



CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI ȘIMLEU SILVANIEI
SPITALUL ORĂȘENESC "PROF. DR. IOAN PUȘCĂȘ" ȘIMLEU SILVÂNIEI

RO - 455300, Șimleu Silvaniei, Str. G. Coșbuc, Nr. 29, Jud. Sălaj

Tel.: 0260 - 678.156, 679.056, 679.127, Fax: 0260 - 679.237

Email: spitalsimleu@yahoo.com, Web: www.spitalsimleu.ro

CIF: 4291530; Operator date cu caracter personal nr. 35580



VIZAT,
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE
Jr. Pașca Bănuț - Președinte
SPITALUL
"PROF. DR.
IOAN PUȘCĂȘ"
JUD. SĂLAJ
ȘIMLEU SILVÂNIEI



PLAN STRATEGIC 2024 - 2028

- Aprilie 2024 -

CUPRINS

Cuprins	2
1. Introducere	3
2. Misiune, viziune, valori si politici.....	3
3. Prezentarea cadrului general	4
3.1 Date demografice	
3.2 Analiza privind nevoile de ingrijire a populatiei deservite din zona de acoperire	
3.3. Analiza pietei serviciilor de sanatate din zona de acoperire	
4. Prezentarea Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas”	13
a) Tipul și profilul spitalului	
b) Structura	
c) Resursele umane	
d) Dotarea materială	
e) Analiza activității clinice	
f) Situația financiară	
5. Analiza SWOT a spitalului.....	16
6. Strategia de dezvoltare 2024 – 2028	18
6.1 Scop	
6.2. Prioritati strategice	
6.3. Obiective strategice	
6.4. Detalierea obiectivelor strategice pe actiuni	
6.5. Grafic Gantt	
6.6. Implementarea Planului strategic	
6.7. Indicatori de evaluare/monitorizare	
6.8. Rezultate așteptate	

1. INTRODUCERE

Strategia de dezvoltare a Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei pentru perioada 2024 – 2028 constituie documentul intern principal de planificare strategica pe termene nine stabilite (scurt, mediu si lung) ale obiectivelor principale de dezvoltare ale spitalului, stabilind totodata masuri si actiuni prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Aceasta strategie serveste drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent de racordare a procesului de planificare bugetara, cu cadrul de politici de dezvoltarea ale UE in domeniul sanitar.

Obiectivul fundamental al strategiei este cresterea continua a calitatii actului medical acordat pacientilor in cadrul unitatii noastre, cu scopul final de a imbunatati calitatea vietii pacientilor, cresterea gradului de satisfactie al acestora dar si al personalului medico-sanitar angajat.

Elaborarea prezentei strategii s-a realizat in conformitate cu Planul strategic national in domeniul sanitar si al legislatiei in vigoare.

2. MISIUNE, VIZIUNE, VALORI SI POLITICI

Spitalul Orăsenesc “Prof.Dr.Ioan Pușcaș” Simleu Silvaniei fiind al doilea spital ca marime din judetul Salaj, isi propune sa fie recunoscut ca o unitate sanitara buna furnizoare de servicii medicale din regiune, prin diversificarea serviciilor pentru populatia deservita, respectarea drepturilor pacientilor si imbogatirea echipei medicale prin atragerea de noi specialisti.

Cresterea calitatii serviciilor acordate care sa conduca la creșterea satisfactiei pacientilor si implicit la cresterea vandabilității serviciilor medicale furnizate cu scăderea costurilor datorate calității necorespunzatoare

In acest context **Misiunea** spitalului este aceea de Creștere a adresabilității și ameliorarea calității vieții pacienților de toate vârstele din orașul și bazinul Simleu Silvaniei, prin oferirea de servicii medicale de calitate, în concordanță cu cele mai avansate cunoștințe si practici medicale și de îngrijire, în condiții de siguranță și cu un grad de satisfacție maxime pentru pacienți, aparținători și angajați.

- **Viziunea** managementului este crearea unui sector spitalicesc modern și performant, ușor accesibil, eficient, bine dotat, cu un personal motivat și bine pregatit, pus în slujba cetățeanului.

- **Valorile** organizatiei sunt: calitate, munca în echipă, respect pentru pacienți, colegi, instituție, comunitate, management inovator

- Cresterea calitatii serviciilor se poate realiza cu ajutorul unei echipe eficiente, bine instruite și motivate, care să aibă la dispoziție tehnologie medicală adecvată, medicamente indispensabile și condiții optime de desfășurare a activității .

- Managementul calitatii serviciilor vizeaza, prin urmare, toate palierele activitatii din spital, atat cele referitoare la actul medical propriu-zis, cat si cele conexe acestuia (bucatarie, spalatorie, serviciul administrativ), precum si activitatile legate de resursele umane, managementul financiar si infrastructura.

Echipa care a elaborat prezenta strategie, respectiv manager, director medical si director financiar-contabil, va avea ca sarcina prioritara coordonarea implementarii acestei strategii si evaluarea periodica a gradului de implementare a obiectivelor strategice cuprinse in prezenta strategie, avand la baza urmatoarele **politici** :

- Imbunatatirea starii de sanatate a populatiei si realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient bazat pe servicii medicale de inalta clasa, compatibil cu sistemele de sanatate din UE, pus permanent in slujba cetateanului.
- Respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii populatiei
- Garantarea calitatii si sigurantei actului medical
- Cresterea rolului serviciilor preventive
- Asigurarea accesibilitatii la servicii
- Respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse.
- Transparenta decizionala.
- Planul strategic al spitalului bazat pe nevoile de ingrijire si preventie ale pacientilor
- Organizarea spitalului pentru a putea asigura luarea deciziilor in mod optim
- Nevoile comunitatii si de dezvoltare sa fie incluse in motivatia fiecarei investitii

- Colaborarea sectiilor si departamentelor spitalului care sa conduca la cresterea calitatii serviciilor de spitalizare
- Asigurarea parteneriatelor multidisciplinare pentru solutionarea problemelor complexe aparute.
- Toate sectoarele de activitate sa fie implicate in realizarea obiectivelor de calitate ale spitalului
- Dezvoltarea sistemului de informatii si informatizarea spitalului sa fie corelate cu nevoile institutiei de date si informatii; gestionarea informatiilor sa respecte confidentialitatea si securitatea datelor.
- Asigurarea securitatii si intretinerea echipamentelor, instalatiilor si cladirilor
- Politica de calitate bazata pe nevoile pacientilor
- Dreptul la ingrijiri medicale sa fie asigurat nediscriminatoriu
- Planul de tratament si investigatii sa fie bazat pe consimtamintul informat al pacientului, acordarea ingrijirilor respectand intimitatea si demnitatea pacientului
- Dreptul pacientului privind confidentialitatea informatiilor si a vietii private respectat, pacientii beneficiind de toate serviciile medicale si paramedicale necesare ingrijirii sanatatii lor.
- Accesul pacientilor la servicii este o componenta a politicii spitalului, nevoile medicale si personale ale pacientilor fiind luate in considerare in complexitatea lor.
- Managementul pacientului cu potential chirurgical este bazat pe comunicare intre echipe multidisciplinare specializate.
- La nivelul spitalului exista o preocupare de prevenire si gestiune a riscurilor si a evenimentelor nedorite.
- Actiunile de prevenire si educatie pentru sanatate ale pacientilor si vizitatorilor sunt parte componenta a programului de prevenire si combatere a infectiilor nosocomiale.

3. PREZENTAREA CADRULUI GENERAL

3.1. DATE DEMOGRAFICE si SOCIO-ECONOMICE



Județul Sălaj este așezat în partea de Nord-Vest a României, cu reședința de județ municipiul Zalău, iar celelalte trei orașe ale județului sunt: Șimleu Silvaniei, Jibou și Cehu Silvaniei. Din punct de vedere geografic, județul Sălaj este o zonă de dealuri și depresiuni, iar zona montană este reprezentată în S-V prin două ramificații nordice ale munților Apuseni.

Orașul Șimleu Silvaniei, situat în partea de vest a județului Sălaj, la o distanță de 29 km față de Zalău, se întinde pe o suprafață de 62,26 km² în depresiunea Simleului, în bazinul hidrografic al Crasnei.

Conform recensământului din anul 2021, Șimleu Silvaniei are o populație de 13.948 locuitori, în condițiile în care populația bazinului Simleu reprezintă aproximativ 1/3 din populația județului. Rata scăzută a natalității și emigrarea, determină menținerea constantă a sporului natural la valori negative. Ca urmare a acestor factori, cât și a creșterii duratei medii de viață, se înregistrează o creștere a ponderii populației în vârstă de peste 60 ani.

Populația **județului** pe grupe de vârstă se prezintă astfel:

Grupa de vârstă	Nr.locuitori	%
0 – 4 ani	12.801	5,2
5 – 14 ani	28.309	11,5
15 – 64 ani	160.499	65,2
65 – 85+ ani	44.555	18,1
TOTAL	246.164	100

Din datele statistice se poate mentiona faptul ca populatia din regiunea de N-V se situeaza pe locul al treilea in clasamentul celor cu cele mai multe privatiuni de natura socio-economica din tara. Aproape jumatate din populatia acestei regiuni (42%) este expusa riscului de saracie sau de excluziune sociala, respectiv au o situatie materiala foarte precara.

3.2. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE DIN ZONA DE ACOPERIRE

Scopul acestei analize este acela de a identifica indicatorii starii de sanatate a populatiei din zona deservita, in vederea adaptarii serviciilor medicale furnizate de catre spital la nevoile reale ale populatiei deservite.

ANALIZA NEVOILOR DE INGRIJIRE

In medie, indicatorii de sanatate ai populatiei situate in Regiunea de Nord-Vest a tarii sunt comparabili cu cei de la nivel national si sunt rezonabili omogeni la nivelul tuturor judetelor, cu exceptia judetului Salaj, care inregistreaza rezultate relativ mai slabe.

Populatia judetului Sălaj în perioada 2015-2022 a scazut de la 247.877 de locuitori la 239.516, deci cu 3,5%, datorită scăderii natalității și posibil emigrării în contextul menținerii mortalității generale la un nivel ridicat.

Populația în mediul urban în anul 2023, reprezenta 43% din totalul populației județului.

Analizând în timp, **distribuția procentuală a populației** pe grupele mari de vârstă, se remarcă scăderea populatiei din grupa 0-14 ani și creșterea populației la grupa de vârstă peste 65 de ani determinând așa zisa “îmbătrânire demografică” a populației.

Scăderea populației în aceeași perioadă a fost proporțională în ceea ce privește sexul, menținându-se procentele de 49% pentru populația de sex masculin, respectiv 51% pentru cea de sex feminin.

Rata natalității în anul 2022 este in scadere cu 1,5 procente față de anul 2015.

Mortalitatea generală crește de la 11,2 ‰ în 2015 la 11,7‰ în 2022, iar față de 2021 prezintă o scădere cu 2,1 procente.

Avand in vedere situatia statistica la nivel de judet, se poate concluziona ca aceeasi tendinta se regaseste si in cadrul populatiei deservite de catre Spitalul Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei. De asemenea se face precizarea ca populatia care se adreseaza unitatii noastre este preponderent rurală și de etnie romă, cu un nivel redus de educație sanitară și un nivel scăzut de trai.

Mortalitate specifică. Principalele cinci cauze de deces în anul 2022 la nivel de judet si de spital au fost: bolile aparatului circulator, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului digestiv și leziunile traumatice, ierarhie care se menține, cu mici diferențe, pe toată perioada studiată.

Sporul natural se prezintă la valori negative, sub media pe țară.

Incidența morbidității generale prezintă o creștere de 4,7% în anul 2022 față de anul 2021 .

Principalele afecțiuni înregistrate sunt la nivelul aparatului respirator (40% din totalul cazurilor de îmbolnavire), aparatului digestiv (10%), sistemului osteo-articular (9,7%), aparatului circulator (6,6%), aparatului genito-urinar (5,4%), a pielii și tesuturilor moi (5,8%).

Indici de prevalență ai unor boli cronice

Cei mai mulți bolnavi cronici se înregistrează cu diagnosticele de: HTA, cardiopatie ischemică, diabet zaharat, BPOC, boală ulceroasă. Numărul bolnavilor înregistrați crește de la an la an.

STUDIUL MORBIDITATII LA NIVELUL SPITALULUI

Morbiditatea reprezinta fenomenul de masa al imbolnavirilor aparute intr-o populatie definita, intr-o perioada definita de timp. Analiza morbiditatii reprezinta o parte componenta obligatorie a monitorizarii starii de sanatate a unei populatii sau comunitati, avand o importanta deosebita in luarea deciziilor in cadrul unui sistem de sanatate.

Studiul morbiditatii presupune analiza a doua aspecte: Cazuri noi de boala in ambulatoriu si Morbiditatea spitalizata

INCIDENTA AFECTIUNILOR IN AMBULATORIU

In perioada 2021-2023 in Ambulatoriul integrat al Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei numarul cazurilor tratate a crescut, iar spitalizarile de zi prin ambulatoriu de la 1024 la 1692, ceea ce este de remarcat in conditiile in care : au crescut numarul de cabinete proivate din zona pe diverse specialitati; populatia deservita este in scadere si imbatranita; prezenta la o consultatie in ambulatoriu este conditionata de existenta biletului de trimitere de la medicul de familie.

MORBIDITATEA SPITALIZATA

In urma analizei inregistrarilor medicale ale pacientilor tratati in spitale se obtin valori statistice cu importanta semnificativa pentru planificarea si evaluarea serviciilor medicale spitalicesti.

Pentru morbiditatea spitalizata informatiile au fost obtinute din bazele de date ale spitalului si din raportarile efectuate (www.drg.ro).

In perioada 2021 – 2023 in spital au fost tratati in spitalizare continua un numar total de 7805 pacienti, acuti si cronici, numarul acestora fiind in crestere de la an la an.

Din analiza frecventei diagnosticelor, cele mai multe internari au fost incadrate in categoria majora a diagnosticelor sistemului respirator, circulator, musculo-scheletal, digestive, nasteri, asa dupa cum releva tabelul de mai jos:

INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE
in functie de categoria majora de diagnostic - AN 2023

Nr. crt.	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri			
		TOTAL	% Cazuri	Sectii acuti	Sectii cronici
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	1.265	33,95	1.171	94
2	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	515	15,14	404	111
3	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si conjunctiv	281	8,26	89	192
4	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	255	7,50	209	46
5	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	228	6,70	228	0
6	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	204	6,00	202	2
7	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	189	5,56	165	24
8	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	121	3,56	121	0
9	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	100	2,94	89	11
10	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	80	2,35	80	0
11	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	67	1,97	65	2
12	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	61	1,79	55	6
13	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	40	1,18	40	0
14	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	34	1,00	34	0
15	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	26	0,76	25	1
16	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	17	0,50	17	0
17	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	13	0,38	13	0
18	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	8	0,24	7	1
19	CMD 22 Arsuri	7	0,21	7	0
20	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice	1	0,03	1	0
TOTAL		3,512	100	3,022	490

Desi exista dinamica de-a lungul ultimilor 3 ani , totusi cele mai frecvente diagnostice raman cele din patologia respiratorie (BPOC, pneumonie, boli pulmonare interstitiale), hipertensiunea arteriala, fibrilatia sau flutterul atrial, diabetul zaharat, dorsiilgile, bolile cerebro-vasculare, boli digestive.

Cazurile internate in unitate au fost cazuri din ce in ce mai complexe (reflectate si prin cresterea constanta a ICM-ului) si care au necesitat eforturi suplimentare financiare si de resurse umane. Acest lucru este reflectat si prin cresterea procentului pacientilor cu complicatii si comorbiditati din totalul pacientilor externati. A crescut semnificativ si numarul pacientilor cu afectiuni neoplazice care au fost internati si tratati in unitate, cazuri care datorita afectiunii de baza au fost decompensate si au necesitat spitalizare.

MORBIDITATEA MIGRANTA

Studiul morbiditatii are ca scop descrierea starii de sanatate a populatiei si previziunea tendintelor pentru realizarea unei profilaxii optime si eficiente, precum si pentru planificarea resurselor, elaborarea strategiilor, evaluarea serviciilor de ingrijiri si a calitatii actului medical.

Morbiditatea migranta este un indicator care poate produce o variatie a incidentei ratei imbolnavirilor care se inregistreaza in zona socio-demografica arondata unitatii sanitare si care arata emigrarea sau imigrarea persoanelor susceptibile dinspre si catre o zona endemica. Intr-un concept sintetic prin indicatorul de morbiditate migranta sunt analizati pacientii care vin si pleaca, din perspectiva serviciilor medicale.

Prin asigurarea unor dotari specifice si atragerea de medici in diferite specialitati, Spitalul Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” a reusit de la un an la altul sa reduca rata migrarii pacientilor catre alte unitati sanitare pentru investigatii si consulturi de specialitate. Cu toate acestea procentul transferurilor catre spitale de grad superior se mentine in jurul valorii de 2,5%, aceste cazuri fiind cazuri complexe, care au depasit nivelul de competenta al spitalului sau cazuri care au necesitat interventii chirurgicale in cursul garzilor si acestea nu au putut fi efectuate deoarece la nivelul unitatii nu exista linie de garda ATI.

3.3. ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE DIN ZONA DE ACOPERIRE

Avand in vedere analiza nevoilor de ingrijire ale populatiei deservite de catre Spitalul Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei, este oportuna identificarea principalilor furnizori de servicii medicale spitalicesti si ambulatorii din zona, in vederea adaptarii serviciilor medicale furnizate de spitalul nostru la nevoile reale ale populatiei deservite.

Asistența medicală ambulatorie de specialitate

Asistența medicală ambulatorie de specialitate in judetul Salaj, în anul 2023 a fost asigurată prin cinci ambulatorii de specialitate ale spitalelor, 4 în mediul urban și un ambulatoriu de specialitate în mediul rural. De asemenea există 125 cabinete de specialitate organizate în: 109 cabinete medicale individuale, 2 societăți civile medicale și 13 centre medicale de specialitate, precum și un ambulatoriu medical privat.

Asistența medicală spitalicească

Asistența medicală spitalicească se asigură printr-un spital de urgență, două spitale generale, un spital de boli cronice și doua spitale private.

Repartiția unităților sanitare cu paturi, acoperă întreaga suprafață a județului populația având acces la serviciile de bază: medicină internă, pediatrie, servicii de urgență.

Unitatea sanitară	Nr.paturi existente 2023	Nr.paturi contractate 2023	Clasificare spital
Spital Județean Zalău	753	704	III
Spital Orășenesc „Prof. Dr. Ioan Puscas” Șimleu Silvaniei	215	159	IV
Spital Orășenesc Jibou	105	81	V
Spitalul de boli cronice Crasna	50	34	V
SC SALVOSAN CIOBANCA SRL ZALAU (Privat)	60	10	V
FUNDATIA „ACASA”	120	67	V
TOTAL	1303	1055	
Paturi/1000 locuitori	5,36	4,33	

Asistența medicală de urgență

Asistența medicală de urgență este asigurată prin: Serviciul județean de Ambulanță Salaj, Unitatea de primiri urgențe UPU - SMURD din cadrul Spitalului Județean Zalău; Subunitati SMURD la unitatile de pompieri din Simleu Silvaniei, Ileanda si Nusfalau; Camere de gardă la spitalele din Șimleu Silvaniei, Jibou, Crasna; Centre de permanenta la Zalău, Cehu Silvaniei , Crasna si Hida.

In concluzie, in urma analizei pietei de servicii medicale furnizate la nivel de judet, tinand cont de patologiiile pacientilor care se adreseaza spitalului si pentru a evita deplasarea pacientilor din acest bazin catre SJU Zalau pentru anumite consultatii de specialitate care lipsesc din aceasta zona sau pot fi efectuate doar in mediul privat, se impune diversificarea serviciilor medicale oferite de spital.

De asemenea este oportuna reluarea procedurii de obtinere a avizului pentru infiintarea CPU, avand in vedere ca la nivelul judetului exista o singura unitate de primiri urgente, restul spitalelor functionand doar cu simple camere de garda.

4. PREZENTAREA SPITALULUI ORASENESC „PROF.DR.IOAN PUSCAS

a) Tipul si profilul spitalului

Spitalul Orășenesc „Prof.Dr.Ioan Pușcaș” este o unitate sanitară cu tradiție în județul Sălaj și județele limitrofe, iar din anul 1986 funcționează în clădirea actuală, care se întinde pe o suprafață de 12000 mp. Prin HGR nr. 529 din 2 iunie 2010, instituția a trecut în subordinea administrației publice locale. Prin HGR. nr. 129 din 16 februarie 2011 are loc reorganizarea Spitalului Orășenesc, prin comasarea acestuia cu Centrul de Cercetari și Asistență Medicala și ulterior, în același an, printr-o Hotărâre de Consiliu Local spitalului i se atribuie numele de “Prof.Dr.Ioan Pușcaș”.

În funcție de complexitatea și specificul activității medicale, Spitalul Orășenesc „Prof.Dr.Ioan Pușcaș” Simleu Silvaniei este clasificat în categoria de spital de grad IV.

b)Structura

In cursul anului 2023 a fost emisa de catre DSP Salaj, o modificare a structurii organizatorice a spitalului, respectiv Nr. 4300/ 22.06.2023 care este urmatoarea:

SECTIA/COMPARTIMENTUL	Nr.Paturi
Sectia Medicina interna, din care	75
- Interne Acuti	35
- Compartiment Gastroenterologie	15

- Compartiment Cronici	15
- Cardiologie transformat in COVID-19	10
Sectia Pediatrie , din care	35
- COVID-19	10
Sectia Obstetrica-Ginecologie , din care	25
- Obstetrica-Ginecologie	20
- Neonatologie	5
Sectia Chirurgie generala , din care	35
- Chirurgie generala	20
- Ortopedie – Traumatologie	10
- Compartiment Urologie	5
Compartiment Recuperare, medicina fizica si balneologie	20
Compartiment Neurologie	15
Compartiment A.T.I. , din care	10
COVID-19	2
Camera de garda	
TOTAL , din care COVID	215 paturi 22 paturi
STRUCTURA Spitalizare de zi (conform OMS nr.1096/2016)	10 paturi
Farmacia	
Bloc operator	
Laborator Analize Medicale cu compartimentele: Biochimie medicala, Hematologie, Imunologie, Microbiologie	
Laborator Radiologie si Imagistica Medicala	
Laborator Recuperare, Medicina Fizica si Balneologie (baza de tratament)	
Compartiment Endoscopie digestiva	
Cabinet Planificare familiala	
Cabinet Boli infectioase	
Dispensar TBC	
Ambulatoriul integrat cu cabinete in specialitatile:	
- Medicina interna	
- ORL	
- Oftalmologie	
- Chirurgie generala	
- Obstetrica-Ginecologie	
- Pediatrie	
- Ortopedie si traumatologie	
- Neurologie	
- Dermatovenerologie	
- Recuperare, Medicina fizica si Balneologie	
- Psihiatrie	
- Pneumologie	
- Gastroenterologie	
- Reumatologie	
- Cardiologie	
- Endocrinologie	
- Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	
- Neonatologie	
- Urologie	
- Aparat functional	
- Laboratoarele deservesc atat spitalul cat si Ambulatoriul	

- In cadrul spitalului functioneaza **3 linii de garda**:
 - Linia de garda specialitati medicale
 - Linia de garda specialitati chirurgicale
 - Linia de garda Pediatrie

c) Resurse umane

Conform Darii de seama statistice, la data de 31.12.2023 structura de personal, pe categorii, a fost:

Tabel nr.1 – Structura de personal pe categorii

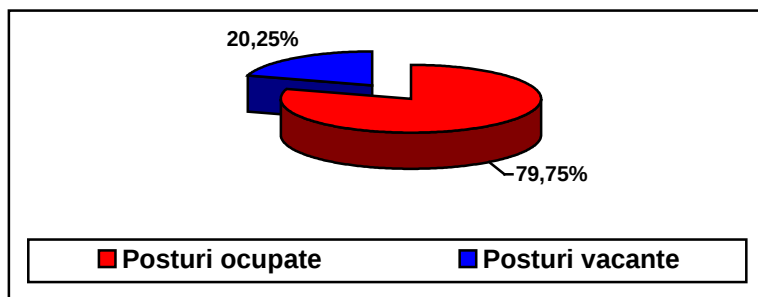
Categorii personal	An 2023
Medici, din care - rezidenti pe post	50 7
Asistenti medicali, din care - cu studii superioare - cu studii medii	112 47 65
Alt personal sanitar cu studii superioare (farmacisti, chimisti, kinetoterapeuti)	6
Personal auxiliar	51
Personal de intretinere - deservire	13
TESA + Statistica	16
TOTAL	248

Total posturi aprobate = 311

Total posturi ocupate = 248

Posturi vacante = 63

STRUCTURA POSTURILOR



d) Dotarea materiala

Unitatea dispune de aparatura necesara functionarii sectiilor si a laboratoarelor. In perioada 2015-2023 au fost achizitionate in total un numar de **153 aparate si echipamente**, utile pentru desfasurarea in conditii normale a activitatii medicale, dar si pentru diversificarea serviciilor oferite pacientilor de catre spitalul nostru. Investitiile in aceste echipamente s-au facut atat din venituri proprii ale spitalului cat si din suma alocate de catre Autoritatea locala. In cursul anului 2020, in urma semnarii contractului pentru Proiectul din fonduri europene „Dotarea Ambulatoriului Spitalului Orasenesc „Prof.dr.Ioan Puscas” cu aparatura medicala” au fost achizitionate echipamente medicale in valoare totala de **8.033.904 lei**.

De asemenea, avand in vedere faptul ca prin Ordinul Nr.555/2020, incepand cu luna aprilie 2020 spitalul a fost nominalizat pe Lista spitalelor suport COVID, s-a depus in colaborare cu Consiliul Judetean Salaj un alt proiect de dotare prin fonduri europene cu echipamente si aparatura medicala, precum si echipamente de protectie si dezinfectanti necesari in cadrul activitatii spitalului. Astfel, prin acest proiect in valoare de **4.484.532 lei** au fost achizitionate aparatura medicala, echipamente si dezinfectanti, care au asigurat necesarul pentru personalul implicat in desfasurarea activitatii medicale .

Dintre echipamentele si apratele achizitionate pentru sectii/compartimente, amambulatoriu, laborator de analize medicale si radiologie, pot fi enumerate: analizoare automate de imunologie, examen de urina, hematologie, biochimie, grupe sanguine, computer tomograf, instalatie Rx digitala, Rx mobil, osteodensitormetru, ecografe doppler color, turn complet de videoendoscopie digestiva + colonoscopie, turn complet de videoendoscopie ORL, videorectoscop, videodermatoscop, aparatura pentru oftalmologie, aparatura pentru statia de sterilizare, precum si dotari cu aparatura specifica tuturor cabinetelor din ambulatoriu. In anul 2023 au fost achizitionate urmatoarele echipamente: Targa reglabila (Camera de garda); Aparat de anestezie Draeger (Bloc operator); Cistoscop + Set cistoscopie si Rezectoscop bipolar – pentru interventii urologice.

e) Analiza activitatii medicale

Cu toate ca in perioada 2014-2019 activitatea medicala a spitalului s-a diversificat si a crescut adresabilitatea pacientilor pentru institutia noastra, incepand cu Trim.II al anului 2020, indicatorii activitatii medicale au suferit modificari semnificative, in sensul diminuarii lor, ca urmare a faptului ca Spitalul Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei a fost nominalizat pe lista spitalelor suport pentru tratarea pacientilor infectati si suspecti cu noul coronavirus SARS-CoV-2. Ca urmare, incepand cu luna aprilie 2020 si continuand cu anul 2021, cu mici perioade de relaxare, in spital au putut fi internati in

marea lor majoritate doar pacienti suspecti sau confirmati cu COVID-19. S-au reorganizat sectiile si compartimentele, s-au stabilit circuite functionale noi, iar in saloane a fost necesara pastrarea distantarii, ceea ce a avut repercursiuni asupra posibilitatii de a interna un numar mai mare de pacienti, precum si imposibilitatea de a interna pacienti pe sectiile de cronici.

Incepand cu Semestrul II din anul 2022 s-a revenit cu numarul de paturi pe sectii si compartimente la structura avuta inainte de pandemie, cu exceptia Compartimentului de Cronici interne care a ramas in continuare fara servicii contractate. S-a diminuat de asemenea numarul de paturi destinat pacientilor COVID-19, atat in sectii cat si in ATI.

Indicatorii relevanti ai activitatii medicale in ultimii 3 ani sunt redati in tabelele de mai jos:

Tabel nr.2. - Indicatori de management - Servicii medicale

Nr. crt.	Denumire indicator	An		
		2021	2022	2023
1	Numar de paturi din structura spitalului	215	215	215
2	Numărul pacienti externați - total	1732	2561	3512
3	Durata medie de spitalizare, pe spital	7,50	5,81	5,44
4	Indicele de complexitate a cazurilor (ICM)	1,0314	1,3563	1,6063
5	Rata de utilizare a paturilor, pe spital	18,07	23,04	29,63
6	Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital	2,21	4,76	8,11
7	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital	88,86	83,85	68,22
8	Proporția medicilor din totalul personalului angajat al spitalului	21,84	21,26	19,35
9	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	84,28	88,05	87,90
10	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	47,45	43,65	46,79
11	Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital	8,78	4,26	2,42
12	Rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital	0,17	0,23	0,12
13	Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	3,06	2,83	2,59
14	Procentul pacientilor care se declară multumiți și foarte multumiți din total pacienți chestionați	86,3	87,71	89,43

Tabel nr.3 - Indicatori de activitate - Spitalizare continua

TOTAL SPITAL	Nr. Paturi in structura	Nr.Paturi finantate	Nr. pacienți externati	ICM	Rata de ocupare pat	Durata medie de spitalizare
2021	215	159	1732, din care 665 COVID	1,0314	18,07%	7,50
2022	215	159	2561, din care 533 COVID	1,3563	23.04%	5,81
2023	215	159	3512, din care 105 COVID	1,6063	29.63%	5,44

Tabel nr.4 - Indicatori de activitate – Spitalizare de zi, Ambulatoriu, Laborator analize medicale, Radiologie si Imagistica Medicala, UTS

Tip serviciu	An 2021	An 2022	An 2023
SPITALIZARE DE ZI (nr.cazuri)	6388	9581	10116
AMBULATORIU (nr.consultatii + tratamente)	56.511	66.537	70.243
LABORATOR ANALIZE MEDICALE (nr.total analize)	154.877	202 578	280.064
SERVICII RADIOLOGIE SI IMAGISTICA	7140	7.431	9.355
CAMERA DE GARDA (prezentari)	11357	15674	16687
UTS – Nr.Transfuzii	340	746	796

f) Situația economico-financiară

Finanțarea spitalului este asigurată atât prin contractul cu CJAS Sălaj (sistemul DRG, spitalizări de zi, cronici, ambulatoriu, paraclinic), cât și prin fonduri de la bugetul de stat, bugetul local, venituri proprii altele decât cele din contractul cu CJAS, donații și sponsorizări.

Tabel nr.5 - Veniturile spitalului în perioada 2021-2023

mii lei

An	Total Venituri	Total Venituri proprii	Venituri din prestari servicii	Din care CJAS
2021	42.785,00	6.396,00	36.389,00	36.063,00
2022	36.496,16	3.717,32	32.778,84	32.417,92
2023	38.990,00	2.244,00	36.746,00	33.821,00

Tabel nr.6 - Cheltuielile spitalului în perioada 2021-2023

mii lei

An	Cheltuieli Totale	Cheltuieli Personal	Cheltuieli cu Medicamente	Materiale Sanitare	Cheltuieli cu Dezinfectanti	Cheltuieli cu reactivi
2021	42.034,00	33.092,00	1.270,00	822,00	243,00	403,00
2022	35.024,10	28.167,61	1.323,11	583,54	258,91	448,02
2023	34.780,72	25.743,303	1.596,63	604,47	216,58	504,41

Tabel nr.7 – Evolutia principalilor indicatori economico-financiari

Nr. crt.	Denumire indicator	An		
		2021	2022	2023
1	Procentul veniturilor spitalului din contracte incheiate cu CJAS Salaj	84,28	88,82	93,41
2.	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (toate veniturile obtinute de spital, exclusiv cele obtinute din contractul cu CJAS)	14,40	8,31	6,59
3.	Procentul veniturilor realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile interne și/sau externe din total venituri	5,97	2,87	0

4.	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	78,73	76,15	74,02
5.	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din FNUAS pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație	91,76	88,75	86,27
6.	Procent cheltuieli cu medicamente si matateriale sanitare din total cheltuieli spital	4,98	9,16	8,40
7.	Costul mediu pe zi de spitalizare	2773	1998	1343

Pentru anul 2023, structura bugetului de venituri ale spitalului, pe surse de venit s-a prezentat astfel: 93,41 % contract cu CJAS si 6,59% alte venituri (Buget local, Buget de stat, venituri proprii, donatii).

- **PLĂȚI RESTANTE:** la sfarsitul anului 2023 nu au existat plăți restante

g) Alte aspecte privind situatia actuala a spitalului

- In perioada 2015-2023 s-au obtinut si s-au mentinut urmatoarele **autorizari si acreditari** pentru spital:

- Autorizatia Sanitara de Functionare (anual); Autorizatia de Functionare pentru Unitatea de Transfuzie Sanguina; Autorizatie de mediu; Autorizatie DSVSA pentru Bloc alimentar si autovehicul transport alimente; Acreditarea ANMCS pentru Spital si Ambulatoriu – Ciclul I si evaluare pentru Ciclul II; Acreditarea RENAR pentru Laborator analize medicale (si reacreditare); Autorizatie CNCAN pentru Radiologie-Imagistica Medicala; Certificarea Sistemului integrat de management al calitatii ISO 9001:2015; Acreditare OHSAS 18001:2007 pentru Sistemul de Management al Securitatii Ocupationale; Autorizatie ISU pentru securitate la incendiu; Aviz ISU pentru Proiectul „Cresterea eficientei energetice a cladirii Spitalului”

- La nivel de spital s-au elaborat un numar de 472 proceduri si protocoale (198 proceduri operationale, 268 protocoale si 6 proceduri de sistem).

Proiecte depuse sau aflate in derulare

1. Proiectul „Cresterea eficientei energetice a cladirii Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.ioan Puscas” Simleu Silvaniei pentru care in cursul anului 2023 a fost semnat Ordin al Minsuturului MLDPa si au fost alocate fonduri in vederea continuarii lucrarilor de reabilitare ale spitalului prin CNI.
2. In cursul anului 2023 s-a depus un proiect prin PNRR pentru dotarea Cabinetului de planing, proiect care a si fost acceptat pentru finantare.
3. In parteneriat cu Primaria Orasului Simleu Silvaniei s-a intocmit si s-a depus documentatia pentru proiectul de digitalizare al spitalului, proiect prin PNRR, proiect care a trecut e etapa I de eligibilitate si este in curs de evaluare pe etapa II.

Alte activitati

Prin Asociatia SILVAMED au fost atrase fonduri pentru spital atat prin redirectionarea de catre angajati a 3,5% din impozitul pe venit, precum si prin sponsorizari si donatii de la persoane juridice.

5. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT ca instrument de planificare, permite organizatiei sa-si prezinte informatiile obtinute din evaluarea mediului intern si extern pentru a le putea folosi in planificarea strategica.

PUNCTE TARI (STRENGTHS)

- Al doilea spital ca marime si diversitate a serviciilor din judet.
- Institutie evaluata si in curs de acreditare ciclul II ANMCS
- Personal medical calificat si pregatit in permanenta prin participarea la cursuri si congrese de specialitate
- Infrastructura relativ buna, clădire recent renovată la exterior si ambulatoriul de specialitate modernizat în întregime, cu circuite functionale operationale
- Dotare materiala corespunzatoare
- Indicatorii de activitate clinică in trend ascendent
- Motivarea personalului printr-o salarizare corespunzatoare
- Existenta a 3 linii de garda – medicală, chirurgicală si pediatrie, care asigura necesarul de servicii de urgență pentru populația din zonă
- Adresabilitate crescuta a pacientilor din bazinul Simleu pentru spital
- Diversitatea serviciilor medicale: spitalizare continua, spitalizare de zi, ambulatoriul cu 20 de cabinete de specialitate in structura.
- 1 proiect de reabilitare al spitalului pe fonduri europene, demarat in anul 2021 si finantat in continuare prin CNI.
- Servicii spitalicesti acreditate prin implementarea sistemului integrat de management al calitatii ISO 9001:2015
- Certificare OHSAS 18001:2007 pentru Sistemul de Management al Securitatii si Sanatatii Ocupationale
- Laboratorul de analize medicale certificat RENAR, dotat cu aparatura performanta si aflat in relatie contractuală cu CJAS Salaj.
- Serviciul de Radiologie si Imagistica Medicala dotat cu aparatura noua, aflat in relatie contractuală cu CJAS Salaj.
- Infrastructura informatica disponibila, cu interconectarea tuturor structurilor medicale si nemedicale
- Lipsa datoriilor

PUNCTE SLABE (WEAKNESSES)

- O parte a infrastructurii uzată fizic și moral
- Veniturii proprii reduse
- Fonduri insuficiente pentru investiții.
- Activitate slab coordonată în zona medicinei de familie (lipsă centru de permanență), fapt ce duce la supraaglomerarea spitalului uneori nejustificat cu internări care nu sunt necesare;
- Conditii hoteliere sub standarde (mobilier și instalatii sanitare uzate, spații nemodernizate, etc.)
- Nu sunt respectate in totalitate prevederile OMS 914/2006: saloane cu 6-7 paturi.
- Conceptii inechitate de lucru la anumite categorii de personal (in special cel auxiliar si de intretinere)
- Demersuri esuate in vederea transformarii Camerei de garda in CPU (caz in care ar putea exista finantare pentru aceasta structura de la Bugetul de stat).
- Spatiu insuficient pentru extinderea gamei de servicii medicale
- Lipsa unui RMN, aparat esential pentru desfasurarea unei activitati medicale eficiente.
- Personal insuficient si ca urmare atributii suplimentare multiple pentru personalul existent.
- Inexistenta parghiilor de responsabilizare a personalului, limitarea modalitatilor de recompensare.
- Servicii medicale spitalicești și ambulatorii realizate sub posibilitățile reale ale spitalului
- Deficiențe în ceea ce privește comunicarea cu pacienții, aparținătorii și comunitatea

OPORTUNITATI (OPPORTUNITIES)

- Adresabilitate crescuta a populatiei din bazinul Simleu, datorita specificului unitatii.
- Implicarea Autoritatii locale in procesul de modernizare al spitalului si in atragerea de fonduri nerambursabile pentru spital
- Posibilitatea implementarii proiectelor prin accesarea unor fonduri externe (POR, PNRR, MS)
- Dezvoltarea orasului din ultimii ani care ar putea atrage personal tanar si calificat
- Posibilitatea schimbarii structurii organizatorice in sensul infiintarii unor compartimente noi, cu adresabilitate crescuta (ex. ORL, cardiologie)
- Posibilitatea creșterii veniturilor prin sporirea numărului de servicii medicale acordate la cerere
- Colaborare buna cu CJAS, DSP, medicii de familie
- Colaborari cu mediul de afaceri din zona si cu Asociatia SILVAMED (sponsorizari, donatii).

AMENINTARI (THREATS)

- Cadrul legislativ stufos, insuficient armonizat crează probleme în aplicarea unitară și interpretare
- Scăderea prestigiului corpului medical prin denigrarea constantă în mass-media, cu punerea accentului pe excepțiile negative care sunt prezente în sistem
- Activitatea necorespunzătoare din zona medicinei primare, care duce obligarea preluării de către camerele de gardă a pacienților cu îngreunarea activității acestora și suprasolicitării personalului
- Rivalitate inter-organizationala datorita apropierei de Spitalul Judetean de Urgență Zalau
- Atragerea medicilor rezidenti de către spitale judetene sau clinici universitare
- Slaba utilizare a serviciilor in regim de coplata
- Cresterea alarmanta a preturilor si inflatiei

6. STRATEGIA DE DEZVOLTARE 2024 – 2028

Spitalul - ca instituție reprezentantă a sistemului sanitar - trebuie să facă față unor provocări majore în privința rolului și locului său în cadrul unui sistem de sănătate aflat de peste 30 de ani în reformă și subfinanțat în toată această perioadă.

Presiunea externă, dar și cea internă, obligă spitalul la schimbări structurale, de eficiență, schimbări în volumul serviciilor și calitatea acestora, în siguranța îngrijirilor, în tehnologia folosită și în gradul de satisfacere a așteptărilor consumatorului de servicii.

Toate aceste schimbări trebuie gândite de echipa managerială și cuprinse în planul strategic de dezvoltare a spitalului.

6.1. SCOP

Ridicarea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale și nemedicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranță, încredere, flexibilitate.

6.2. PRIORITATI STRATEGICE

- 1. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii spitalului**
- 2. Modificarea structurii organizatorice a spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale din zona deservită.**
- 3. Dotarea cu aparatura medicală performantă**
- 4. Atragerea de medici în specialitățile deficitare**
- 5. Dezvoltarea unei culturi organizatorice a personalului**
- 6. Creșterea calitatii serviciilor medicale oferite**
- 7. Asigurarea unui echilibru financiar, între veniturile realizate și cheltuielile spitalului.**

6.3. OBIECTIVE STRATEGICE

În vederea garantării unor servicii de înaltă calitate, fără a prejudicia resursele naturale, securitatea și sănătatea părților interesate, managerul unității, ca reprezentant al managementului de vârf, își propune următoarele obiective strategice:

OBIECTIV 1: Îmbunătățirea calitatii actului medical acordat pacienților

OBIECTIV 2: Îmbunătățirea calitatii și siguranței mediului de îngrijire

OBIECTIV 3: Îmbunătățirea managementului resurselor umane

OBIECTIV 4: Eficientizarea utilizării resurselor financiare

OBIECTIV 5: Implementarea unor proiecte cu fonduri nerambursabile

Prin realizarea obiectivelor stabilite, managerul se va asigura că politica referitoare la calitate este:

- adecvată scopului organizației, corespunde naturii și dimensiunii activităților și serviciilor organizației;
- satisface cerințele și îmbunătățirea continuă a sistemului de management al calitatii;
- obiectivele sunt stabilite și cunoscute la niveluri relevante și sunt analizate;
- este comunicată și înțeleasă în cadrul organizației.

6.4. DETALIEREA OBIECTIVELOR STRATEGICE PE ACTIUNI

În activitatea managerială de atingere a obiectivelor enunțate, importantă este ideea că standardele reprezintă așteptările pacienților, furnizorilor, terțului plătitor și organismelor guvernamentale cu stabilirea precisă a nivelelor de structură și performanță așteptată din partea furnizorului.

Realizarea obiectivelor propuse este posibilă prin stabilirea unor activități concrete, clar definite, cu termene de realizare bine stabilite, având la îndemână toate resursele necesare acestor activități, respectiv materiale, umane și financiare.

Resurse necesare

1. Resurse umane - pentru realizarea obiectivelor propuse, spitalul dispune de personal calificat pentru desfășurarea activitatilor medicale, precum și a procedurilor de achiziții necesare contractării bunurilor și serviciilor; personal calificat pentru efectuarea recepțiilor și pentru testarea aparaturii medicale; economiști în pentru efectuarea și înregistrarea operațiunilor prevăzute de activitatea de investiții.

2. Resurse materiale - spitalul deține resursele materiale pentru asigurarea logisticii necesare desfășurării procedurilor medicale și nemedicale; asigurarea utilităților necesare realizării diverselor lucrări. Resursele materiale necesare realizării activitatilor propuse sunt asigurate în proporție de 75 % de către baza materială a instituției, urmând a se apela și la alte surse externe acolo unde necesitățile o impun.

3. Resurse financiare - sunt identificate mai multe surse de finanțare pentru realizarea obiectivelor propuse în cadrul acestui proiect, respectiv:

- Autofinanțare parțială prin constituirea fondului de dezvoltare al spitalului;
- Fonduri pentru investiții alocate de la Bugetul Local;
- Fonduri nerambursabile;
- Fonduri de la Ministerul Sănătății pentru investiții;
- Donații și sponsorizări prin Asociația Silvamed.

Prezentarea **Activităților** este ilustrată în tabelul de mai jos, iar desfășurarea acestor activități în timp este redată prin **Graficul Gantt**.

OBIECTIV 1: Imbunatatirea calitatii actului medical acordat pacientilor

Nr. crt.	ACTIVITATE	TERMEN	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE
1.1.	Implementarea protocoalelor si procedurilor si reacreditarea spitalului (Ciclul II) de catre ANMCS.	Sem. I 2024	BMCSM Comitet Director	Venituri proprii 2500 lei
1.2.	Evaluarea periodica a eficientei și eficacității protocoalelor de diagnostic si tratament si actualizarea acestora la nevoie	Semestrial	Consiliul medical	Venituri proprii 1000 lei
1.3.	Măsurile pentru obținerea și actualizarea tuturor autorizațiilor și avizelor specifice	Permanent	Manager Administrativ	Venituri proprii 10.000 lei/an
1.4.	Reinnoirea certificatelor de calitate a activităților desfășurate – ISO 9001 si OHSAS 2018 si RENAR	Iulie 2024	Comitet director	Venituri proprii 5.000 lei
1.5.	Analiza periodica a procesului de furnizare a serviciilor, cu participarea tuturor nivelurilor de management	Lunar	Comitet director	Venituri proprii 1.500 lei
1.6.	Up-datarea sistemului informațional in vederea integrării nevoii de informații și solicitări externe (formale sau informale) din toate sectoarele de activitate.	Permanent	Informatica Statistica med.	Venituri proprii 20.000 lei/an
1.7.	Incheierea de parteneriat cu organizații de profil pentru educația pacienților/apartenenților.	Permanent	Comitet director	Venituri proprii 1000 lei
1.8.	Incheierea unor protocoale de colaborare, funcționale, cu alte unități sanitare pentru transferul sau facilitarea accesului pacientului la serviciile medicale, în situațiile în care se depășește competența asumată/capacitatea de rezolvare a cazului.	Permanent	Manager Director medical	Venituri proprii 1000 lei
1.9.	Asigurarea prin farmacia cu circuit închis a medicamentelor necesare susținerii continuității actului medical.	Permanent	Farmacist sef Achizitii	Venituri proprii 2.000.000 lei/an
1.10.	Realizarea unei analize privind nevoile de îngrijire a populației căreia i se adresează și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul deservit.	Trim.II 2024	Comitet director	Venituri proprii 1500 lei
1.11.	Fundamentarea structurii organizatorice a spitalului in functie de cererea de servicii medicale și dinamica resurselor disponibile (medici existenti in spital).	Trim.IV 2024	Comitet director	Venituri proprii 1500 lei
1.12.	Îmbunătățirea comunicării cu pacienții, aparținătorii și comunitatea: amenajarea unui spațiu-Recepție la intrarea in spital destinat asigurării unei primiri adecvate a vizitatorilor, pacienți sau aparținători, care să primească informațiile necesare .	Trim.IV 2025	Comitet director Sefi sectie	Venituri proprii 75.000 lei

OBIECTIV 2: Imbunatatirea calitatii si sigurantei mediului de ingrijire

Nr. crt.	ACTIVITATE	TERMEN	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE
2.1.	Monitorizarea si asigurarea in permanenta a funcționarii serviciilor vitale ale spitalului (sălile de operații și zonele de risc - ATI, unitatea de transfuzii sanguine etc.), asigurate cu	Permanent	Serviciul administrativ	Venituri proprii 20.000 lei/an

	sisteme funcționale alternative de generare a curentului electric.			
2.2.	Planificarea si realizarea autocontrolului microbiologic al suprafețelor din sectorul medical si sectorul alimentar.	Trimestrial	Director medical CPIAAM	Venituri proprii 15.000 lei/an
2.3.	Stabilirea alimentației pacientului în concordanță cu recomandările igienico-dietetice corespunzătoare patologiei lor.	Permanent	Director medical As.dietetica	Venituri proprii 1.000.000 lei/an
2.4.	Analiza periodica a respctării bunelor practici în prescrierea și utilizarea medicamentelor.	Trimestrial	Consiliul medical	Venituri proprii 1000 lei
2.5.	Asigurarea la nivelul spitalului a măsurilor de protecție, pază și securitate pentru bunuri și persoane.	Permanent	Serviciul administrativ	Venituri proprii 150.000 lei/an
2.6.	Constituirea la nivelul spitalului a rezervei de resurse utilizabile în caz de dezastru natural și catastrofă. Intocmirea si actualizarea listei și stocurilor minime ale medicamentelor și materialelor sanitare prezente obligatoriu la nivelul depozitului pentru calamități.	Permanent	Comitet director	Venituri proprii 30.000 lei/an
2.7.	Planificarea lucrărilor și a modului de desfășurare a activității spitalului, pe perioada lucrărilor de reabilitare, avizată de catre DSP si CPIAAM., în vederea prevenirii efectelor negative asupra calității aerului și gestionarea corecta a activității de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale din spital.	Trim.II 2025	Manager Director medical Administrativ	Venituri proprii 10.000 lei/an
2.8.	Continuarea si finalizarea lucrarilor de reabilitare sectii/compartimente/ bloc alimentar/spalatorie din cadrul cladirii Spitalului Orasenesc Prof.Dr.Ioan Puscas Simleu Silvaniei	Trim.II 2025	Firme contractante	M.D.L.P.A si CNI 11.000.000 Euro
2.9.	Dotarea sectiilor/compartimentelor/departamentelor cu mobilier specific	Trim.III 2025	Comitet director	Venituri proprii M.S.; C.L. 3.200.000 lei
2.10.	Dotarea cu aparatura medicala si echipamente noi (ex.RMN, ecografe) si inlocuirea celor uzate moral si fizic	Permanent	Comitet director	Venituri proprii M.S.; C.L. 12.700.000 lei
2.11.	Incheierea contractelor de service pentru aparatura din dotare	Permanent	Comitet director Administrativ	Venituri proprii 80.000 lei/an

OBIECTIV 3: Imbunatatirea managementului resurselor umane

Nr. crt.	ACTIVITATE	TERMEN	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE
3.1.	Elaborarea și implementarea Planului anual de selecție, recrutare și dezvoltare profesională a personalului.	Anual Trim.I	RUNOS	Venituri proprii 1000 lei
3.2.	Activitatea de formarea profesională continuă, realizată în baza unui plan de formare, adecvat specificului și nevoilor unității.	Permanent	RUNOS	Venituri proprii 1000 lei
3.3.	Stabilirea nevoii de personal medical și auxiliar în secțiile/compartimentele cu paturi în		Sefi sectii/	Venituri proprii

	funcție de gradul de dependență al categoriilor de pacienți îngrijiți.	Permanent	Compartimente	1000 lei
3.4.	Analizarea structurii posturilor existente si ocupate în spital și luarea măsurilor necesare pentru adaptarea acesteia la nevoile identificate.	Permanent	Manager RUNOS	Venituri proprii 1000 lei
3.5.	Stabilirea necesarului de personal în raport cu volumul de activitate si cu mobilitatea personalului, din perspectiva optimizării furnizării serviciilor și raportat la normativ	Permanent	Manager RUNOS	Venituri proprii 1000 lei
3.6.	Evidența la zi a valabilității autorizațiilor și avizelor profesionale ale personalului care desfășoară activitate în unitate si care trebuie sa fie calificat și autorizat, conform legii.	Permanent	RUNOS	Venituri proprii 1000 lei
3.7.	Evaluarea anuala a starii de sănătate a angajaților în funcție de particularitățile condițiilor de muncă.	Anual Trim.III	RUNOS	Venituri proprii 35.000 lei/an
3.8.	Evaluarea periodica a personalului: evaluarea activitatii profesionale si evaluarea satisfactiei personalului	Anual Trim.I	BMCS RUNOS	Venituri proprii 1500 lei/an
3.9.	Programe de formare si educatie profesionala continua , cu participarea tuturor angajatilor, in functie de domeniul de activitate.	Permanent	RUNOS Personal unitate	Venituri proprii 10.000 lei/an
3.10.	Asigurarea unui mediu organizational satisfacator pentru angajati prin: reducerea stresului ocupational; existenta unui sistem eficient de comunicare interna; asigurarea unui mediu de lucru caracterizat prin siguranta din punct de vedere al securitatii si sanatatii in munca.	Permanent	Comitet director	Venituri proprii 5000 lei

OBIECTIV 4: Eficientizarea utilizarii resurselor financiare

Nr. crt.	ACTIVITATE	TERMEN	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE
4.1.	Fundamentarea planului anual de investiții pe baza analizelor privind nevoile de îngrijire a populației căreia i se adresează și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul deservit.	Anual Trim.I	Comitet director	M.S.; CL 16.000.000 lei
4.2.	Urmărirea realizării Planului anual de achizitii	Permanent	Comitet director	Venituri proprii 500 lei
4.3.	Repartizarea BVC pe sectii si compartimente in functie de contrcatul cu CAS si propunerile de fundamentare ale sefilor de sectii/compartimente	Anual Trim.I	Director Fin.-Contabil	Venituri proprii 500 lei
4.4.	Urmărirea respectării disciplinei economico-financiare la nivelul tuturor sectiilor si compartimentelor	Permanent	Director Fin.-Contabil	Venituri proprii 500 lei
4.5.	Analiza periodica a veniturile realizate, în raport cu cheltuielile efectuate.	Lunar	Comitet director	Venituri proprii 500 lei
4.6.	Monitorizarea costurilor serviciilor pentru fiecare sector de activitate.	Lunar	Director Fin-Cont Sefi sectii/comp.	Venituri proprii 500 lei
4.7.	Aprovizionarea sectoarelor de activitate in corelatie cu consumul.	Permanent	Achizitii publice	Venituri proprii 3.000.000 lei/an
4.8.	Preocuparea permanenta pentru identificarea de noi surse pentru cresterea veniturilor proprii	Permanent	Comitet director	Venituri proprii

	ale spitalului in conformitate cu legislatia in vigoare			2000 lei
--	---	--	--	----------

2000 lei

OBIECTIV 5: Implementarea unor proiecte cu fonduri nerambursabile

Nr. crt.	ACTIVITATE	TERMEN	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE
5.1.	Implementarea Proiectului „Dotarea Cabinetului de planing din Ambulatoriul Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas”	Trim.IV 2024	Comitet director Medic specialist	PNRR 275.000 lei
5.2.	Implementarea Proiectului „Implementarea sistemului de eHealth, telemedicina si interoperabilitate la nivelul Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei	Trim.III 2025	Comitet director Contractant	PNRR 250.000 Euro
5.3.	Intocmire documentatie in vederea accesarii unui proiect in cadrul Programului national de investitii pentru consolidarea spitalelor „Mihail Cantacuzino”	Trim.II 2024	Comitet director	M.S. 15.000 lei

6.5. GRAFIC GANTT

[illegible]

[illegible]



6.6. IMPLEMENTAREA PLANULUI STRATEGIC

- Actualul „Plan Strategic” se bazează pe analiza riscurilor și a punctelor forte și slabe ale Spitalului Orasenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei și pe cerințele normelor naționale și europene privind acordarea serviciilor medicale de calitate.
- Este cert că anii următori vor aduce schimbări în plan legislativ, financiar, organizatoric, sau ne vom confrunta cu diverse provocări greu de anticipat în această perioadă.
- Ca urmare, actualul Plan strategic trebuie privit ca un cadru general de dezvoltare instituțională pe termen mediu, dar care va trebui supus permanent unui proces de analiză, evaluare și ajustare, conform planurilor operaționale anuale.
- Procesul de implementare presupune o preluare selectivă, în baza analizei bugetare și a priorităților privind alocarea resurselor, în vederea atingerii, etapa cu etapa, a obiectivelor și strategiilor propuse.
- În acest sens, secțiile/compartimentele/serviciile implicate în activitatea spitalului vor fi informate cu privire la obiectivele prevăzute în acest plan, iar obiectivele specifice derivate din acesta vor fi repartizate pe secții sau sectoare de activitate, materializându-se în ținte cantitative, calitative și termene de realizare în raport cu care se va putea determina gradul de participare la îndeplinirea obiectivelor strategice generale ale spitalului.

6.7. INDICATORI DE EVALUARE/MONITORIZARE

Evaluarea calității este un pas al asigurării calității care include furnizarea feedbackului, formarea și motivarea personalului și crearea de soluții de îmbunătățire a calității.

Evaluarea se va realiza prin: evaluarea serviciilor; evaluarea satisfacției pacientului; revederea datelor înregistrate; testări ale personalului medical; evaluarea satisfacției personalului.

Utilizarea indicatorilor în scopul evaluării permite asigurarea unor comparații corecte și asigură realizarea indicatorilor de performanță predefiniți.

Astfel, se vor realiza:

- analize ale indicatorilor de performanță, cu o frecvență cel puțin anuală;
- comparații ale rezultatelor și valorilor indicatorilor de performanță cu cei ai unor secții similare din alte spitale comparabile, existente;
- rapoarte de evaluare periodică a practicilor medicale, elaborate.

Principalii indicatori ai managementului spitalului care se vor analiza sunt: indicatori ai resurselor umane, indicatori de utilizare ai serviciilor, indicatori economico-financiar și indicatori de calitate. Aceștia vor fi analizați comparativ cu valorile medii naționale și cu valorile lor actuale.

Nr. crt.	Denumire indicator
	A. Indicatori de management al resurselor umane
1	Numărul mediu de bolnavi externați (spitalizare continuă) pe un medic
2	Numărul mediu de bolnavi externați la o asistentă medicală
3	Proporția medicilor din total personal angajat
4	Proporția personalului medical din total personal angajat al spitalului
5	Nr. de puncte în ambulatoriu pe un medic
6	Nr. consultații pe medic în camera de gardă
	B. Indicatori de utilizare a serviciilor
1.	Număr pacienți externați - total spital
2.	Durata medie de spitalizare - total spital
3.	Rata de utilizare a paturilor (zile)
4.	Proporția urgențelor din totalul pacienților internați (%)
5.	Indicele de complexitate al cazurilor (ICM)
	C. Indicatori economico-financiar
1.	Execuția bugetară față de bugetul aprobat (%)
2.	Procentul veniturilor proprii în total venituri (%)
3.	Procentul cheltuielilor de personal în total cheltuieli ale spitalului (%)

4.	Procentul cheltuielilor cu medicamente si mat. sanitare în totalul cheltuielilor spitalului (%)
5.	Procentul cheltuielilor de capital în total cheltuieli (%)
6.	Costul mediu pe zi de spitalizare
	D. Indicatori de calitate
1.	Rata mortalității intraspitalicești – pe spital si pe fiecare secție
2.	Proportia pacienților decedați la 24 ore de la internare – pe spital si pe fiecare secție
3.	Proportiaa pacienților decedați la 48 ore de la intervenția chirurgicală, pe secții chirurgicale
4.	Rata infecțiilor nosocomiale - pe spital si pe fiecare secție
3.	Numar pacienti reinternati in interval de 30 zile de la externare
5.	Indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare
6.	Rata infectiilor nosocomiale – pe spital si pe fiecare secție
7.	Procentul pacienților internati si transferati catre alte spitale
8.	Număr reclamații/plângeri ale pacienților

Monitorizarea va cuprinde întreaga activitate a spitalului, de la cea clinică, laboratoare, imagistică, până la serviciile auxiliare. Este foarte importantă monitorizarea incidentelor, cu scopul de a găsi abaterile de la procedurile standard. Monitorizarea se va face de către personalul specializat din cadrul biroului de calitate și vor fi urmărite respectarea sau nerespectarea standardelor și criteriilor stabilite în Manualul calității .

Monitorizarea se va realiza în fiecare departament și sector de activitate după un plan bine stabilit care va viza în principal toate sectoarele cheie ale spitalului, respectiv:

SECTII/COMPARTIMENTE MEDICALE:

Trimestrial se vor monitoriza si analiza pe fiecare secție/compartiment următoarele date:

- Nr. pacienți internati/externati prin FOCG
- Nr. pacienți internati prin FSZ
- Nr. de consultatii interclinice acordate
- ICM realizat
- DMS
- Indice de concordanta între diagnosticul de internare si diagnostic la 72 de ore
- Nr. paturi efectiv ocupate
- Nr. cazuri de de infectie nozocomiala raportate
- Nr. cazuri de AES
- Nr. de consultatii in ambulator
- Nr. erori terapeutice
- Nr. mediu interventii chirurgicale/sala operatii/ultimele 3 luni
- Nr. Incidente intraoperatorii
- Nr. de pacienți cu complicații postoperatorii
- Nr. Pacienți cu reintervenție chirurgicală
- Nr. pacienți fără rețeta la externare
- Nr. servicii în relatii cu CJAS-SJ (Laborator analize)
- Nr. servicii contra cost (Laborator analize)
- Nr. servicii în relatii cu CJAS-SJ (Radiologie)
- Nr. servicii contra cost (Radiologie)

Anual se efectuează o totalizare a indicatorilor trimestriali si o analiza a eficientei folosirii protocoalelor terapeutice, utilizând următorii indicatori:

- Nr. total de pacienți externați, din care
 - Nr. de pacienți externați vindecați
 - Nr. de pacienți externați ameliorați
 - Nr. de pacienți externați staționari
 - Nr. decese
- Cheltuieli cu medicamentele / antibioticele pe secție si per pacient / per pat
- Ponderea pacienților cu interventii chirurgicale/nr. pacienti sectie chirurgicala

COMPARTIMENTE NEMEDICALE:

Domeniu	Indicatori de monitorizare
Financiar	Balanța financiară zilnică și săptămânală
Personal	Nr. programe de instruire și programe de evaluare a performanțelor
Aparatura	Verificare lunară și prin sondaj, la intervale neregulate
Instalații	Control săptămânal al instalațiilor (electrice, termice, apa, gaz)
Magazia centrală	Controale de inventar la intervale neregulate
Servicii alimentare	Inspekția alimentelor proaspete și preparate, controlul temperaturii din frigidere, controlul igienic al angajaților
Paza împotriva incendiilor	Controlul lunar al procedurilor de evacuare, inspekția extincătoarelor

6.8. REZULTATE AȘTEPTATE

- Creșterea calității actului medical și implicit, creșterea gradului de satisfacție și de încredere a pacienților în posibilitățile de asigurare a unor condiții diagnostice și terapeutice de calitate.
- Creșterea eficienței actului medical
- Asigurarea funcționalității spitalului, cu respectarea tuturor normelor în vigoare.
- Asigurarea trasabilității proceselor din cadrul spitalului și reducerea birocrăției excesive.
- Îmbunătățirea infrastructurii spitalului, cu asigurarea spațiilor necesare derulării activității de asistență medicală, cu grad ridicat de ergonomicitate și confort instituțional și hotelier sporit.
- Îmbunătățirea posibilităților de diagnostic și tratament prin dotarea cu aparatură medicală modernă și de înaltă performanță.
- Îmbunătățirea managementului spitalului și eficientizarea utilizării resurselor disponibile pentru asigurarea asistenței medicale.
- Creșterea nivelului de autonomie financiară a unității spitalicești
- Promovarea lucrului în echipă.
- Diversificarea paletei de servicii oferite pacienților, cu posibilitatea încheierii unui contract cu CJAS Salaj mai avantajos din punct de vedere financiar.
- Atragerea de personal medical cu studii superioare.
- Îmbunătățirea relației cu pacienții și comunitatea.
- Creșterea încrederii populației în spital în special și în sistemul medical în general.
- Câștiguri financiare prin reducerea unor cheltuieli.
- Realizarea dezideratului ca Spitalul Orăsenesc „Prof.Dr.Ioan Puscas” să devină o unitate sanitară care să poată intra în competiție cu alte spitale de același tip, să răspundă nivelului așteptărilor pacienților și să atingă standardele europene în domeniu.

In concluzie, Spitalul Orăsenesc “Prof.Dr.Ioan Puscas” Simleu Silvaniei trebuie să fie pregătit permanent pentru a răspunde la nevoile și așteptările pacienților și să se adapteze continuu la schimbările economice, politice și profesionale privind conținutul și calitatea serviciilor medicale. Implementarea obiectivelor propuse în prezentul proiect ar conduce la creșterea calității serviciilor furnizate, creșterea siguranței, confortului și încrederii în spital a pacienților internați și a comunității.

Manager,
Dr.chim.Marcela Coltau