



CONSILIUL JUDETEAN BUZAU
Spitalul Judetean de Urgenta Buzau Str.
Stadionului, nr.7

Tel. 0238/724654
Fax 0238/710989
e-mail: office@spitalulbuzau.ro



Aprobat,
Preşedinte Consiliu de Administraţie
Laurenţiu Gavrilă



PLANUL STRATEGIC
AL
SPITALULUI JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BUZĂU
PERIOADA 2019-2023

Elaborat,

Membrii Comitetului director

Ec. Claudiu Damian – Manager

Dr. Marinescu Dana - Director medical

Ec. Rusen Cristina – Director economi

Asist.medical licenţiat – Director îngri

Cuprins

CAP.1 INTRODUCERE.....	3
CAP.2 ANALIZA NEVOILOR DE ÎNGRIJIRI DE SANATATE.....	5
CAP.3 ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE LA NIVEL LOCAL.....	26
CAP.4 DESCRIEREA ORGANIZAȚIEI	28
CAP.5 EVALUAREA MEDIULUI INTERN ȘI EXTERN, ANALIZA INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ	33
CAP. 6 MISIUNEA, VIZIUNEA SI VALORILE SPITALULUI.....	47
CAP.7 OBIECTIVELE STRATEGICE ALE SPITALULUI.....	49
CAP. 8 ACTIVITATI NECESARE, INDICATORI URMARITI, RESURSE NECESARE, GRAFIC GANTT	56
CAP.9 REEVALUAREA PLANULUI STRATEGIC.....	82

Spitalul Județean de Urgență Buzău este o unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică cu personalitate juridică, subordonată Consiliului Județean Buzău, proprietate publică, care asigură servicii medicale, (preventive, curative și de recuperare) funcționând pe principiile prevăzute în Legea nr.95/2006 cu modificările și completările ulterioare. Din punct de vedere al criteriilor de clasificare a spitalelor din punct de vedere al competenței, SJU Buzău este încadrat în spital de categoria III.

Sarcina prioritară a Spitalului o reprezintă asigurarea asistenței medicale de specialitate (spitalicească și ambulatorie). Înființat în scopul de a asigura servicii medicale de specialitate, spitalul are în structura sa secții distincte pentru tratamentul și îngrijirea bolnavilor cu afecțiuni clinice. Secțiile pot funcționa în regim de spitalizare continuă sau de zi, pentru pacienți acuti și cronici, asigurând condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice. De asemenea, spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

Sediul social al Spitalului Județean de Urgență Buzău este situat în Str. Stadionului nr.7, Buzău, cu amplasament particular, în proximitatea intersecției mai multor drumuri naționale și-a drumului European E85, ceea ce-i conferă o bună accesibilitate pe teritorii extinse la nivelul județului dar și o pondere importantă a politraumatologiei specifice accidentelor rutiere.

Spitalul Județean de Urgență Buzău colaborează cu CJAS Buzău, DSP Buzău, Primaria Buzău, Ministerul Sănătății, având ca ordonator de credite Consiliul Județean Buzău. Secțiile și compartimentele Spitalului posedă autorizații sanitare de funcționare eliberate de Direcția de Sănătate Publică Buzău.

În cadrul Spitalului se desfășoară activitate de educație medicală pentru medici, asistenți medicali și alt personal, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale. În cadrul Spitalului se pot desfășura activități de învățământ postliceal/practică medicală sub îndrumarea personalului didactic al unității de învățământ sub coordonarea și supravegherea personalului de specialitate al spitalului. Aceste activități sunt organizate astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientului, a confidențialității datelor, a eticii și deontologiei medicale.

Spitalul are obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică.

Spitalul va fi în permanență pregătit pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor.

ISTORICUL SPITALULUI

La 1792 Mina Minculeasa înființează la Buzău Spitalul Gârlași al treilea din Muntenia după Colțea (1702) și Pantelimon (1750). Din 1865 Spitalul Gârlași începe să funcționeze regulat în casele lui Costache Musceleanu de pe strada Plevnei iar primăria înființează în același an Comitetul sanitar compus dintr-un medic, un vaccinator și două moașe.

La 1841 orașul avea un doctor iar în 1842 își începe activitatea prima moașă comună autorizată. La 1853 sunt consemnați bărbierii autorizați care execută operații de mică chirurgie iar la 1858 ia ființă prima farmacie a lui Ioseph Thoïs sub numele „La Sfânta Cruce”.

La 1864 se înființează Consiliul de igienă și salubritate publică. În 1870 se înființează Spitalul Județean care funcționează în casele Ecaterina Vernescu – Chirculescu apoi la Spitalul Gârlași cu 6 paturi. În anul 1872 Spitalul Județean se mută în casele Persescu.

În anul 1895 Prefectura începe construirea noului local al Spitalului „I.C. Brătianu”, inaugurat la 14 aprilie 1896.

În anul 1880 Adolf Weber înființează farmacia „La vulturul alb” al cărei proprietar devine din 1911 Gerota care în 1923 închiriază lui Lazăr Costinescu.

După 1930 aici este localul farmaciei „Crucea albă”.

Pe 8 decembrie 1907 este inaugurat noul local al Spitalului „Mina Minculeasa” (Gârlași).

În anul 1909 Dumitru Vernescu, buzoian, este primul medic român care a folosit serul doctorului Jean Nicolaidi din Paris în tratarea formelor grave de pelagră, premieră mondială la acea vreme.

În 1949 se înființează la Buzău Școala sanitară iar în anul 1961 s-a construit Policlinica orașenească pe strada 23 August (N. Titulescu).

În anul 1971 demarează lucrările la Spitalul Județean din Micro XIV ce se inaugurează în anul 1973 cu 714 paturi. De atunci spitalul a evoluat prin diversificarea specializărilor medicale, a creșterii numărului de paturi, a achiziționării de aparatură medicală. Vechile locații ale spitalelor „Gârlași” și „I.C.Brătianu” au devenit secții exterioare.

În „Monografia municipiului Buzău” apărută în anul 2002 (coordonator și autor principal Gheorghe Petcu) sunt menționați medici celebri care s-au născut sau au lucrat în spitalele buzoiene. Dintre ei amintim:

- **Nicolae I. Manolescu** (1850-1910), medic oftalmolog care urmează specializări la Paris și Viena. Este fondator și primul președinte al Societății generale a medicilor din România (1897). Este întemeietorul școlii românești de oftalmologie. Periajul conjunctivitei în Trahom este cunoscut ca „procedeul Manolescu”. A fost director al Serviciului sanitar (1903-1904) organizând serviciul sanitar la nivelul întregii țări și generalizând instituția infirmierelor rurale. Lucrarea sa „Igiena țaranului” primește premiul Academiei Române – 1895.

- **Vasile Bianu** (1858-1927) medic primar, renumit chirurg la Spitalul „I.C. Brătianu” autorul lucrării „Dicționarul sănătății” sau „Dicționarul de casă” (Buzău, 1910), premiată de Academia Română cu premiul Năsturel, 1911.

- **Nicolae Bărdescu** (1862-1937), medic, doctor în medicină și chirurgie. Fondator al Asociației Medicilor din România, membru al Asociației de chirurgie din Franța și a Societății de urologie din Paris.

- **Constantin D. Constantinescu** (1875-1944), medic, profesor universitar, doctor în medicină la Paris (1901). A publicat 15 lucrări de specialitate privind tratamentul chirurgical al peritonitei, herniei, fracturi etc.

- **Nicolae Nestorescu** (1901-1969), medic, profesor microbiolog, imunolog, înființează

Centrul de sânge al armatei (1948) al cărui șef devine. A fost director adjunct științific al Institutului „Cantacuzino”, Membru corespondent al Academiei Române (1963) și președinte al Uniunii Societății de Științe Medicale. Este autor a peste 300 de lucrări științifice.

- **Mitică Popescu – Buzău** (1901-1986), medic urolog. A fost șef al Serviciului de Urologie al Spitalului Militar Central unde a efectuat cercetări materializate în peste 100 de lucrări științifice în domeniul biologiei, urologiei, biochimiei și anatomiei patologice. Secretar general și Președinte al Societății de Urologie (1963-1972). Membru al Societății de Urologie din Franța, Belgia, Italia, Portugalia membru de onoare al Asociației chirurgilor militari din SUA și al Uniunii Medicale a Mediteranei Latine al cărei secretar general și președinte a fost (1974), laureat al Academiei Franceze de Medicină în 1961 și 1974.

Nu trebuie să uităm de marele filantrop **C.A. Papadopol**, președinte al Tribunalului Buzău apoi membru al Baroului buzoian. A strâns fonduri pentru înființarea și dotarea cu aparatură a sălii de operații de la Spitalul „I.C. Brătianu”. La 21 martie 1925 pune bazele unui laborator de analize în clădirea Spitalului „Gârlași”. La 1 iunie 1928 începe activitatea Institutul de Radiologie și Fizioterapie care din 26 mai 1932 prin aprobarea Consiliului Comunal Buzău îi poartă numele. Este declarat cetățean de onoare al orașului. Din 1929 tot la inițiativa sa ia ființă Serviciul Antirabic și a fost editată revista „Sănătatea publică”.

Capitolul II NEVOI ALE COMUNITĂȚII DESERVITE

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

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

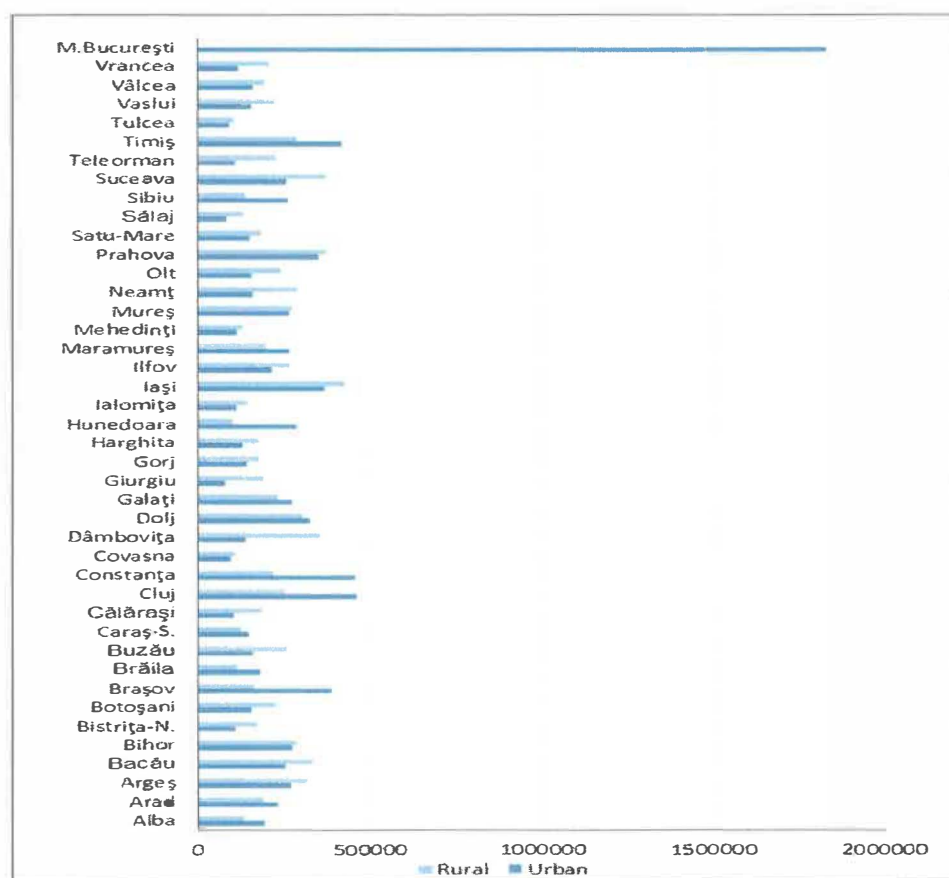
Populația legală a județului în număr de 468.110 locuitori (2018) reprezentând 16,55% din populația regiunii Sus-Est și 2,12% din populația României. Aceasta are un trend descrescător față de anul 2017 (476851 locuitori), 2016 (479139 locuitori), înregistrând în ultimii 11 ani o scădere de 31929 locuitori, în medie o scădere de 2902 locuitori anual pentru intervalul 2008-2018. În cadrul regiunii, județul Buzău a ocupat a treia poziție ca mărime demografică după județele Constanța și Galați.

Din cele 87 de UAT-uri care compun județul Buzău, doar două înregistrau în anul 2018 o populație mai mare de 15000 de locuitori (Buzău și Râmnicu Sărat) ambele aparținând mediului urban. Peste 40% dintre UAT-urilor județului Buzău au o populație cuprinsă între 384 și 3000 de locuitori. Dintre acestea opt UAT-uri au o populație mai mică de 1000 de locuitori (Pardoși, Chiliile, Mărgăritești, Valea Salciei, Cănești, Odăile, Murgești și Colți), toate fiind situate în zona subcarpatică sau în zona montană a județului.

Populația este reprezentată în proporție de 42,37% , respectiv 198 345 locuitori în mediul urban și 57,62%, respectiv 269.765 în mediul rural, urmand același trend ca distribuția populației la nivel național în profil teritorial pe județe și medii. Aceasta arată că în majoritatea județelor (28 de județe printre care și Buzăul) populația este mai numeroasă în mediul rural.

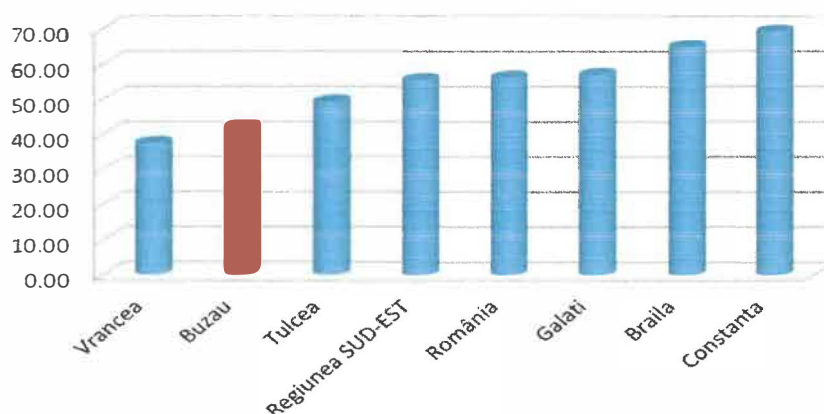
Mărimea medie a așezărilor urbane este de 39897 locuitori, în timp ce pentru așezările rurale se situează la valoarea de 3310,59 locuitori. Între orașele județului există, de asemenea, diferențe de mărime, unele considerabile. Există o disproporție moderată între municipiul Buzău, reședința județului, și cel de-al doilea oraș în ierarhie, Râmnicu Sărat, valoarea fiind de 3,3/1, manifestându-se ușor fenomenul de hipertrofie urbană. Raportul dintre primul oraș în ierarhie Buzău (133465 locuitori) și ultimul oraș Pogoanele (7387 locuitori) este de 18,06/1. Polarizarea exercitată de orașe în teritoriu este diferită exprimată și printr-o concentrare a populației rurale în comunele limitrofe orașelor cu mărime demografică mai mare, unde populația acestora depășește 3000 locuitori. UAT-urile cu cel mai mic număr de locuitori se află situate în zona înaltă a județului, dar și în cea de câmpie slab polarizată (Cilibia, Largu, Florica).

În afară de valorile distincte pe cele două medii (urban/rural), densitatea populației se diferențiază și la nivel teritorial, densitățile cele mai ridicate caracterizând UAT-rile situate pe principalele axe de comunicație (E85) (Costești, Mihăilești) sau pe cele situate în proximitatea orașelor (Mărăcineni, Vadu Pașii, Valea Râmnicului), dar și o serie de UAT-uri care au o dezvoltare economică mai accentuată (Berca, Vernești). Cele mai mici densități se înregistrează în zona subcarpatică și montană (sub 30 loc/kmp) (Gura Teghii, Siriu, Chiliile, Pardoși, Odăile, Valea Salciei, Cănești, Mărgăritești, Mânzălești), dar și în zona agricolă din câmpie (Padina, Florica) mai ales în partea sudică, sud-estică și estică a județului. Densități de sub 50 loc/kmp se înregistrează în peste 50% dintre UAT-urile județului, în timp ce doar 9% dintre acestea au valori ale acestui indicator de peste 100 loc./kmp.



Populația rezidentă pe județe și medii în anul 2018 - sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

PONDEREA POPULAȚIEI URBANE – CONTEXT REGIONAL (%)



Sursa: prelucrare date INS –tempo

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

La nivel teritorial există însă UAT-uri care prezintă un dezechilibru mult mai accentuat. Astfel, în special în mediul rural (Boldu, Puiești, Rușețu, Berca, Valea Salciei, Pietroasele), dar și în două UAT-uri urbane (Buzău și Râmnicu Sărat) ponderea populației de sex feminin este de peste 52%. Pe de altă parte, există șapte UAT-uri rurale în care ponderea populației de sex masculin atinge valori de peste 51% (Sărulești, Robeasca, Calvinii, Amaru, Viperești, Gherăseni, Luciu). De altfel, structura pe sexe a celor două medii nu este diferită, înregistrându-se o valoare ușor mai mare pentru UAT-urile urbane în ceea ce privește populația feminină (51,49%), în timp ce pentru mediul rural valoarea este de 50,32%.

STRUCTURA POPULAȚIEI PE GRUPE MARI DE VÂRSTĂ ÎN 2008 ȘI 2018 în context regional și național

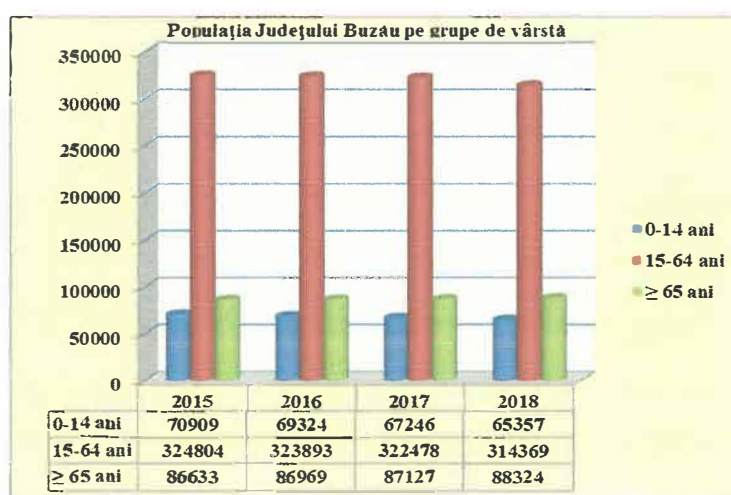
UAT	PONDEREA IN TOTAL POPULATIE (%)		
	Grupa 0-14 ani	Grupa 15-64 ani	Grupa 65 ani si peste
Judeul Buzău (2008)	14,97	67,33	17,70
Județul Buzău (2018)	14,10	67,62	18,27
Regiunea Sud Est (2008)	15,16	70,52	14,32
Regiunea Sud Est (2018)	14,25	69,12	16,63
România (2008)	15,34	70,18	14,66
România (2018)	14,66	68,90	16,44

Pentru anul 2018, valorile grupei tinere sunt inferioare mediei naționale și celei regionale. Îmbătrânirea populației este mai accentuată față de media națională și regională, iar potențialul de forță de muncă a rămas constant față de nivelul anului 2008.

Raportat la ultimii 3 ani, analiza populației județului pe grupe mari de vârstă în anul 2018, relevă următoarele caracteristici:

- populația 0-14 ani însumează 65.357 locuitori și reprezintă 13,9% din totalul populației – *trend descrescător în comparație cu 2017 (14,1% - 67.246 locuitori)*
- populația 15-64 ani însumează 314.369 locuitori și constituie 67,16% din totalul populației – *trend descrescător în comparație cu 2017 (67,62% - 322.478 locuitori)*
- populația 65 ani și peste se cifrează la 88.324 locuitori și deține o pondere de 18,87% din populația județului – *trend crescător în comparație cu 2017 (18,27% - 87.127 locuitori).*

În județul Buzău grupele de vârstă nu sunt foarte echilibrate. Populația adultă reprezintă 67,62% din totalul populației, cea tânără deține un procent relativ scăzut (14,1%), în timp ce vârstnicii reprezintă 18,27%.



Analiza arată pentru perioada 2015-2018 scăderea continuă a populației de 0-14 și 15-64 ani și creșterea în mod constant a populației de 65 ani și peste.

La nivel județean, dacă analizăm structura pe grupe cincinale de vârstă, se observă tendința de îmbătrânire a populației și de reducere a grupei de vârstă tinere în cazul ambelor sexe. De asemenea, este relevantă tendința de supramortalitate masculină, în special la grupele de vârstă situate dincolo de pragul de 55 de ani, conform bazelor de date ale INS.

Reducerea natalității a determinat trendul descendent al ponderii populației tinere, paralel cu creșterea ponderii populației adulte și vârstnice, având loc o îmbătrânire demografică prin baza piramidei vârstelor. De asemenea, tendința de reducere a mortalității pe fiecare vârstă (și în special la vârstele înaintate) determină o creștere a ponderii populației vârstnice rezultând o îmbătrânire demografică.

Creșterea rapidă a ponderii populației vârstnice va proveni în anii care vin din totalitatea generațiilor numeroase născute în perioada anilor 1970-1990.

Generațiile mai puțin numeroase născute după anul 1990 vor deține, după anii 2020-2030, poziția centrală atât în populația de la care vor proveni viitorii copii ai țării, cât și în populația economic activă.

Accentuarea procesului de îmbătrânire a populației pe parcursul următoarelor 2-3 decenii nu poate fi evitată, de aici obiectivul principal al politicilor în domeniul demografic constă în acomodarea societății la un nou profil al structurii pe vârste a populației.

Evoluția procesului de îmbătrânire se caracterizează prin următoarele particularități:

- este mai intens la femei decât la bărbați, datorită speranței de viață mai mari a populației feminine;
- este mai intens în mediul urban comparativ cu cel rural, datorită speranței de viață mai mare în localitățile urbane.

Așadar, procesul îmbătrânirii populației, în mare măsură, este mai accentuat pentru femei, datorită nivelului înalt al mortalității bărbaților din grupa de vârstă aptă de muncă.

Atât declinul demografic cât și deteriorarea structurii populației pe vârste în țările cu economii în curs de dezvoltare își au originea în primul rând în scăderea natalității și îmbătrânirea populației.

Situația socio-economică și politică din ultimii ani a avut repercusiuni profunde asupra evoluției numărului și structurii pe vârste a populației în România, cu schimbarea semnificativă a caracteristicilor fenomenului demografic.

Având în vedere aceste aspecte, se poate afirma că îmbătrânirea populației creează probleme legate de asigurarea unor servicii medicale și sociale specifice, de modificări ale forței de muncă (dependența persoanelor inative de cele active în ceea ce privește plata pensiilor), schimbări în structura familiei, comportamente diferite de petrecere a timpului liber, alimentație, locuință, relații sociale.

STARE SOCIO-ECONOMICĂ

Structura populației după nivelul de instruire

Datele statistice arată că structura populației după nivelul de instruire pentru județul Buzău arată că se află destul de aproape de media națională în ceea ce privește populația fără școală absolvită (3,63% pentru județul Buzău față de 3% media națională) sau în ceea ce privește ponderea analfabeților (1,68% față de 1,36% la nivel național). În schimb ponderea populației cu studii superioare se situează cu peste 5% sub media națională (9,03% față de 14,37%). Explicația decalajului înregistrat la nivelul învățământului superior poate fi aceea că mare parte dintre absolvenții de studii superioare care provin din județul Buzău aleg să rămână după finalizarea studiilor în municipiul București (principalul centru universitar pentru județ).

Pe cele două medii situația este destul de dezechilibrată, populația urbană fiind mai instruită (17,85% cu studii superioare și 28,43% cu studii liceale) față de cea rurală (3,47% cu studii superioare și 16,10% cu studii liceale). De asemenea, populația fără școală absolvită are o pondere de 2,46% în urban și de aproape două ori mai mare în rural (4,36%).

La nivel teritorial discrepanțele sunt și mai mari, municipiul Buzău având cea mai mare pondere a populației cu studii superioare (peste 21%), în timp ce în mediul rural doar două UAT-uri se apropie de media județeană (Berca - în special datorită industriei extractive din zonă și Mărcăneni). În schimb, există patru UAT-uri rurale în care ponderea populației fără școală absolvită depășește 10% (Brăești, Calvinii, Mihăilești și Râmnicelu). Cea mai mare valoare o deține comuna Râmnicelu cu 23,61%, comună în care ponderea celor care au absolvit doar învățământul primar sau gimnazial atinge aproape 50%, semnalând faptul că rata abandonului școlar este ridicată (având în vedere faptul că are o populație tânără numeroasă).

Structura etnică

Structura etnică la nivel județean este una relativ omogenă 90,74% din populație fiind de naționalitate română. Deși prezente în proporții variabile, celelalte etnii au ponderi foarte scăzute, cu excepția romilor care reprezintă 4,51% din populație.

Situația pentru mediul urban și rural este similară, în ambele cazuri românii reprezentând populația majoritară (88,33% în mediul urban și 92,26% în mediul rural). În toate UAT-urile județului populația majoritară este de naționalitate română cu ponderi variabile (între 98,23% în comuna Robeasca și 52,87% în comuna Râmnicelu).

La nivel teritorial există totuși câteva diferențieri. Cea mai mare pondere a populației de etnie romă se înregistrează în comunele Calvinii (40,38%), Râmnicelu (39,24%), Mihăilești (26,92%), Măgura (13,74%), Buda (13,93%), Viperești (11,77%), Cătina, Zărnești, Vernești, Grebanu (cu valori cuprinse între 8 și 9%). De asemenea, municipiul Râmnicu Sărat deține o pondere importantă a acestei etnii (8,26%).

FORTA DE MUNCA

Populația activă civilă se ridică la nivelul anului 2018 la valoarea de 171.700 loc. (36,68%), din care bărbați raportat la total populație activă civilă 53,52% (91.900 barbati).

Resursele de munca pe total jud. Buzău sunt de 248.600, din care bărbați 131.500 (52,90%), înregistrându-se un trend descrescător față de anii precedenți.

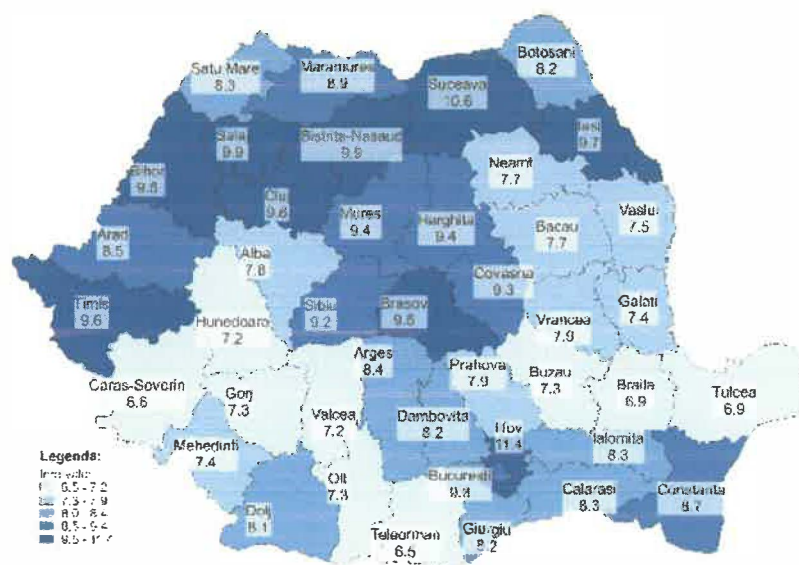
RATA SOMAJULUI la nivelul anului 2018 este de 7,3 % vs 3,3% media națională, ceea ce ne indica un nivel scăzut de trai, cu repercursiuni asupra stării de sănătate a populației.

RATA SĂRĂCIEI RELATIVE pe Regiunea Sud –Est (unde este inclus și jud. Buzău) este de 31,2% vs Regiunea Nord-Vest 17,5%, Regiunea Centru 19,4%, Regiunea Nord Est 35,6%, Regiunea Sud-Vest Oltenia 34,3%, Regiunea Sud Muntenia 25,7%, Regiunea București Ilfov 4,1% și Regiunea Vest 14,9%. Putem aprecia că județul Buzău se află situat în una din cele mai sărace regiuni, cu rata sărăciei relative peste media națională, care este 23,5%.

I. EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BUZĂU 2016-2018

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

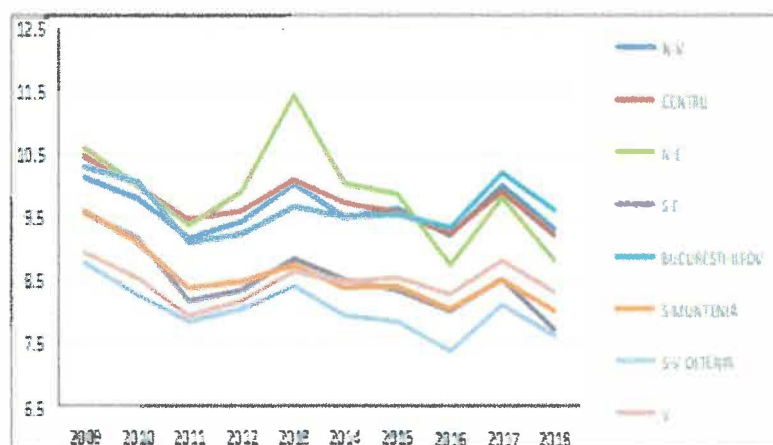
Astfel, **județul Buzău** este unul din județele țării cu **cea mai mică rată a natalității** după Teleorman (6.5 nașcuți vii ‰ loc.), Caraș-Severin (6,6 nașcuți vii ‰ loc.), Tulcea (6,9 nașcuți vii ‰ loc.), Brăila (6,9 nașcuți vii ‰ loc.), Vâlcea (7,2 nașcuți vii ‰ loc.).



Rata natalității în România în anul 2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

Dinamica natalității pe regiuni de dezvoltare

În ceea ce privește rata natalității pe regiuni de dezvoltare în perioada 2009-2018 și comparativ 2018 cu 2009 (ilustrată în graficul de mai jos), se observă zonele unde rata natalității a scăzut îngrijorător cum este zona de **Sud-Est** (a scăzut cu 1,9%o locuitori, de la 9,6 născuți vii %o locuitori în 2009 la 7,7 născuți vii %o locuitori în 2018) și zona Nord-Est (a scăzut cu 1,8%o locuitori, de la 10,6 născuți vii %o locuitori în 2009 la 8,8 născuți vii %o locuitori în 2018).



Dinamica natalității pe regiuni în România în anii 2009-2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

În anul 2018 cele mai mici valori la nivel de regiune se înregistrează în Sud-Vest Oltenia (7,6 născuți vii %o locuitori), urmat de regiunea **Sud-Est (7,7 născuți vii %o locuitori)**, iar cele mai mari valori de 9,6 născuți vii %o locuitori, se înregistrează în regiunile București-Ilfov, rate mari înregistrându-se și în regiunea Centru, 9,2 născuți vii %o loc.. Raportat la media pe țară de 8,6 născuți vii %o în 2018, sunt **4 zone cu rate sub media pe țară** (Sud-Est, Sud-Muntenia, Sud-Vest Oltenia și Vest), iar restul regiunilor sunt peste medie.

Sporul natural al populației

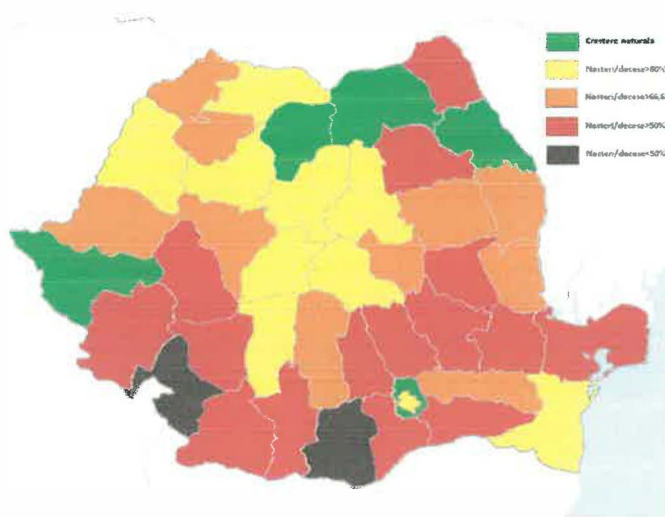
Sporul natural este un indicator demografic dependent de natalitate și mortalitate și se calculează pe baza diferenței dintre rata de natalitate și rata de mortalitate generală într-o anumită

perioadă de timp, sau diferența dintre numărul născuților vii și cel al deceselor în rândul unei populații determinate într-o perioadă de timp.

La nivel național, ca urmare a dinamicii negative a natalității și mortalității generale, sporul natural a scăzut constant de la (-1,5‰) locuitori în anul 2009, la (-3,3‰) în 2018, reprezentând un deficit de populație în creștere.

Din punctul de vedere al distribuției teritoriale a sporului natural, **cel mai mare deficit de populație în anul 2018** a fost înregistrat în județul Teleorman (-10,2‰), **urmat de județele:** Giurgiu (-7,8‰), **Buzău (-7,5‰)**, Olt (-7,2‰), Brăila (-7,1‰) și Tulcea (-6,7‰), iar un spor natural real (pozitiv) de populație a fost înregistrat în județul: Ilfov (1,8‰), Suceava (0,0‰). Valori ușor scăzute au fost înregistrate în: Iași (-0,3‰), Bistrița-Năsăud (-0,4‰), Timiș (-0,4‰), Brașov (-0,7‰), Sibiu (-0,9‰). Comparativ cu media pe total țară (-3,3‰), 18 județe au valori mai mari, iar 24 județe au valori mai mici.

Graficul de mai jos ilustrează județele cu valori pozitive și negative ale sporului natural, pe total și pe medii.

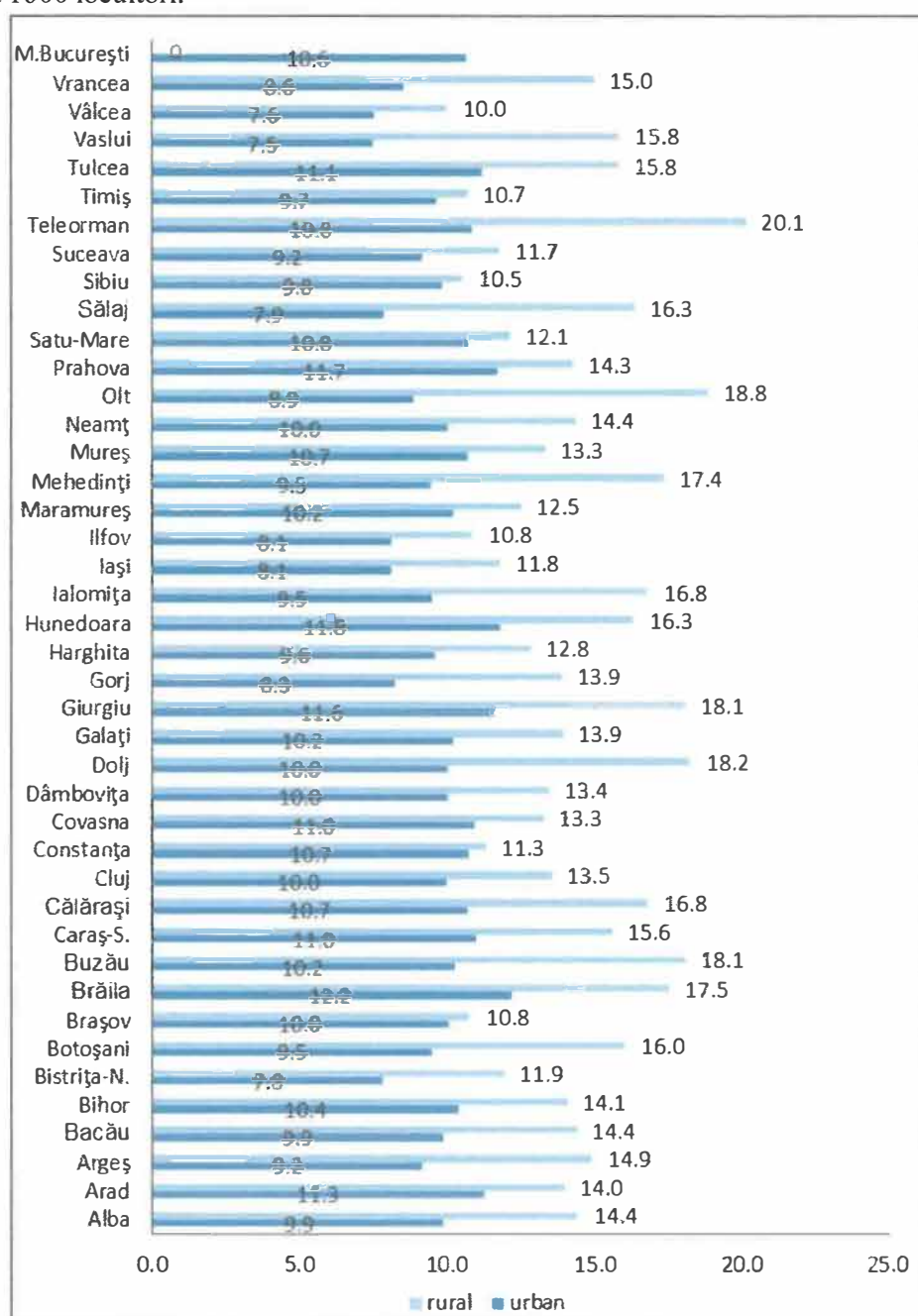


Sursa INSP

PROFILUL STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI ROMÂNIEI

În județul Buzău în anul 2018 s-a înregistrat un număr 6593 decese generale, respectiv o **rata a mortalității generale** de 14,1 decese la 1000 locuitori comparativ cu perioada anului 2017 când s-au înregistrat 6423 decese și o rată a mortalității generale de 13,5 la 1000 de locuitori și anul 2016 – 6371 decese cu o rată a mortalității de 13,4 decese la 1000 locuitori. ***In mediul urban*** s-au înregistrat în anul 2018, 1839 decese și o **rată a mortalității de 10,2 la 1000 de locuitori** comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat 1911 decese și o rată a mortalității de 9,5 la 1000 de locuitori și anul 2016 – 1844 decese cu o rată a mortalității de 9,1 la 1000 locuitori. ***In mediul rural*** s-au înregistrat în anul 2018, 4542 decese și o **rata a mortalității de 18,1 la 1000 de locuitori** comparativ cu anul 2017 când s-au înregistrat 4326 decese și o rată a

mortalitatii de 15,8 la 1000 de locuitori si anul 2016 – 4326 decese cu o rată a mortalității de 15,7 la 1000 locuitori.

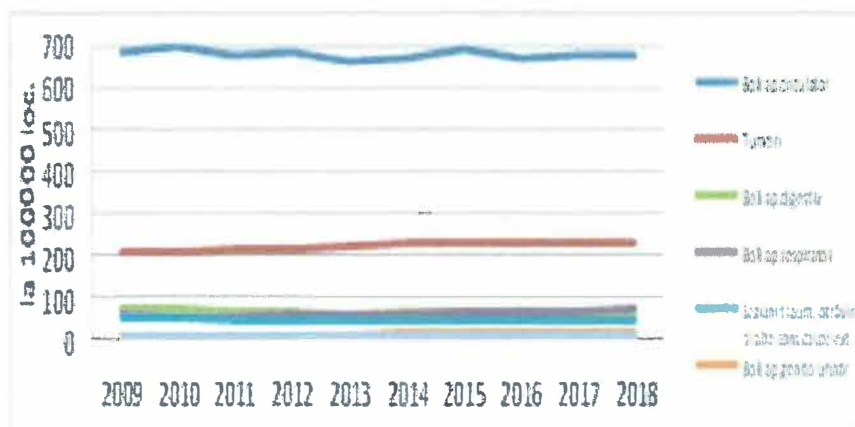


Mortalitate generală pe județe și medii în România, în anul 2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

Analiza mortalității pe județe și medii în anul 2018, ne arată rata mortalității brute mult mai mare în mediul rural față de mediul urban, județul Buzău fiind unul din cele cu diferențe mari la mortalitate între mediul rural și cel rural (7,9%).

La nivel național, **Rata de mortalitate generală** a oscilat între 1120,2 decese la 100000 locuitori în 2013 (cea mai mică rată) și 1188,0 în anul 2018 (cea mai mare rată), în 2009 rata are valoarea de 1142,1. Cele mai frecvente cazuri de deces sunt prin boli ale

aparaturii circulator, în toată perioada studiată, urmate de decese prin tumori; au urmat decese prin boli aparat digestiv în perioada 2009-2014, după care în 2015-2018 decesele prin bolile aparatului respirator au fost mai multe decât cele digestive.



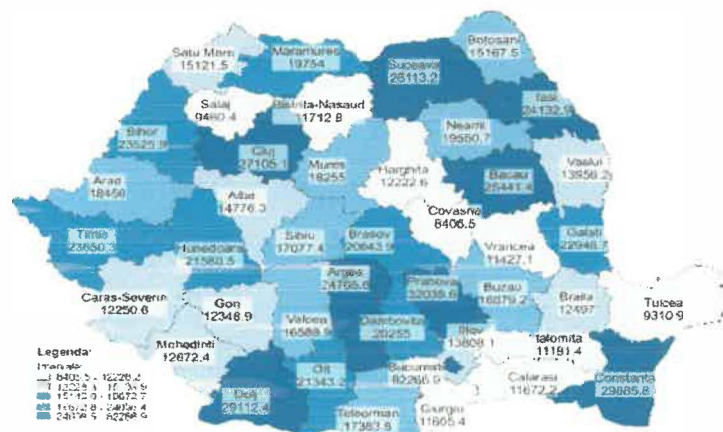
Mortalitatea generală pe principalele clase de boli în România, în anii 2009-2018 – sursa CNEPSS
Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

În județul Buzău principalele cauze de deces în anul 2018 urmează aceeași tendință și sunt identice cu cele din anii precedenți. Situația este prezentată în ordine ierarhică astfel :

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

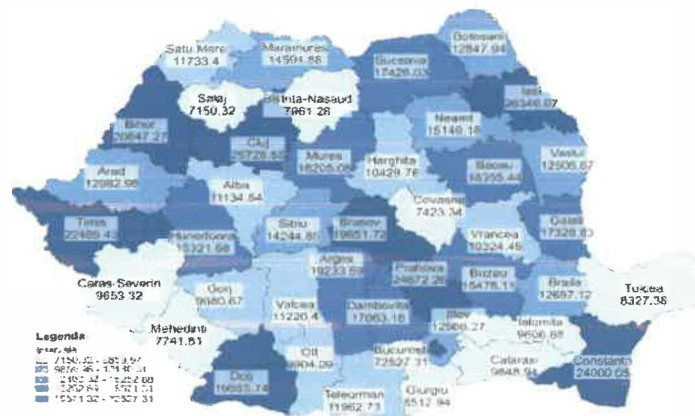
În anul 2018, pe total țară, anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de bolile aparatului circulator au fost 820356,8, mai mult cu 20188,9 decât în 2017, când au fost 800167,9 ani de viață potențial pierduți prin decese premature cauzate de boli ale aparatului circulator. În figura de mai jos se evidențiază distribuția inegală la nivelul județelor a anilor de viață potențial pierduți prin decese cauzate de boli ale aparatului circulator, cel mai mare număr de ani pierduți, sau cel mai mic număr, fiind cu mici diferențe cam în aceleași județe. În M. București, în județele Prahova, Constanța, Dolj, Cluj au crescut anii de viață pierduți în 2018. În județele Covasna, Tulcea, Sălaj, Ialomița, Vrancea, au scăzut anii de viață potențial pierduți

prin decese premature determinate de boli ale aparatului circulator. **Județul Buzău** se plasează la mijlocul clasamentului pe județe în ceea ce privește anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de bolile ap. circulator cu o valoare de 18879,2 în anul 2018.



Ani de viață pierduți prin boli aparat circulator, în România în anul 2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

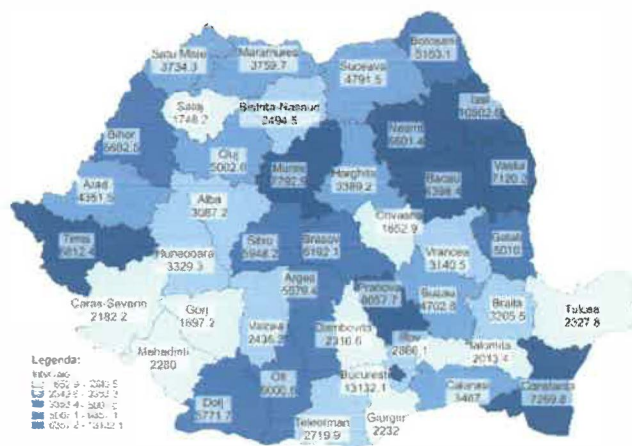
În anul 2018, pe total țară, anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de **tumori maligne** au fost 665195,6. În figura de mai jos, se evidențiază distribuția inegală la nivelul județelor a anilor de viață potențial pierduți prin decese premature cauzate de tumori maligne. În M.București și județele Iași, Cluj, Prahova, Constanța, Timiș este un număr mare de ani de viață pierduți. În județele Sălaj, Covasna, Mehedinți, Bistrița-Năsăud, Tulcea, sunt un număr scăzut de ani de viață potențial pierduți prin decese premature determinate de tumori maligne. **Județul Buzău** se plasează la mijlocul clasamentului pe județe în ceea ce privește anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de tumori cu o valoare de 15476,11 în anul 2018.



Ani de viață pierduți prin tumori, în România în anul 2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

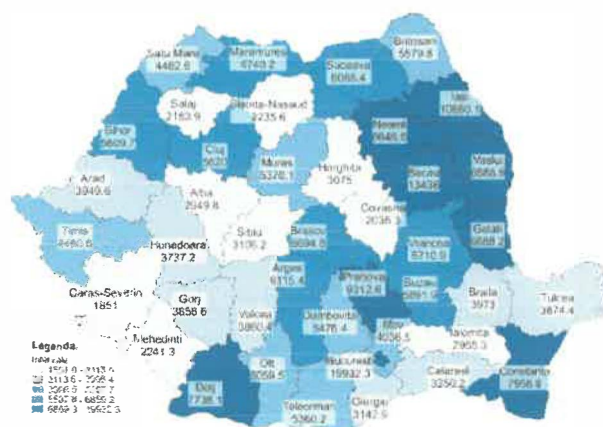
În anul 2018, pe total țară, anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de bolile aparatului respirator au fost 193952,7, mai mult cu 18263,3 decât în 2017, când au fost 175689,4 ani de viață potențial pierduți prin decese premature cauzate de boli ale aparatului respirator. În figura de mai jos, se evidențiază distribuția inegală la nivelul județelor a anilor de viață potențial pierduți prin decese cauzate de boli ale aparatului respirator, cel mai mare număr de ani pierduți, sau cel mai mic număr, fiind cu mici diferențe cam în aceleași județe. În M.

București și județele Iași, Prahova, Mureș, Constanța, Vaslui au crescut anii de viață pierduți în 2018. În județele Covasna, Gorj, Sălaj, Ialomița, Caraș-Severin, au scăzut anii de viață potențial pierduți prin decese premature determinate de boli ale aparatului respirator. **Județul Buzău** se plasează la mijlocul clasamentului pe județe în ceea ce privește anii de viață potențial pierduți prin boli ale aparatului respirator cu o valoare de 4702,8 în anul 2018.



Ani de viață pierduți prin boli aparat respirator, în România în anul 2018 – sursa CNEPSS
Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

În anul 2018, pe total țară, anii de viață potențial pierduți prin decese cauzate de bolile aparatului digestiv au fost 235216,9, mai mult cu 8890,04 decât în 2017, când au fost 226326,9 ani de viață potențial pierduți prin decese premature cauzate de boli ale aparatului digestiv. În figura de mai jos se arată distribuția inegală la nivelul județelor a anilor de viață potențial pierduți prin decese cauzate de boli ale aparatului digestiv, cel mai mare număr de ani pierduți, sau cel mai mic număr, fiind cu mici diferențe cam în aceleași județe. În M.București și județele Bacău, Iași, Galați, Prahova, Neamț a fost un număr crescut de ani de viață pierduți în 2018. În județele Caraș-Severin, Covasna, Sălaj, Bistrița- Năsăud, Mehedinți, a fost un număr scăzut de ani de viață potențial pierduți prin decese premature determinate de boli ale aparatului digestiv. **Județul Buzău** se plasează între județele cu nivel ridicat în ceea ce privește anii de viață potențial pierduți prin boli ale aparatului digestiv cu o valoare de 5891,9 în anul 2018.



Ani de viață pierduți prin boli aparat digestiv, în România în anul 2018 - – sursa CNEPSS
Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

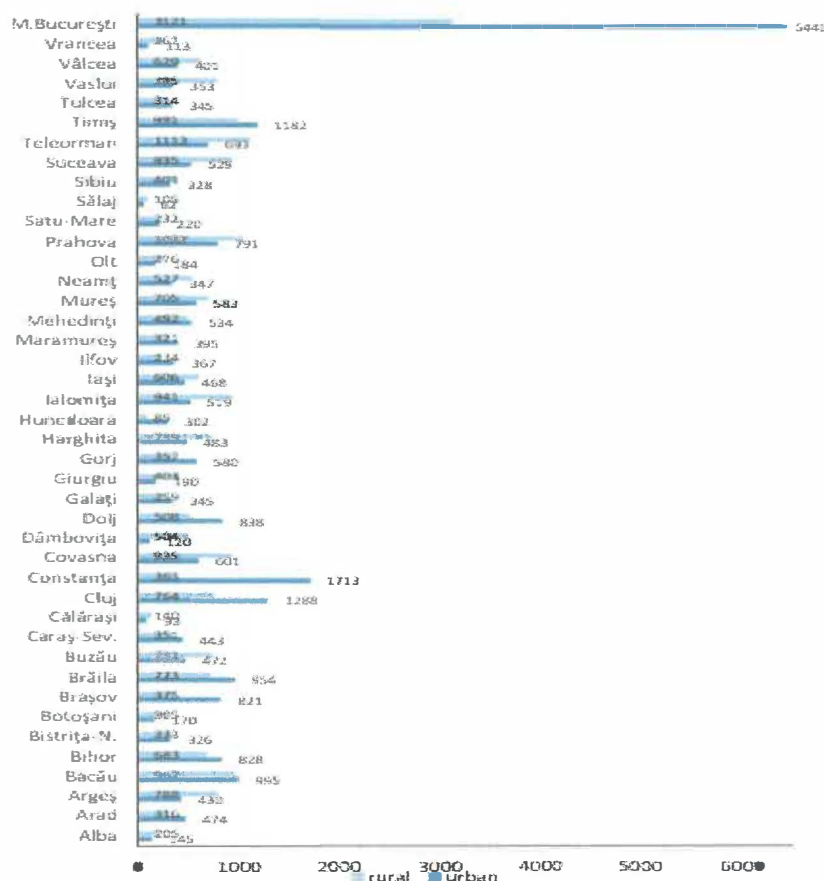
Indicator sintetic al stării de sănătate al unei populații, cât și al gradului de civilizație al unei colectivități, **mortalitatea infantilă** a înregistrat în anul 2018 un nivel de 4,4 decese 0-1 an la 1000 nascuți vii (15 decese 0-1 an), valorile mortalității infantile fiind sub media pe România (6,4‰ născuți vii). Se constată o scădere a mortalității infantile comparativ cu anul 2017 când s-a înregistrat un nivel de 4,6 (16 decese 0-1 an la 1000 nascuți vii) și 2016 când s-a înregistrat un nivel de 5,7 (15 decese 0-1 ani). La nivel teritorial (medie 2008-2018) se înregistrează amplitudini destul de mari între valorile maxime (30‰ în comuna Bozioru) și valorile minime (0‰ în comunele Cănești, Chiliile, Colți, Florica, Mărgăritești, Odăile, Pardoși, Racovițeni și Valea Salciei).

În anul 2018 **mortalitatea perinatală** a înregistrat un nivel de 4,7‰ (16 nascuți morți) mai crescut față de anul 2017 : 2,9‰ (10 nascuți morți) și anul 2016 – 1,9‰ (5 născuți morți). La nivelul lui 2018, valorile mortalității au fost peste media pe România (3,6‰ născuți vii+născuți morți).

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

În anul 2018 **numărul întreruperilor de sarcină** a fost de 1203 comparativ cu anul 2017 când numărul întreruperilor de sarcină a fost de 1180 și anul 2016 – 1324. Conform graficului de mai jos, pentru județul Buzău au fost mai multe întreruperi de sarcină pentru femei din mediul rural decât din cel urban.

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

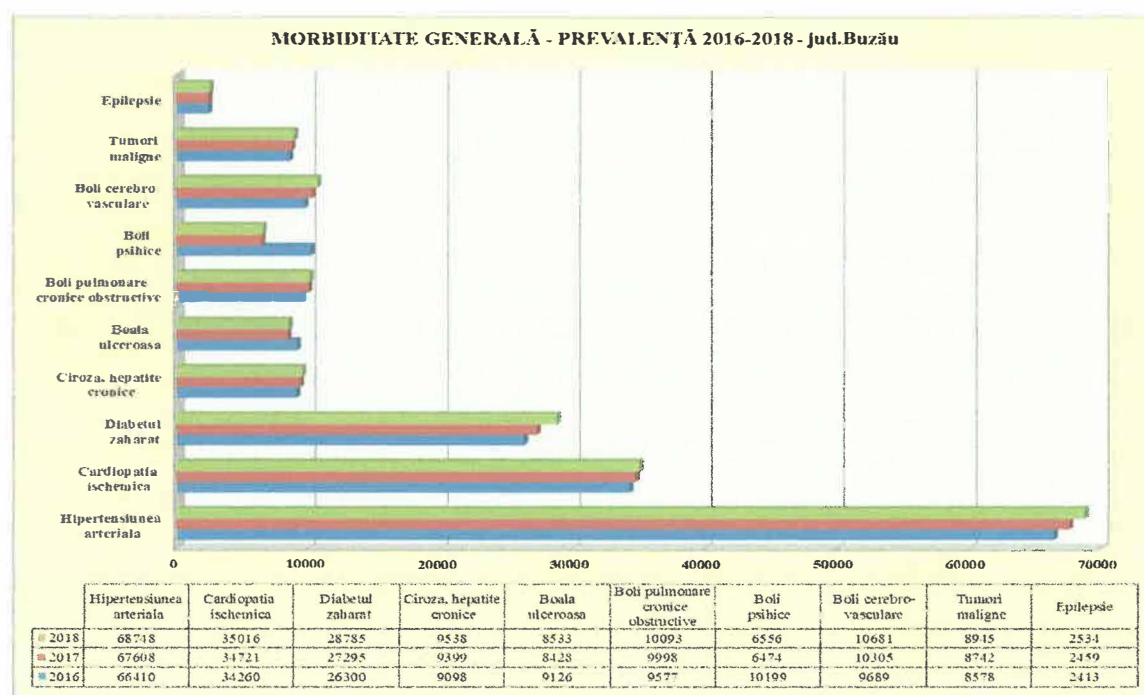


Număr întreruperi de sarcină pe județe, în România în anul 2018 – sursa CNEPSS Raportul stării de sănătate al populației anul 2018

În anul 2018 au fost luate în evidență 2228 gravide, cu 16 mai multe decât în anul 2017 când au fost luate în evidență 2212 gravide. Din numărul de gravide luate în evidență în anul 2018, au fost depistate 1317 în primele 3 luni de sarcină, comparativ cu anul 2017 când au fost luate în evidență 1240. Din totalul gravidelor nou depistate în 2018, 214 au fost cu risc, respectiv 187 în 2017. Analizând repartizarea gravidelor nou depistate pe grupe de vârstă, se constată că în 2018 a fost înregistrat cel mai mic număr de gravide (708) pe grupa de vârstă 25-29 ani, comparativ cu 2017 cu un număr de 728 în grupa de vârstă 25-29 ani. La sfârșitul anului 2018 au rămas în evidență 1041 gravide, cu 49 de gravide mai mult decât în anul 2017 când au fost 992.

MORBIDITATE GENERALĂ – PREVALENȚĂ – evoluția pe 3 ani (2016-2018)

La sfârșitul anului 2018 la nivelul județului Buzău erau în evidență un număr de 191933 **pacienți cu boli cronice**, corespunzând unei **rate a prevalenței** de 41,00%, mai mare față de anul 2017 (187859 cazuri reprezentând o prevalență de 39,53%) și 2016 (187189 cazuri reprezentând 39,25%), înregistrându-se un trend crescător. Sub aspectul prevalenței, principalele grupe de afecțiuni cronice au fost :



- 1) **Hipertensiunea arterială**- reprezentând o prevalență de 14,68% în anul 2018, mai mare față de anul 2017 (cu o prevalență de 14,22%) și anul 2016 (cu o prevalență de 13,92%)
- 2) **Cardiopatia ischemică** –reprezentând o prevalență de 7,48% în anul 2018, mai mică față de anul 2017 (cu o prevalență de 7,30%) și anul 2016 (cu o prevalență de 7,18%)
- 3) **Diabetul zaharat** –reprezentând o prevalență de 6,14% în anul 2018, mai mare față de anul 2017 (reprezentând o prevalență de 5,74%) și anul 2016 (cu o prevalență de 5,51%).
- 4) **Ciroza, hepatite cronice** –reprezentând o prevalență de 2,03% în anul 2018 mai mare față de anul 2017 (cu o prevalență de 1,97%) și anul 2016 (cu o prevalență de 1,90 %).

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

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

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

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

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

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

MORBIDITATEA SPECIFICA.

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

Astfel, incidența diabetului insulino-dependent a înregistrat un curs descendent, de la 687 cazuri în anul 2017 la 626 cazuri în anul 2018 – scădere cu 61 cazuri.

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

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

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

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

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

Astfel numărul cazurilor noi în anul 2018 este de 82 comparativ cu anul 2017 când au fost 73 cazuri. Raportat la numărul total de cazuri (82) de specifică faptul că aceștia nu fac parte din categoria bolnavilor psihici periculoși.

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

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

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

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

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

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

- **CANCERUL DE COL UTERIN** - În anul 2018 a fost luat în evidența un număr de 58 cazuri, identic cu anul 2017 iar în anul 2016 a fost luat în evidența un număr de 55.

- **CANCERUL DE SÂN** - În anul 2018 la cancerul de sân a fost luat în evidență un număr de 131 cazuri , în anul 2017 au fost depistate 149 și în anul 2016 au fost depistate 150

- **CANCERUL COLORECTAL** - În anul 2018 a fost luat în evidență un număr de 199 de cazuri, în anul 2017 a fost luat în evidența un număr de 186 iar în anul 2016 -193 de cazuri .

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

Se poate concluziona în urma analizei datelor, că starea de sănătate depinde de numeroși factori care sunt interdependenți: moștenirea genetică, comportamente, atitudini și valori, stil de viață, poziție socială. Se pare însă că stilul de viață are o pondere mai mare în determinarea stării de sănătate a populației, conform studiilor realizate la nivelul României, cu circa 51%, față de alți determinanți precum factorii biologici (20%), mediul ambiant (19%), serviciile sanitare (10%)

În mediul rural, unele persoane nu au acces în mod regulat la serviciile medicale din cauza lipsei unui personal medical permanent și a costurilor mari pentru medicamente și transport. Adresabilitatea serviciilor sanitare se referă la alegerea pe care o face pacientul de a merge sau nu la medic; motivele sunt variate (venituri, nivel de educație), fiind influențate de accesibilitate (mijloace de transport existente, existența dispensarelor sau a cabinetelor medicale, programul medicilor în localitate etc.).

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

pacienților (neurochirurgie, chirurgie cardiovasculară, endocrinologie, chirurgie toracică, marii arși, radioterapie, transplant, etc).

În ceea ce privește activitatea SJU Buzău, pentru analiză s-au utilizat indicatori ai morbidității spitalizate (indicatorii utilizați în sistemul D.R.G. de către SNSPMPDSB-Centrul de Cercetare și Evaluare a Serviciilor de Sănătate), pe baza cărora se fac raportările lunare, trimestriale, semestriale și anuale. Ca atare, am utilizat în studiul morbidității spitalizate :

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

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

INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE in functie de categoria majora de diagnostic 2016-2018

Nr crt	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri			% cazuri			Sectii acuti cazuri			Sectii cronici cazuri			Zile secții acuti			Zile secții cronici			DMS acuti			DMS cronici		
		2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
1.	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	4385	4492	4298	13.72	14.08	13.64	4385	4492	4298	0	0	0	16847	17733	17184	0	0	0	3.84	4.03	3.97	0	0	0
2.	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	4209	4176	4443	13.17	13.09	14.10	3991	3975	4267	218	201	176	25067	25294	26818	9830	9609	8233	6.26	6.37	6.35	45.06	48.12	48.19
3.	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	3542	3533	3062	11.08	11.07	9.72	3542	3533	3062	0	0	0	18049	17955	15655	0	0	0	5.10	5.08	5.06	0	0	0
4.	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	3263	3340	2960	10.21	10.47	9.40	3260	3338	2957	3	2	3	21753	21222	19450	18	52	46	6.67	6.37	6.57	7.00	26.00	15
5.	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	2640	2634	2528	8.26	8.25	7.71	2425	2412	2228	215	222	200	10355	10558	10366	3460	3204	3137	4.28	4.45	4.66	16.09	14.81	15.14
6.	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	2497	2154	2569	7.81	6.75	8.15	2497	2153	2569	0	1	0	18572	16358	20019	0	5	0	7.44	7.65	7.89	0	2.50	0
7.	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	1518	1641	1563	4.75	5.14	4.96	1517	1641	1562	1	0	1	9578	9857	8938	18	0	82	6.32	6.15	5.77	9	0	41
8.	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	1454	1379	1503	4.55	4.32	4.77	1454	1379	1503	0	0	0	11394	11303	12113	0	0	0	7.87	8.15	8.20	0	0	0
9.	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	1416	1330	1344	4.43	4.17	4.27	1416	1330	1344	0	0	0	5615	5281	5441	0	0	0	3.96	3.98	4.02	0	0	0
10.	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	1327	1320	1314	4.15	4.14	4.17	1327	1319	1312	0	1	2	9988	9018	8508	0	13	55	7.54	6.92	6.24	0	7	13.75
11.	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	919	1000	965	2.88	3.13	3.06	919	1000	965	0	0	0	2906	4006	3154	0	0	0	3.16	4.15	3.18	0	0	0
12.	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	903	978	954	2.83	3.06	3.03	903	978	954	0	0	0	3251	2994	3818	0	0	0	3.60	3.04	4.06	0	0	0
13.	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metab	822	918	994	2.57	2.88	3.16	822	918	994	0	0	0	4471	4582	5404	0	0	0	5.43	5.19	5.44	0	0	0

14.	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului	750	712	790	2.35	2.23	2.51	750	712	790	0	0	0	2184	1879	2290	0	0	0	2.91	2.74	2.86	0	0	0
15.	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	551	549	516	1.72	1.72	1.64	551	549	516	0	0	0	3326	2995	2824	0	0	0	6.03	5.67	5.39	0	0	0
16.	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	486	507	351	1.52	1.59	1.11	479	507	351	7	0	0	3635	2308	2458	268	0	0	7.62	5.12	7.07	37.96	0	0
17.	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	474	432	434	1.48	1.35	1.38	474	429	434	0	3	0	2085	2676	1959	0	64	0	4.40	6.33	4.80	0	28.75	0
18.	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	262	242	414	0.82	0.76	1.31	261	241	414	1	1	0	1503	1573	3021	28	35	0	5.78	6.23	7.09	14.00	17.50	0
19.	Pre-CMD	174	171	149	0.54	0.54	0.47	174	171	149	0	0	0	1415	968	1618	0	0	0	8.01	5.65	11.03	0	0	0
20.	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	172	144	208	0.54	0.45	0.66	172	144	208	0	0	0	1222	1300	1401	0	0	0	7.16	10.31	6.91	0	0	0
21.	CMD 22 Arsuri	126	131	135	0.39	0.41	0.43	126	131	135	0	0	0	898	1611	1318	0	0	0	7.03	13.64	9.84	0	0	0
22.	CMD 19 Boli si tulburari mentale	31	61	79	0.10	0.19	0.25	31	61	79	0	0	0	81	187	228	0	0	0	2.65	2.66	2.83	0	0	0
23.	DRG abatere	20	35	6	0.06	0.11	0.02	20	35	6	0	0	0	117	300	49	0	0	0	6.35	9.09	9.38	0	0	0
24.	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	12	20	17	0.04	0.06	0.05	12	20	17	0	0	0	37	58	49	0	0	0	3.27	2.80	2.86	0	0	0
25.	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	10	10	7	0.03	0.03	0.02	10	10	7	0	0	0	21	15	13	0	0	0	1.69	2.17	1.75	0	0	0

Din analiza acestora, se constată că principalele afecțiuni care fac obiectul internării în spitalul nostru sunt concordante cu morbiditatea din zonă (și județ), pe primele locuri situându-se **bolile și afecțiunile sistemului respirator, sistemului digestiv, sistemului circulator, nervos, sistemului hepatobiliar si ale pancreasului ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv**, realizând și cel mai mare număr zile spitalizare și implicit cheltuieli la nivelul unității sanitare.

Numărul de internări în Spitalul SJU BUZAU a avut un trend aproximativ constant în anii 2016 (31929 pacienți), 2017 (31917 pacienți), 2018 (31963) cu o medie de aproximativ 31.900 pacienti/an dar descrescător raportat la perioada 2012 – 2015.

Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital acrescut și ea de la 14,6% în 2012 la 20,29% (2013), 15,5% (2014), 25,44% (2015), 28,69% (2016) 30,88% (2017), 28,09% (2018).

În ceea ce privește situația cazurilor transferate din cadrul UPU-SMURD, se observă un trend ascendent 2016 - 1527 cazuri, 2017 - 1614 cazuri, 2018 - 1793 cazuri către spitale de rang superior sau spitale din zona de acoperire pentru specialități care nu se regăsesc în structura organizatorică a unității medicale.

Ca și **cazuri transferate către spitale de rang superior** o pondere importantă au avut:

- politraumatismele grave – accidente rutiere, căderi și alte accidente (urgente cod 0, 1) dar și cod 2 pentru care spitalul nu are resursă umană cu competență (neurochirurgie, chirurgie toracică, chirurgie vasculară) : 2018 – 248 cazuri, 2017 – 226 cazuri, 2016 – 229 cazuri
- arsuri termice sau electrice grave : 2018 – 10 cazuri, 2017 – 11 cazuri, 2016 – 11 cazuri
- dureri toracice : 2018 – 99 cazuri, 2017 – 96 cazuri, 2016 – 61 cazuri
- dureri abdominale și de spate : 2018 – 112 cazuri, 2017 – 93 cazuri, 2016 – 94 cazuri.
- tentative de suicid : 2018 – 55 cazuri, 2017 – 44 cazuri, 2016 – 51 cazuri, transferate într-un serviciu specializat de psihiatrie (Sp. de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca)
- stare de brietate intoxicație : 2018 – 179 cazuri, 2017 – 145 cazuri, 2016 – 133 cazuri
- violență/agresiune : 2018 – 36 cazuri, 2017 – 36 cazuri, 2018 – 44 cazuri, transferate într-un serviciu specializat de psihiatrie
- boli nediagnosticate : 2018 – 569 cazuri, 2017 – 636 cazuri, 2016 – 559 cazuri, tranferate în clinici universitare, pentru precizare de diagnostic și tratament.

MORBIDITATEA MIGRANTA reprezentată de pacienții din zona deservită de SJU Buzău **care se adresează unui alt spital.**

Din analiza datelor furnizate de SNSPMS București, se constată **creșterea numărului de cazuri din județul Buzău care au migrat către alte județe/București, astfel :**

- **2016 : 29.657 pacienți**, din care :
 - **24.284** au migrat către București (afecțiuni oncologice cu reclamă tratament multimodal, patologia neurochirurgicală, cazurile cu patologie endocrină, chirurgie cardiovasculară, naștere naturală și cezariene, nefropatii chirurgicale, ginecologice, patologie toraco-pulmonară, etc)
 - **989** au migrat către Brașov (naștere spontană și cezariană, patologie cardiovasculară, neurochirurgicală, etc)
 - **87** au migrat către Cluj : patologie oncologică și boală renală cronică în stadiu terminal
 - **79** au migrat către Târgu Mureș : chirurgie cardiovasculară, oncologie
 - **1121** au migrat către Prahova : afecțiuni neurologice, cardiologice, tumori în sfera ginecologică.
- **2017 : 30.271 pacienți**, din care :
 - **24.662** au migrat către București (afecțiuni oncologice cu reclamă tratament multimodal, patologia neurochirurgicală, cazurile cu patologie endocrină, chirurgie cardiovasculară, naștere naturală și cezariene, nefropatii chirurgicale, ginecologice, patologie toraco-pulmonară, etc)

- **1095** au migrat către Braşov (naştere spontană şi cezariană, patologie cardiovasculară, neurochirurgicală, etc)
- **106** au migrat către Cluj : patologie oncologică şi boală renală cronică în stadiu terminal
- **80** au migrat către Târgu Mureş : chirurgie cardiovasculară, oncologie
- **1177** au migrat către Prahova : afecţiuni neurologice, cardiologice, tumori în sfera ginecologică.
- **818** au migrat către Constanţa : pondere importantă având-o îngrijirile implicând alte proceduri de reabilitare
- **2018 : 30.662pacienţi**, din care :
 - **24.829** au migrat către Bucureşti (afecţiuni oncologice cu reclamă tratament multimodal, patologia neurochirurgicală, cazurile cu patologie endocrină, chirurgie cardiovasculară, naştere naturală şi cezariene, nefropatii chirurgicale, ginecologice, patologie toraco-pulmonară, etc)
 - **1081** au migrat către Braşov (naştere spontană şi cezariană, patologie cardiovasculară, neurochirurgicală, etc)
 - **83** au migrat către Cluj : patologie oncologică şi boală renală cronică în stadiu terminal
 - **79** au migrat către Târgu Mureş : chirurgie cardiovasculară, oncologie
 - **1121** au migrat către Prahova : afecţiuni neurologice, cardiologice, tumori în sfera ginecologică.
 - **992** au migrat către Constanţa : pondere însemnată având-o îngrijirile implicând alte proceduri de reabilitare

Principalele cauze ale morbidităţii migrante au fost :

- **nu există în structura aprobată de MS a SJU Buzău specialităţile** : neurochirurgie, chirurgie cardiovasculară, chirurgie toracică, hematologie, radioterapie, recuperare, medicină fizică şi balneologie, îngrijiri paliative
- **număr mic de specialişti raportat la numărul de cazuri (nevoile de îngrijire) / lipsă specialişti**: cardiologie, oncologie, medicină internă, neurologie, endocrinologie (doar ambulator), medicină de urgenţă, ATI, gastroenterologie, diabetologie, neonatologie
- **dotări paraclinic** (lab. Radiologie şi Imagistică medicală) care sunt suprasolicitate raportat la solicitare de investigaţii din teritoriul deservit
- **spaţiu insuficient la nivelul UPU-SMURD raportat la volumul de activitate**, ceea ce face dificilă preluarea cu rapiditate a pacienţilor, existând timpi lungi de aşteptare şi implicit nemulţumiri din partea pacienţilor care accesează alte servicii publice sau private

Deficitul de personal existent, în special la medici pe anumite specialităţi (Medicină internă, Oncologie, Urologie, Boli Infecţioase, UPU, Cardiologie, Neurologie) determină suprasolicitarea personalului şi duce la imposibilitatea asigurării unor linii de gardă). Această situaţie este determinată în principal de lipsa personalului înalt calificat şi dificultăţile legate de procedura de angajare. Prin grija serviciului RUNOS, s-a întocmit Planul anual de selecţie şi recrutare personal, care a ținut cont de normativul de personal stabilit prin actele normative, inclusiv rezidenţi şi pensionabili, urmând să se scoată la concurs posturile pentru categoriile de personal şi specialităţile deficitare.

Capitolul III INVENTARUL FURNIZORILOR PUBLICI SI PRIVATI DE SERVICII MEDICALE PE CATEGORII DE ASISTENTA MEDICALA vs SPITAL SI ANALIZA UTILIZARII SERVICIILOR DE SANATATE DIN ZONA

De remarcat, că la nivelul județului Buzău sunt alocate prin Planul Național de Paturi, pe categorii de unități sanitare și forme de proprietate un număr de 2557 paturi, din care la nivelul anului 2018 :

- **SJU Buzău** deține 910 paturi sp. continuă și 45 paturi spitalizare de zi : Pediatrie 70 paturi din care Terapie acută 15 paturi, Ch și Ortopedie Pediatrică 25 paturi, Medicină internă 80 paturi din care Comp. Gastroenterologie 24 paturi, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice 25 paturi, Ortopedie și traumatologie 50 paturi, ORL 30 paturi din care Comp. BMF 5 paturi, Compartiment Oftalmologie 15 paturi, Ch. Gen. 70 paturi, Urologie 25 paturi, Ch. Plastică, microchirurgie constructivă 25 paturi din care 5 TI și 10 Compartiment arși, ATI 40 paturi din care 4 paturi toxicologie, Cardiologie 80 paturi din care USTIC 20 paturi, Neurologie 50 paturi, Compartiment Nefrologie 15 paturi, OG 1 – 50 paturi, OG 2 – 55 paturi, ATI OG 10 paturi, Neonatologie 50 paturi din care Comp. TI 10 paturi și Comp. Prematuri 10 paturi, Boli Infecțioase 35 paturi din care 10 paturi copii și 6 paturi HIV-SIDA, Pneumologie 70 paturi din care TBC 45 paturi, DV 10 paturi, Oncologie Medicală 30 paturi + 45 paturi sp. zi (25 Buzău și 20 paturi Centrul de Sănătate Multifuncțională Parscov).
- **Sp. Municipal Râmnicu Sărat** – 405 paturi, după cum urmează : Secția OG 30 paturi, Neonatologie 25 paturi, Ch. Gen. 45 paturi, comp. Ortopedie - Traumatologie 15 paturi, ORL 15 paturi, Oftalmologie 10 paturi, Pediatrie 40 paturi, Medicină internă 70 paturi, ATI 15 paturi, Cardiologie 25 paturi, Neurologie 25 paturi, Îngrijiri paliative 10 paturi, Boli infecțioase 30 paturi, DV 10 paturi, Pneumoftiziologie : 30 paturi fiziologie, 10 paturi pneumologie + 14 paturi sp. zi
- **Spitalul Orășenesc Nehoiu** 130 paturi : Medicina Internă 40 paturi, (din care 15 paturi Comp. boli cronice, 5 paturi Comp. Gastroenterologie), Pediatrie 18 paturi, Ch. Gen 32 paturi din care Comp. Chirurgie și ortopedie infantilă 7 paturi, ATI 10 paturi, OG 20 paturi din care Comp Neonatologie 5 paturi, Ortopedie și traumatologie 10 paturi + 5 paturi sp. Zi.
- **Spitalului de Boli Cronice Smeeni** – 45 paturi, astfel : Medicina internă 35 paturi din care Comp. Îngrijiri paliative 13 paturi și Compartiment Medicina fizică, recuperare și balneologie 10 paturi
- **Sp. Sf. Sava** (unitate privată) 81 paturi spitalizare continuă (boli cronice 41 paturi, recuperare neurologică 15 paturi, îngrijiri paliative 25 paturi) și 15 paturi spitalizare de zi
- **Sp. Ecomed Vintila Vodă** (unitate privată) 37 paturi : 20 paturi boli cronice și 17 pentru îngrijiri paliative
- **Sp. CFR** (secție exterioară CF Galați) : 80 paturi din care Chirurgie Generală 36 paturi, Medicina Internă 40 paturi, 4 paturi ATI.
- **Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Sapoca** 810 paturi,
- **Sp. Medinvest** (unitate privată) 57 de paturi, din care 32 pentru boli cronice și 25 pentru îngrijiri paliative.

➤ **SC Angisan SRL – unitate private cu 12 paturi sp. Zi gastroenterologie**

În plus, în județul Buzău există ambulatorii de specialitate (două publice în municipiul Buzău și Merei și unul privat în orașul Pătârlagele), patru policlinici (Buzău), patru dispensare medicale (în Buzău, Râmnicu Sărat, Nehoiu și Pogoanele) și două centre de sănătate în municipiul Buzău. La acestea se pot adăuga 175 de cabinete stomatologice (aproape 80% dintre acestea fiind situate în mediul urban), 183 cabinete medicale de specialitate (93% dintre acestea situate în mediul urban), 32 de laboratoare medicale, 216 cabinete medicale de familie și 174 de farmacii. În ceea ce privește cabinetele medicale de familie, care asigură asistența medicală primară, acestea s-au redus de la 224 în anul 2008 la 216 în anul 2018 (conform INS). Pentru anul 2018, la nivelul județului, conform INS, există trei UAT-uri (Movila Banului, Odăile și Scutelnici) care nu au cabinet medical de familie. De asemenea, există doar trei UAT-uri (Săhăteni, Luciu și Pogoanele) care, conform INS, nu beneficiază de nici un cabinet stomatologic.

Personalul medical este foarte important în asigurarea calității serviciilor sanitare. În acest scop s-a calculat **numărul de medici ce revin la 1000 de locuitori**, constatându-se o creștere de la 1,1 medici/1000 locuitori în anul 2008 la 1,4 medici/1000 locuitori în anul 2018. Județul Buzău se situează din acest punct de vedere sub media națională (de 2,7 medici/1000 de locuitori) cât și sub cea regională (de 1,8 medici/1000 de locuitori). În cadrul regiunii este situat după județele Constanța, Galați și Brăila, având aceeași valoare a acestui indicator ca și județele Vrancea și Tulcea. Regiunea Sud-Est deține o poziție medie-inferioară în acoperirea cu personal sanitar la nivel național. Fără județul Constanța regiunea ar fi printre cele mai slab acoperite din țară.

Discrepanța cea mai mare se înregistrează între cele două medii, mediul urban beneficiind, la nivelul anului 2018, de 2,42 medici la 1000 de locuitori, în timp ce mediul rural deține o valoare de numai 0,59 medici la 1000 de locuitori. În mediul rural există destul de multe UAT-uri în care nu există nici un medic (Bozioru, Cănești, Năieni din 2015, Cătina, Chiliile, Pardoși, Racovițeni, Robeasca, Valea Salciei, Largu anterior anului 2008, Colți 2010, Scutelnici 2017). Valori de sub 0,5 medici/1000 de locuitori înregistrează 36 de UAT-uri (inclusiv orașul Pătârlagele). Oricum dintre UAT-urile rurale doar patru depășesc media județului la acest indicator (Mărgăritești, Vintilă Vodă, Măgura, Unguriu și Săpoca), în timp ce trei orașe înregistrează valori peste media județeană (Buzău, Râmnicu Sărat și Nehoiu). Însă valorile mari înregistrate în Măgura, Unguriu și Săpoca se datorează amplasării aici a secțiilor Spitalului de Psihiatrie (Nifon, Ojasca și Săpoca) unde, evident, și personalul medical este mai numeros.

În ceea ce privește **personalul sanitar mediu**, în anul 2018, media la nivel județean era de 6,875 la 1000 de locuitori, dar cu diferențe foarte mari între mediul rural (2,63) și cel urban (11,85). În mediul rural există un singur UAT în care nu există nici cadru sanitar mediu (Largu), dar există încă 15 UAT-uri care au valori de sub un cadru sanitar mediu/1000 de locuitori. Oricum dintre UAT-urile rurale doar 3 ating sau depășesc media județului la acest indicator (Măgura, Săpoca și Unguriu), datorită secțiilor de psihiatrie prezente aici. În cazul mediului urban trei orașe au medii de peste 7 cadre sanitare medii/1000 de locuitori (Buzău, Râmnicu Sărat și Nehoiu).

Un indicator relevant în ceea ce privește infrastructura medicală îl reprezintă **numărul**

de paturi de spital ce revin la 1000 de locuitori. În această privință media la nivelul județului este de 5,45% în anul 2018, față de 5,39% în anul 2008. Totuși, numeric acestea au scăzut în perioada 2008-2018 cu 145 de paturi.

Luând în considerare toate aceste aspecte, se impune realizarea unei oferte de servicii de sănătate care să răspundă nevoilor prezente și viitoare ale comunității deservite.

CONCLUZII, RECOMANDARI la analiza de nevoi – componentă spitale județul Buzău

Populația din regiune beneficiază de un număr mic de spitale și acces dificil la servicii de sănătate mai ales populația din zonele de munte ale județului.

Luând în calcul CMD în **funcție de nivelul de agregare după județul de domiciliu al pacientului** (morbidity migranță), nevoia de îngrijire din teritoriul deservit, disponibilul de resurse materiale și resurse umane specializate se impune să se dezvolte la nivelul județului Buzău:

- servicii de boli cronice și servicii de recuperare medicină fizică și balneologie
- servicii de îngrijire paliativă
- centre de sănătate cu activitate ambulatorie
- spitalizare de zi Oncologie Medicală
- serviciu de neurochirurgie

toate acestea în ideea de abord multidisciplinar al morbidității evitabile și integrarea îngrijirilor.

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

Capitolul IV DESCRIEREA ORGANIZAȚIEI

Spitalul dispune de o structură organizatorică complexă de specialități aprobată prin hotărârea Consiliului Județean Buzău și avizată de către Ministerul Sănătății, cu un număr de 910 paturi și 45 paturi spitalizare de zi din care 20 la Centrul de sănătate multifuncțional Pârscov- dotate cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat și acreditat conform normelor în vigoare.

Direcțiile strategiei manageriale vizează dezvoltarea unui management performant în activitatea investițională pentru modernizarea, reabilitarea și dotarea spitalului având următoarele politici și obiective.

La realizarea acestora contribuie numeroasele specialități medicale existente în cadrul spitalului după cum urmează :

1. Secții cu paturi

- | | |
|---|-----------|
| - Sectia medicina interna | 80 paturi |
| Din care - compartiment Gastroenterologie | 24 paturi |
| - Compartiment nefrologie | 15 paturi |
| - Stația de Dializă | 4 aparate |

- Secția diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	25 paturi
- Secția chirurgie generală	70 paturi
- Secția ortopedie și traumatologie	50 paturi
- Secția urologie	25 paturi
- Secția chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	25 paturi
Din care:	
- compartiment arși	10 paturi
- comp. terapie intensivă	5 paturi
- Secția chirurgie și ortopedie infantilă	25 paturi
- Secția A.T.I	40 paturi
Din care:	
- compartiment toxicologie	4 paturi
- Unitate de transfuzie sanguină	
- Secția cardiologie	80 paturi
Din care :	
- comp. terapie intensivă coronarieni	20 paturi
- Secția neurologie	50 paturi
Din care :	
- terapie acută	8 paturi
- Secția pediatrie	70 paturi
Din care :	
- terapie acută	15 paturi
- Secția O.R.L.	30 paturi
Din care:	
- comp. chirurgie maxilo-facială	5 paturi
- Compartiment oftalmologie	15 paturi
- Compartiment dermatovenerologie	10 paturi
- Secția boli infecțioase	35 paturi
Din care :	
- comp. HIV/ SIDA	6 paturi
- comp. pentru copii	10 paturi
- Secția pneumologie	70 paturi
Din care:	
- pneumologie – TBC	45 paturi
- Secția obstetrică-ginecologie I	50 paturi
- Secția obstetrică-ginecologie II	55 paturi
- Compartiment A.T.I.- obstetrică-ginecologie	10 paturi
- Secția neonatologie	50 paturi
Din care :	
- compartiment terapie intensivă	10 paturi
- compartiment prematuri	10 paturi
- Secția oncologie medicală	30 paturi
- Unitate de Primire Urgente (U.P.U) – SMURD	6 paturi
- Camere de gardă	
	Total
	910 paturi
- Spitalizare de zi	25 paturi(în spital)
- Spitalizare de zi	20 paturi
(la Centrul de Sănătate Multifuncțional Pârscov)	

2. Alte secții medicale/laboratoare/cabinete/compartimente ale Spitalului

- Farmacie (funcționează la sediul central și puncte de lucru în pavilioane în care funcționează secțiile de Obstetrică –ginecologie, pneumologie, oncologie)
- Sterilizare
- Bloc operator
- Laborator analize medicale- servicii externalizate
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Serviciu anatomie patologică cu compartimentele : compartiment citologie, histopatologie, prosectură
- Compartiment explorări funcționale
- Compartiment endoscopie bronșică
- Compartiment endoscopie digestivă
- Serviciul de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale
- Serviciul județean de medicină legală
- Dispensar T.B.C cu laborator BK
- Dispensar T.B.C. Pogoanele
- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet planificare familială
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet boli infecțioase
- Cabinet medicină sportivă

Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile:

- medicină internă
- chirurgie generală
- urologie
- cardiologie
- obstetrică – ginecologie
- neurologie
- chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă
- ortopedie și traumatologie
- alergologie
- endocrinologie
- oftalmologie
- chirurgie maxilo- facială
- pediatrie
- chirurgie și ortopedie infantilă
- ORL
- recuperare, medicină fizică și balneologie
- nefrologie
- dermatovenerologie
- medicină muncii
- reumatologie

3. Aparat funcțional:

1. Serviciul Statistică și Informatică
2. Serviciul de management al calității serviciilor medicale
3. Serviciul R.U.N.O.S:
4. Birou Salarizare
5. Serviciul Financiar-Contabilitate
6. Serviciu Aprovizionare - transport:
7. Serviciu Administrativ
8. Birou achiziții, contracte
9. Compartiment juridic
10. Birou tehnic
11. Compartiment Securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență
12. Compartiment audit
13. Oficiul de calcul
14. Compartiment relații cu publicul

4. Centrul de sănătate multifuncțional Pârscov - 20 paturi

I. Structura funcțională

- Spitalizare de zi 20 paturi

Din care:

- 14 paturi pentru adulți
- 6 paturi pentru copii – activitate suspendată temporar lipsa medic
- Sală de tratamente cu punct de recoltare probe biologice
- Cabinete de specialitate: Medicină internă, Chirurgie generală, Obstetrică-ginecologie, Pediatrie, O.R.L

Laboratorul Central, bucătăria și serviciul de pază sunt externalizate.

DOTARE – cele mai relevante aparate

Tip	An achiziție
ANGIOGRAF ALLURA Xper FD 20	2015
TOMOGRAF AQUILION LIGHTNING TOSHIBA	2015
APARAT RADIOLOGIE OPERA T90cex	2015
ECHIPAMENT DE IMAGISTICĂ PRIN REZONANȚĂ MAGNETICĂ GENERAL ELECTRIC 1,5 T	2018
AP. RADIOLOGIE-MOBIL SCOPIE RADIUS R - 9	2010
AP. RADIOLOGIE-SCOPIE+GRAFIE MERCURY 332, ODELCA-TEMCO GRX-3, PICKER 600,OPTIMA XR 220, POLZMOBIL 10	2004
ECG CU ACCESORII SE+1201	2018
SISTEM DE ARHIVARE A IMAGINILOR MEDICALE CARESTREAM VUE PACS	2018
ECOGRAF DOPPLER	2018
ECHIPAMENT MOBIL RADIOGRAFIE	2018
UNITATE ECOGRAFIE INTRAOPERATORIE	2018
ELECTROCARDIOGRAF PORTABIL CU 12 CANALE	2018
ELECTROCARDIOGRAF 12 CANALE E12A	2018
ECOGRAF STAȚIONAR MULTIDISCIPLINAR CU APLICAȚIE CARDIOLOGICE SAMSUNG MEDISON HS60	2018

ECOGRAF STAȚIONAR MULTIDISCIPLINAR CU APLICAȚIE GENERALE RADIOLOGICE SAMSUNG MEDISON HS60	2018
ECOGRAF PORTABIL MULTIDISCIPLINAR CU APLICAȚIE PENTRU PUNCȚIE PROSTATICĂ	2018
DEFIBRILATOR CU MONITOR INCLUSIV ACCESORII	2018
PĂTURĂ ÎNCĂLZIRE PACIENȚI ADULT-PEDIATRIC	2018
POMPĂ PENTRU TRANSFUZIE PERFUZIE COMPUSĂ	2018
INJECTOMAT	2018
INFUZOMAT	2018
SISTEME DE PRESIUNE NEGATIVĂ	2018
APARAT DE ASPIRAȚIE	2018
APARATE CHIRURGIE RINOSINUSALĂ	2018
SISTEM FLEXIBIL DE INTUBAȚIE DIFICILĂ VIDEOASISTATĂ	2018
APARAT ORL – MICROSCOP OPERATOR	2018
APARAT ANESTEZIE CU FUNCȚII SUPLIMENTARE OXIMETRIE TIP ATI – FABIUS GS PREMIUM MON DELTA - buc 10	2018
APARAT DE ANESTEZIE FABIUS GS PREMIUM CU MONITOR DELTA	2018
URETEROSCOPI	2018
APARAT DE SIGILAT PUNGI ROTATIV	2018
UNITATE ELECTROCHIRURGIE MONO/BIPOLAR CU SIGILARE VASCULARĂ	2018
UNITATE ELECTROCHIRURGIE	2018
TURN LAPAROSCOPIE CU SISTEM VIDEO 3D – 2 buc	2018
TURN LAPAROSCOPIE CU SISTEM VIDEO HD/3D	2018
ECHIPAMENT TIURNIQUET COMPRESIE ARTERIALĂ ȘI VENOASĂ	2018
HOTĂ BIOLOGICĂ CU FLUX LAMINAR BIO	2018
INSTALAȚIE DISTRIBUȚIE GAZE MEDICALE	2018
ÎNCĂLZITOR DE SÂNGE ȘI PLASMĂ	2018
HISTOTECĂ LAME LABORATOR ANATOMO-PATOLOGIC MD-5401-11	2018
BIOMOCROSCOP CU APLANOTOMETRU GOLDMAN	2018
DEFIBRILATOR PHILIPS EFFICIA DFM 100	2018
LARINGOSCOPI VIDEO KINGVISION	2018
DEFIBRILATOR CU MONITOR CU FUNCȚII VITALE	2018
MONITOR FUNCȚII VITALE CU IMPRIMANTĂ	2018
DEFIBRILATOR CU FUNCȚIE AED BENEHEART D1	2018
ECHIPAMENT MEDICAL DE SCREENING AUDITIV PRIN OTOEMIUNI ACUSTICE	2018
SISTEM DE TESTARE LA EFORT CU BANDĂ DE ALERGARE BTL-08	2018
FRIGIDER PENTRU PLASMĂ ȘI SÂNGE FS 25E	2018
CONGELATOR PENTRU PLASMĂ ȘI SÂNGE FRIMED CV4	2018
MASĂ AUTOPSIE CU BLAT DE LUCRU ZENON DIAGNOSTIC	2018
DISPOZITIV PENTRU DEZGHEȚAT ȘI ÎNCĂLZIT SÂNGE ȘI PLASMĂ PLASMATHERM MODEL- BRKEY	2018
BILIRUBINOMETRU JM -105	2018
VIDEO LARINGOSCOPI PORTABIL VLP-100	2018
MONITOR AMBU AVIEW	2018
VENTILATOR NN – 3buc	2016
COMBINAFIZIOTERAPIE BTL 5820 S	2015
LASER TERAPIE BTL 5110	2013
APARAT DRENAJLIMFATIC BTL 6000LYMPHASTIN	2015
ELECTROCAUTER Sigilare vasculară VIO 300 D	2013
ELECTROCAUTERE Standard VIO 300 S	2013

COLPOSCOAPE AC 1310 Allition	2013
MONITOARE FETALE F9 Expres	2013
MESE RADIANTE Baby Guard 1140	2013
MONITOARE FUNCȚII VITALE Storm 5300	2013
CARDIOTOCOGRAFE F6	2013
ELECTROCARDIOGRAF SE 12 Expres	2013
VIDEOENDOSCOPI	2015
LINII DE CHIRURGIE LAPAROSCOPICA	2018
DEFIBRILITATOR	2015
SPIROMETRU SPIROLAB III	2015
UNIT DENTAR UNIT – AL 398AA	2015

CAPITOL V EVALUAREA MEDIUL INTERN ȘI A MEDIULUI EXTERN, ANALIZA INDICATORI DE PERFORMANȚĂ

V.1 Analiza SWOT

ANALIZA MEDIULUI INTERN		
FACTOR	PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
Resurse materiale Patrimoniu, dotare	- Adresabilitate ridicată fiind cel mai mare furnizor de servicii medicale din județul Buzău - Laboratorul central de analize medicale (serviciu externalizat) este certificat RENAR - Asigurarea asistenței de urgență prin Unitate de Primire a Urgențelor - SMURD cu dotare performantă - Dotare cu aparatură medicală performantă (CT, posibilitate RMN în incinta spitalului, linii de chirurgie miniinvasive, angiograf) - Reabilitarea Ambulatoriului de specialitate, a secțiilor de Chirurgie și Ortopedie Pediatrică, Secției Infecto-Contagioase, etc) - Dotarea cu tehnică de endoscopie intervențională, ce reduce costurile terapeutice ale unor patologii rezolvate în prezent exclusiv chirurgical clasic, cu durată p.op. mare și riscuri anestezico-chirurgicale crescute. - Rețea informatică proprie în tot spitalul, inclusiv secțiile exterioare ale acestuia. Toate calculatoarele din spital sunt conectate în intranet. - Bloc materno-infantil modern, fiind inaugurat în anul 2016 - Spitalul a început încă din 2014 un amplu proces de reorganizare, fiind în derulare lucrări majore (Blocul operator) ce vor permite relocarea unor secții pentru crearea circuitelor adecvate de funcționare și asigurarea furnizării serviciilor medicale la standardele cerute de legislația în vigoare - Spitalul este certificat ISO 9001 – 2015 și acreditat ANMCS - Amplasarea stației de Ambulanță lângă spital (posibilitatea adresabilității rapide în cazul solicitării acestui serviciu)	- Spațiu insuficient pentru anumite secții și departamente - Circuite precare pe unele secții care nu au fost încă reabilitate - Sistem pavilionar dispersat, ce oferă circuite inadecvate și costuri mari (întreținere, utilități, personal auxiliar etc.). - Condiții hoteliere diferențiate la nivelul secțiilor - Costuri ridicate pentru întreținerea aparaturii medicale din dotare precum și pentru utilități, sisteme informatice și reabilitarea clădirilor - Personal insuficient pe unele specialități sau lipsă, cu imposibilitatea acoperirii liniilor de gardă aprobate - Motivație intrinsecă scăzută, din cauza slabei capacități de diferențiere între persoanele cu productivitate diferită - Cheltuieli salariale ridicate - Gradul de uzură fizică ridicat al clădirilor centrale nereabilitate - Spațiu insuficient pentru farmacie și magazia/depozitul de materiale

Activitatea clinica	• Servicii medicale complexe ce asigură servicii integrate de specialitate pentru o gamă foarte largă de patologii • Linii de garda conform gradului de competența al spitalului (nivel III) • Indicatori cantitativi în creștere • Indicatori calitativi în creștere	• Număr mare de cazuri cu internare directă în urgență 62,12% , ceea ce ne arată că există un deficit de dispensarizare în asistența medicală primară, ceea ce face ca pacientul să parcurgă un algoritm de investigații suplimentare, cu întârzierea gestului terapeutic și costuri nejustificate. • Imposibilitatea acoperirii liniei de garda la Radiologie, Boli interne, Boli infectioase, Cardiologie, Neurologie cauzată de lipsa de medicilor • Rata de utilizare scăzută a paturilor în secțiile : Arsi, Chirurgie Plastică și Reparatrice, Dermatovenerologie și Chirurgie Maxilo Facială, Ch si ortopedie pediatrică, Ortopedie și traumatologie
Resurse financiare	• Creșterea veniturilor proprii în total venituri • Excedent bugetar la încheierea exercitiului financiar • Creșterea veniturilor din contractul cu CJAS • Monitorizare lunară pe fiecare secție a cheltuielilor de personal si materiale pentru încadrarea în bugetul aprobat • Finantare prin împrumuturi ale CJ Buzau pentru modernizarea si dotarea blocului operator – sediul central (investitie de 4 mil. euro), alte investiții la nivelul unității medicale • Monitorizarea si finalizarea investițiilor in derulare • Venituri din Programele nationale derulate la nivel de spital	• Costuri mari ale utilităților (căldura, apă caldă) : randament scăzut al instalațiilor de distribuție, depășite fizic și moral, lipsa anvelopării, tâmplărie deteriorată. • Hiatusuri de aprovizionare cu medicamente și materiale sanitare, cu întârzierea gesturilor terapeutice și “încărcarea notei de plată” (procurare personală a pacientului) cauzate de furnizorii de medicamente • Imposibilitatea de a avea în sistem real informații asupra costului la nivel de pacient și pentru fiecare patologie, pentru a putea stabili care este variabilitatea practicii pentru a lua decizii cât mai rapide • Nevalorificarea tuturor posibilităților de încasare a veniturilor proprii • Costuri ridicate ale unor secții si neindeplinirea indicatorilor de performanță • Cheltuieli indirecte legate de serviciile medicale si hoteliere (servicii interne: ATI, CT, Radiologie, Anatomie Patologica, Sterilizare, Bloc operator, alimente) si cheltuieli indirecte fara realizari cantitative (cheltuielile fixe spital) repartizate mari (aproape la nivelul cheltuielilor directe).

Resurse umane	• Spital cu personal calificat competent, cu înaltă pregătire. • Preocupare pentru informarea, instruirea continua și verificarea cunoștințelor personalului • Personal medical (medici și asistente tinere), cu dorința de dezvoltare a capacităților profesionale, dornici să se formeze în spiritul noilor exigențe survenite prin aplicarea principiilor de reforma prevăzute în Legea nr. 95/2006 • Acordarea tichetelor de masă personalului din unitatea sanitară • Nivel crescut de salarizare al personalului medical, prin ultimele modificări legislative • Alocarea de resurse financiare pentru formarea profesională a angajaților	• Nivel scăzut de salarizare al personalului medical auxiliar și nemedical. • Personal medical și auxiliar insuficient, sub normativul de personal • Fluctuația personalului mediu și auxiliar din cauza motivării insuficiente • Lipsa de motivare a personalului datorită nivelului scăzut de salarizare • Grade diferite de competență tehnică pentru persoane cu același nivel de salarizare • Supraîncărcarea medicilor din echipele de gardă (62,12% din prezentările de la UPU-SMURD/camera de gardă sunt internate în urgență) atât prin aflulul foarte mare de pacienți cât și prin deficitul de personal medical în special în specialitățile Cardiologie, Urgențe, Radiologie, Oncologie, Neonatologie, Diabet, Medicină internă • Absența specialităților Neurochirurgie și Chirurgie Toracică, ceea ce determină dirijarea unor cazuri de politraumatisme către clinici universitare de profil. • Lipsa responsabilizării șefilor de secții/laboratoare/departamente în vederea eficientizării activității și cheltuielilor nejustificate • Lipsa unei culturi organizatorice, care să accepte schimbarea mentalității, în sensul de a considera pacientul ca fiind în centrul îngrijirilor de sănătate
Calitatea serviciilor	• Diversificarea gamei de servicii oferite (în Ambulatorul de specialitate) pentru specialități care nu au corespondent pe secție (Alergologie, Fizioterapie și Recuperare medicală, etc) • Colaborare interdisciplinară foarte bună cu dirijare rapidă a cazurilor. • Servicii de calitate oferite prin abordarea holistică a pacientului (echipa multidisciplinară: medici, asistenți medicali, psiholog, asistent social, preot, kinezioterapeut) pentru satisfacerea nevoilor identificate sau la nivel de așteptare ale pacienților • Respectarea drepturilor pacienților • Satisfacția pacienților • Definiții de caz clare, incluse în programe de sănătate • Furnizarea datelor în Registrul național pentru pacienți dializați • Introducerea/actualizarea protocoalelor medicale pe baza EBM (Evidence Based Medicine) și procedurilor de îngrijire • Condiții hoteliere, masă bună • Controlul infecțiilor asociate asistenței medicale • Utilizarea medicamentatiei în mod judicios	• Rata mare a pacienților reinternati într-un interval de 30 zile de la externare, ceea ce arată ori faptul că pacientului nu i s-a acordat îngrijiri medicale complete în spital ori lipsa de continuitate a actului terapeutic prin nepreluarea acestuia la externare de rețeaua primară sau în Ambulatorul Integrat • Utilizare nejudicioasă a paturilor de spital (rata de utilizare puțin deficitară pe anumite secții)

MEDIUL EXTERN		
SECTOR	OPORTUNITATI	AMENINTARI
<i>Poziție Geografică</i>	Adresabilitate mare din județul Buzău și zonele limitrofe - Spital cu cel mai mare grad de competență (grad III), în județ și cea mai importantă instituție în asigurarea asistenței medicale în județul Buzău.	- Accesul la serviciile de sănătate pentru zonele din nordul județului se face cu dificultate (distanțe mari) - Proximitatea Bucureștiului, cu migrarea pacienților către clinicile universitare sau clinici private.
<i>Politica și legislația</i>	- Posibilitatea atragerii de fonduri și finanțări prin granturi europene - Atragerea de finanțare nerambursabilă din fonduri europene pentru dezvoltarea resurselor umane (cursuri de calificare) efectul scontat fiind acela de a fideliza angajații, aceștia având într-o proporție mare (medici, asistenți medicali) obligația legală de a efectua pregătire profesională continuă pe care în prezent o susțin din fonduri proprii - Alinierea la standardele europene impune îmbunătățirea dotării și a calității serviciilor - Atragerea de fonduri prin implementarea unor programe de sănătate - Realizarea de parteneriate cu alte spitale pentru transfer pacienți și acordarea de servicii medicale care nu există în structura spitalului sau depășesc competența asumată	- Imposibilitatea realizării unei strategii financiare și de dezvoltare pe termen mediu și lung datorită finanțării insuficiente de la CJAS - Lipsa sau slaba dezvoltare a asigurărilor de sănătate private. - Nerespectarea decontării de către CJAS a unora dintre serviciile medicale realizate - Contractarea de către CJAS a serviciilor medicale se face prin negociere, în funcție de istoricul cazurilor externate în ultimii 5 ani încheiați și estimarea pentru anul în curs. - Contractarea nu ia în calcul și calitatea serviciilor spitalului, exprimată prin gradul de satisfacție al pacienților externati, evoluția lor post-tratament, condițiile de furnizare etc. - Instabilitatea legislativă - Posibilitati reduse de utilizare a serviciilor de co-plata - Lipsa actelor normative cu caracter general și specific - Număr mare de acte normative elaborate cu modificări ulterioare repetate - Migrarea profesioniștilor spre sectorul privat și spre piața de muncă din UE pe fondul slabei salarizări din sistemul sanitar românesc. - Procedura greoaie de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante
<i>Piața serviciilor de sănătate</i>	- Creșterea cererii de servicii medicale oferite prin spitalizare de zi și ambulator, datorită disfuncționalității rețelei primare de asistență. - Derularea Programelor de screening ale Ministerului Sănătății va crește adresabilitatea către spital	- Planul Național de Paturi, care reduce nr. paturi contractate în fiecare an - Dezvoltarea sistemului privat în Ambulatoriu de specialitate, laboratoare clinice - Apariția unor spitale private pe același segment de piață - Standardele europene de acreditare cerute sunt greu accesibile pe termen scurt datorită finanțării insuficiente.

V.2 Evoluția indicatorilor statistici (2011-2018) și prognoze pentru perioada următoare.

Principalii indicatorii statistici ai Spitalului Județean de Urgență Buzău în ultimii 8 ani sunt prezentați în tabelul I.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Pacienti Externati spitalizare continuă	36664	33294	33363	32423	32244	31929	31917	31963
Zile Spitalizare continuă	229757	209999	198539	186445	187909	187138	185051	185597
ICM	1.0138	0.9926	1.151	1.1738	1.1802	1,2022	1,3122	1,3139
Decese %	1,82 %	2,24%	2,16%	2,24%	2,53 %	3,04%	3,20%	3,46%
Nr. Analize Laborator de Radiologie	61228	49770	56570	54366	54775	58372	56.872	48774
Nr. Analize Laborator de anatomie patologica	8414	10511	13483	14152	13549	12861	4.574	12189

În bilanțul 2011-2015 se observă o tendință de scădere a numărului de pacienți, ulterior 2016-2018 fiind caracterizată de stabilizarea adresabilității la o valoare relativ constantă (32.000 pacienți). Acest fapt se datorează pe de o parte dezvoltării sistemului de spitalizare de zi și a activității ambulatorului unității medicale dar și prin migrarea pacienților către furnizorii privați din arealul de deservire sau către clinicile universitare sau spitale private din București în principal, având în vedere distanța mică de aproximativ 100km.

Creșterea adresabilității în Ambulatoriul Integrat al SJU Buzău (unde spitalul nostru permite efectuarea unui număr mare servicii medicale cu/fără corespondent în secțiile cu paturi) pentru pacienții cu afecțiuni acute/cronice a contribuit creșterea eficienței unității medicale prin reducerea internărilor neneesare.

Numărul de zile de spitalizare a prezentat în general o tendință descrescătoare, pentru perioada următoare estimându-se o scădere a duratei medii de spitalizare prin efortul susținut al personalului medical și administrativ pe baza rezolvării rapide și eficiente a cazurilor internate.

Numărul de analize de laborator prezintă per ansamblu o tendință de creștere acest lucru fiind în strânsă legătură cu dezvoltarea serviciilor ca urmare a dotărilor cu echipamente noi și performante. Eforturile se vor îndrepta spre **reducerea numărului de analize nejustificabile din punct de vedere clinic, al internărilor pacienților cu patologii compatibile cu listele de așteptare (prin planificarea internărilor), al reducerii variabilității practicii profesionale** prin implementarea protocoalelor clinice și al ghidurilor de bună practică: altfel spus „**managementul non-calității**”, economiile realizate permițând dezvoltarea gamei de examinări deja existente prin achiziția de echipamente de lucru performante.

RESURSELE UMANE

Indicatori de structura a resurselor umane

CATEGORIA DE PERSONAL	EVOLUȚIA STRUCTURII DE PERSONAL				
	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018
Medici	111	119	124	130	127
Medici rezid.pe post	34	37	28	19	19
Medici rezid.med. familie	1		-	-	-
Farmacist rezident	2	2	-	-	-
Alt pers.sanitar sup	12	12	14	16	15
Pers.sanitar mediu	630	611	660	710	707
Statisticieni	29	30	31	35	30
Farmacii - informatica	3	3	3	3	3
Infirmiere	207	203	208	235	221
Îngrijitoare	50	47	72	90	89
Brancardieri	30	29	32	35	36
Spala., DDD, Garderob.	30	33	31	40	35
Conducere + preot	5	5	5	5	5
T.E.S.A.	49	51	56	60	57
Muncitori	40	43	44	47	42
TOTAL	1233	1225	1308	1425	1399

Se observă o creștere a numărului de posturi ocupate pentru categoria medici și personalul mediu sanitar dar și o scădere a personalului sanitar auxiliar sanitar generată de ieșirea personalului din activitate (pensionat la limita de vârstă).

Deficitul de personal, în special la medici pe anumite specialități (Medicină internă, Oncologie, Urologie, Boli Infecțioase, UPU, Cardiologie, Neurologie, Radiologie, Diabet, Neonatologie) determină suprasolicitarea personalului și duce la imposibilitatea asigurării unor linii de gardă). Această situație este determinată în principal de lipsa personalului înalt calificat și dificultățile legate de procedura de angajare, la care se adaugă cazurile tot mai frecvente de migrare a profesioniștilor în străinătate din cauza nivelului scăzut de salarizare. Prin grija serviciului RUNOS, s-a întocmit Planul anual de selecție și recrutare personal, care a ținut cont de normativul de personal stabilit prin actele normative, inclusiv rezidenți și pensionabili, urmând să se scoată la concurs posturile pentru categoriile de personal și specialitățile deficitare.

Urmare a celor prezentate mai sus, strategia unității medicale este de a îmbunătăți infrastructura existentă, de a adapta structura spitalului existentă în acest moment la nevoia de servicii medicale solicitate de populație, prin oferirea de servicii medicale de calitate și în condiții de eficiență.

Alți indicatori resurse umane	2016	2017	2018
Procentul personalului medical angajat al spitalului din totalul personalului din spital	65,52%	73,09%	60,97%
Gradul de ocupare cu medici, reprezintă...% din categoria de personal medical si% din personal total spital	17,74%	16,37%	19,83%
	11,62%	10,45%	10,51%
Procentul de personal sanitar mediu este de.....% din total personal medical și% personal total spital	80,63%	81,86%	81,17%
	52,83%	52,28%	50,54%
Grad de ocupare al personalului mediu sanitar....% față de statul de funcții	86,27%	90,74%	90,10%
Grad de ocupare al personalului auxiliar sanitar....% față de statul de funcții	78,62%	86,70%	89,02%
Grad de ocupare al personalului TESA și muncitori....% față de statul de funcții	81,97%	84,75%	83,08%

Indicatori de management al resurselor umane

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2015	2016	2017	2018
Indicatori de management a resurselor umane	Numar mediu de bolnavi externati pe un medic	424	413	363	256
	Numar mediu de bolnavi externati la o asistenta medicala	72	59	54	46,19
	Numar mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	1141	1532	1512	1647.50
	Numar mediu de consultatii pe medic in camera de garda/UPU	6762,90	6829,5	6871,5	8277

SITUATIA FINANCIARĂ

Evolutia principalilor indicatori economico-financiari pe ultimii trei ani

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2015		2016	2017	2018
C. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	95,8%		92,71%	93,71%	88%
	Procentul de venituri proprii din total venituri (%) – chirii, taxe medicale, donatii, dobanzi	1,57%		1,54%	1,09%	1,24%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%);	Pe plata	59,46%	63,69%	76.40%	83,15%
		Pe cheltuiala	61,28%	66,04%	75,51%	75,62%

Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului – inclusiv medicamentele din programele de sanatate (%);	12,83%	12,50%	9,57%	8,21%
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	332	415	630	625
Procent cheltuieli de capital în total cheltuieli	2,87%	2,77%	3,44%	1.89%
Rezultat financiar la finele anului (lei)	60.131	15.790.271	365.500	5.934.211
Disponibil în cont la finele anului (lei)	481.420	679.300	1.542.643	2.986.632

Executie buget venituri

DENUMIRE INDICATOR	2016 (lei)	2016 (%)	2017 (lei)	2017 (%)	2018	2018(%)
Total (incasari realizate) din care			134.662.955	100,00%	166.193.159	100,00%
Contract CJAS din care	75.270.445	74,2%	105.601.526	78.42%	130.297.353	78.40%
DRG, Cronici, Spitalizare de zi, Paraclinice	57.098.989	56,15%	61.499.408	45.67%	64.844.996	39.02%
Ambulatoriu	1.381.396	1,36%	1.617.610	1,20%	2.208.789	1.33%
Programe naționale	4.819.759	4,74%	5.072.497	3.77%	4.699.769	2.83%
Subvenții pt acoperirea creșterilor salariale	12.031.301	11,83%	37.412.011	27.78%	58.543.799	35.23%
Buget de stat din care	20.479.494	20,15%	24.378.368	18.10%	29.114.465	17.52%
DSP	17.625.494,28	17,33%	21.108.368	15.67%	24.751.465	14.89%
Venituri IML Mina Minovici	2.854.000	2,81%	3.270.000	2,43%	4.363.000	2,63%
Bugetul local (CJ)	4.365.326	4,29%	3.211.546	2.38%	4.625.454	2.78%
Consiliul judeten	3.030.325	2,98%	3.211.546	2.38%	3.808.454	2,29%
Fonduri MS prin CJ	1.335.000	1,31%	0	0	817.000	0,49%
Venituri proprii (valorificare bunuri, chirii, taxe medicale)	1.497.850	1,47%	1.421.129	1,06%	1.993.422	1.20%
Sponsorizări	72.900	0,07%	50.386	0,04%	65.000	0,04%
Proiect cu finanțare europeană	0	0	0	0	36.102	0.02%

Se observă o ușoară creștere (DRG, cronici, sp. zi), a veniturilor din ambulator și a celor din derularea unor programe naționale (bugetul de stat). Subvențiile pentru acoperirea creșterilor salariale au crescut substanțial în 2018, odată cu aducerea salariilor medicilor și asistenților medicali la nivelul maxim din grila de salarizare.

Costul mediu pe bolnav, pe zi de spitalizare, pe pat în 2018

NR.CRT	DENUMIREA SECTIEI	CHELTUIELI SECTII CU PATURI	Nr. BOLNAVI	COST MEDIU/ BOLNAV	ZILE SPITALI- ZARE	COST MEDIU PE ZI SPITALIZA- RE	PATURI (finantate)	COST PE PAT
1	Boli infecțioase	4,451,280	1,134	3,925	7,747	575	35	127,179
2	Cardiologie	7,472,750	2,305	3,242	15,251	490	80	93,409
3	Chirurgie generală	11,870,150	2,043	5,810	13,030	911	70	169,574
4	Chirurgie plastică	4,179,883	913	4,578	5,123	816	25	167,195
5	Chirurgie și ortopedie pediatrică	2,511,034	843	2,979	3,057	821	25	100,441
6	Dermatovenereol ogie	1,147,502	282	4,069	1,859	617	10	114,750
7	Diabet zaharat, n.b.m.	1,954,740	633	3,088	3,271	598	25	78,190
8	Medicină internă	10,614,690	2,423	4,381	20,804	510	56	189,548
9	Nefrologie	2,940,136	613	4,796	4,561	645	15	196,009
10	Neonatologie	7,296,043	2,374	3,073	13,188	553	50	145,921
11	Neurologie	7,983,474	2,261	3,531	18,023	443	42	190,083
12	O.R.L.	3,878,010	1,506	2,575	6,427	603	30	129,267
13	Obstetrică- ginecologie I	8,590,071	2,259	3,803	8,887	967	50	171,801
14	Obstetrică- ginecologie II	11,905,220	2,822	4,219	10,461	1,138	55	216,459
15	Oftalmologie	2,015,230	764	2,638	2,124	949	15	134,349
16	Oncologie medicală	3,702,290	1,605	2,307	7,229	512	30	123,410
17	Ortopedie și traumatologie	5,709,345	1,143	4,995	6,755	845	50	114,187
18	Pediatrie	6,935,251	3,024	2,293	13,750	504	70	99,075
19	Pneumologie	8,126,368	1,747	4,652	19,338	420	70	116,091
20	Urologie	2,772,422	849	3,266	4,686	592	25	110,897
	TOTAL	116,055,889	31,963	3,631	185,571	625	828	140,164

ACTIVITATEA CLINICĂ

Spitalul are ca teritoriu de deservire o suprafață de 6.078 km², unități administrativ teritoriale - 2 municipii, 3 orașe și 82 de comune, o populație de 468.110, cu o adresabilitate pe spitalizare continuă la nivelul anului 2018 de 31.963 cazuri (96,71% din județul Buzău) și celelalte județe (3,29%).

DISTRIBUTIA GEOGRAFICĂ A ACTIVITĂȚII SPITALULUI - spitalizare continuă

Județul de proveniență	Nr. cazuri 2014	%	Nr. cazuri 2015	%	Nr. cazuri 2016	%	Nr. cazuri 2017	%	Nr. cazuri 2018	%
JUDETUL BUZAU	26.652	82,30%	27.034	82,47%	27.046	84,71%	30.956	96,99%	30911	96,71%
ALTE JUDETE	5771	17,70%	5.741	17,53%	4.883	15,29%	961	3,01%	1052	3,29%
TOTAL – sp.continuu (acuți + cronici)	32.423	100%	32.775	100%	31.929	100%	31.917	100%	31963	100%

DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE SECTII

Sectia	% cazuri spitalizate din total cazuri 2016	% cazuri spitalizate din total cazuri 2017	% cazuri spitalizate din total cazuri 2018
Medicina interna +Gastro	7,92%	6,29%	7,69%
Nefrologie	1,67%	1,82%	1,95%
Cardiologie	8,90%	9,14%	5,26%
Chirurgie plastica	2,48%	2,82%	2,43%
ORL	4,10%	4,15%	4,02%
Boli Infectioase	3,43%	3,24%	3,46%
Diabet, nutritie si boli metabolice	2,15%	2,03%	2,01%
Neurologie	7,09%	6,09%	7,17%
Chirurgie generală	7,46%	6,71%	6,48%
Chirurgie infantila	3,16%	3,52%	2,67%
Ortopedie	3,51%	3,90%	3,63%
Urologie	2,63%	2,66%	2,69%
Pediatrie	8,59%	9,46%	9,60%
Oftalmologie	2,29%	2,19%	2,42%
DV	0,55%	0,62%	0,89%
Oncologie	4,43%	4,79%	5,09%
TBC + Pneumologie	5,57%	5,69%	5,48%
OG I	7,36%	8,11%	7,17%
OG II	8,72%	8,70%	8,95%
Neonatologie	7,99%	7,97%	7,15%
TOTAL CAZURI SPITALIZATE	31.929	31917	31963

DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIPURI DE ÎNGRIJIRI, DE ACUȚI SAU CRONICI

TIP DE ÎNGRIJIRE	2014	% DIN TOTAL CAZURI	2015	% DIN TOTAL CAZURI	2016	% DIN TOTAL CAZURI	2017	% DIN TOTAL CAZURI	2018	% DIN TOTAL CAZURI
Acuți	31.969	98,59%	32.244	98,37%	31.495	98,64%	31.486	98,64%	31580	98,80%
Cronici (TBC + prematuri)	454	1,41%	531	1,63%	434	1,36%	431	1,36%	383	1,20%
Total cazuri sp. continua	32.423	100%	32.775	100%	31.929	100%	31.917	100%	31963	100%

Volumul activității este APROXIMATIV 32.000 PAC/AN (cu o medie lunară de 2733 cazuri).

MORBIDITATE SPITALIZATĂ - PRINCIPALELE CATEGORII MAJORE DE DIAGNOSTIC ÎN SPITAL

Din analiza nevoilor de îngrijire de la nivelul comunității deservite raportat la morbiditatea spitalizată se constată că principalele afecțiuni care fac obiectul internării în spitalul nostru sunt concordante cu morbiditatea din zonă (și județ), pe primele locuri situându-se **bolile și afecțiunile sistemului respirator, sistemului digestiv, sistemului circulator, nervos, sistemului hepatobiliar și ale pancreasului ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv**, realizând și cel mai mare număr zile spitalizare și implicit cheltuieli la nivelul unității sanitare.

Din punct de vedere al patologiei internate (2018), se observa ca la nivelul SJU Buzău au o frecvență crescută cazurile care prezintă afecțiuni ale aparatului respirator (14,10% având un trend crescător comparativ cu perioadele precedente), boli și tulburări ale sistemului digestiv (9,72%), boli și tulburări ale sistemului circulator (9,40%), boli și tulburări ale sistemului nervos (8,15%), boli și tulburări ale sistemului musculo scheletal și țesutului conjunctiv 4,96%, boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului 4,77% .

UTILIZAREA SERVICIILOR

Situația centralizată este prezentată mai jos :

		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Categoria de indicatori	Denumire indicator	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2012	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2013	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2014	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2015	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2016	Valoarea indicatorilor realizati in anul 2017	Valoarea Indicatorilor realizati in anul 2018
Indicatori de utilizare a serviciilor	1 Numarul de bolnavi externati total spital si pe sectii (internare continua)	33294	33363	32423	32244	31929	31917	31963
	2 Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare s (%)	14.6	20.29	15.5	25.44	28.69	30.88	28.09
	3 Durata medie de spitalizare total spital si pe fiecare sectie	6.22	5.9	5.93	5.88	5.86	5.8	5.89
	4 Rata de utilizare a paturilor (zile)	230.8	218.2	204.9	190.69	205.65	203.35	204.05
	5 Rata de utilizare a paturilor (%)	63.2	59.8	56.1	56.80	54.74	55.71	55.9
	6 Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	1.056	1.151	1.1738	1.1802	1.202	1.2953	1.3139
	7 Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale (%)	59.2	66.3	59.7	59.24	61.09	65.13	63.72
	8 Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la camera de garda %	31.8	25.86	25.21	52.60	15.56	13.99	-
	9 Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati pe spital si pe fiecare sectie(%)	83.1	77.6	65.7	62.25	63.26	62.87	62.12
	10 Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	49878	98641	86617	65032.00	72044	77113	95555

Se observă o scădere a numărului de pacienți internați în SJU Buzău din 2012 (33294) și până în anul 2018 (31963), numărul acestora rămânând totuși relativ constant între 2016 – 2018 aproximativ 31.900 pacienți).

Proportia serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital a crescut și ea de la 14,6% în 2012 la 20,29% (2013), 15,5% (2014), 25,44% (2015), 28,69% (2016) 30,88% (2017), 28,09% (2018).

Durata medie de spitalizare total spital a scăzut și ea de la 6.22 zile (2012) la 5.9 zile (2013), 5.93 zile (2014), 5.88 zile (2015) 5.86 zile (2016), 5.8 zile (2017), 5.89 zile (2018).

Pentru anul 2018, spitalul a înregistrat în toată perioada analizată o valoare a duratei medii de spitalizare pentru secțiile și compartimentele de tip acut de 5.89 zile. Valoarea obținută a fost sub cea națională de 5.63 zile și peste cea luată în considerare în stabilirea sumei maxime pentru contractul curent, conform Normelor de aplicare ale Contractului Cadru din anul 2018 de 5.49 zile.

De remarcat este faptul că din totalul cazurilor externate și analizate din secțiile de acuți, 37.71% au depășit durata medie de spitalizare specificată în norme. Ar trebui analizate cazurile care au depășit această limită superioară de spitalizare dacă ar putea fi externate din secțiile / compartimentele de tip acut și internate în secțiile / compartimentele de tip cronic.

Realizarea unui DMS sub nivelul prevăzut în normele de aplicare ale Contractului Cadru este prioritară, deoarece DMS-ul este unul dintre indicatorii importanți din formula de calcul a valorii maxime posibil de contractat.

În perioada 01-01-2018 - 31-12-2018, în Spitalul Județean de Urgență Buzău, din totalul de pacienți externați, cazuri externate în zilele de luni au fost 22.16% și 21.12% au fost externate vineri.

Rata de utilizare a paturilor pe spital a scăzut și ea de la 63,2% în 2012 la 59,8% în 2013, la 56,1% în 2014, la 56,8% în 2015, 54,74% în 2016, la 55,71% în 2017, la 55,9% în 2018 în timp ce complexitatea cazurilor a crescut de la 1,056% în 2012 la 1,3139 în 2018.

În paralel cu acestea, proporția pacienților internați prin urgență din total pacienți internați a scăzut de la 83,1% în 2012, la 77,6% (2013), 65,7% (2014), 62,25 % (2015), 63,26% (2016), 62,87% (2017), la 62,12,% (2018).

Față de anul 2016, valoarea ICM-ului a crescut cu 1.12%. Acest lucru denotă faptul că, în monitorizarea secțiilor și compartimentelor se acordă atenție cuvenită completării FO și au fost însușite standardele de codificare.

În perioada analizată secțiile/compartimentele care au realizat un ICM mai mare decât ICM-ul realizat de către secțiile cu aceeași specialitate din spitale de același tip, sunt următoarele: HIV/SIDA, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Medicină internă, Neonatologie (nou născuți), Neurologie, Chirurgie generală, Chirurgie și ortopedie infantilă, Obstetrică-ginecologie I, Obstetrică-ginecologie II, Oftalmologie și Ortopedie și traumatologie.

Secțiile/compartimentele care au realizat un ICM mai mic decât ICM-ul realizat de către secțiile cu aceeași specialitate din spitale de același tip, sunt următoarele: Boli infecțioase, Boli infecțioase copii, Cardiologie, Dermatovenerologie, Nefrologie, Oncologie medicală, Pediatrie, Pneumologie, Arși, Chirurgie plastică și reparatorie, Otorinolaringologie (ORL), Urologie, Chirurgie maxilo-facială și Terapie intensivă coronarieni -UTIC.

- Situația **indicii de operabilitate** în secțiile de profil arată faptul că în 2015 cele mai mari valori le-au avut secțiile de Oftalmologie : 83,17% și Chirurgie plastică și reparatorie de 79,13%

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externati din secțiile chirurgicale (%)	66.3	59.7	59.24	61.09	65.13	63.72
Chirurgie generală (secție)	76	68.73	66.04	64.43	71.3	76.38
Chirurgie maxilofacială (compartiment)	69.2	28.49	25.81	22.63	19.47	21.25
Chirurgie și ortopedie pediatrică (secție)	72.4	79.03	74.86	71.58	70.37	65.01
Chirurgie plastică și reparatorie (secție)	80.5	72.18	79.13	87.2	87.02	83.94
Arși (compartiment)	85.7	60.63	48.98	81.75	83.54	82.99
Ortopedie și traumatologie (secție)	82.2	75.65	74.28	77.57	77.06	73.32
Urologie (secție)	44.3	37.93	44.00	41.95	45.01	50.06
Otorinolaringologie (ORL)(secție)	38.6	31.7	36.09	39.09	36.24	34.76
Oftalmologie (compartiment independent)	79	83	83.17	83.43	86.47	88.48
Obstetrică - ginecologie I(secție)	57.9	56.56	52.43	53.85	61.74	55.95
Obstetrică - ginecologie II(secție)	68.7	55.49	53.32	58.08	65.33	64.03

Există secții care au un indice de operabilitate cu mult sub optimul de 80%: compartimentul BMF, ORL, Urologie, OG I, OG II, Ch și ortopedie pediatrică.

CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2014	2015	2016	2017	2018
D. Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești pe spital %	1,58	2.24	2.46	3.04	3.2	3.46
	Rata infecțiilor nosocomiale %	Valoare proprie	0.222	0.36	0.32	0.63	0.38
	Rata pacienților reinternati într-un interval de 30 zile de la externare %	8,90 – val. propusa	10.84	11.57	11.24	11.32	11.18
	Proportia pacienților decedati la 24ore de la internare %	0,35 – valoare propusa	0.48	0.19	0.77	0.60	0.22
	Proportia pacienților decedati la 48 ore de la intervenția chirurgicală %	0,02 – val. propusa	0.018	0.15	0.15	0.10	0.13
	Indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare %	60% - val. propusa	63.4	66.33	62.61	59.77	62.54
	Procentul pacienților internati și transferati către alte spitale %	Valoare proprie	1.07	0.26	1.94	1.80	1.66
	Numar reclamații / plângeri pacienți	Valoare proprie	3	5	14	11	35

Rata mortalității a înregistrat un trend ascendent, secțiile cu cele mai mari mortalități fiind Medicina internă, Cardiologia cu USTIC, Neurologia, Pneumologia cu cel puțin dublu față de rata media anuală pe spital.

Rata infecțiilor nosocomiale este încă scăzută prin neraportarea cazurilor IAAM.

Rata pacienților reinternati într-un interval de 30 zile de la externare % este foarte crescută și se datorează în principal deficitului de dispensarizare postexternare al pacientului.

Numărul reclamațiilor a crescut și el, cele mai multe ținând de modul de comunicare al personalului cu pacientul sau familia.

Capitolul VI MISIUNEA, VIZIUNEA ȘI VALORILE SPITALULUI

Spitalul Județean de Urgență Buzău are ca arie de dezvoltare următoarele zone de interes: domeniul serviciilor medicale, domeniul managementului performanței și al calității serviciilor incluzând aici și managementul riscului, domeniul managementului resurselor (umane, materiale, financiare, informaționale).

MISIUNE

Misiunea noastră este de a fi permanent un spital de referință la nivelul județului, prin acordarea celor mai bune servicii medicale și de îngrijire fiecărui pacient în conformitate cu nevoile sale și cu regulile de bună practică medicală, la cea mai înaltă calitate și în condiții de siguranță. având drept scop asigurarea și îmbunătățirea stării de sănătate a populației din zona deservită.

Spitalul urmărește în permanență utilizarea eficientă a fondurilor, încheierea de angajamente legale numai în limita creditelor bugetare aprobate și reducerea cheltuielilor de funcționare fără afectarea calității și siguranței actului medical.

În **VIZIUNEA** noastră, Spitalul Județean de Urgență Buzău vă fi un lider recunoscut pentru:

- asistență medicală de înaltă calitate, conducând la experiențe pozitive pentru pacienți și familiile acestora, prin abordarea holistică a oamenilor în suferință. Oferirea unor servicii de îngrijiri complete adaptate nevoilor fizice, psihice, sociale și spirituale prin intermediul echipei multidisciplinare de care dispunem este definitorie pentru noi
- eficacitatea actului medical (rezultate clinice bune)
- dezvoltarea parteneriatelor cu organizații de sănătate (servicii de îngrijiri la domiciliu, paliative, de asistență socială comunitară, religioase etc), asociații ale pacienților, cu furnizori de servicii pentru pacienții cu nevoi speciale și îmbinarea optimă a resurselor de care dispunem (financiare, materiale, umane și informaționale)
- profilaxia bolilor transmisibile și netransmisibile prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc privind diverse afecțiuni
- colaborarea cu factorii decizionali de la nivel de comunitate pentru îmbunătățirea accesului la servicii medicale și de îngrijire, a creșterii calității vieții și promovarea unui stil de viață sănătos în rândul populației din zona deservită

- crearea condițiilor adecvate pentru dezvoltarea profesională continuă a personalului, motivarea acestora, îmbunătățirea condițiilor de lucru și a comunicării interne astfel încât să fie redusă migrația
- implicarea personalului prin participarea acestuia la activitatea spitalului, la definirea și implementarea obiectivelor unității medicale

În contextul actual în care, SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU trebuie să facă față provocărilor din mediul extern dar și intern, spitalul va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări, în condițiile respectării drepturilor pacienților.

Pentru noi pacienții sunt mai mult decât trupuri sau organe bolnave, au o minte, emoții, suflet, fac parte dintr-o familie și comunitate.

Îmbunătățirea calității vieții pacienților noștri dar și susținerea familiilor acestora reprezintă principala noastră preocupare, fără discriminare!

Schimbarea mentalității și comportamentului angajaților prin crearea unei culturi organizationale solide, se poate face doar prin implementarea sistemului de management al calității serviciilor (medicale și de suport), cu crearea sentimentului apartenenței la organizație, al solidarității de grup.

Scopul SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU este reflectat de următorul principiu:

Suntem aliați în lupta cu boala iar calitatea vieții pacienților este prioritară!

Direcțiile strategiei manageriale vizează dezvoltarea unui management performant în activitatea investițională pentru modernizarea, reabilitarea și dotarea spitalului având următoarele politici și obiective.

V. Spitalul va avea ca obiective de calitate:

- 1.asigurarea dreptului la îngrijiri medicale în mod nediscriminatoriu;
- 2.asigurarea accesibilității la servicii nediscriminatoriu ;
- 3.respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- 4.asigurarea garanției calității și siguranței actului medical;
- 5.gestionarea corectă a sistemului informatic respectând confidențialitatea și siguranța datelor;
- 6.asigurarea îngrijirilor ținând cont de consimțământul informat al pacientului ;
- 7.asigurarea parteneriatelor multidisciplinare ;
- 8.implicarea tuturor sectoarelor de activitate și a întregului personal în realizarea obiectivelor de calitate ale spitalului;
- 9.asigurarea securității și întreținerii clădirii ,instalațiilor și echipamentelor medicale și nemedicale;
- 10.asigurarea confidențialității informațiilor și a vieții private;
- 11.acordarea îngrijirilor respectând intimitatea și demnitatea pacientului;

- 12.asigurarea masurilor de prevenire si combatere a infectiilor asociate asistentei medicale;
- 13.asigurarea prevenirii si gestionarii riscurilor si evenimentelor nedorite;
- 14.asigurarea unei politici de calitate care sa se bazeze pe nevoile pacientilor.

VALORILE NOASTRE ESENȚIALE SUNT:

-  **I** – Investiții în sănătate
-  **N** – Nevoi satisfăcute din punct de vedere holistic
-  **G** - Garantarea calității și siguranței actului medical;
-  **R** - Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
-  **I** – Integritate personală și instituțională
-  **J** – Jurământul Hippocrate asumat
-  **I** – Intimitate: asigurăm dreptul fiecărei persoane la confidențialitate date și intimitate
-  **R** - Responsabilitate
-  **E** – Echitate
-  **D** – Dezvoltarea și aprecierea competențelor profesionale ale personalului
-  **E** – Empatie față de pacientul în suferință
-  **C** – Comunicare, colaborare
-  **A** - Asigurarea accesibilității la servicii: acordăm aceeași atenție și îngrijire medicală tuturor pacienților, fără preferințe sau prejudecăți.
-  **L** – Lucru în echipă, loialitate
-  **I** – Identificare și atragere resurse, utilizarea eficientă a acestora în beneficiul pacienților și al comunității
-  **T** - Transparență decizională
-  **A** - Adaptarea serviciilor de îngrijiri la nevoile identificate în cadrul comunității
-  **T** – Trend crescător al serviciilor preventive
-  **E** – Empatie pentru pacienți și familiile acestora, angajați

Capitolul VII DIRECȚII STRATEGICE ale SJU Buzău

Fundamentare:

Analizând morbiditatea din arealul de deservire coroborată cu morbiditatea spitalizată, cu cererea de servicii medicale și piața de servicii medicale din zonă, echipa managerială și-a propus un set de obiective strategice care să răspundă nevoilor de îngrijiri de la nivelul comunității, ținând cont de resursele umane și materiale disponibile (încadrare cu personal și dotare) dar și misiunii și viziunii spitalului, prin implicarea tuturor șefilor de structuri medicale și nemedicale în elaborarea prezentei strategii.

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

Obiective generale

1. **Orientarea și adaptarea serviciilor spitalului la nevoile specifice și așteptările comunității deservite** (extindere servicii existente, înființare servicii noi, infrastructură, achiziții de echipamente)
2. **Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical** prin furnizarea unor servicii de îngrijiri de sănătate cuprinzătoare de calitate tot mai bună, în condiții de siguranță prin utilizarea celor mai bune modele de practică medicală și de îngrijire
3. **Îmbunătățirea măsurabilă a experienței pacienților pe întregul parcurs al procesului de îngrijire și tratament** (de la accesarea serviciului medical și până la finalizarea acordării serviciilor medicale, inclusiv de asigurare a continuității serviciilor medicale și de îngrijire postexternare)
4. **Îmbunătățirea infrastructurii unității medicale (clădiri, instalații, utilități) și a condițiilor de muncă** (mediul de lucru)
5. **Dezvoltarea resurselor umane** prin creșterea competențelor profesionale, motivare și susținere personal, în calitate de resursă principală a unității medicale
6. **Creșterea eficienței unității medicale** prin îmbunătățirea managementului financiar

Priorități/investiții

1. Pe termen scurt - 2019

- a) Amenajare spații camere mortuare anatomie patologică și SML, hote chimice, aparat gaz cromatograf
- b) Achizitii paturi cu noptiere spital : 310 bucăți
- c) Lucrări gard pentru secțiile exterioare din Plevnei 26

2. Pe termen mediu – 2019-2021

- a) Dotarea secției ATI cu aparatură medicală și mobilier: aparate hemofiltrare, aparate încălzire solutii perfuzabile, aparat mobil radiologie, aspiratoare portabile, carucioare tratament, ecografe ati, electroencefalografe, injectomate, 40 paturi terapie intensiva, perfuzomate, pompe nutritie enterala, saltele antiescara, statie centrala monitorizare, echipament de radiologie digitala cu detectori digitali wireless, aparat răcire/încălzire pacient, aparat ventilatie mecanica, injectomate, monitoare functii vitale inalta performanta, monitoare functii vitale, perfuzomate, 8 trolii anestezie, ventilator transport
- b) Dotarea serviciului Anatomie patologică și SML: 5 dispozitive cu rafturi pentru sustinerea a 3 tăvi cu cadavre, cu roți și sistem de blocare
- c) Dotarea stației centrale de sterilizare cu sterilizator cu abur
- d) Achiziționarea unui Ecograf oftalmic autokeratorefractometru, tonometru cu pahinetru – în cabinetul de oftalmologie din ambulator
- e) Lucrări construcție Depozit Farmacie curte
- f) Instalare control acces uși
- g) Lucrări de reabilitare vestiare subsol și achiziționare vestiare

- h) Lucrări de execuție pentru amenajarea platformei betonate pentru stocator oxigen și Lucrări de execuție instalație electrică pentru montare stocator de oxigen la secțiile exterioare (Boli infecțioase și Pneumologie) din Plevnei 26, Buzău
- i) Lucrări de amenajare a căilor de acces, reparații instalații termice, reparație și igienizare spații Plevnei 26 Buzău (Boli infecțioase și Pneumologie)
- j) Lucrări de reparații instalații termice, reparație și igienizare spații pentru secția exterioară str. Libertății 11, Buzău (Oncologie)

3. Pe termen lung – 2019-2023

- a) Eficientizare energetică clădire DV
- b) Reabilitare secție Neurologie
- c) Reabilitarea structurală și funcțională a Spitalului Județean de Urgență Buzău - Modernizare și extindere bloc operator" – spații și dotare cu echipamente și mobilier
- d) Dotare echipamente ambulatoriu de specialitate: aparat de radiologie digital, audiometru digital, computer tomograf 128 slices, doppler portabil, ecograf ultraperformant radiologie doppler color staționar cu sonde specifice, fibroscop orl rigid, litotritor, microscop orl, nasofaringolarinoscop, unit orl, videootoscop, aparat aerosoli, aparat biofeedback neurofeedback neurofax eeg, aparat electroterapie și ultrasunete, aparat hemoglobina glicozilată, aparat laser intensitate înaltă, aparat magnetoterapie, aparat microunde, aparat parafina, aparat pentru măsurarea oxidului nitric aparat terapie infraroșu, aparat ultraviolet aparat unde scurte, aparat unde soc, baie galvanică electrică, cântar sugari, dispozitiv reeducare mers, dispozitiv scripetoterapie dulap cu sertare arhivă, masă cu 10 scaune, masă cu 2 fotolii, etc
- e) Extinderea și dotarea UPU-SMURD
- f) Reabilitare morgă anatomie patologică și SML
- g) Oficiul de calcul: copiator A3 laser monocrom, echipament tip server, laptop-uri, NAS SYNOLOGY RACK HDD X4 64TB memorie RAM 2GB RJ-45, etc

A.Pe termen scurt 2019	Termen	Responsabil	Resurse		Indicator de evaluare	Prognostic	Realizat
			Umane	Materiale			
Amenajare spațiu camera frigorifică anatomie patologică	Sem. II 2019	Comitet dir Sef serv. Achiz. Publice, contr. Şef serv aprov Sef serv. adm.	Nu e cazul	120.000,00 lei Sursa finantare: fonduri CJ Buzău	Lista lucrări finalizată	Da	
Amenajare spațiu camera frigorifică mortuară SML	Sem. II 2019	Comitet director Sef serv. Achiz. Publice, contr. Şef serviciu aprovizionare Sef serv.Admin	Nu e cazul	150.000,00 lei Sursa finantare: fonduri CJ Buzău	Lista lucrări finalizată	Da	
Achiziționarea aparat gaz cromatograf SML	Sem. II 2019	Comitet director Sef serv. Achiz. Publice, contr. Şef serviciu	Nu e cazul	480.000,00 lei Sursa finantare: fonduri CJ Buzău	Nr. echipamente achiziționate	1	

		aprovizionare					
Achizitie : - 310 paturi cu noptiere - 300 paturi cu suport laterali - 610 noptiere spital	Sem.I 2019	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	2.000.000,0 lei Sursa finantare: fonduri CJ Buzau + MS	Nr. paturi si noptiere achizitionate	610 paturi 610 noptiere	
Lucrări împrejmuire locăție din Plevnei 26	Sem II 2019	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare Sef serviciu administrativ	Nu e cazul	150.000,00 lei Sursa finantare: fonduri CJ Buzău	Lista lucrări finalizată	1	
B. Pe termen mediu 2019-2021							
Dotarea secției ATI cu aparatură medicală și mobilier: 2 aparate hemofiltrare, 3 aparate încălzire solutii perfuzabile 1 ap mobil radiologie 4 aspiratoare portabile 6 carucioare tratament 2 ecografe ati 2 electroencefalografe 8 injectomate 40 paturi terapie intensiva 8 perfuzomate 4 pompe nutritie enterala 15 saltele antiescara 2 statii centrale de monitorizare 1 echipam. radiologie digitala cu detectori digitali wireless 2 ap răcire/încălzire pacient 4 aparat ventilatie mecanica 2 injectomate 5 monitoare functii vitale inalta perf 16 monitoare f vitale, 2	Sem. I - 2020	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	8.500.000 lei Sursa: fonduri CJ Buzau + MS	Nr echipamente achiziționate	Conform necesar stabilit	

perfuzomate 8 trolii anestezie 1 ventilator transport							
Dotarea cu 5 dispozitive cu rafturi pentru sustinerea a 3 tăvi cu cadavre/dispozitiv, cu roți și sistem de blocare serviciului: 2 la Anatomie patolog 3 la SML	Sem. II 2020	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	71.000,00 lei Sursa: fonduri CJ Buzau	Nr. dispozitive achizitionate	5	
Achizitie sterilizator cu abur – statia centrală de sterilizare	Sem II 2020	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	550.000,00 lei Sursa: fonduri CJ Buzau	Nr. Ap. achizitionate	1	
Achiziționarea pentru cabinetul de oftalmologie din ambulator a: 1 Ecograf oftalmic 1 autokeratorefractometru 1 tonometru cu pahimetru ambulator	Sem II 2020	Comitet director Sef serv. achiz. publ contracte Șef serv aprov.	Medici oftalm.	180.000,00 lei Sursa: fonduri CJ Buzau	Nr. Ap. achizitionate	3	
Instalare control acces usi intrare spital	Sem II 2020	Comitet director Sef serv. Achiz. publice contr Șef serv aprov.	Nu e cazul	30.000,00 lei Sursa finantare: fonduri proprii	Lista lucrare finalizată	Da	
Lucrări de execuție pentru amenajarea platformei betonate pentru stocator oxigen și Lucrari de executie instalatie electrica pentru montare stocator de oxigen la secțiunile exterioare (Boli infecțioase și Pneumologie) din Plevnei 26	Sem II 2020	Comitet director Sef serviciu administrativ Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	85.000,00 lei Sursa finantare: fonduri proprii + sponsorizare	Lista lucrari finalizata	Da	
Lucrari construcție depozit farmacie in curtea spitalului	Sem. II 2021	Comitet director Sef serviciu administrativ	Personal administr.: zugrav, faiantari, el.	53.000,00 lei Sursa: fonduri proprii	Lista lucrari finalizata	Da	
Lucrări de reabilitare vestiare subsol și	Sem. II 2021	Comitet director	Personal administrativ:	200.000,00 lei Sursa: fonduri proprii	Lista lucrari finalizata si factura	Da	

achiziționare vestiare		Sef serviciu administrativ Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	muncitori, zugravi, etc		vestiare		
Lucrări de amenajare a căilor de acces, reparații instalații termice, reparație și igienizare spații Plevnei 26 Buzău	Sem. II 2021	Comitet director Sef serviciu administrativ Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul - contract	170.000,00 lei Sursa: fonduri proprii	Lista lucrari finalizata	Da	
Lucrări de reparații instalația de incalzire, reparație și igienizare spații pentru secția exterioară str. Libertății 11, Buzău (Oncologie)	Sem II 2021	Comitet director Sef serviciu administrativ Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul - contract	70.000,00 lei Sursa: fonduri proprii	Lista lucrari finalizata	Da	
C.Pe termen lung 2019-2023							
Implementare proiect UE - Eficientizare energetică clădire DV, str. Plevnei 26 Buzău	Sem. I 2022	Comitet director Sef serviciu administrativ	Contract incheiat pt. executarea de lucrari – in sarcina CJ Buzau	2.000.000 lei Sursa finantare: Fonduri UE POR 2014-2020 cod SMIS 110704 + co-finantare 2% + cheltuieli neeligibile CJ Buzau	Lista lucrari finalizata – PV receptie lucrare conform proiect	Da	
Oficiul de calcul: 4 copiator A3 laser monocrom, 2 echipament tip server, 6 laptop-uri, 1 NAS SYNOLOGY RACK HDD X4 64TB memorie RAM 2GB RJ-45, etc	Sem. II 2022	Comitet director Sef birou Of calcul Sef serv. statistica med si informatica Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Nu e cazul	180.000,00 lei Sursa fonduri: venituri propr spital	Nr. echipamente achizitionate conform necesar stabilit	Da	
Dotare echipamente	Sem. II	Comitet	Nu e cazul	10.800.000 lei	Lista	Da	

ambulatoriul de specialitate	2022	director		Sursa finantare: FEDR cod SMIS 126730 B.S. B.L. 520.000.00 lei	achizitii finalizata conform anexa contract		
Reabilitare secție Neurologie	Sem II 2022	Comitet director Sef serv. admin	Contract incheiat pt. executarea de lucrari	Sursa finantare : fonduri CJ Buzău	Lista lucrări finalizată – PV receptie	Da	
Lucrări reabilitare instalație electrica SML	Sem. II 2022	Comitet director Sef serv. Achiziții publice contracte Șef serviciu aprovizionare	Contract incheiat pt. executarea de lucrari	210.000,00 lei Surse finantare : fonduri proprii SML	Lista lucrări finalizată – PV receptie	Da	
Reabilitare morga anatomie patologică și SML	Sem. I 2023	Comitet director Sef serv. admin	Contract incheiat pt. executarea de lucrari	60.000,00 lei Sursa finantare : fonduri proprii spital	Lista lucrări finalizată – PV receptie	Da	
Extinderea și dotarea UPU-SMURD	Sem II 2023	Comitet director Sef serv. admin	Nu e cazul – lucrari atribuite prin contract in sarcina CJ Buzau	18.160.000 lei Sursa finantare: FEDR cod SMIS 119587 B.S. B.L.	Lista lucrari finalizata – PV receptie lucrare conform proiect + achiz echip. conform proiect	Da	
Reabilitarea structurala si functionala a Spitalului Judetean de Urgenta Buzau - Modernizare si extindere bloc operator" – spații și dotare cu echipamente și mobilier - proiect initiat din 2014	Sem. II - 2023	Comitet director	Contract incheiat pt. executarea de lucrari – in sarcina CJ Buzau	20.000.000 lei Sursa finantare : Fonduri CJ Buzau	Lista lucrări finalizată – (PV receptive finala lucrari)	Da	

Capitolul VIII ACTIVITĂȚI NECESARE, RESURSE, INDICATORI URMĂRIȚI

ÎN DOMENIUL CALITĂȚII SERVICIILOR ȘI SIGURANȚEI PACIENTULUI

OBIECTIV STRATEGIC 1 - Orientarea și adaptarea serviciilor spitalului la nevoile specifice și așteptările comunității deservite (extindere servicii existente, înființare servicii noi, infrastructură, achiziții de echipamente)

Obiectiv specific 1.1 - Desființarea compartimentului de TI arși (5 paturi) care nu îndeplinește condițiile de autorizare cu menținerea numărului total de paturi (25) de la nivelul secției Chirurgie plastică, microchirurgie constructivă

Activități:

- fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției
Responsabil: Consiliul medical
Termen: sem. 2 – 2019
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului
Responsabil: șef serv. RUNOS, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Aprobare de modificare a structurii și a statutului de funcții
Responsabil: CJ Buzău, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul
- Indicator monitorizare: structură unitate sanitară modificată
- Rezultate prognozate: reducerea cu 5% a cheltuielilor cu personalul, la nivelul secției

Obiectiv specific 1.2 - Extinderea secției de Neurologie cu 10 paturi (de la 50 la 60)

Activități:

- fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției
Responsabil: Consiliul medical
Termen: sem. 2 – 2019
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului
Responsabil: șef serv. RUNOS, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Aprobare de modificare a structurii și a statutului de funcții
Responsabil: CJ Buzău, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul
- Indicator monitorizare: structură unitate sanitară modificată

Rezultate prognozate: creșterea cu 10% a numărului de pacienți externați

Obiectiv specific 1.3 - Relocarea unui număr de 10 paturi de la nivelul Pneumologie TBC la Pneumologie, cu o structură finală de 35 paturi pneumologie și 35 paturi pneumo TBC

Activități:

- fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției
Responsabil: Consiliul medical
Termen: sem. 2 – 2019
Resurse financiare necesare: nu este cazul
- Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului
Responsabil: șef serv. RUNOS, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul
- Aprobare de modificare a structurii și a statutului de funcții
Responsabil: CJ Buzău, manager
Termen: sem. 1 – 2020
Resurse financiare necesare: nu este cazul

Indicator monitorizare: structură unitate sanitară modificată

Rezultate prognozate: creșterea veniturilor secției cu 10% în 3 ani

Obiectiv specific 1.4 - Înființarea unui centru de recuperare medicală și fizioterapie, pentru recuperarea fizioterapeutică a bolnavilor cu sechele post A.V.C. în special și a celor cu afecțiuni reumatismale, anchilozante, post intervenții chirurgicale ortopedice la nivelul sediului central al unității medicale

Activități:

- Intocmirea planului de fezabilitate
 - Resp: Comitet director, CJ Buzău
 - Termen: sem I 2022
 - Resurse financiare necesare: 90 000 lei fonduri CJ Buzău
- Intocmirea lucrărilor de proiectare (constructive și functionale) atât pentru clădire cât și amenajare curte și obținerea avizelor și autorizațiilor legale necesare
 - Responsabil: Proiect manageriat de CJ Buzău - încheiere contract proiectare, alocare și aprobare plata proiect
 - Termen: sem. I - 2022
 - Resurse financiare necesare: 250 000 lei
- Realizarea Proiectului constructiv și a celui functional
 - Responsabil: manager, administrator societate
 - Termen: sem. I – 2023
 - Resurse financiare necesare: 7 000 000 lei sursa: CJ BUZĂU
- Dotarea cu aparatura și mobilier necesare funcționării
 - Responsabil: comitet director, șef serv. achiziții publice, contracte, șef serv. aprovizionare
 - Termen: sem.II – 2023

- Resurse financiare necesare: 1 500 000 lei sursa: CJ Buzău
- Angajare personal (medici)
 - Responsabil: comitet director, responsabil RUNOS
 - Termen: sem.II – 2023
 - Resurse financiare necesare: 300 000 lei (fonduri proprii)

Indicator de monitorizare:

- lista lucrari finalizata (PV de receptie) – punerea in functiune a centrului la termenul prognozat

Rezultate prognozate: creșterea veniturilor cu 10 % la nivelul ambulatorului, prin diversificarea serviciilor.

Obiectiv specific 1.5 Înființarea unui compartiment de îngrijire paliativă 30 paturi prin relocarea unui număr echivalent de paturi de la secțiile/compartimentele care au un indice de utilizare a paturilor mic la Centrul de Sănătate Multifuncțional Parscov

Activitati:

- Intocmirea planului de fezabilitate
 - Resp: Comitet director, CJ Buzău
 - Termen: sem I 2022
 - Resurse financiare necesare: 50 000 lei fonduri CJ Buzău
- Intocmirea lucrarilor de proiectare (constructive si functionale) atat pentru cladire cat si amenajare curte si obtinerea avizelor si autorizatiilor legale necesare
 - Responsabil: Proiect manageriat de CJ Buzău - incheiere contract proiectare, alocare si aprobare plata proiect
 - Termen: sem. I - 2022
 - Resurse financiare necesare: 120 000 lei
- Realizarea Proiectului constructiv si a celui functional
 - Responsabil: manager, administrator societate
 - Termen: sem. I – 2023
 - Resurse financiare necesare: 3 520 000 lei sursa: CJ Buzău
- Dotarea cu aparatura si mobilierul necesare functionarii
 - Responsabil: comitet director, sef serv. achizitii publice, contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem.II – 2023
 - Resurse financiare necesare: 1 000 000 lei sursa: CJ Buzău
- Asigurare personal cu competență IP (medici) și cursuri de instruire specifică pentru asistenței medicali conform legislației
 - Responsabil: comitet director, responsabil RUNOS
 - Termen: sem.II – 2023
 - Resurse financiare necesare: 500 000 lei (fonduri proprii)

Indicator de monitorizare:

- lista lucrari finalizata (PV de receptie) – punerea în funcțiune a compartimentului de IP la termenul prognozat.

Rezultate prognozate: creșterea veniturilor spitalului cu 5 % prin introducerea unor noi servicii medicale adresate unui grup țintă defavorizat

Obiectiv specific 1.6 Inițierea unui compartiment de 5 paturi de neurochirurgie în cadrul secției Chirurgie generală, prin relocarea numărului de paturilor

Activități:

- fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției
Responsabil: Consiliul medical
Termen: sem. I – 2023
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului
Responsabil: șef serv. RUNOS, manager
Termen: sem. I – 2023
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Aprobare de modificare a structurii și a statutului de funcții
Responsabil: CJ Buzău, manager
Termen: sem. I – 2023
Resurse financiare necesare: nu este cazul
 - Selecție și recrutare personal
Responsabil: CD, RUNOS
Termen: sem. II – 2023
Resurse financiare necesare: conform estimări RUNOS pentru plata medicilor neurochirurgi
Sursa: venituri proprii
- Indicator monitorizare: structură secție chirurgie modificată

Rezultate așteptate: creșterea veniturilor secției cu 5%, prin dezvoltarea unor servicii medicale adresate unui grup țintă de pacienți

Obiectiv specific 1.7 Extinderea și dotarea UPU-SMURD

Activități:

- Elaborare documentație tehnico-economică faza PT și atribuire execuție lucrări
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare necesare: conform valoare proiect
 - Sursa: FEDR, B.S., B.L.
- Achiziție publică de servicii dirigințe de șantier
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: 120.000,00 lei
 - Sursa: FEDR, B.S., B.L.
- Achiziție publică servicii de Informare publicitate

- Responsabil: personal CJ Buzău
- Termen: sem. II – 2019
- Resurse financiare necesare: 8.400,00 lei
- Sursa: FEDR, B.S., B.L.
- Achiziție publică servicii Audit financiar
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: 33.600,00 lei
 - Sursa: FEDR, B.S., B.L.
- Execuție lucrare
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2023
 - Resurse financiare necesare: 14.000.000,00 lei
 - Sursa: FEDR, B.S., B.L.
- Achiziție dotări medicale și nemedicale
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2023
 - Resurse financiare necesare: 4.000.000,00 lei
 - Sursa: FEDR, B.S., B.L.

Indicator de monitorizare:

- lista lucrari finalizata (PV de receptie) – punerea în funcțiune a noii locații UPU-SMURD la termenul prognozat

Rezultate prognozate: 0 rezultate reclamații referitoare la timpul de așteptare.

Obiectiv specific 1.8 Reabilitarea structurală și funcțională a Spitalului Județean de Urgență Buzău - Modernizare și extindere bloc operator" – spații și dotare cu echipamente și mobilier - proiect inițiat din 2014 dar suspendat de către câștigătorul licitației în 2018

Activități

- Cheltuieli proiectare și asistență tehnică
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. I – 2022
 - Resurse financiare necesare: 770.000,00 lei
 - Sursa: fonduri CJ Buzău
- Achiziție servicii publice - Execuția investiției de bază
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. I – 2023
 - Resurse financiare necesare: 19.200.000,00 lei
 - Sursa: fonduri CJ Buzău
- Finalizare lucrare – recepția lucrării și publicitate
 - Responsabil: personal CJ Buzău și responsabil proiect din partea unității medicale
 - Termen: sem. II – 2023

- Resurse financiare necesare: 10.000,00 lei
- Sursa: fonduri proprii unitate medicală

Indicator de monitorizare:

- lista lucrari finalizata (PV de receptie) – punerea în funcțiune a spațiului modernizat Bloc operator sediul central la termenul prognozat

Rezultate prognozate: 0 infecții de plagă chirurgicală profundă.

Obiectiv specific 1.9 Creșterea capacității de diagnosticare și tratament prin dotarea cu echipamente și aparatură medicală a Ambulatorului de specialitate (aparat de radiologie digital, audiometru digital, computer tomograf 128 slices, doppler portabil, ecograf ultraperformant radiologie doppler color stationar cu sonde specifice, fibroscop orl rigid, litotritor, microscop orl, nasofaringolaringoscop, unit orl, videootoscop, aparat aerosoli, aparat biofeedback neurofeedback neurofax eeg, aparat electroterapie si ultrasunete, aparat hemoglobina glicozilata, aparat laser intensitate inalta, aparat magnetoterapie, aparat microunde, aparat parafina, aparat pentru masurarea oxidului nitric aparat terapie infrarosu, aparat ultraviolet aparat unde scurte, aparat unde soc, baie galvanica electra, cantar sugari, dispozitiv reeducare mers, dispozitiv scripetoterapie dulap cu sertare arhiva, masa cu 10 scaune , masuta cu 2 fotolii, etc)

Activități

- Achiziție servicii de consultanță și asistență tehnică de specialitate pentru organizarea procedurii de achiziție dotări
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. I – 2019
 - Resurse financiare necesare: 28.000,00 lei
 - Sursa: FEDR cod SIMS 126730, B.S.
- Achiziție publică servicii de Informare publicitate pentru proiect
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: 19.040,00 lei
 - Sursa: FEDR cod SIMS 126730, B.S.
- Achiziție dotări
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. II – 2022
 - Resurse financiare necesare: 10.752.000,00 lei
 - Sursa: FEDR cod SIMS 126730, B.S.

Indicator monitorizare: - listă Echipamente achizitionate conform proiect

Rezultate prognozate: creșterea veniturilor realizate în ambulator cu 10% prin îmbunătățirea calității serviciilor acordate pacienților.

Obiectiv specific 1.10 Creșterea capacității de diagnosticare la nivelul Cabinetului de oftalmologie din cadrul ambulatorului prin achiziționarea a: 1 Ecograf oftalmic, 1 autokeratorefractometru 1 tonometru cu pahimetru ambulator

Activități

- Stabilire necesar și întocmire caiet sarcini
 - Responsabil: sef compartiment Oftalmologie, sef serv. achizitii publice contracte
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Demararea procedurii de achizitie
 - Intocmire caiet de sarcini
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Achiziție dotări: echipamente și mobilier
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte, sef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem. II – 2020
 - Resurse financiare necesare: 180.000,00 lei
 - Sursa: CJ Buzău

Indicator monitorizare: - listă aparatură medicală achiziționată conform caiet sarcini

Rezultate prognozate: creșterea cu 10% a numărului de consultații în ambulator și implicit a veniturilor realizate.

Obiectiv specific 1.11 Dotarea secției ATI cu aparatură medicală și mobilier: 2 aparate hemofiltrare, 3 aparate încălzire solutii perfuzabile, 1 ap mobil radiologie 4 aspiratoare portabile, 6 carucioare tratament, 2 ecografe ati, 2 electroencefalografe 8 injectomate, 40 paturi terapie intensiva, 8 perfuzomate, 4 pompe nutritie enterala, 15 saltele antiescara, 2 statii centrale de monitorizare, 1 echipam. radiologie digitala cu detectori digitali wireless, 2 ap răcire/încălzire pacient, 4 aparat ventilatie mecanica, 2 injectomate, 5 monitoare functii vitale inalta perf, 16 monitoare f vitale, 2 perfuzomate, 8 trolii anestezie, 1 ventilator transport

Activități

- Stabilire necesar și întocmire caiet sarcini
 - Responsabil: sef sectie ATI, sef serv. achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Demararea procedurii de achizitie
 - Intocmire caiet de sarcini
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Achiziție dotări: echipamente și mobilier
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte, sef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem. II – 2020

- Resurse financiare necesare: 8.500.000,00 lei
- Sursa: CJ Buzău și MS

Indicator monitorizare: - listă echipamente medicale și mobilier achiziționate conform caiet sarcini

Obiectiv specific 1.12 - Achiziționarea aparat gaz cromatograf SML pentru determinări de înaltă sensibilitate

- Fundamentare investiție și întocmire caiet sarcini
 - Responsabil: medic șef SML, șef serv. achiziții publice contracte
 - Termen: sem. I – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Demararea procedurii de achiziție
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice contracte
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Achiziție dotări: echipamente medicale
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice contracte, șef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: 480.000,00 lei
 - Sursa: CJ Buzău

Indicator monitorizare: - cromatograf achiziționat (factură).

Rezultate prognozate: creșterea veniturilor proprii ale SML, cu 7 % prin introducerea unor noi game de servicii.

Obiectiv specific 1.13 – Dotarea cu 5 dispozitive cu rafturi pentru susținerea a 3 tăvi cu cadavre pe fiecare dispozitiv, cu roți și sistem de blocare a SML și a Serviciului de Anatomie Patologică

- Fundamentare investiție și întocmire caiet sarcini
 - Responsabil: medic șef SML, șef serv. anatomie patologică, șef serv. achiziții publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Demararea procedurii de achiziție
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Achiziție dotări: echipamente
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice contracte, șef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem. II – 2020
 - Resurse financiare necesare: 71.000,00 lei
 - Sursa: CJ Buzău

Indicator monitorizare: - un număr de 5 dispozitive achiziționate (factură)

1.14 Obiectiv specific - Achizitie sterilizator cu abur – statia centrală de sterilizare

- Fundamentare investiție și întocmire caiet sarcini
 - Responsabil: director medical
 - Termen: sem. II – 2019
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Demararea procedurii de achizitie
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare necesare: nu e cazul
- Achiziție dotări: echipament medical
 - Responsabil: sef serviciu achizitii publice contracte, sef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem. II – 2020
 - Resurse financiare necesare: 550.000,00 lei
 - Sursa: CJ Buzău

Indicator monitorizare: - achizitie sterilizator cu abur (factură)

Rezultate prognozate: scăderea cheltuielilor cu reparațiile cu 20%.

OBIECTIV STRATEGIC 2 - Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical prin furnizarea unor servicii de îngrijiri de sănătate cuprinzătoare de calitate tot mai bună, în condiții de siguranță prin utilizarea celor mai bune modele de practică medicală și de îngrijire

Obiectiv specific 2.1 - Ameliorarea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului prin reglementarea tuturor proceselor medicale si de suport

Actiuni:

- Actualizarea/elaborarea, după caz, a protocoalelor medicale și de îngrijiri pe baza ghidurilor de bună practică medicală
 - Responsabili : Director medical, director de îngrijiri, șefi structuri medicale, medic SMC
 - Termen : sem.II – 2020
 - Resurse umane : medici/asistenți care sa se implice in elaborarea protocoalelor medicale și de îngrijire
 - Resurse materiale : acces la baze de date medicale, internet, articole birotica
 - Resurse financiare : 4000,00 lei – abonament la baze de date, surse proprii

Indicatori de monitorizare : nr. si tip de protocoale de practica medicala aprobate de CM, nr. si tip de protocoale de practica medicala implementate, nr. de protocoale de practica medicala actualizate

- Introducerea auditului clinic ca metodă de îmbunătățire a practicii medicale
 - Responsabili : director medical, medici șefi structuri medicale, RMC
 - Termen : Sem.I - 2020
 - Resurse umana : personal instruit curs audit clinic

- Resurse financiare : 15.000,00 lei surse proprii pentru instruire personal

Indicatori monitorizare: Nr. actiuni de audit clinic efectuate/nr. actiuni audit clinic propuse spre auditare conform Planului anual de audit intern de calitate

➤ Implementarea planului de îngrijiri

Responsabil : director medical, director îngrijiri

- Termen : Sem.I - 2020
- Resurse umana : asistenti medicali care sa se implice in elab. Planului de îngrijire
- Resurse materiale : acces la baze de date medicale, internet, articole birotica
- Resurse financiare : 4.000,00 lei, surse proprii

Indicatori monitorizare: Plan de îngrijiri implementat

➤ Actualizarea documentatiei sistemului de management al calitatii (reglementari/proceduri) in corelatie cu standardele ANMCS

- Responsabil: personal SMC si coordonatori secții/compartimente/departamente spital
- Termen : sem. II – 2021
- Resurse materiale : acces legislatie, acces baze de date, acces internet, computer, imprimanta, birotica
- Resurse umane : personal instruit în MC

Indicatori monitorizare : actualizarea tuturor reglementarilor conform std. ANMCS (reglementari actualizate 100%)

Obiectiv specific 2.2 - Asigurarea continuitatii ingrijirilor

Activitati :

- Incheierea/ actualizarea parteneriatelor cu asociatii, fundatii, servicii sociale, spitale de rang superior/de alta specialitate, pentru asistenta psihologica si religioasa, personal specializat in limbajul mimico-gestual, e.t.c.
 - Responsabil : manager, director medical
 - Termen : Sem.II – 2021 si apoi monitorizare permanentă a termenelor contractelor
 - Resurse materiale: articole birotica
 - Resurse financiare: 20.000 lei

Indicatori monitorizare: nr. parteneriate incheiate

Obiectiv specific 2.3 - Depistarea , controlul si supravegherea infectiilor asociate asistentei medicale

Activitati :

- Intarirea sistemului de supraveghere si control a infectiilor asociate asistentei medicale
 Responsabil : comitet director, SPIAAM, medici sefi structuri medicale
 Termen : permanent

Resurse umane : angajare/contract prestari servicii medic epidemiolog
Resurse financiare : sume alocate în buget (achizitie echip. protectie personal medical, achiz. biocide, materiale de curatenie, vaccinare, instruire personal, etc)
Indicatori monitorizare: Incidenta IAAM (nr.IAAM/nr. Pacienti externati)
Rezultate prognozate: creșterea cu 10% a IAAM raportate voluntar

Obiectiv specific 2.4 - Introducerea/ dezvoltarea conceptului de management al riscului Activitati :

- Identificarea, evaluarea si tratarea riscurilor nemedicale si medicale finalizate cu elaborarea registrului riscului (neclinice si clinice)
 - Responsabil : RMC/sefi structuri medicale si nemedicale
 - Termen : sem.II – 2020 si apoi monitorizare permanenta
 - Resurse umane: personal instruit
 - Resurse materiale : acces la baze de date, internet, calculator, birotica.
 - Resurse financiare : nu e cazul
 - Instruire personal
 - Responsabil : presedinte Comisia de monitorizare, RMC, responsabili cu riscurile de la nivelul fiecărui compartiment
 - Termen : sem.I – 2020, sem. I -2021, sem. I -2022, sem. I -2023
 - Resurse umane: personal instruit
 - Resurse materiale : acces la baze de date, internet, calculator, birotica.
 - Resurse financiare : nu este cazul
- Indicator monitorizare : registru riscuri elaborat si actualizat periodic (dupa caz)

Obiectiv specific 2.5 – Managementul medicației, inclusiv a celei cu risc (depozitare, aprovizionare, prescrierea și administrarea medicamentelor)

Activități:

- Organizarea depozitului de farmacie din curtea spitalului pentru asigurarea condițiilor de mediu necesare păstrării în siguranță a produselor farmaceutice
 - Responsabil : farmacist sef, comitet director, sef serv. administrativ
 - Termen : sem.II – 2021
 - Resurse umane: personal serv. admin (zugrav, faianțar, etc)
 - Resurse materiale : materiale constructie
 - Resurse financiare : 53.000,00 fonduri proprii
- Indicatori monitorizare: lista lucrare finalizată la termenul stabilit
Rezultat prognozat: 0 pierderi generate de medicamente care sunt eliminate din cauza condițiilor necorespunzătoare de depozitare
- Autorizarea tuturor spațiilor distincte de farmacie din locațiile SJU Buzău
 - Responsabil : farmacist sef, comitet director, RUNOS
 - Termen : sem.I – 2022
 - Resurse umane: farmaciști clinicieni
 - Resurse materiale : nu este cazul

- o Resurse financiare : includerea în BVC a cheltuielilor cu plata salariilor personalului care deservește spațiile distincte neautorizate
Indicatori monitorizare: obținere autorizație farmacie MS cu spațiile distincte
- Stabilirea medicamentelor cu risc din portofoliu și a măsurilor de prevenire a reacțiilor adverse la aceste medicamente sau de minimizare a impactului, stabilirea unui mecanism de semnalizare a acestora, a condițiilor de depozitare, prescriere, eliberare și administrare
 - o Responsabil : farmacist șef, farmaciști clinicieni, medici, asistenți
 - o Termen : sem.II – 2020
 - o Resurse umane: farmaciști clinicieni
 - o Resurse materiale : nu este cazul
 - o Resurse financiare : includerea în BVC a cheltuielilor cu plata salariilor personalului care deservește spațiile distincte neautorizate
Indicatori monitorizare: nr EAAAM cauzate de administrarea medicamentelor, inclusiv a celor cu risc
Rezultate prognozate: 0 EAAAM cauzate de medicam.

OBIECTIV STRATEGIC 3 - Îmbunătățirea măsurabilă a experienței pacienților pe întregul parcurs al procesului de îngrijire și tratament

Obiectiv specific 3.1 – Îmbunătățirea infrastructurii - Implementare POR 2014-2020 cod SMIS 110704, Axa prioritară 3 “Sprijinirea tranziției către o economie cu emisii scăzute de carbon” UE - Eficientizare energetică clădire DV, str. Plevnei 26 Buzău + amenajare interioară (cheltuială neeligibilă)

Activități:

- Achiziție servicii de consultanță și asistență tehnică de specialitate pentru organizarea procedurii de achiziție lucrare
 - o Responsabil: personal CJ Buzău
 - o Termen: sem. I – 2019
 - o Fonduri necesare: conform deviz proiect
- Derularea procedurii de achiziție a serviciilor de execuție
 - o Responsabil: personal CJ Buzău
 - o Termen: sem. II – 2019
 - o Fonduri necesare: conform deviz proiect
- Executarea investiției de către firma contractantă
 - o Responsabil: proiect CJ Buzău până la finalizarea investiției
 - o Termen: sem. II – 2021
 - o Valoare totală proiect: 1.957.000,00 lei
 - o Sursa: POR 2014 – 2020 cod SIMS 110704 (1.000.441.55), B.S. (153.008,71), CJ Buzău (23539,80 lei), val. neeligibilă (780.735,60 lei) fonduri CJ Buzău

Indicator monitorizare: - listă lucrări finalizate conform proiect la termenul stabilit

Rezultate așteptate: reducerea facturilor la încălzire cu 10%, creșterea cu 5% a ponderii pacienților mulțumiți de condițiile de cazare

Obiectiv specific 3.2 – Îmbunătățirea infrastructurii – Reabilitarea secției de Neurologie
Activități

- Evaluare valoare proiect și transmiterea solicitării de finanțare la CJ Buzău
 - Responsabil: comitet director, șef serviciu administrativ
 - Termen: sem II 2021
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Intocmire proiect reabilitare și caiet sarcini
 - Responsabil: personal CJ Buzău
 - Termen: sem. 1 – 2022
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Achiziție servicii de execuție și execuție proiect
 - Responsabil: personal CJ Buzău și firma contractantă
 - Termen: sem II 2022
 - Fonduri financiare: 520.000, 00 lei
 - Sursa: fonduri CJ Buzău
- Recepție lucrare și începerea activității pe secția renovată
 - Responsabil: comitet director, șef serv. admin.
 - Termen: sem II – 2022
 - Fonduri financiare necesare: nu este cazul

Indicator monitorizare: - listă lucrări finalizate conform proiect la termenul stabilit

Rezultate așteptate: procent pacienți mulțumiți de condițiile hoteliere > 90%

Obiectiv specific 3.3 – Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin achiziționarea de paturi și noptiere
Activități

- Evaluare necesar
 - Responsabil: director de îngrijiri
 - Termen: sem II 2018
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Intocmire caiet sarcini
 - Responsabil: director îngrijiri
 - Termen: sem. I – 2019
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Achiziție paturi și noptiere
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice, contracte, șef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem II - 2019
 - Fonduri financiare: 2.000.000, 00 lei
 - Sursa: fonduri CJ Buzău

Indicator monitorizare: - număr paturi și noptiere achizitionate conform necesar la termenul stabilit

Rezultate așteptate: procent pacienți mulțumiți de condițiile hoteliere > 90%

Obiectiv specific 3.4 – Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin achiziționarea de saltele pat, cearceafuri plic, cearceafuri simple, fețe perne, perne, pijamale adulți și copii, frigidere saloane

Activități

- Evaluare necesar
 - Responsabil: director de îngrijiri
 - Termen: sem II 2019, sem. II 2020, sem II 2021, sem. II 2022, sem II 2023
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Intocmire caiet sarcini
 - Responsabil: director îngrijiri
 - Termen: sem. I – 2020, sem I 2021, sem. I 2022, sem I 2023, în funcție de nevoi
 - Fonduri financiare: nu este cazul
- Finalizare achiziție
 - Responsabil: șef serviciu achiziții publice, contracte, șef serviciu aprovizionare
 - Termen: sem II – 2020, sem II 2021, sem. II 2022, sem II 2023
 - Fonduri financiare: 150.000, 00 lei pentru anul 2020
 - Sursa: fonduri proprii

Indicator monitorizare: nr. lenjerie și efecte personale achiziționate, cazarmament achiziționat conform necesar estimat

Rezultate așteptate: procent pacienți mulțumiți de calitatea lenjeriei și efectelor personale (> 90%)

Obs.: activitatea de evaluare a necesarului se va face anual, în vederea efectuării achizițiilor

IN DOMENIUL MANAGEMENTULUI ADMINISTRATIV

OBIECTIV GENERAL 4 – Îmbunătățirea infrastructurii unității medicale (clădiri, instalații, utilități) și a condițiilor de muncă (mediul de lucru)

Obiectiv specific 4. 1 – Amenajare spațiu camera frigorifică mortuară la Serviciul de anatomie patologică și SML

Activități:

- Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: șef serviciu SML și anatomie patologică, șef serv. administrativ, șef serv. achiziții publice contracte
 - Termen: sem. I – 2019
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: șef serviciu administrativ monitorizare lucrări

- Termen: sem II - 2019
- Resurse financiare: 270.000,00 lei, 00 lei
- Sursa: fonduri CJ Buzău

Indicator monitorizare: liste lucrări finalizate

Obiectiv specific 4.2 – Securizarea perimetrului unității medicale pentru locația din Plevnei 26 – lucrări de împrejmuire

Activități:

- Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2019
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2019
 - Resurse financiare: 150.000,00 lei, 00 lei
 - Sursa: fonduri CJ Buzău

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate așteptate: 0 incidente legate de lipsa de securizare a spațiului

Obiectiv specific 4.3 – Securizarea accesului în unitatea medicală prin instalare control acces usi intrare spital

Activități:

- Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2020
 - Resurse financiare: 30.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate așteptate: 0 incidente legate de lipsa de securizare a accesului

Obiectiv specific 4.4 - Lucrări de execuție pentru amenajarea platformei betonate pentru stocator oxigen și Lucrări de execuție instalatie electrica pentru montare stocator de oxigen la secțiile exterioare (Boli infecțioase și Pneumologie) din Plevnei 26

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achizitii publice contracte
 - Termen: sem. I – 2020
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării

- Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
- Termen: sem II - 2020
- Resurse financiare: 85.000,00 lei
- Sursa: fonduri proprii și sponsorizări

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate prognozate: 0 discontinuități în aprovizionarea cu oxigen

0 riscuri materializate legate de manipularea oxigenului

Obiectiv specific 4.5 - Lucrări de reabilitare vestiare subsol și achiziționare vestiare

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achiziții publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2021
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2021
 - Resurse financiare: 200.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate prognozate: peste 85 % din personal satisfăcut de organizarea, dotarea și curățenia spațiilor comune (vestiare, grupuri sanitare, spații de lucru, spații refacere personal).

Obiectiv specific 4.6 - Lucrări de amenajare a căilor de acces, reparații instalații termice, reparație și igienizare spații Plevnei 26 Buzău

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achiziții publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2021
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2021
 - Resurse financiare: 170.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Obiectiv specific 4.7 - Lucrări de reparații instalația de încălzire, reparație și igienizare spații pentru secția exterioară str. Libertății 11, Buzău (Oncologie)

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract

- Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achizitii publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2021
 - Fonduri financiare: nu e cazul
 - Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2021
 - Resurse financiare: 70.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată
- Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Obiectiv specific 4.8 – Achiziții componente hard (2 echipament tip server, 6 laptop-uri, 1 NAS SYNOLOGY RACK HDD X4 64TB memorie RAM 2GB RJ-45, 4 copiator A3 laser monocrom, etc) **la Oficiul calcul**

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract
 - Responsabil: sef serv. statistică medicală și informatică, sef oficiu calcul, sef serv. achizitii publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2022
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2022
 - Resurse financiare: 180.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate prognozate: 0 incidente legate de securitatea datelor

Obiectiv specific 4.9 – Lucrări reabilitare instalație electrica SML

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract
 - Responsabil: sef serv. admistrativ, sef serv. achizitii publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2022
 - Fonduri financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem II - 2022
 - Fonduri financiare: 210.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii SML

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

Rezultate prognozate: 0 incendii legate de instalația electrică depășită moral și fizic

Obiectiv specific 4.10 – Reabilitare morgă anatomie patologică și SML

Activități:

- Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și încheiere contract
 - Responsabil: sef serv. administrativ, sef serv. achizitii publice contracte, sef serv. aprovizionare
 - Termen: sem. I – 2022
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Executia lucrării
 - Responsabil: sef serviciu administrativ - monitorizare lucrări
 - Termen: sem I - 2023
 - Resurse financiare: 60.000,00 lei
 - Sursa: fonduri proprii spital

Indicator monitorizare: listă lucrare finalizată

OBIECTIV STRATEGIC 5 - Dezvoltarea resurselor umane prin creșterea competențelor profesionale, motivare și susținere personal, în calitate de resursă principală a unității medicale

Obiectiv specific 5.1 – Intocmirea Programelor anuale dezvoltare resurse umane (obținere competente noi: auditor clinic, auditor intern de calitate, manager proiect, manager al sistemelor de management al calitatii serviciilor de sanatate, sudor electric – specialitate brazare, curs medicină transfuzională, curs de radioprotecție conform normelor CNCAN, etc)):

Activități

- Stabilire nevoi de instruire
 - Responsabil: consiliul medical, sefi structuri, în fc de domeniu RUNOS, CD
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Elaborare plan anual de dezvoltare personal si aprobare
 - Responsabil: RUNOS (elaborare), CD (aprobare)
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: conform estimat și alocare în BVC

Indicatori evaluare: cursuri efectuate conform planificare anuală (diplome obținute)

Obiectiv specific 5.2 – Intocmirea planurilor anuale de instruire personal

Activități

- Stabilire nevoi de instruire
 - Responsabil: consiliul medical, sefi structuri, în funcție de domeniu
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: nu e cazul
- Elaborare plan anual de instruire personal si aprobare de catre manager
 - Responsabil: RUNOS pe baza propunerilor CM si a sefilor de structuri nemedicale
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: conform estimat și alocare în BVC, după caz

Indicatori evaluare: cursuri efectuate conform planificare anuală

Rezultate prognozate: > 80% din personal se declară mulțumit de utilitatea și calitatea instructajelor

Obiectiv specific 5.3 – Intocmirea planurilor anuale de selecție și recrutare a personalului în funcție de nevoile identificate și strategia de dezvoltare a spitalului

Activități:

- Stabilire nevoi de selecție și recrutare
 - Responsabil: consiliul medical, sefi structuri, în funcție de domeniu
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: nu e cazul
 - Elaborare plan anual de selecție și recrutare personal și aprobare de către manager
 - Responsabil: RUNOS pe baza propunerilor CM și a sefilor de structuri
 - Termen: sem. II al fiecărui an pentru anul următor
 - Resurse financiare: conform estimat și alocare în BVC, după caz
- Indicatori evaluare: nr personal angajat pe baza estimărilor

Obiectiv specific 5.4 – Stabilirea de stimulente financiare pentru personalul care are rezultate deosebite și pentru plata chiriei personalului medical nelocalnic

Activități:

- Intocmirea Regulamentului de acordare a stimulentele financiare (stabilirea criteriilor de acordare)
- Obținerea fondurilor necesare
- Acordare stimulente
 - Responsabil: CD
 - Termen: permanent
 - Resurse financiare: CJ Buzău – hotărâre și aviz CA

Indicator de monitorizare: pondere personal care se declara satisfăcut și motivat de sistemul de stimulente/prime pentru recunoașterea meritelor

Rezultat prognozat: personal care se declara satisfăcut și motivat de sistemul de stimulente/prime pentru recunoașterea meritelor > 80%

OBIECTIV STRATEGIC 6 - Creșterea eficienței unității medicale prin îmbunătățirea managementului financiar

Obiectiv specific 6.1 Creșterea veniturilor

Activități:

- atragerea de noi resurse financiare în afara celor din contractul cu CJAS
 - Responsabil: comitet director
 - Termen: permanent
 - Indicator monitorizare: pondere fonduri atrase/total venituri (planificat - 20% buget)
 - Rezultat preconizat: creșterea veniturilor cu 5% și a adresabilității pacienților cu ajutorul investițiilor în aparatura medicală finanțată din fonduri europene.

Obiectiv specific 6.2 Creșterea capacității de control a costurilor

Activități:

- evaluarea cantitativă și calitativă a stocurilor și consumurilor
 - Responsabil: comitet director, șef serviciu achiziții publice contracte, șef serviciu aprovizionare, farmacist șef
 - Termen: permanent

Indicatori monitorizare: - executia bugetara fata de bugetul venituri si cheltuieli aprobat

- procent cheltuieli personal din total cheltuieli spital
- cost mediu pe zi spitalizare
- procent cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli

➤ intocmirea planului anual de achizitie pe baza propunerilor sefilor de structura

Responsabil: comitet director, sefi structuri medicale si nemedicale

Termen: la sfarsitul fiecarui an pentru anul urmator

Indicatori monitorizare: Plan achizitiei anual incheiat si aprobat

Rezultat preconizat: executie bugetara fata de bugetul de venituri si cheltuieli 95%, procent cheltuieli personal din total cheltuieli spital maxim 70%, cost mediu pe spitalizare sub 3%, procent cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli min 10%.

Programarea activităților – GRAFIC GANTT ȘI PLAN DE ACȚIUNE

OBIECTIVE/ACTIVITATI	2019		2020		2021		2022		2023	
	SEM. I	SEM. II	SEM. I	SEM. II	SEM. I	SEM. II	SEM. I	SEM. II	SEM. I	SEM. II
ÎN DOMENIUL CALITĂȚII SERVICIILOR ȘI SIGURANȚEI PACIENTULUI										
OBIECTIV STRATEGIC 1 - Orientarea și adaptarea serviciilor spitalului la nevoile specifice și așteptările comunității deservite (extindere servicii existente, înființare servicii noi, infrastructură, achiziții de echipamente)										
<i>Obiectiv specific 1.1 - Desființarea compartimentului de TI arși (5 paturi) care nu îndeplinește condițiile de autorizare cu menținerea numărului total de paturi (25) de la nivelul secției Chirurgie plastică, microchirurgie constructivă</i>										
Fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției si obținerea acordului de principiu al CJ Buzău										
Transmiterea solicitării de modificare a structurii catre MS, in vederea obținerii avizului										
Aprobare de modificare a structurii si a statului de funcții										
<i>Obiectiv specific 1.2 - Extinderea secției de Neurologie cu 10 paturi (de la 50 la 60)</i>										
Fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției si obținerea acordului de principiu al CJ Buzău										
Transmiterea solicitării de modificare a structurii catre MS, in vederea obținerii avizului										
Aprobare de modificare a structurii si a statului de funcții										

Obiectiv specific 1.3 - Relocarea unui număr de 10 paturi de la nivelul Pneumologie TBC la Pneumologie, cu o structură finală de 35 paturi pneumologie și 35 paturi pneumo TBC

Fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției și
obținerea acordului de principiu al CJ Buzău

Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului

Aprobare de modificare a structurii si a statutului de functii

Obiectiv specific 1.4 - Înființarea unui centru de recuperare medicală și fizioterapie

Intocmirea planului de fezabilitate

Intocmirea lucrarilor de proiectare (constructive si functionale) atat pentru cladire cat si amenajare curte si obtinerea avizelor si autorizatiilor legale necesare

Realizarea Proiectului constructiv si a celui functional

Dotarea cu aparatura si mobilier necesare functionarii

Angajare personal (medici)

Inaugurarea centrului

Obiectiv specific 1.5 - Înființarea unui compartiment de îngrijire paliativă 20 paturi prin relocarea unui număr echivalent de paturi de la secțiile/compartimentele care au un indice de utilizare a paturilor mic la Centrul de Sănătate Multifuncțional Parscov

Intocmirea planului de fezabilitate

Intocmirea lucrarilor de proiectare (constructive si functionale) atat pentru cladire cat si amenajare curte si obtinerea avizelor si autorizatiilor legale necesare

Realizarea Proiectului constructiv si a celui functional

Dotarea cu aparatura si mobilier necesare functionarii

Asigurare personal cu competență IP (medici) și cursuri de instruire specifică pentru asistenții medicali conform legislației

Inaugurarea centrului

Obiectiv specific 1.6 - Inițierea unui compartiment de 5 paturi de neurochirurgie în cadrul secției Chirurgie generală, prin relocarea numărului de paturilor

Fundamentarea solicitării de modificare a structurii secției și
obținerea acordului de principiu al CJ Buzău

Transmiterea solicitării de modificare a structurii către MS, în vederea obținerii avizului

Aprobare de modificare a structurii si a statutului de functii

[illegible]

[illegible]

Obiectiv specific 3.1 – Îmbunătățirea infrastructurii - Implementare POR 2014-2020 cod SMIS 110704, Axa prioritară 3 “Sprijinirea tranziției către o economie cu emisii scăzute de carbon” UE - Eficientizare energetică clădire DV, str. Plevnei 26 Buzău + amenajare interioară (chelt. neeligib)

Achiziție servicii de consultanță și asistență tehnică de specialitate pentru organizarea procedurii de achiziție lucrare

Derularea procedurii de achiziție a serviciilor de execuție

Executarea investiției de către firma contractantă

Obiectiv specific 3.2 – Îmbunătățirea infrastructurii – Reabilitarea secției de Neurologie

Evaluare valoare proiect și transmiterea solicitării de finanțare la CJ Buzău

Intocmire proiect reabilitare și caiet sarcini

Achiziție servicii de execuție și execuție proiect

Recepție lucrare și începerea activității pe secția renovată

Obiectiv specific 3.3 – Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin achiziționarea de paturi și noptiere

Evaluare necesar

Intocmire caiet sarcini

Achiziție 610 paturi și 610 noptiere

Obiectiv specific 3.4 – Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin achiziționarea de saltele pat, cearceafuri plic, cearceafuri simple, fețe perne, perne, pijamale adulți și copii, frigidere saloane

Evaluare necesar

Intocmire caiet sarcini

Achiziție lenjerie și efecte personale

IN DOMENIUL MANAGMENTULUI ADMINISTRATIV

OBIECTIV GENERAL 4 – Îmbunătățirea infrastructurii unității medicale și a condițiilor de muncă

Obiectiv specific 4.1 – Amenajare spațiu camera frigorifică mortuară la Serviciul de anatomie patologică și SML

Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract

Execuția lucrării

Obiectiv specific 4.2 – Securizarea perimetrului unității medicale pentru locația din Plevnei 26 – lucrări de împrejmuire

Intocmire caiet sarcini, defasurare licitație și încheiere contract

Execuția lucrării

Obiectiv specific 4.3 – Securizarea accesului în unitatea medicală prin instalare control acces usi intrare spital

Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.4 - Lucrări de execuție pentru amenajarea platformei betonate pentru stocator oxigen și Lucrari de executie instalatie electrica pentru montare stocator de oxigen la secțiile exterioare (Boli infecțioase și Pneumologie) din Plevnei 26

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.5 - Lucrări de reabilitare vestiare subsol și achiziționare vestiare

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.6 - Lucrări de amenajare a căilor de acces, reparații instalații termice, reparație și igienizare spații Plevnei 26 Buzău

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.7 - Lucrări de reparații instalația de incalzire, reparație și igienizare spații pentru secția exterioară str. Libertății 11, Buzău (Oncologie)

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.8 – Achiziții componente sistem informatic - hard (2 echipament tip server, 6 laptop-uri, 1 NAS SYNOLOGY RACK HDD X4 64TB memorie RAM 2GB RJ-45, 4 copiator A3 laser monocrom, etc) la Oficiul calcul

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.9 – Lucrări reabilitare instalație electrica SML

Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract

Executia lucrării

Obiectiv specific 4.10 – Reabilitare morgă anatomie patologică și SML												
Evaluare necesar, Intocmire caiet sarcini, defasurare licitatie și incheiere contract												
Executia lucrării												
IN DOMENIUL RESURSELOR UMANE												
OBIECTIV STRATEGIC 5 - Dezvoltarea resurselor umane prin creșterea competențelor profesionale, motivare și susținere personal, în calitate de resursă principală a unității medicale												
Obiectiv specific 5.1 – Intocmirea Programelor anuale dezvoltare resurse umane (obținere competente noi: auditor clinic, auditor intern de calitate, manager proiect, manager al sistemelor de management al calitatii serviciilor de sanatate, sudor electric – specialitate brazare, curs medicină transfuzională, curs de radioprotecție conform normelor CNCAN, etc)												
Stabilire nevoi de instruire												
Elaborare plan anual de dezvoltare personal si aprobare												
Obiectiv specific 5.2 – Intocmirea planurilor anuale de instruire personal												
Stabilire nevoi de instruire												
Elaborare plan anual de instruire personal si aprobare												
Obiectiv specific 5.3 – Intocmirea planurilor anuale de selecție și recrutare a personalului în funcție de nevoile identificate și strategia de dezvoltare a spitalului												
Stabilire nevoi de selecție și recrutare												
Elaborare plan anual de selecție și recrutare personal si aprobare de catre manager												
Obiectiv specific 5.4 – Stabilirea de stimulente financiare pentru personalul care are rezultate deosebite și pentru plata chiriei personalului medical nelocalnic												
Intocmirea Regulamentului de acordare a stimulentelelor financiare (stabilirea criteriilor de acordare)												
Obținerea fondurilor necesare												
Acordare stimulente												
IN DOMENIUL FINANCIAR CONTABIL												
OBIECTIV STRATEGIC GENERAL 6 – Creșterea eficienței unității medicale prin îmbunătățirea managementului financiar												
Obiectiv specific 6.1 Cresterea veniturilor												
Atragerea de noi resurse financiare in afara celor din contractul cu CJAS												
Obiectiv specific 6.2 Cresterea capacitatii de control a costurilor												
Evaluarea cantitativa si calitativa a stocurilor si consumurilor												
Intocmirea PAAP pe baza propunerilor sefilor de structura.												

CAPITOLUL IX

Prezentul Plan Strategic a fost intocmit de comitetul director cu suportul sefului de serviciu de management al calitatii serviciilor medicale, ținând cont de propunerile șefilor de structuri medicale și de nemedicale. Este asumat la nivelul tuturor structurilor de decizie.

EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

Evaluarea de etapă - Se va face pe baza indicatorilor masurabili pe fiecare obiectiv în parte.

Periodicitate: anual

Documente emise: Raport de evaluare anuală (de etapă)

Responsabil: Comitetul Director

Circuitul documentelor: raportul se prezinta Consiliului de Administratie

REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC

Se va face in urma analizei rapoartelor anuale (de etapă) sau în cazul în care Comitetul Director propune modificarea sa si Consiliul de Administratie aproba.

Documente emise: Plan Strategic revizuit

Responsabil: Comitetul Director

Circuitul documentelor: Planul Strategic se posteaza pe site-ul spitalului.