

**PLAN DE IMBUNATATIRE A STRUCTURII SI ORGANIZARII  
SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE  
SATU MARE**

**A.Descrierea situației actuale a spitalului:**

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu-Mare este un spital de mono-specialitate , cu patru sectii de pneumoftiziologie,situat in resedinta de judet, dar avand 2 sectii la 55 de km, in comuna Bixad, el fiind constituit in baza :

- Ordinul Ministerului Sanatatii nr.900/01.10.2003 ,
- Ordinul Ministerului Sanatatii nr.53/27.01.2010 si
- Hotararea Consiliului Judetean Satu Mare , nr.22/03.02.2012 , astfel :

**Structura organizatorica : Sectii clinice :**

- Sectia pneumoftiziologie I -Satu-Mare cu 50paturi, din care 5 paturi MDR;
- Sectia pneumoftiziologie II -Satu-Mare cu 50 paturi;
- Sectia pneumoftiziologie III –Bixad cu 50paturi , din care 5 paturi MDR;
- Sectia pneumoftiziologie IV –Bixad cu 50 paturi.

Total = 200 paturi.

- Spitalizare de zi – 5 paturi.

**Compartimentele paraclinice sunt:**

- Laborator analize medicale Satu-Mare si Bixad;
- Laborator radiologie si imagistica medicala Satu-Mare si Bixad;
- Dispensar TBC Satu-Mare - care deserveste 220.748 locuitori ;
- Dispensar TBC Negesti-Oas - fiind arondati 60.821 locuitori;
- Farmacie Satu-Mare si Bixad;

**Aparat functional :**

- Serviciul finantier-contabil,
- Birou resurse umane,
- Serviciu administrativ,
- Birou aprovisionare .

**Numar total personal :** 182 in activitate , in statul de functii 199 ,

din care -14 medici – 9 medici incadrati pe perioada nedeterminata, din care 2 medici pensionari ; 5 medici rezidenti ,anii 2-3 de studiu; 2 farmaciști, ambii pensionari ; - 1 biolog; - 1 chimist;

Numar cadre medii sanitare si personal auxiliar :

-personal mediu sanitar = 59 persoane ; - personal auxiliar = 49 persoane;

Personal TESA si de intretinere

- aparat functional -16 ; - muncitori si personal de deservire – 40 .

Numar linii de garda : 2.

### **Situatia financiara :**

Structura bugetului de cheltuieli al spitalului pentru anul 2013 :

Denumire cheltuieli	Suma	% total buget
Cheltuieli totale :	8.519.242	100%
1.Cheltuieli de personal	5.924.939	69,54%
2.Cheltuieli materiale	2.036.430	23,91%
Din care medicamente si mat.sanitare	392.000	4,60%
3.Cheltuieli de capital	557.873	6,55%
Arierate neachitate	0	0

Structura cheltuielilor in functie de sursele de venit :

-Venituri din contractul cu CJAS/CNAS = 7.126.869 Ron ;

-Bugetul de stat = 1.104.500 Ron ;

-Bugetul local = 140.000 Ron ;

-Alte venituri proprii = 147.873 Ron.

### **Indicatori de activitate a spitalului**

Numar de internari contractat in ultimii ani :

Anul	Spitalizare continua	Spitalizare de zi
2008	1577	112
2009	1603	180
2010	2261	325
2013	2720	560

Numar zile de spitalizare in anul 2013 : Total = 59.410 zile ,

Din care spitalizare continua = 58.850 zile ,

iar spitalizare de zi = 560 zile

Tarif pe zi de spitalizare in 2013 = 195 Ron.

În privința realizării indicatorilor de performanță contractați pentru anul

2013 s-au obținut următorii indicatori:

Secția	Zile spitalizare	Utilizare medie paturi	Durata medie spitalizare	Decese	Mortalitate
I	17029	82,96%	36,07%	9	2,12%
II	14027	75,01%	33,88%	13	3,44%
III	15723	76,60%	39,90%	9	2,57%
IV	14071	77,10%	39,41%	4	1,24%
Medie	60850	78,01%	37,17%	35	2,34%

In primele 3 luni ale anului 2013 s-au obținut urmatorii indicatori :

Secția	Zile spitalizare	Utilizare medie paturi	Durata medie spitalizare	Decese	Mortalitate in spital
I	12253	81,60	34,80	10	3,30
II	11794	86,40	37,80	8	2,96
III	11866	79,02	41,92	7	2,8.
IV	10640	77,94	40,92	2	0,89
Medie	46553	81,20	38,56	27	2,58

### **Analiza structurii si a circuitelor functionale**

**Sectiile I si II Satu Mare** sunt situate intr-o cladire construita in 1926 cu S+P+E,cu intrare comună.

- In subsol se afla bucataria,sala de mese,spalatoria,garderoba,laboratorul de biochimie-hematologie si morga;
- La parter este sectia a II-a avand 50 de paturi ,radiologia,laboratorul de bacteriologie,laboratorul de explorari functionale ,sala de tratamente, camera de garda si biroul managerului;
- La etaj este sectia I-a,sala de tratament,bronhologia si oficiu alimente.

Pe cele 2 sectii saloanele sunt : cu 2 paturi – 4 saloane, cu 3 paturi – 14 saloane, cu 4 paturi – 5 saloane, cu 6 paturi – 1 salon , cu 8 paturi – 1 salon si cu 10 paturi – 2 saloane.

Grupurile sanitare sunt : 10 WC-uri,3 dusuri,fiecare salon avand apa rece si calda.

- Dispensarul de Pneumoftiziologie este situat intr-o cladire separata ,la 200 m distanta,impreuna cu serviciul finantier contabil,accesul fiind realizat pe cai care insa se intersecteaza.
- Farmacia este situata intr-un corp separat de cladire,cu circuite corespunzatoare.
- La fel sunt situate in cladiri separate restul birourilor,magazia de alimente si cele de materiale.

**Sectiile a III-a si a IV-a Bixad** sunt amplasate in sistem pavilionar :

- Vila 2 : construita in 1896,cu P+E,si beci.  
- La parter este serviciul de radiologie,laboratorul de bacteriologie si de biochimie-hematologie,cu circuite corespunzatoare,biroul de internari, cabinet medici,sala de tratament si vestiar personal ,saloane de femei.-La etaj sunt cabinet medic,sala de tratament,camera de garda ,oficiu alimente, magazie de materiale pentru sectie,saloane de barbati .Saloanele sunt : cu 1 pat – 1 salon,cu 2 paturi – 1 salon,cu 3 paturi – 11 saloane ,cu 4 paturi – 1 salon.

Grup sanitar cu 4 WC-uri,3 dusuri si apa rece in fiecare salon.Grupuri sanitare separate pentru personal.

- Vila 3 : construita in 1950 ,P + E.  
-La parter sunt cabinet medical,camera de garda,farmacia ,spalatoria si spatiu pentru radiologie.-La etaj sunt cabinet asistente,sala de tratament ,grupul sanitar si magazie de materiale sectie.Saloanele sunt : cu 4 paturi – 3 saloane,cu 5 paturi – 4 saloane,cu 6 paturi – 3 saloane.

Grup sanitar cu 4 WC-uri,3 dusuri si apa rece in fiecare salon.Grupuri sanitare separate pentru personal.

- Sala de mese in cladire separata,datand din 1901,impreuna cu bucataria.
- Magazii,ateliere si centrala termica in corpuri separate de cladire.
- Dispensarul de Pneumoftiziologie Negresti-Oas este situat la 5 km distanta de sectiile Bixad ,cu circuite corespunzatoare.

### **Situația dotărilor:**

Laboratorul de analize medicale are dotări minimale pentru încercări de biochimie și hematologie (aparatura achizitionată în ultimii 3 ani). Compartimentul pentru bacteriologie BK este organizat conform normelor în vigoare și dotat cu aparatură performantă, în special la Satu-Mare, care este acreditat RENAR.

Laboratorul de radiologie Satu-Mare este dotat cu un aparat Odelca din 1997, iar la Bixad un Eltex-400 din 1978 și un aparat Mercury 332 intrat în funcțiune în 2008. Dispensarul de Pneumoftiziologie Satu Mare are în dotare un aparat Odelca – TEMCO din 1998, iar cel de la Negrești un aparat Electrodelca – TEMCO din 2005.

Compartimentul de bronhologie este dotat cu o linie de fibroscopie cu monitor video. Fibrobronhoscopiile se realizează cu 2 fibrobronhoscoape, unul achizitionat în 2008 din fonduri proprii, cel de al doilea în acest an din transferuri.

Laboratorul de explorări funcționale respiratorii dispune de 4 spirometre MIR la sectiile din Satu-Mare, Bixad și la fiecare dispensar de pneumoftiziologie.

### **Analiza SWOT**

#### **Mediul intern**

<b>Puncte forte</b>	<b>Puncte slabe</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>-servicii unice de specialitate în județ (bronhologie, laborator bacteriologie BK)</li><li>-Laborator nivel III pentru BK acreditat RENAR</li><li>-serviciu de radiologie cu aparatul performantă</li><li>-nivel crescut de pregătire a personalului</li><li>-sectii identice, ceea ce determină un spirit concurențial</li><li>-informatizarea tuturor sectiilor și compartimentelor</li><li>-nu se înregistrează arierate</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-infrastructura veche, necesită investiții</li><li>-circuitele funcționale greu corectabile datorită vechimii clădirilor</li><li>-personal medical mediu la limita avariei</li><li>-lipsa acută a medicilor pneumologi la sectiile Bixad</li><li>-distanța mare între sectii</li><li>-lipsa unui inginer pentru coordonarea activităților tehnice și întocmirea de proiecte</li><li>-lipsa aparatelor medicale cu specific de pneumologie</li></ul>

## **Mediul extern**

<b>Oportunitati</b>	<b>Amenintari</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-posibilitatea obtinerii de venituri suplimentare din servicii medicale , inchirieri spatii, etc.</li> <li>-relatii bune cu autoritatile locale si centrale</li> <li>-posibilitatea colaborarii cu ONG-uri</li> <li>-declararea tuberculozei ca prioritate mondiala de catre OMS</li> <li>-existenta programului national de control al tuberculozei</li> <li>-colaborare buna cu mass-media</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-migrarea fortei de munca</li> <li>-imbatranirea populatiei</li> <li>-restructurarea economica</li> <li>-modificari legislative frecvente, contradictorii</li> <li>-lipsa asistentilor sociali si a mediatorilor romi</li> <li>-subfinantarea cronica a sistemului sanitar</li> <li>-existenta de cereri de retrocedare pentru ambele locatii ale spitalului</li> </ul>

Sinteza datelor obtinute conduce la definirea problemelor critice ale spitalului ,si anume :

- redimensionarea numarului de paturi in conformitate cu Ordinul 914/2006 ,in corelatie cu situatie epidemiologica,adaptarea la conditiile patologice prezente;
- cresterea gradului de complexitate a investigatiilor ;
- cresterea gradului de confort al pacientilor ;
- personal sanitar superior deficitar ;
- infrastructura veche, clădiri revendicate;
- distanta mare intre cele 2 sectii;
- lipsa unui platou tehnic pentru investigatii diagnostice.

Avand in vedere cele prezentate consider ca scop principal adaptarea structurii si a activitatii spitalului la realitatile epidemiologice ale judetului si insusirea obiectivelor prevazute de OMS in vederea limitarii extinderii bolii.

## **Plan de imbunatatire a structurii si organizarii spitalului**

**1. Scop: - imbunatatirea calitatii serviciilor privind patologia respiratorie acordate populatiei .**

**2. Obiective:** 1) Reabilitarea infrastructurii hoteliere

2) Infiintarea compartimentului de Pneumologie

3) Ameliorarea siguranței mediului în secțiile cu paturi/ ambulator

4) Creșterea performanței serviciilor de pneumoftiziologie

**3. Activitati propuse pentru atingera obiectivelor:**

**a) Definire**

1.Modificarea structurii de paturi ;

2.Crestere numar saloane VIP;

3.Mansardare Dispensar de Pneumoftiziologie si transformarea spatiului eliberat in platou tehnic de investigatii ambulatorii;

4.Dezvoltarea tipurilor de servicii la cerere în ambulator;

5.Utilizarea tehnologiei disponibile pentru o îngrijire medicală superioară;

6.Asigurarea satisfacției pacientului;

7.Angajarea de personal medical superior in spital si in ambulator;

8. Instalarea unui lift de persoane;

9.Reabilitarea statie de preepurare Satu Mare si infiintarea uneia noi in Bixad;

10.Reabilitarea termica a sectiilor Bixad;

**b) Încadrarea în timp (grafic Gantt):**

Activitate	2014				2015				2016			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Modificare structura paturi			■					■				
Achizitie aparat Roentgen							■					
Mansardare Dispensar						■	■					
Instalare lift persoane										■		
Achizitionare aparatura medicala,aparatura CPAP			■					■			■	
Angajare personal medical					■				■			
<b>Creere compartiment Recuperare medicala</b>								■	■			
Reabilitare statie preepurare SM						■	■					
Reabilitare statie Bixad									■	■		
Reabilitare termica sectii							■		■			

Bixad											
Cresterea nr.servicii											
La cerere											
Utilizarea tehnologiei											
Satisfactia pacientului											

**c) Resurse necesare :**

**-umane** - angajarea de personal medical superior care să efectueze serviciile medicale din ambulator;

- angajarea de servicii de proiectare si expertiza in constructii;

- angajarea de servicii de consiliere epidemiologica in vederea trasarii de circuite functionale care sa respecte normele europene;

-recalificarea personalului existent pentru executia unora din lucrari in regie proprie.

**-materiale**–achizitionarea de aparate de ventilație mecanică, videobronhoskop, dispozitive distribuție oxigen, aparat de gazometrie sanguina asigurare materiale consumabile pentru cabinet bronhologie și explorări funcționale (preț ridicat, durată de viață redusă).

**-financiare**

-lift persoane : 200.000 lei RON

-mansardare dispensar : 500.000 lei RON

-reabilitare statii epurare : 600.000 lei RON

-reabilitare termica cladiri Bixad : 650.000 lei RON

-pentru dotări: 1.000.000 lei RON.

Fondurile necesare se vor constitui din venituri proprii in relatie cu CJAS,transferuri de la Bugetul de Stat ,bani de la Consiliul Judetean , precum si din venituri realizate din prestatii medicale la cerere,cota parte din fondul de dezvoltare,inchirieri,sponsorizari.

**d) Responsabilități:**

- Manager – urmarirea respectarii graficelor de lucrari, a atragerii resurselor necesare,controlul calitatii lucrarilor, a aparaturii achizitionate; delegarea atributiilor;

- Comitet director – Director medical : urmarirea conformitatii aparaturii medicale cu cerintele specifice spitalului,intocmirea protocoalelor terapeutice, planificarea instruirii periodice a personalului sanitar, programare EMC.
- Director financiar-contabil : urmarirea incadrarii cheltuielilor in angajamentele aprobatelor,urmarirea alocarii resurselor financiare in functie de prioritatea actiunilor,intocmirea executiei bugetare , verificarea utilizarii judicioase a fondurilor.
- Personal medical superior și mediu/auxiliar – respectarea indatoririlor prevazute in fisa postului,initiativa si spirit de munca in echipa.
- Consiliul Judetean – introducerea in prevederile bugetare a anilor urmatori a sumelor necesare reabilitarii termice a cladirilor si a fondurilor necesare reparatiilor curente,a platii utilitatilor.
- Ministerul Sanatatii Publice – achizitionarea de aparatura medicala,sustinerea programelor de preventie si chimiprofilaxie.

#### **4. Rezultate așteptate:**

- Reducerea numarului de paturi cu 16 paturi si incadrarea in normele prevazute in ordinul MSP nr.914/2006;
- Atingerea standerelor de acreditare a spitalului de pneumoftiziologie și ambulatorului conform normelor UE ;
- Servicii medicale de calitate superioară în secții si ambulator;
- Prevenirea și controlul infecțiilor intraspitalicești ;
- Reducerea mortalității intraspitalicești;
- Creșterea satisfacției pacienților privitor la cazare, organizarea vizitelor și dotare tehnico-materială;
- Cresterea numarului de spitalizari de zi;
- Creșterea numărului de servicii la cerere în ambulator (angajare medici în ambulator)

**SATU-MARE  
2014  
DR. IOAN SERGIU DANUT**