarea tipurilor de servicii la cerere în ambulator	- // -							
Optimizarea circuitelor	- // -							

A.5. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale conform standardelor de calitate elaborate și solicitate de către ANMCS

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Analiza serviciilor medicale oferite și adaptarea acestora conform standardelor ANMCS	CM, BMCSM							

Obs.: ANMCS = Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate; BMCSM = Birou Managementul Calității Serviciilor Medicale

B. Asigurarea unui management performant

Obiective specifice:

- 1. Conformarea cu cerințele privind managementul calității serviciilor medicale**
- 2. Conformarea cu cerințele privind managementul controlului intern**
- 3. Conformarea cu cerințele privind acreditarea spitalelor**
- 4. Conformarea cu cerințele privind managementul securității informației**
- 5. Conformarea cu cerințele privind managementul securității și sănătății ocupaționale**
- 6. Conformarea cu cerințele privind managementul mediului**

B.1.-B.6. Toate obiectivele specifice

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Implementarea cerințelor obiectivelor în activitatea spitalului	CD, CM, fiecare salariat pe domeniul său de activitate							

C. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor umane

Obiective specifice:

1. Asigurarea personalului competent corespunzător nevoilor spitalului
2. Asigurarea perfecționării continue a personalului
3. Utilizarea eficientă a personalului

C.1. Asigurarea personalului competent corespunzător nevoilor spitalului

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Angajarea de personal medical mediu, superior și auxiliar conform nevoilor spitalului	CD, BRUNOS							
Angajarea de personal specializat, nemedical, TESA conform nevoilor spitalului	- // -							

Obs.: BRUNOS = Birou Resurse Umane, Normare, Organizare și Salarizare; TESA = Tehnic, Economic și Socio-Administrativ

C.2. Asigurarea perfecționării continue a personalului

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Organizarea unui training colectiv anual specific cunoașterii regulilor și procedurilor de lucru în domeniul sanitar de furnizare servicii medicale	CM, BRUNOS							
Organizarea de cursuri EMC pe teme de urgențe medico-chirurgicale pentru medici și asistenți medicali	- // -							
Organizarea de cursuri EMC pe teme de prevenire a infecțiilor nosocomiale pentru asistenți medicali	- // -							
Organizarea de cursuri de radioprotecție pentru personalul expus profesional	- // -							
Organizarea de instruiri de specialitate pentru igiena alimentară	- // -							
Participarea la conferințe pe specialități medicale	- // -							
Instruirea personalului spitalului în vederea utilizării corecte a echipamentelor de calcul precum și a aplicațiilor ce rulează pe aceste echipamente, curs E Nursing	- // -							

Instruirea specifică de management sanitar și comunicare instituțională	- // -							
Elaborarea procedurilor de lucru specifice unității în baza ghidurilor existente	- // -							
Implementarea procedurilor (conform ghidurilor de practică editate de către Ministerul Sănătății) și monitorizarea aplicării lor	- // -							
Participarea personalului nemedical, TESA la cursuri de pregătire profesională	CD, RUNOS							
Implementarea anuală a planului de pregătire profesională a salariaților	RUNOS							

Obs.: EMC = Educație Medicală Continuă

C.3. Utilizarea eficientă a personalului

Măsurile, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Evaluarea personalului medical și non-medical	Șefi Compartimente, BRUNOS							
Revizuirea regulamentului de ordine interioară și monitorizarea aplicării lui	- // -							
Revizuirea fișelor de post	- // -							
Revizuirea regulamentului de organizare și funcționare și monitorizarea aplicării lui	- // -							
Creșterea continuă a nivelului profesional al personalului, autorizarea, instruirea și atestarea acestuia conform cerințelor legale și de reglementare aplicabile	- // -							

D. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor financiare

Obiective specifice:

1. Asigurarea echilibrului bugetar și distribuția echilibrată a resurselor financiare
2. Folosirea eficientă a resurselor financiare
3. Atragerea de resurse (sponsorizări, donații, etc.)

D.1. Asigurarea echilibrului bugetar și distribuția echilibrată a resurselor financiare

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Întocmirea BVC în concordanță cu nevoile spitalului și cu respectarea prevederilor legale	CD, DFC							

Obs.: BVC = Bugetul de Venituri și Cheltuieli; DFC = Director Financiar Contabil

D.2. Folosirea eficientă a resurselor financiare

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Utilizarea resurselor financiare cu respectarea cerințelor de eficiență și eficacitate, în conformitate cu nevoile spitalului și cu respectarea legislației incidente în vigoare	Manager, DFC							

D.3. Atragerea de resurse (sponsorizări, donații, etc.)

Măsuri, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Promovarea nevoilor spitalului către factori de decizie și instituții finanțatoare în vederea obținerii de resurse financiare necesare satisfacerii nevoilor	CD							

E. Asigurarea unei infrastructuri corespunzătoare nevoilor și exploatarea eficientă a acesteia

Obiective specifice:

1. Îmbunătățirea condițiilor din locații
2. Îmbunătățirea dotării cu echipamente
3. Îmbunătățirea asigurării de utilități

E.1. Îmbunătățirea condițiilor din locații

Măsurile, activități și acțiuni	Responsabili	Sursa de finanțare	Perioada de implementare						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Achiziția următoarelor lucrări, servicii:									
Reabilitare și reparații instalații sanitare, termice și electrice Bixad – proiectare	CD, BAAP, BA	CJSM							
Stație de epurare și canalizare Bixad – actualizare proiectare	- // -	- // -							
Stație de epurare și canalizare Satu Mare – actualizare proiectare	- // -	- // -							
Stații de epurare și canalizare Satu Mare și Bixad – execuție	- // -	- // -							
Elaborare documentație tehnico-economică pentru fazele DALI, PTE și asistență tehnică pentru amenajare cabinet de radiologie Bixad	- // -	- // -							
Construire scări pentru evacuare în caz de incendiu, secția Satu Mare – proiectare și execuție	- // -	- // -							
Reabilitare drum acces incintă spital, secția Satu Mare – proiectare și execuție	- // -	- // -							
Lucrări de recompartimentare, izolație termică și hidroizolație a clădirii de birouri administrative Satu Mare, Str. Ialomiței, nr. 9	- // -	- // -							

Amenajare cabinet de radiologie Bixad – execuție	- // -	- // -							
Reabilitare instalații Bixad – execuție	- // -	- // -							
Branșament electric Dispensar Negrești Oaș	- // -	- // -							
Amenajarea interioară și exterioară a tuturor clădirilor spitalului	- // -	- // -							
Îmbunătățirea condițiilor hoteliere	- // -	- // -							
Dezafectarea/demolarea clădirilor cu risc ridicat de prăbușire	- // -	- // -							
Schimbare tâmplărie geamuri și uși spital, conform stării acestora	- // -	- // -							
Reabilitarea dispensarului din Satu Mare	- // -	PNDL, CJSM							

Obs.: PNDL = Program Național de Dezvoltare Locală

E.2. Îmbunătățirea dotării cu echipamente

Măsurî, activități și acțiuni	Responsabili	Sursa de finanțare	Perioada de implementare						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Achiziția următoarelor echipamente:									
Container calamități	CD, BAAP, BA	CJSM							
Despicător bușteni	- // -	- // -							
Paturi spital	- // -	- // -							
Alte bunuri, aparatură și echipamente conform nevoilor spitalului	- // -	- // -							

E.3. Îmbunătățirea asigurării de utilități

Măsurî, activități și acțiuni	Responsabili	Perioada de implementare						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Utilizarea eficientă și chibzuită a tuturor utilităților spitalului (apă, energie, comunicații etc.)	Salariații spitalului							
Achiziția de echipamente și aparatură cu clasă energetică superioară	CD, BAAP, BA							
Solicitarea anuală a unor subvenții suplimentare pentru plata utilităților (cheltuieli de funcționare) de la bugetul local	CD							

Odată cu implementarea prezentului Plan strategic de dezvoltare a Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare se așteaptă ca obiectivul fundamental să fie atins, respectiv **creșterea continuă a calității actului medical și a serviciilor medicale oferite pacienților**. Acest lucru se va realiza prin atingerea obiectivelor strategice propuse și a celor specifice necesare și detaliate pe activități, responsabili și termene.

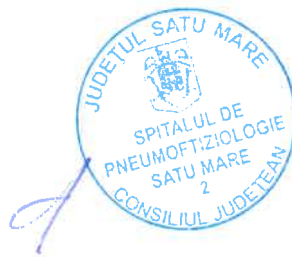
Pentru a urmări realizarea eficientă a obiectivelor strategice stabilite, CD va monitoriza semestrial modul de derulare a activității spitalului în corelație cu modul de atingere a acestor obiective. În cazul în care derularea activității (influențată de factorii de mediu, interni și externi) va duce la realizarea obiectivelor propuse nu se va interveni asupra planului, în caz contrar se vor analiza cauzele nerealizării, sau realizării parțiale a obiectivelor stabilite, luându-se măsuri în consecință, atât asupra activității, responsabililor, realizării finanțării necesare, cât și chiar asupra structurii planului prin modificări ale obiectivelor strategice.

Ajustarea planului se va face în concordanță cu legislația în vigoare și din motive obiective, independent de factori interni.

Întocmit,

Comitetul Director al Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare:

Dr. Ioan Sergiu-Dănuț



Dr. Viorel-Bojan Smaranda-Marieta

Handwritten signature in blue ink.

Dr. Ec. Ardelean George-Daniel

Handwritten signature in blue ink.



**SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE
SATU MARE**

**Str. Ialomitei, nr. 9, Cod poștal: 440078, Cod fiscal: 3897530,
☎ Tel.: 0261-730913, ☎ Fax: 0261-768377, ✉ tbc_sm@yahoo.com**



Nr. 6760 / 07.10.2019

Notă de fundamentare

**privind întocmirea Planului strategic de dezvoltare a
Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare, pentru perioada 2019 – 2025**

Necesitatea întocmirii și aplicării unui plan strategic specific la nivelul spitalului rezidă din următoarele acte normative:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 446 / 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor, *referința 01: Managementul Strategic și Operațional;*
- O.A.P. nr. 600 / 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entității publice, Standardul 6 – Planificarea, pct. 6.2.1. *”Conducerea entității publice elaborează, după caz, o strategie, plan strategic etc., în care se stabilesc obiectivele generale ale entității, prioritățile și activitățile ce trebuie îndeplinite pe termen mediu și lung, precum și un plan anual de management sau orice alt document de planificare specific entității în vederea stabilirii obiectivelor specifice, activităților necesare îndeplinirii lor și resurselor necesare”.*

Formalizarea planului strategic de dezvoltare a spitalului, a fost cuprinsă ca măsură de îndeplinit în planul de acțiune cuprins în raportul de audit intern nr. 5430 / 19.08.2019, realizat de către Compartimentul de Audit Public Intern din cadrul Consiliului Județean Satu Mare.

Manager,
Dr. Sergiu Ioan



Director Financiar Contabil,
Daniel G. Ardelean





**SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE
SATU MARE**

**Str. Ialomiței, nr. 9, Cod poștal: 440078, Cod fiscal: 3897530,
☎ Tel.: 0261-730913, ☎ Fax: 0261-768377, ✉ tbc_sm@yahoo.com**

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

Nr. 6761 / 07.10.2019

ROMÂNIA - JUDEȚUL SATU MARE	
CONSILIUL JUDEȚEAN SATU MARE	
INTRARE	Nr. 17219
IEȘIRE	07
Ziua	Luna 10 Anul 2019

scri
08.10.2019
[Signature]

Către,

Județul Satu Mare

Consiliul Județean Satu Mare

Direcția de Sănătate Publică a Jud. Satu Mare	
Inregistrat Nr.	8985
A	15 LUNA 10 ANUL 2019

Vă transmitem spre aprobare Planul strategic de dezvoltare a Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare, pentru perioada 2019 – 2025.

Anexăm prezentei adrese nota de fundamentare nr. 6760/07.10.2019 precum și trei exemplare originale ale Planului strategic avizat de către Consiliul de Administrație al spitalului.

Cu mulțumiri,

Manager,

Dr. Sergiu Ioan



Director Financiar Contabil,

Daniel G. Ardelean

[Signature]