

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

Spitalul Orăşenesc Huedin		
INTRARE/IEŞIRE Nr.	42	
Zi.	Luna.	An.
05	01	2011

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC
HUEDIN**

2011 - 2013

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Odată cu integrarea europeană, fiecare instituție, prin angajații săi, trebuie să găsească cea mai bună cale de compatibilizare cu structurile similare aflate în spațiul comunitar.

Ca instituție emblematică a sistemului sanitar, spitalul trebuie să facă față unor provocări majore în privința rolului și locului său în cadrul unui sistem destul de greu încercat în anii de după 1989. Restructurarea sanitară impune o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii **eficientei și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației.**

Presiunea externă, dar și aceea 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 vor trebui gândite de echipa managerială.

Nici un manager nu poate gândi singur o strategie a schimbării în organizația pe

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Nici un manager nu poate gândi singur o strategie a schimbării în organizația pe care o conduce. Înainte de toate vor fi definite domeniile și problemele care vor fi supuse transformării. Echipa pe care managerul o alcătuiește are de luptat în primul rând cu schimbarea la nivel de mentalitate și comportament a angajaților. Această etapă este foarte importantă, pentru că schimbările ulterioare vor fi înfăptuite de către oameni și pentru oameni.

Angajații spitalului trebuie să participe la un amplu și minuțios proces de evaluare a performanțelor, intrându-se astfel, chiar dacă aceasta va costa, din zodia formalismului în cea a adevărului. Managerul trebuie să-și convingă angajații de necesitatea schimbării. De asemenea, trebuie să le inducă acestora, prin mijloace adecvate, sentimentul apartenenței la organizație, al solidarității de grup.

Strategia noastră este, fără îndoială, pe termen îndelungat. Serviciile de sănătate trec prin schimbări fără precedent cu reforme semnificative aflate în desfășurare, cu o nouă abordare în furnizarea acestor servicii. Spitalul nostru și pacienții întâmpină reale provocări în ceea ce privește abordarea cazurilor de urgență și dezvoltarea serviciilor medicale la nivelul ambulatoriului (în special explorările paraclinice și dirijarea cazurilor către secțiile din spital).

OBIECTIVELE SISTEMULUI DE CALITATE

Există câteva **priorități** în strategia de dezvoltare a spitalului, pe care dorim să le subliniem, a căror finalitate are ca obiectiv îmbunătățirea serviciilor de sănătate. Acestea ar fi următoarele:

- Creșterea semnificativă a capacității de furnizare a unor servicii medicale de calitate adaptate cerințelor comunității pe care o deservește spitalul ;
- Restructurarea și modernizarea spitalului va permite în bună parte redistribuirea personalului medical existent și posibilitatea angajării și dezvoltării de noi specialități care să pună în valoare aparatura medicală și necesitățile medicale ale zonei. Alocarea numărului de paturi pe secții și adaptarea acestuia în funcție de criterii obiective - adresabilitate, indicele de utilizare a patului;

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

- Modificarea structurii organizatorice a spitalului in conformitate cu cerintele zonei (compartiment psihiatrie cronici, ambulator de endocrinologie)

- Îmbunătățirea organigramei la obiectivele propuse;
- Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere cu utilizare judicioasă și eficientă a spațiilor și circuite conform standardelor europene (continuarea investiției pentru finalizarea lucrărilor de modernizare);

- Creșterea și diversificarea numărului de servicii medicale acordate în ambulatoriu, la costuri mult diminuate;

- Crearea unui climat de lucru inovator și de colaborare interdisciplinară în scopul reducerii perioadei de diagnosticare a pacienților și implicit a duratei medii de spitalizare;

- Dezvoltarea propriei rețele IT cu baze solide de date la nivel de pacient și care să poată asigura și comunicarea eficientă cu rețeaua primară de îngrijiri de sănătate;

- Promovarea serviciilor de sănătate printr-o politică adecvată de marketing (publicitate instituțională și profesională: web, publicații de specialitate);

- Promovarea Spitalului, prin rentabilizarea secțiilor cu indicatori modesti (secțiile chirurgicale) și angajarea de personal medical pe secțiile și ambulatoriile unde se constata deficit de resursa umană – medici.

Aceste priorități ne ajută să oferim servicii medicale de calitate pacienților noștri și să utilizăm judicios fondurile. Performanța va fi măsurată prin atingerea obiectivelor:

- Timpul necesar de diagnosticare a unui pacient;
- Durata medie de spitalizare (DMS);
- Indicele de casemix (ICM);
- Rata asistenței medicale de zi;
- Standardele de curățenie și igienă;
- Condiții hoteliere;

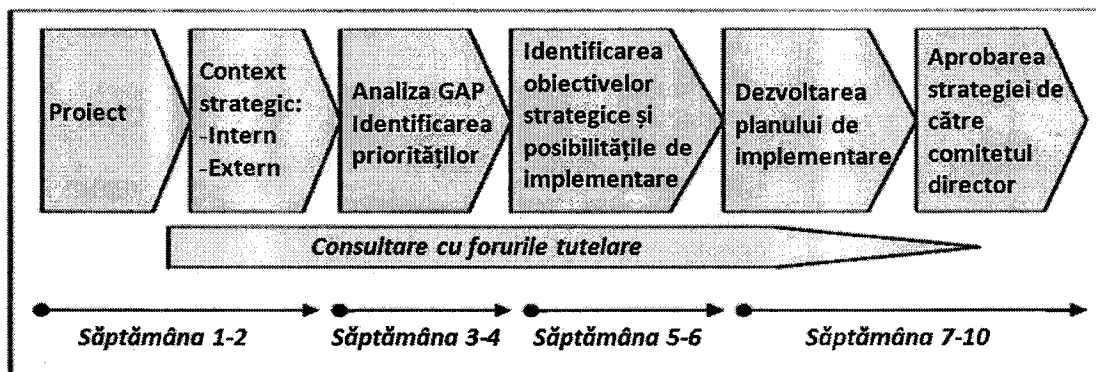
În contextul actual, provocările la care este supusă echipa managerială în efortul de îmbunătățire a serviciilor medicale furnizate, aducătoare de venituri, sunt imense: rapida modernizare a tehnologiei medicale, noi forme de educație și perfecționare profesională reprezintă, în final, o presiune constantă în adaptarea posibilităților existente la cerințele actuale.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Spitalul nostru continuă să își desfășoare activitatea într-un mediu operațional plin de constrângeri. Astfel de restricții sunt reprezentate de faptul că spitalul este o unitate cu subfinanțare prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru continuarea lucrărilor de consolidare-modernizare, susținerea unui ambulatoriu neperformant în acest moment, menținerea unor secții chirurgicale cu indice de operabilitate scăzut, dotare cu aparatura care nu se încadrează la standarde tehnice performante, presiunea socială, mai ales iarna, ce forțează internarea prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu, cu cheltuirea unor resurse importante ale spitalului, statutul de spital de rang IV, concurența cu două centre universitare redutabile situate la distanța relativ mică (UMF Cluj – Napoca situat la 50 km de Huedin)

Cu toate aceste dificultăți considerăm ca inacceptabile situațiile de genul lipsei egalității accesului la servicii medicale, crearea unor liste lungi de așteptare, infecții nozocomiale incontrollabile, comportament nedeontologic sau lipsa disciplinei la locul de muncă.

Reiese dar că dezvoltarea serviciilor medicale în cercul acestor restricții și a altora neprevăzute reprezintă o piatră de încredere pentru orice echipă managerială. Diagrama următoare relevă procesul decizional utilizat în dezvoltarea strategiei:



Având în vedere condițiile existente, considerăm că perioada de 5 săptămâni de punere în aplicare a unei strategii importante este maximală și presupune 3 etape importante:

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

1. Consultarea internă și analiza GAP
2. Analiza factorilor externi
3. Identificarea priorităților și dezvoltarea strategiei

Întregul proces este coordonat de către comitetul director și consiliul medical. Informațiile survenite din cadrul fiecărui colectiv vor fi analizate în cadrul workshop-urilor organizate în acest sens. Membrii acestui grup coordonator sunt în prezent:

1. MANAGER – DIRECTOR GENERAL Dr. Costin Viorica Adriana	2. DIRECTOR MEDICAL Dr. Stefan Diana Mihaela
3. DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL Ec. Flore Teodora Luminita	

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Consultarea internă și analizele GAP

Discuțiile purtate în interiorul spitalului sunt necesare pentru a ne asigura că procesul strategic de dezvoltare cuprinde toate departamentele vizate. Datele culese sunt apoi supuse analizei GAP. Datele trebuie să cuprindă atât aspectele clinice, cât și cele administrative, iar forma de prezentare este de tip grilă ce va cuprinde 3 aspecte principale:

1. serviciile curente furnizate, ce includ detalii asupra facilităților oferite și conducerea departamentului respectiv;

2 impactul (aspecte pozitive și negative) asupra departamentului respectiv;

3 obiective viitoare propuse pentru departamentele respective.

Aceste procese trebuie să releve în același timp o serie de riscuri operaționale și strategice, riscuri de care se va ține seama în adoptarea strategiei.

Analiza factorilor externi

Complementar analizei interne, o importanță deosebită o are analiza și avizul forurilor tutelare (Consiliul Local Huedin,) în găsirea căilor comune de rezolvare a strategiei propuse. Aceste puncte de vedere acoperă o serie de aspecte precum:

- ☐ Politica de dezvoltare în cadrul Primăriei Huedin
- ☐ Necesitățile populației deservite;
- ☐ Dezvoltarea serviciilor de sănătate la nivel regional și național;
- ☐ Legislație sanitară.

Obiective strategice, acțiuni și indicatori de performanță

Rezumatul **proiectului de strategie** trebuie să fie în concordanță cu misiunea organizației,

să evidențieze clar obiectivele strategice și acțiunile de implementare pentru următorii 2-5 ani.

1.Înainte de a stabili definitiv obiectivele strategice prioritare se face o analiză din care să

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

reiasă clar concordanța între misiunea organizației și strategia viitoare.

2 Se stabilesc criteriile care stau la baza obiectivelor strategice;

3 Dezvoltarea obiectivelor strategice pe baza datelor rezultate din procesul de consultare internă și externă, analiză GAP și criteriile stabilite anterior;

4. Al patrulea pas este reprezentat de elaborarea planului de implementare a strategiei, ordinea concretă a acțiunilor necesare;

5. În final, strategia este prezentată spre aprobare Consiliului de Administrație și Consiliului Medical al spitalului .

Scurtă descriere a SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

DATE DE IDENTIFICARE

Denumirea societății : SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Forma juridică: de stat

Sediul societății: str. Spitalului, orasul Huedin, Nr 42

Județul: CLUJ

Telefon: 0264 - 351815

Fax: 0264 – 354175

Scurt istoric

Spitalul Orasenesc Huedin este construit între anii 1904 - 1912. Este situat în partea de vest a județului Cluj, pe soseaua europeană E 60, la poalele Muntelui Vlădeasa.

Asigura asistența medicală pentru populația arondată precum și pentru cea limitrofă cu județele Alba, Bihor și Salaj.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Este un spital cu profil medical general, functioneaza cu un numar de 185 paturi, 4 sectii, 5 compartimente, 4 laboratoare.

Cu un personal medicosanitar specializat, Spitalul Orasenesc Huedin, asigura in permanenta servicii medicale de calitate pentru cei 50.000 de locuitori din orasul Huedin si zonele arundate care se adreseaza acestui spital. Spitalul functioneaza cu o Camera de Garda si primiri urgente care asigura 24 de ore din 24 asistenta medicala. Dotarea spitalului permite investigarea pacientilor la standarde ridicate astfel incat sa ne ridicam la inaltimea celor doua centre universitare intre care ne situam si anume Cluj si Oradea.

In aceeasi cladire functioneaza atat sectiile si compartimentele cu paturi cat si Ambulatorul Integrat al spitalului realizand astfel un bun circuit de investigare si tratare a pacientilor care ni se adreseaza.

Consiliul medical este condus de Directorul Medical si este format din sefi de sectii si laboratoare.

SERVICII MEDICALE OFERITE LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

1. IN REGIM AMBULATOR

Ambulatoriul de specialitate

Servicii medicale oferite:

Clinice : Medicina interna;; Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice; Dermatovenerologie; Oftalmologie; O.R.L.; Neurologie; Cardiologie; Ginecologie; Pneumoftiziologie; Chirurgie genarala; Ortopedie; Pediatrie; Psihiatrie; Endocrinologie; Balneologie.

Examinari medicale pentru: fisa scoala soferi; fisa angajare; fisa angajare paza inarmata; fisa permis portarma.

Explorari functionale : Ecografie; Spirometrie; Electrocardiografie.

Paraclinice : Radiologie, Laborator analize medicale

Farmaceutice : retete gratuite si compensate

- **Medicina interna** - consultatii, tratamente, EKG, terapie aerosoli, oscilometrie, peak-flaumetrie, pulsoximetrie, ecografie, consiliere dieta, determinare glicemie in regim urgenta, acordare de sfaturi medicale.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

- **Pediatrie** - consultatii, tratamente, terapie aerosoli, peak-flaumetrie, ecografie.
- **Ginecologie** - consultatii obstetricale si ginecologice, tratamente, testare Babes Papanicolau, testare HPV, colposcopie, ecografie, investigatii pentru sterilitate, montare sterilet, sfat contraceptive, electrocauterizari.
- **Chirurgie** - consultatii, tratamente, pansamente, suturi plagi, incizii, electrocauterizari, puctii - infiltratii.
- **Ortopedie** - consultatii, tratamente, reduceri si imobilizari.
- **ORL** - consultatii, tratamente, lavaj auricular, audiometrie, mica chirurgie.
- **Dermatologie** - consultatii, tratamente, electrocauterizari.
- **Oftalmologie** - consultatii, tratamente adulti si copii, acuitate vizuala, examen biomicroscopic pol anterior ocular, fund de ochi, tensiune intraoculara, extractie corpi straini corneeni si conjunctivali, spalaturi si sondaje cai lacrimale, test Schirmer, screening - complicatii oculare in boli genetice (diabet zaharat, HTA, etc).
- **Diabet si boli de nutritie** - consultatii, tratamente, consiliere dieta.
- **Neurologie** - consultatii, tratamente, indicatii tintite pentru tomografie, RMN.
- **Psihiatrie** - consultatii, tratamente, terapie sportive.
- **Cardiologie** - consultatii, tratamente, EKG, oscilometrie, test de efort, monitorizare Holter, pulsoximetrie, consilierea pentru profilaxia primara si secundara a bolilor cardiovasculare.
- **Endocrinologie** - consultatii, tratamente, ecografie tiroidiana, evaluarea si tratamentul disfunctiilor sexuale si a infertilitatii.
- **Pneumoftiziologie** - consultatii, tratamente, supraveghere activa in focar, anchete epidemiologice, spirometrie.
- **Planning familial** - consultatii, consiliere.
- **Balneologie** - consultatii, tratamente, infiltratii, osteodensitometrii cu programare.

2. IN REGIM SPITALIZARE DE ZI PE SECTII SI CAMERA DE GARDA (Foi de spitalizare de zi)

Medicina interna

Pediatrie

Ginecologie

Chirurgie si traumatologie

3. IN REGIM SPITALIZARE CONTINUA PE SECTII SI COMPARTIMENTE (Foi de spitalizare continua DRG)

Medicina interna

Pediatrie

Chirurgie

Ortopedie, traumatologie

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obstetrica ginecologie

Neonatologie

ATI

Psihiatrie acuti

4. SPITALIZARE DE LUNGA DURATA (Foi de spitalizare continua de lunga durata)

Psihiatrie cronici

5. LABORATOARE

Radiologie si imagistica medicala - radiografii/radioscopii/ bariu pasaj/ ecografii

Laboratorul de balneofizioterapie - masaj, fizioterapie, kinetoterapie

Laboratorul de analize medicale - analize imunologice, biochimice, bacteriologice, hematologice, hormonale

6. CAMERA DE GARDA SI PRIMIRI URGENTE - consultatii si tratamente pentru URGENTE MEDICO CHIRURGICALE 24 de ore din 24.

7. BLOC OPERATOR SI SALA DE NASTERI

Interventii chirurgicale clasice

Interventii chirurgicale laparoscopice

Interventii ginecologice

Interventii obstetricale

Nasteri fiziologice

Interventii ortopedice

Interventii ORL

8. Farmacia

Farmacie cu circuit inchis:

Oficina

Receptura

Depozit

Spalator

Boxa pentru aparatul de distilata.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

9. Statistica si registratura

Servicii oferite:

Internari

Externari

Statistica informatizata

10. Bloc alimentar

Servicii oferite

Preparare hrana pacienti

Preparare hrana pentru abonati interni si externi

Intocmire meniuri

11. Spalatorie

Spalare lenjerie

Calcare lenjerie

Servicii de croitorie

Program internari:

Zilnic intre orele 08:00 - 15:00

Internarile pentru cazurile de urgenta se fac prin Camera de garda sau prin Ambulatoriul de Specialitate

Programari pentru internari si sau consultatii Tel 0264 351815/ interior cabinet sau sectie dorita (vezi site spital)

Birouri si compartimente

Birou finaciar contabilitate

Aprovizionare transport

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Birou administrativ

Achizitii publice

Compartiment juridic

Compartiment tehnic

Compartiment securitatea muncii, PSI, Protetie civila si situatii de urgenta

Compartiment de informatica

Circuitul funcțional al bolnavilor, alimentelor și deșeurilor nu corespunde standardelor actuale ale unui spital modern si reprezintă unul din obiectivele noastre strategice.

Structural situația secțiilor din spital se prezintă astfel:

Nr. Crt.	SECTIA/ COMPARTIMENT	Nr. de paturi	medici	asistente
1.	ATI (comp)*	10	1	12
2	Obstetrica –ginecologie*	20	3	7
3.	Chirurgie generala**	15	2	7
4.	Interne*	50	4	17
5.	Pediatrie**	25	2	7
6.	Neonatologie (comp)*	5	1	6
7.	Ortopedie (comp)*	10	1	5
8.	Psihiatrie acuti (comp)*	10	1	5

**sectii fără modernizarea condițiilor de cazare*

*** sectii cu modernizare partiala a condițiilor de cazare*

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Aspecte pozitive:

- În privința competenței profesionale spitalul dispune de cadre medicale cu competențe profesionale diverse, supraspecializări
- Finalizarea unui pavilion modern (corp III cladire), unde va funcționa compartimentul Psihiatrie Cronici, reabilitat complet în ultimii ani grație eforturilor comune: Asociația Transilvania, Spital Orasenesc Huedin, Consiliul Local Huedin, Consiliul Județean Cluj
- Spitalul este situat în imediata vecinătate a unei importante intersecții de drumuri, pe Drumul European E 60, de acces rutier. De la aceasta, există 2 porți de acces în spital, iar curtea interioară spațioasă permite, în cazul unor situații de urgență cu număr mare de victime, crearea unui circuit al ambulanțelor spre CG și apoi afara din spital.
- În conformitate cu standardele de acreditare ale spitalelor elaborate de CONAS au fost emise documentele aferente, iar în decursul anului 2011 personalul spitalului a început implementarea lor;
- Implementarea sistemului IT – cu sistem intranet și circuit între secții și laboratorul de analize medicale

Aspecte negative:

- Dotarea necorespunzătoare a unor secții, compartimente și ambulatorii ca de ex. Radiologie și imagistică medicală, a secției anestezie și terapie intensivă, a blocurilor chirurgicale, interne, ginecologie, pediatrie, ambulator neurologie, unde aparatura este veche și insuficientă.
- Deficit de personal în mai multe secții și compartimente.
- Absența Certificării în anul 2011 a sistemului integrat de management al calității-mediului-securității și sănătății ocupaționale la nivel de întreg spital.
- Absența acreditării în anul 2010 a laboratorului de analize medicale și de asemenea la început de an 2011, deși laboratorul de analize medicale se

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

afla în renovare (Autorizare RENAR), a dus la o pierdere a sursei de finanțare de la CJAS pentru Spitalul orasenesc Huedin.

Dotarea spitalului cu aparatură și echipamente

Spitalul a fost dotat cu aparatură de medie performanță la nivelul secțiilor, compartimentelor, cabinetelor de ambulator, laboratoarelor și explorărilor imagistice (două unități ecograf medii ca performanță, inclusiv ecodoppler, radiologie clasică grafie și scopie cu o vechime de 10 ani care a suferit deja o reparație capitală). Ca aparatură utilizată în practica terapeutică menționăm aparatură de asistare a ventilației performanță și aparatură de laborator performanță

Detaliat anexa 1.

Dotare spital la 1 ianuarie 2011

Ecograf Doppler color cu aplicații software incluse (abdomen, părți moi, cardiologie, obstetrică-ginecologie) cu stocare imagini și printer

Ecograf, abdominal – obstetrică-ginecologie – Sonoace 500

Cardiotocograf

Aparat röntgen Siemens – Sireskop CX

Aparat dezvoltare automat Kodak XRAY

Analizor automat pentru biochimie Conelab 30i

Autoanalizor Cobas Mira pentru biochimie

Analizor automat pentru hematologie Abacus Junior

Analizor coagulare THROMBOTIMER

Sistem imunologie – sistem automatizat Elisa

Coagulometru automat pentru fibrinogen și coagulare

Microscoape laborator

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Aparate resuscitare nou-nascuti

Incubatoare nou-nascuti

Pompa de perfuzie automata nou-nascut

Audiotesrer

Lampa bactericida ultraviolete

Lampa fototerapie

Masa radiantă pentru resuscitare

Trolu radiotransport pentru resuscitare terapie intensiva

Pulsoximetre

3 Sali de operatii (aseptica, septica si sala cezariene)

Sistem anestezie medicala Prim

Sterilizatori cu aburi automat

Defibrilatoare cu monitor

Pompa de injectie volumetrica

Monitoare pacient

Electrocardiografe cu 3 -12 canale

Aparatura pentru recuperare fizica si balneologie

Aparate pentru curenti Diadinamici

Aparat Magnetodiaflux

Aparate terapie cu ultrasunete

Aparat laser terapie

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Aparat pentru ionizare

Aparat unde scurte

Aparat curenti interferentiali

Aparat raze ultraviolete

Biciclete ergonomice

EKG/EKG portabil

Oftalmoscoape

Colposcop

Furnizarea de servicii.

Activitatea principală constă în oferirea de servicii în regim de spitalizare continuă în principalele secții ale spitalului dar și spitalizare de zi pe secții dar și post meridian la Camera de garda. Luând în considerare că spitalul îndeplinește încă, în mare măsură și activitate de ambulatoriu dar doar ante meridian este esențial existența acestui tip de serviciu medical atât pentru satisfacerea nevoilor medicale ale zonei cât și pentru acuratețea diagnosticului pe secții (coroborat cu consultul interclinic)

ACTIVITATEA SPITALULUI ÎN ANUL

2010 – ANEXA 2

Chiar dacă adresabilitatea la nivelul secțiilor chirurgicale este mai mică decât în restul regiunii, indicele de casemix nu este foarte ridicat datorită dotării cu aparatura de chirurgie clasică doar și la modul istoric, pacienții au migrat spre alte servicii chirurgicale private sau de stat dar mult mai bine dotate.

Pe de altă parte se observă rata medie a internărilor în urgență (în ciuda dotării) și a celor venite din ambulatoriile de specialitate ale spitalului.

Spitalul are o reputație bună în ceea ce privește calitatea îngrijirilor medicale acordate pacienților noștri. Printre aceste servicii se numără:

- medicina internă care are liste de așteptare pentru pacienți

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

- sectia pediatrie cu rezolvare a majoritatii urgentelor
- laborator analize medicale
- compartimentul psihiatrie acuti

INDICATORII DE PERFORMANȚĂ AI MANAGEMENTULUI SPITALULUI ORASENESC HUEDIN ÎN ANUL 2010 –anexa 3

PRINCIPALII INDICATORI AI SPITALULUI ORASENESC HUEDIN PE ANUL 2010

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoarea realizata pe anul 2010
A. Indicatori de management ai resurselor umane	Proporția medicilor din totalul personalului	9,8
	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	58,9
	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	26,5
	Numărul mediu de consultații / medic in ambulator	2669
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie	6,20
	Rata de utilizare a paturilor ,pe spital si pe fiecare sectie	316
	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	0,9063

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale	28.80
C. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	97.37
	Structura cheltuielilor pe tipuri de servicii si in functie de sursele de venit :	99.58%
	a)cheltuieli din venituri proprii;	95.37%
	b)cheltuieli din donatii si sponsorizari	0.13%
	c)cheltuieli din fondul bugetului de stat	1.86%
	d)cheltuieli din bugetul local	2.22%
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	5.95
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	65.13
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	9.07
	Procentul cheltuielilor de capital din totalul cheltuielilor	2.21
D.Indicatori de calitate	Costul mediu / zi de spitalizare, pe fiecare sectie	188.40
	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie	1,39%
	Rata infectiilor nozocomiale ,pe total spital si	0,09%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

	pe fiecare sectie	
	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	62,42%
	Număr de reclamații / plângeri ale pacienților	0

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoarea realizata anul 2010
A.Indicatori de management ai resurselor umane	Nr.mediu de bolnavi externati pe un medic	412
	Nr.mediu de bolnavi externati la o asistenta medicala	85
	Nr. Mediu de consultatii pe un medic in camera de garda	727
B.Indicatori de utilizare a serviciilor	Nr.de pacienti externati –total si pe sectii	7829
	Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la camera de garda	76,70%
	Nr.de pacienti consultati in ambulatoriu	34703
	Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati	
	Durata medie de asteptare la camera de garda si/sau UPU	2 min
	Nr.de servicii spitalicesti furnizate pe tip de serviciu:	
	acuti,cronici,,spitalizare de zi etc	

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

	- Acuti	7829
	- Cronici	0
	- Spitalizare de zi	1660
	Procentul pacientilor cu complicatii si comorbiditati din totalul pacientilor externati	99,64%
	Nr.de pacienti pe lista de asteptare,pe sectii	462
D.Indicatori de calitate	Proportia pacientilor decedati la 24 de ore de la internare, pe total spital si pe fiecare sectie	0,37%
	Proportia pacientilor decedati la 48 de ore de la interventia chirurgicala pe fiecare sectie chirurgicala	0,00%
	Rata pacientilor reinternati (fara programare)in intervalul de 30de zile de la externare	7,18%
	Rata pacientilor reinternati in acelasi spital ,pentru patologie de acelasi tip,intr-un interval de 48 de ore de la externare	0,34%
	Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale	1,62%
	Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale intr-un interval de 72 ore pentru patologie de acelasi fel	0,48%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

DURATA MEDIE DE SPITALIZARE PE SECȚII

la SPITALUL ORASENESC HUEDIN

PE ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		REALIZAT PE ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	5,15
2	MEDICINA INTERNA	5,18
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	3,59
4	PEDIATRIE	5,00
5	PSIHIATRIE	8,60
6	A.T.I	7,13
	TOTAL	6,20

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

RATA DE UTILIZARE A PATURILOR PE SECTII

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

PE ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizat pe anul 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	292
2	MEDICINA INTERNA	365
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	210
4	PEDIATRIE	285
5	PSIHIATRIE	354
6	A.T.I	404
	TOTAL	316

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

**INDICELE DE COMPLEXITATE A CAZURILOR PE SECTII
LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN**

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizta pe anul 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	0,8786
2	MEDICINA INTERNA	0,9409
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	0,6316
4	PEDIATRIE	0,9605
5	PSIHIATRIE	0,4314
	TOTAL	0,9063

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

RATA MORTALITATII INTRASPITALICESTI PE SECTII

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

PE ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	0,93%
2	MEDICINA INTERNA	2,97%
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	0,07%
4	PEDIATRIE	0,00%
5	PSIHIATRIE	0,00%
	TOTAL	1,39%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

RATA INFECTIILOR NOSOCOMIALE PE SECTII

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	0,00%
2	MEDICINA INTERNA	0,00%
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	0,07%
4	PEDIATRIE	0,00%
5	PSIHIATRIE	0,00%
	TOTAL	0,13%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

NUMAR DE PACINETI EXTERNATI PE SECTII

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	1391
2	MEDICINA INTERNA	3194
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	1390
4	PEDIATRIE	1409
5	PSIHIATRIE	445
	TOTAL	7829

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

NUMAR DE PACIENTI PE LISTA DE ASTEPTARE, PE SECTII

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Pe anul 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	0
2	MEDICINA INTERNA	462
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	0
4	PEDIATRIE	0
5	PSIHIATRIE	0
	TOTAL	462

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

**PROPORTIA PACIENTILOR DECEDATI LA 24 DE ORE DE
LA INTERNARE LA SPITALUL ORESENEESC HUEDIN PE ANUL 2010**

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizat pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	0,28%
2	MEDICINA INTERNA	0,75%
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	0,07%
4	PEDIATRIE	0,00%
5	PSIHIATRIE	0,00%
	TOTAL	0,37%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

RATA DE UTILIZARE A PATURILOR PE SECTII (ZILE)

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN PE ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizat pe ANUL 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	292
2	MEDICINA INTERNA	365
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	210
4	PEDIATRIE	285
5	PSIHIATRIE	354
6	ATI	404
	TOTAL	316

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

PROCENTUL PACIENTILOR CU PROCEDURI CHIRURGICALE

LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN IN ANUL 2010

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	25,01%
2	MEDICINA INTERNA	
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	32,58%
4	PEDIATRIE	
5	PSIHIATRIE	
6	ATI	
	TOTAL	28,80%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

**INDICELE DE CONCORDANTA DINTRE DIAGNOSTICUL LA INTERNARE SI DIAGNOSTICUL LA EXTERNARE
LA SPITALUL ORASENESC HUEDIN IN ANUL 2010**

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata 2010
1	CHIRURGIE GENERALA	75,25%
2	MEDICINA INTERNA	50,78%
3	OBSTETRICA GINECOLOGIE	79,93%
4	PEDIATRIE	50,25%
5	PSIHIATRIE	89,66%
6	ATI	
	TOTAL	62,42%

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

COSTUL MEDIU/ZI DE SPITALIZARE PE FIECARE SECTIE

Nr. Crt.	Denumirea secției	Valoarea indicatorului
		Realizata 2010
1	SECTIA MEDICINA INTERNA	159.68
2	SECTIA CHIRURGIE GENERALA	175.90
3	COMP.ORTOPEDIE	265.64
4	SECTIA OBSTETRICA GINECOLOGIE	229.46
5	COMP.NEONATOLOGIE	323.53
6	SECTIA PEDIATRIE	172.49
7	COMP.PSIHIATRIE ACUTI	198.03
8	COMP.ATI	246.46

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Situația financiară

Anul 2010

Spitalul Orasenesc Huedin a fost finantat in anul 2010 din venituri proprii, Contracte incheiate cu CAS CLUJ, Contracte incheiate cu DSP CLUJ, sponsorizari precum si sume primite de la Bugetul Local si Bugetul de Stat.

Structura bugetului de venituri ale spitalului:

mii lei

Proiectul bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2010 – aprobat de Consiliul Local Huedin:

➤ total venituri	10.584,75
➤ total cheltuieli bugetarea aprobata	10.824,08

Pentru anul 2010 resursele financiare sunt :

Contracte cu CAS CLUJ în valoare de	9.954,47
Contracte incheiate cu DSP CLUJ din sume alocate de la bugetul de stat	66,88
Bugetul de Stat - actiuni sanitare	129,83
Bugetul local	210,00
Bugetul de stat – infrastructura sanitara	25,00
Donații și sponsorizări în valoare de	16,83
<u>Venituri proprii în valoare de</u>	<u>181.74</u>

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

TOTAL VENITURI: 10.584,75

Structura bugetului de cheltuieli:

A.Cheltuieli de personal 7050,04

B.Bunuri si servicii 3.534,71

Din care:

▪ Cheltuieli cu medicamente	982,61
▪ Cheltuieli cu materiale sanitare	267,74
▪ Cheltuieli cu reactiv	71,60
▪ Cheltuieli cu dezinfectanti	21,58
▪ Cheltuieli cu hrana	276,87

C. Cheltuieli de capital 239,33

TOTAL CHELTUIELI 10.824,08

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

SERVICII FURNIZATE DE SPITAL

Aceste servicii cuprind atât cazuri cronice cât și acute, iar obiectivul este de diversificare și asigurare a serviciilor medicale și chirurgicale în urgență 24 de ore din 24.

Analiza factorilor externi relevă o serie schimbări cu impact major asupra tendinței de dezvoltare a serviciilor de sănătate. Aceștia includ o serie de legi și rapoarte naționale ale sistemului național de sănătate (sumar):

- ☐ Legea nr. 100 din 26 mai 1998 privind asistenta de sănătate publică;
- ☐ Legea nr. 270 din 18 iunie 2003 Legea spitalelor cu modificările ulterioare;
- ☐ Legea 145/1997 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- ☐ Hotărârea Guvernului nr. 899 din 22 august 2002 privind organizarea învățământului postuniversitar medical și farmaceutic uman;
- ☐ Ordinul CAS nr. 509 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice privind stabilirea documentelor justificative pentru dobândirea calității de asigurat;
- ☐ Ordinul nr. 378 din 29 mai 2002 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 698/2001 pentru aprobarea unor metodologii privind angajarea, transferarea și detașarea medicilor, farmaciștilor, biologilor, biochimiștilor și chimiștilor, precum și a altui personal de specialitate cu studii superioare din unitățile sanitare publice;
- ☐ Ordinul nr. 215 din 29 martie 2002 pentru aprobarea Metodologiei privind definirea domeniilor cercetării științifice clinice, de medicină preventivă și fundamentală, nucleeele, colectivele, departamentele de cercetare, precum și instituțiile sanitare în care se desfășoară activitate de cercetare științifică;
- ☐ Ordinul nr. 559/874/4017 din 8 noiembrie 2001 privind înființarea nucleelor de calitate în unele unități spitalicești;
- ☐ Hotărârea Guvernului nr. 826 din 31 iulie 2002 pentru aprobarea Strategiei naționale privind reforma în unitățile sanitare cu paturi cu modificările ulterioare;
- ☐ Ordinul M.S.F nr. 431 din 17 iunie 2002 privind înființarea, organizarea

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

si funcționarea centrelor de referință de diagnostic imagistic;

- ☐ Legea nr. 46 din 21 ianuarie 2003 Legea drepturilor pacientului;
- ☐ Ordinul nr. 29 din 20 ianuarie 2003 privind introducerea colectării electronice a Setului minim de date la nivel de pacient (SMDP) în spitalele din România;
- ☐ Ordonanța de Urgentă nr. 48 din 12 iunie 2003 privind unele măsuri în vederea întăririi disciplinei financiare si a creșterii eficienței utilizării fondurilor în sistemul sanitar, precum si modificarea unor acte normative;
- ☐ Legea nr. 98 din 10 noiembrie 1994 privind stabilirea si sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă si sănătate publică;
- ☐ Hotărârea Guvernului nr. 412 din 2 aprilie 2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea si finanțarea unităților de asistentă medico-sociale;
- ☐ Ordin M.S.F. nr. 350 din 12 aprilie 2003 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății si familiei nr. 87/2003 pentru aprobarea listei afecțiunilor medicale incompatibile cu calitatea de conducător de autovehicule sau tramvaie si a listei substanțelor cu efect psihoactiv, contraindicate conducătorilor de autovehicule si tramvaie (produse sau substanțe stupefiante ori medicamente cu efecte similare acestora);
- ☐ Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările ulterioare.

Factori externi cu impact direct asupra spitalului:

1. Subordonare și parteneriate

Reforma sistemului sanitar prin care trecem are ca obiectiv major consolidarea structurilor (medicină primară, spitale) pentru a putea oferi servicii medicale de calitate cu o utilizare eficientă a fondurilor disponibile.

Sistemul de asigurări sociale de sănătate din România funcționează având la bază Legea 145/1997. Conform acestei legi, sistemul de asigurări sociale de sănătate este format din Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS) și casele județene de asigurări de sănătate. La acestea se adăugă si Casa Asigurărilor de Sănătate a Armatei, care s-au înființat în baza unor ordonanțe de guvern.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

2. Starea de sănătate a populației deservite

O tendință importantă a reformei serviciilor de sănătate este aceea de corelare a serviciilor necesare (care reies din starea de sănătate a populației) cu cele oferite de spital.

Eforturile depuse sunt în direcția îmbunătățirii stării de sănătate și de reducere a inechității în statusul de sănătate a anumitor grupuri populaționale (cu risc). Cu alte cuvinte, resursele spitalului trebuie adaptate continuu la nevoile populaționale.

Dezvoltarea serviciilor pentru pacienții cu afecțiuni acute este una din căile de urmat în acest moment dar și tratarea și îngrijirea pacienților cu patologie cronică psihiatrică care provin din zona.

3. Utilizarea judicioasă a fondurilor

Acest deziderat se reflectă direct prin analiza cost-beneficiu, calitatea serviciilor, adresabilitate, management și relațiile cu partenerii, capacitatea de atragere a fondurilor din programe naționale, europene și de adaptare la oportunitățile locale.

Tendința este de a furniza servicii de calitate, la costuri scăzute, dar și posibilitatea de a implementa noi tehnologii și proceduri medicale.

ADRESABILITATE PE JUDETE

NUMARUL PACIENTILOR INTERNATI / CONSULTATI IN SPITAL DUPA DOMICILIUL PACIENTULUI

ANUL 2010

nr.crt	jud/tara de domiciliu	internati	%	examinati la Camera de garda	%
1	Alba	18	0.19	22	0.22
2	Arad	13	0.14	28	0.28
3	Arges	2	0.02	5	0.05

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

4	Bacau	2	0.02	5	0.05
5	Bihor	72	0.75	148	1.45
6	Bistrita Nasaud	10	0.10	34	0.33
7	Botosani	4	0.04	7	0.07
8	Braila		0.00	1	0.01
9	Brasov	4	0.04	9	0.09
10	Buzau		0.00	9	0.09
11	Caras Severin	2	0.02	5	0.05
12	Cluj	8405	87.79	8707	85.53
13	Constanta		0.00	5	0.05
14	Covasna	1	0.01	2	0.02
15	Dambovita		0.00	5	0.05
16	Dolj	1	0.01	1	0.01
17	Galati	4	0.04	4	0.04
18	Harghita	3	0.03	10	0.10
19	Hunedoara	4	0.04	12	0.12
20	Iasi	1	0.01	6	0.06
21	Ilfov	3	0.03	7	0.07
22	Maramures	5	0.05	22	0.22
23	Mehedinti		0.00	2	0.02
24	Mures	10	0.10	32	0.31
25	Neamt	1	0.01	7	0.07
26	Prahova	3	0.03	5	0.05
27	Olt		0.00	4	0.04
28	Satu Mare	5	0.05	9	0.09
29	Salaj	983	10.27	951	9.34
30	Sibiu	2	0.02	14	0.14

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

31	Suceava	2	0.02	11	0.11
32	Teleorman		0.00	2	0.02
33	Timis	6	0.06	19	0.19
34	Vrancea		0.00	1	0.01
35	Vaslui		0.00	3	0.03
36	Valcea	1	0.01	3	0.03
37	Bucuresti	7	0.07	16	0.16
38	Austria		0.00	1	0.01
39	Australia		0.00	1	0.01
40	Beligia		0.00	1	0.01
41	Cehia		0.00	1	0.01
42	Cipru		0.00	1	0.01
43	Elvetia		0.00	1	0.01
44	Franta		0.00	3	0.03
45	Germania		0.00	3	0.03
46	Irlanda		0.00	2	0.02
47	Italia		0.00	5	0.05
48	Moldova		0.00	4	0.04
49	Olanda		0.00	6	0.06
50	Polonia		0.00	2	0.02
51	Ucraina		0.00	2	0.02
52	Ungaria		0.00	14	0.14
	TOTAL	9574		10180	

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

4. Indicele de case-mix

Abordarea acestui principiu în reforma sanitară definește practic principiul conform căruia „banii urmează performanța”.

Case-mix - tipurile de pacienți tratați într-un spital în funcție de diagnostic și gravitate; **Indicele de case-mix** (ICM, indice de complexitate a cazurilor) - număr (fără unitate) ce exprimă resursele necesare spitalului în concordanță cu pacienții tratați. $ICM \text{ pentru spital} = \text{Total nr. cazuri ponderate (CP)} / \text{Total nr. cazuri rezolvate (CR)}$.

Reiese clar că spitalele furnizoare de servicii scumpe vor pierde, iar cele a căror servicii medicale sunt echilibrate ca preț vor avea de câștigat. De aceea unul din obiectivele propuse este acela de menținere a acestui indice și eventual o creștere la o proporție de cel puțin 10% în 2011

Pe de altă parte urmărim reducerea numărului de trimiteri către alte spitale, prin reabilitarea și dotarea unor secții/compartimente și dezvoltarea ambulatorului, în paralel cu diversificarea și creșterea calității serviciilor medicale furnizate.

5. Calitatea

Serviciile medicale au caracteristici aparte - nu pot fi testate înainte de beneficiari, variază de la un furnizor la altul, producerea și consumul lor sunt concomitente, se adresează unor clienți cu nevoi și pretenții ce variază larg, sunt influențate de finanțe, tehnologie, știința medicală. De aceea, trebuie să existe obligatoriu compartimente care să stabilească și să impună măcar standardele minime sub care să nu poată exista posibilitatea furnizării acestora.

Cercetătorii din domeniul sanitar au ajuns la un consens cu privire la modul de definire a calității îngrijirilor medicale, afirmând că pentru a dezvolta o definiție utilă este necesară enumerarea tuturor elementelor implicate în obținerea satisfacției pacientului:

□ **latura tehnică a îngrijirilor de sănătate** - se referă la acuratețea procesului de diagnostic și de tratament, iar calitatea sa este evaluată prin comparație cu cel mai bun act medical practicat la un moment dat (benchmarking).

□ **latura interpersonală a îngrijirilor de sănătate** - este reprezentată de elementele umaniste ale îngrijirilor de sănătate și de relațiile sociale și psihologice stabilite între pacient și furnizorul de servicii sanitare, concretizate precum și explicațiile cu

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

privire la boală și tratament și informațiile primite de furnizor de la pacientul său.

□ **accesibilitatea** - se referă la timpul de așteptare al pacientului pentru a face o programare.

□ **disponibilitatea resurselor pentru îngrijirile de sănătate** - numărul furnizorilor de îngrijiri de sănătate;

□ **continuitatea îngrijirilor de sănătate** - contribuie la obținerea unui beneficiu maxim sau a unei utilizări maxime a resurselor.

Atât aspectul tehnic, cât și cel interpersonal aparțin în egală măsură științei și artei, fără a fi posibil să se traseze o linie de demarcație foarte clară între acestea. Pacienții apreciază prioritar latura umană sau interpersonală a îngrijirilor, considerând-o drept unul dintre cele mai importante aspecte pe care aceștia le iau în considerare atunci când sunt în situația de a evalua calitatea serviciilor medicale.

Această afirmație se înscrie în spiritul definiției celei mai acceptate a calității, aplicabilă tuturor serviciilor: **calitatea reprezintă satisfacerea necesităților clientului.**

Având în vedere că, încet-încet, exigența pacienților a început să crească și calitatea serviciilor medicale de care aceștia beneficiază înregistrează o curbă ascendentă. Spitalul trebuie să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire, ca până acum, ci și ca ofertant de servicii de calitate și diversificate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu așteptări noi. Odată cu integrarea, pacientul se află în centrul atenției, așa cum este deja de mulți ani în țările mai vechi membre ale Uniunii Europene, calitatea actului medical, în toate componentele sale, fiind cea care va asigura trăinicia spitalului.

Avem conturate câteva direcții de îmbunătățire a calității:

- elaborarea și utilizarea protocoalelor medicale;
- oferirea posibilității profesioniștilor de a efectua audit medical;
- participarea medicilor și asistentilor la programele de Educație Medicală Continuă și organizarea unor cursuri în cadrul spitalului ;
- stabilirea judicioasă a circuitului pacienților în spital de la internare până în momentul externării.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

6. Satisfacția asiguraților

Calitatea se referă în egală măsură la creșterea satisfacției clientului/utilizatorului, la auditul profesional și la îmbunătățirea eficienței sau reducerea costurilor.

O importanță deosebită se acordă în prezent în sistemul sanitar ideii de *reacție de răspuns* din partea clientului/utilizatorului de servicii medicale și ideii de a oferi acestuia ceea ce își dorește. Satisfacția pacienților înseamnă evaluare cognitivă și reacție emoțională la elementele structurii (resursele umane, materiale, financiare și mediul spitalicesc), ale procesului (aspecte tehnice și interpersonale), precum și la rezultatele serviciilor medicale furnizate.

Cercetările în domeniu demonstrează că satisfacția se relaționează cu percepția aptitudinilor tehnice, inteligența și calificarea personalului medical. Cu toate acestea, pacienții apreciază prioritar aptitudinile de comunicare interpersonală ale personalului medical.

Pacienților trebuie să le fie identificate în primul rând nevoile, pentru ca personalul medical să vină în întâmpinarea acestora, utilizând adecvat tehnicile și procedurile medicale.

Pacienții trebuie întrebați ce așteptări au de la medic. Un aspect al îngrijirilor medicale frecvent studiat este extinderea și acuratețea comunicării medic-pacient. Satisfacția pacientului este în strânsă dependență de claritatea informațiilor oferite, și aceasta ar putea fi un semn important al calității comunicării medic - pacient.

Evaluările satisfacției asiguraților referitoare la calitatea serviciilor medicale primite semnalează faptul că nemulțumirile sunt generate în proporție de peste 70% de deficiențe de ordin organizatoric și administrativ (alimentație, curățenie, încălzire, confort, timp de așteptare) și mult mai puțin de profesionalismul personalului medical (excepție cazurile de malpraxis). Modul cel mai simplu și mai puțin costisitor de evaluare a calității serviciilor de sănătate este măsurarea satisfacției pacienților.

- ☐ **Există un sistem de înregistrare a sugestiilor și reclamațiilor;**
- ☐ **Analiza gradului de satisfacție al pacienților prin chestionare de satisfacție - amplasarea în locuri special amenajate în cadrul secțiilor a unor**

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

„căsuțe poștale ale asiguratului”, în care pacienții introduc chestionarele de evaluare a satisfacției, după ce le-au completat.

7. Tehnologii și proceduri noi

Schimbarea tehnologică și implementarea procedurilor noi are următoarele implicații în orice spital:

1. capitalul necesar investiției de introducere a procedurii și tehnologiei noi;
2. procesul de învățare a noilor tehnici de către personalul medical și reorganizarea serviciilor.

Aceste operații presupun o analiză minuțioasă care să evidențieze raportul cost-beneficiu, impactul asupra calității serviciilor medicale, efectul la nivel macroeconomic.

Dezvoltarea tehnologică include și noi modalități de tratament sau de abordare terapeutică.

Un exemplu edificator în acest sens este spitalizarea de zi la patologia ce presupune în România spitalizare continuă. În state precum Marea Britanie și SUA chirurgia de elecție de o zi atinge un procent de 70-80% cazurile rezolvate. Acest procent este utilizat în unele state ca un indicator de performanță a sistemului sanitar. De aceea extinderea spitalizării de zi se impune, cu atât mai mult cu cât adesabilitatea pacienților din zona montană este grea și este nevoie de supraveghere de ore până se poate externă pacientul în siguranță, acesta fiind îngrijit la domiciliu de multe ori în condiții precare și fără a beneficia de supraveghere medicală prin cabinetul de medicină de familie post meridian.

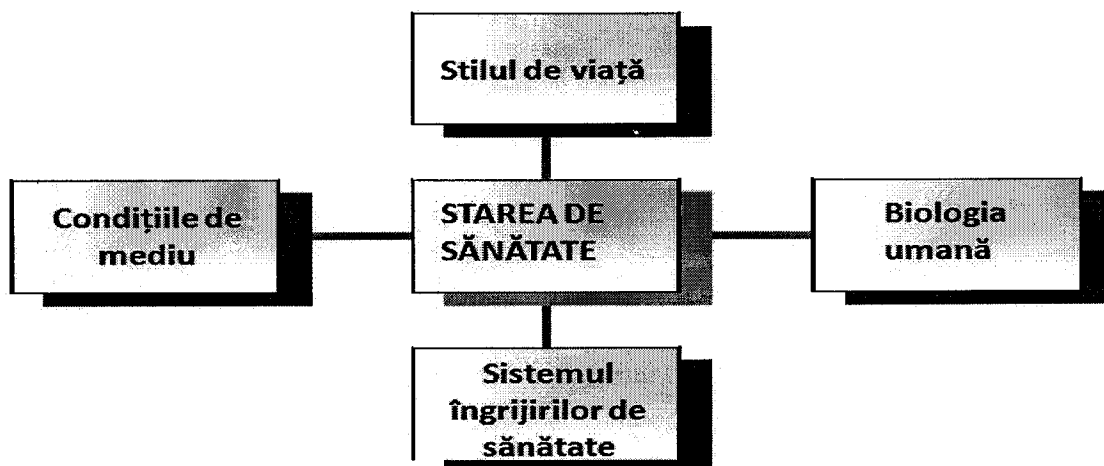
În efortul nostru de a furniza servicii medicale de înaltă calitate, Spitalul trebuie să se adapteze schimbărilor în actul medical și să implementeze noile tehnici ce răspund necesităților asiguraților din teritoriu.

8. Tendința demografică

Starea de sănătate este un fenomen complex, social și biologic, care exprimă nivelul și caracteristicile sănătății membrilor unei colectivități privite în ansamblu, fiind strâns legată și de calitatea vieții populației. Starea de sănătate se află într-o relație de intercondiționare cu evoluția socială în ansamblu, cu celelalte componente ale economiei și calității vieții, fiind determinată de nivelul general de dezvoltare economico-socială, de structura consumului, de standardul igienei individuale, de gradul de cultură, și nu în ultimul rând, de sistemul îngrijirilor de sănătate.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Venitul real tot mai redus, în majoritatea situațiilor, și creșterea incidenței sărăciei au adus în gospodării individuale la restricții de tot felul, care au deteriorat calitatea vieții, reducând durata medie a vieții. Acestea vor forma categoria beneficiarilor de asistență socială - un plus evitabil la povara socială a activilor confrunțați cu povara greu evitabilă provenită din îmbătrânirea demografică.



Deși aflată într-un context politic diferit și într-o anume izolare de țările vest-europene, evoluția populației și a fenomenelor demografice din România a urmat constant tendința celor din țările vestice ale continentului.

Migrația externă și scăderea natalității au schimbat, în ritm rapid, structura pe vârste a populației. După datele ultimului recensământ, în România este o „situație demografică dezechilibrată”, caracterizată de indicele de îmbătrânire de 1 098 persoane vârstnice la 1 000 de tineri, față de 722, în 1992.

Ca urmare a scăderii natalității și a creșterii speranței de viață, procesul de îmbătrânire demografică s-a accentuat. Ponderea tinerilor a fost devansată de ponderea vârstnicilor, iar populația adultă a scăzut ca număr, dar a crescut ca pondere.

Durata medie a vieții în România a scăzut ușor până în 1997 și întreaga scădere s-a înregistrat la bărbați. Indicatorii demografici evidențiază un proces de accelerare a schimbării modelului demografic, într-un context de criză economică și socială, ce a mărit considerabil stresul vieții cotidiene.

Evoluția mortalității (tabelul următor) este consecința contextului de criză

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

traversat în anii din urmă, dar și a regimului alimentar și a condițiilor generale de viață dinainte de 1989, ale căror consecințe asupra vigorii individului ar fi putut să apară în contextul socio-economic deteriorat.

Anul	Mortalitatea			
	<u>generală</u>	<u>masculină</u>	<u>feminină</u>	<u>infantilă</u>
<u>1989</u>	<u>10,7</u>	<u>11,4</u>	<u>10,0</u>	<u>26,9</u>
<u>1990</u>	<u>10,6</u>	<u>11,5</u>	<u>9,8</u>	<u>26,9</u>
<u>1991</u>	<u>10,9</u>	<u>11,8</u>	<u>10,0</u>	<u>22,7</u>
<u>1992</u>	<u>11,6</u>	<u>12,5</u>	<u>10,1</u>	<u>23,3</u>
<u>1993</u>	<u>11,6</u>	<u>12,8</u>	<u>10,4</u>	<u>23,3</u>
<u>1994</u>	<u>11,7</u>	<u>13,0</u>	<u>10,4</u>	<u>23,9</u>
<u>1995</u>	<u>12,0</u>	<u>13,4</u>	<u>10,7</u>	<u>21,2</u>
<u>1996</u>	<u>12,7</u>	<u>14,0</u>	<u>11,4</u>	<u>22,3</u>
<u>1997</u>	<u>12,4</u>	<u>13,8</u>	<u>11,0</u>	<u>22,0</u>
<u>1998</u>	<u>12,0</u>	<u>13,2</u>	<u>10,8</u>	<u>20,5</u>
<u>1999</u>	<u>11,8</u>	<u>12,9</u>	<u>10,8</u>	<u>18,6</u>
2000	11,4	12,4	10,4	18,6
2001	11,6	12,7	10,5	18,4
2002	12,4	13,6	11,2	17,3

Sursa: Institutul Național de Statistică, 2001a, 2002a, 2003a.

Mortalitatea este indicele care măsoară intensitatea pierderii de vieți omenești.

Valoarea ei a crescut, în anii de după 1989, în general, la anumite vârste, și la bărbați, în special. În ultima perioadă, chiar pe fondul unui ușor reviriment economic, s-a înregistrat o nouă recrudescență a mortalității; mai mare la bărbați decât la femei.

Dezvoltare economică și socială înseamnă creșterea nivelului produsului intern brut pe locuitor, dar și a calității serviciilor, din care cele de sănătate au impact imediat

Dificultățile pe care le-au întâmpinat persoanele cu deficiențe de sănătate, multe dintre ele vârstnice, în accesul la asistență și în procurarea

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

medicamentelor a determinat creșterea mortalității acestei categorii de persoane, în ultimii ani, cu 7,3% la bărbați și 4,6% la femei.

Sistemul sanitar pare să fi avut o influență însemnată în această nouă recrudescență a mortalității, pentru că ea s-a instalat în jurul vârstei de 40 de ani, și la următoarele grupe de vârstă, la ambele sexe - adică acolo unde începe să se instaleze, în general, starea acută și cronică a bolilor umane.

Cel mai negativ aspect al mortalității este mortalitatea infantilă ale cărei valori, deși mult diminuate față de 1989, plasează România în comparabilitate cu țări din lumea a treia și la mare distanță de țările europene, unele chiar în tranziție.

ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI

PUNCTE SLABE

Spatiile descrise ca aparținând Spitalului Orasenesc Huedin sunt excedentare pentru actuala organizare, permitând utilizarea și compartimentarea diferită, așa cum vom preciza în a doua parte a lucrării.	În ambulatoriile de specialitate există un deficit de aparatură medicală și de asemenea pe majoritatea secțiilor și compartimentelor
În Spital există Camera de Gardă în noul corp de clădire pentru care urmează a se face demersuri de încadrare în CPU	Construcția în sistem pavilionar generează cheltuieli mari cu utilitățile (3 corpuri de clădire în locația principală și o altă clădire situată la 1000 metri distanță)
Huedinul, ca centru regional comercial, deși în oarecare regres în ultimii 10 ani permite adresabilitatea populației, atât a locuitorilor județului Cluj cât și a locuitorilor zonelor de periferie a altor trei județe (Bihor, Salaj, Alba)	Organizarea dispersată a ambulatorului împiedică asupra colaborării interclinice (locația a unei părți din ambulator într-o clădire situată la 1000 metri de sediul secțiilor/compartimentelor/laboratoarelor și a unui grup de cabinete de ambulator)
Distanța relativ mare între cele două centre universitare, raza mare de teritoriu deservit, precum și particularitățile de relief nu permit organizarea unui sistem de ambulanță eficient, care la dotările cu resursa umană actuală și la dotarea tehnică actuală să anuleze rolul de spital de stabilizare pentru cazurile de urgență	Costuri de spitalizare ridicate la unele secții (cheltuieli de personal /paturi bugetate) Ex: 323,53 lei pentru compartimentul neonatologie

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

medico-chirurgicala a spitalului nostru	
Existenta unui sistem IT integrat (partial) la nivelul intregului spital, capabil să interconecteze serviciile medicale între sectii si compartimente, laboratorul de analize medicale și care să permită o mai bună gestionare a fondurilor disponibile și din care să rezulte prognoze capabile să crească adaptabilitatea sistemului la nevoile reale ale populației	Suprafete inechitabil distribuite la numarul de paturi bugetate (aceeasi suprafata la sectia interne cu 50 paturi bugetate precum la sectiile ginecologie si chirurgie care au compartimente incluse, si care au bugetate 25 de paturi in total.
Dotarea corespunzătoare a laboratoarelor de analize medicale	Lipsa conditiilor optime hoteliere in toate sectiile spitalului
Experienta profesională a corpului medical. (% medici primari)	Unele echipamente uzate moral si fizic.
	Lipsa unui circuit functional modern al bolnavilor, alimentelor, deseurilor si vizitatorilor.
Amplasat într-o zona a orașului cu accesibilitate ușoară a județelor limitrofe.	Aspect exterior neatractiv cu signalistica necorespunzătoare
Siguranța circulației - sursă sigură de venituri proprii.	Deficiente de personal (functionarea laboratorului de radiologie cu medic pensionar si a laboratorului de analize medicale cu biolog, care inlocuieste medicul specialist, posturi vacante si neocupate de neurolog, psihiatru, medic neonatolog angajat cu jumătate de norma).
<u>OPORTUNITĂȚI</u>	<u>AMENINȚĂRI</u>
Relații bune cu PRIMARIA SI CONSILIUL LOCAL HUEDIN (surse de fonduri pentru consolidare-modernizare, aparatură medicală performantă), Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică. Atragerea factorilor decizionali de la nivelul PRIMARIEI SI CONSILIULUI LOCAL în procesul de redresare a spitalului.	Instabilitate legislativă.
Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate atat din oras cat si din regiune. Adresabilitate fără restricții pentru asigurații CNAS si pacienti asigurați la alte Case de asigurari de sanatate.	Concurența spitalelor publice și private; Concurență puternică în zonă reprezentată de spitalele din Cluj Napoca.
Aplicarea ordinului de ministru prin care	Nivelul de trai scăzut datorită ratei

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

specialistii care lucrau doar in ambulator sunt obligati sa aiba si paturi permite o accesibilitate mai buna a pacientilor, respectand principiul posibilitatii de a alege medicul dorit si degrevare de spitalizari continue acolo unde nu este imperios necesar;	mari a șomajului. Posibilități reduse de utilizare a <u>serviciilor în regim de coplată</u> ;
	Acreditarea spitalelor - poate fi o amenințare dacă situația existentă mai persistă.
Accesarea unor finanțări nerambursabile.	Tendinta migrării corpului medical către țările UE cu standard de viață ridicat.
Crearea de saloane private conform normelor europene care să permită condiții hoteliere optime.	Creșterea costurilor asistentei medicale.
Spitalizarea de zi - legislație benefică prin posibilitatea atragerii de fonduri suplimentare Creșterea numărului de cazuri.	Îmbătrânirea populației ca urmare a scăderii natalității, scăderea speranței de viață la <u>naștere</u> , nivel de trai redus, emigratia.
Posibilitati de crearea de Contracte de Colaborare cu firme de îngrijire a bolnavilor la domiciliu ce au contract cu CAS.	Reducerea adresabilității dacă nu vor fi create condiții optime de cazare.
Legislație: posibilitatea restructurării-reorganizării Spitalului.	Politica de personal uneori dictată de <u>forurile tutelare</u> .
Proiectarea unui sistem de management performant axat prin managementul prin obiective, bugete, centre de cost.	Presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu.
Perspectiva asigurărilor private de sănătate.	Inertia personalului la schimbare.
	Subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru continuarea lucrărilor de consolidare- modernizare până în prezent afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia).

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Misiunea spitalului nostru este de îmbunătățire considerabilă a stării de sănătate a comunității pe care o deservim. În parteneriat cu medicii noștri, angajații, voluntarii și pacienții și în colaborare cu alte instituții ce împărtășesc țelurile noastre ne vom focaliza resursele pentru realizarea programelor de care suntem etic, social și financiar responsabili.

Valorile organizației

☐ **Adaptare la cerințele pacienților 24 din 24 de ore;**

☐ **Crearea și menținerea unui climat de muncă în care fiecare participant să contribuie la îmbunătățirea continuă a calității serviciilor furnizate.**

Obiectivul principal al spitalului

Spitalul nostru este un spital care are ca scop furnizarea celor mai bune servicii de îngrijire a pacienților. Lucrăm împreună pentru a dezvolta și îmbunătății permanent îngrijirea medicală și mediul de lucru al personalului medical.

Obiective strategice

Fiecare obiectiv este proiectat pentru a susține realizarea obiectivului spitalului nostru.

Acestea sunt formulate astfel încât să răspundă la problemele ridicate în timpul consultațiilor și a analizei GAP, precum și a examinării mediului extern (din analiza SWOT).

Obiectivele noastre sunt să fie rezonabile și practice și să transmită un mesaj pacienților noștri, personalului și investitorilor.

OBIECTIVE STRATEGICE PRINCIPALE

SPITAL ORASENESC HUEDIN

- 1. Furnizarea unei îngrijiri de bună calitate a pacienților;**
- 2. Gestionarea eficientă a circuitului bolnavilor în cadrul spitalului;**
- 3. Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre.**
- 4. Extinderea capacității spitalului de a asigura accesul în timp util a tuturor pacienților, într-un mediu curat și sigur;**
- 5. Acoperirea unei arii vaste de servicii medicale de urgență și electivă, la standarde naționale;**

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

6. Spitalul nostru să devină opțiunea preferată pentru personalul medical, astfel încât să ocupe o poziție recunoscută între spitalele naționale;

7. Creșterea numărului de servicii medicale acordate în ambulatoriu, la costuri mult diminuate

8. Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere cu utilizare judicioasă și eficientă a spațiilor și circuite conform standardelor europene

9. Dezvoltarea propriei rețele IT cu baze solide de date la nivel de pacient și care să poată asigura și comunicarea eficientă cu rețeaua primară de îngrijiri de sănătate;

10. Promovarea serviciilor de sănătate printr-o politică adecvată de marketing (publicitatea instituțională și profesională: web, publicații de specialitate)

11. Contribuții la politicile medicale și la dezvoltarea unor alianțe eficiente cu alte comunități furnizoare de servicii de sănătate

Acțiuni

Obiectivul strategic 1 - Furnizarea unei îngrijiri de bună calitate pacienților

Acțiuni

1.1. *Planificarea, extinderea și organizarea serviciilor în conformitate cu standardele europene, asigurându-ne că serviciile noastre:*

- ☐ *au o bază materială;*
- ☐ *răspund la schimbarea metodelor clinice;*
- ☐ *sunt susținute de un personal calificat adecvat.*

1.2. *Continuarea extinderii procesului de feedback cu pacienții;*

1.3. *Asigurarea că procesul de acreditare determină îmbunătățiri ale serviciilor, cu puncte de reper identificabile pentru măsurarea acestor îmbunătățiri;*

1.4. *Accelerarea îmbunătățirii mediului spitalicesc;*

1.5. *Punerea în funcțiune a departamentelor aprobate, înglobând structuri și procese de administrare a riscului;*

1.6. *Identificarea unor modalități suplimentare de furnizare și extindere a serviciilor, prin monitorizarea și evaluarea performanțelor financiare;*

1.7. *Încurajarea activă a personalului să fie inovator în identificarea modalităților de furnizare a serviciilor, să urmărească rentabilizarea costurilor și o mai bună calitate a acestor servicii;*

1.8. *Dezvoltarea unui sistem de calcul al prețurilor pentru pacienți, bazat pe șabloane de*

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

resurse și consum, introducând o taxă pentru abordarea serviciului, unde este cazul;

Dezvoltarea calculului prețului la DRG la nivel de pacient și secții (exbuget) și compararea cu spitale similare;

1.9. Analiza și administrarea activității pentru a asigura cea mai bună performanță în diversitatea cazurilor;

1.10. Modernizarea continuă a mecanismelor adecvate pentru a asigura informarea modelului național de bugetare.

Obiectivul strategic 2 - Circuite eficiente în cadrul spitalului

Acțiuni

2.1. Îmbunătățirea procesului de planificare a serviciilor, asigurând o abordare interdisciplinară față de planificarea și furnizarea serviciilor;

2.2. Circuite eficiente, conform normelor europene, ale bolnavilor operați și neoperați, alimentelor, deșeurilor, vizitatorilor și cadrelor medicale.

2.3. Dezvoltarea unui serviciu de informații și recepție pentru bolnavi și vizitatori;

2.4. Publicarea informațiilor pentru pacienți, maximizând utilizarea IT, pentru educația medicală a pacienților și ca un ajutor în pregătirea lor pentru timpul ce îl vor petrece în spital;

2.5. Dezvoltarea și comunicarea unor direcții pentru îngrijire cu scopul de a asigura o abordare „standardizată” bazată pe cele mai bune rezultate practice, cu aplicare în tratamentul și administrarea pacienților;

2.6. Maximizarea utilizării paturilor de zi și prin următoarele inițiative:

☐ *Creșterea accesului la servicii;*

☐ *Creșterea utilizării zonelor de așteptare și a canapelelor, în mod adecvat;*

2.7. Dezvoltarea sistemului de supraveghere la Camera de garda pentru pacienți fără internare peste noapte (diagnostic și tratament);

2.8. Dezvoltarea relațiilor cu stația de salvare, prin comunicare eficientă și implicare în dezvoltarea serviciilor;

2.9. Îmbunătățirea accesului comunității la paturi pentru internare de lungă durată;

2.10. Inițierea colaborării cu asistența de îngrijire la domiciliu cu firme specializate care au contract cu CJAS;

2.11. Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital;

2.12. Dezvoltarea unor fluxuri eficiente de comunicare și informare cu forurile externe și

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

pacienți, prin legături IT adecvate;

Obiectivul strategic 3 - Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre

Acțiuni

3.1. Analizarea zonei de influență din punctul de vedere al necesităților legate de starea de sănătate și a tendințelor de evoluție a acesteia;

3.2. Validarea planurilor și propunerilor existente de dezvoltare a serviciilor, pentru a ne asigura că sunt bazate pe necesități reale;

3.3. Căutarea anticipativă a noi oportunități de răspuns la necesitățile în schimbare ale pacienților noștri;

3.4. Întărirea rolului nostru de promovare a sănătății în cadrul comunității, prin participarea la programe ale spitalelor pentru promovarea sănătății;

3.5. Utilizarea formelor adecvate de spitalizare pentru pacienții care se adresează Spitalului Orasenesc huedin, dar locuiesc în zone greu accesibile pentru reducerea riscurilor de complicații și evident a riscului de malpraxis;

Obiectivul strategic 4 - Dezvoltarea capacității spitalului de a permite accesul rapid la servicii de calitate tuturor pacienților, într-un mediu îngrijit și sigur

Acțiuni

4.1. Sporirea și continuarea implementării noilor standarde de igienă și curățenie, (atât în incintă cât și în exteriorul acesteia) inclusiv îmbunătățirile necesare ale mediului fizic și ale mentalității din cadrul spitalului;

4.2. Adaptarea numărului de paturi pentru pacienții internați, când este cazul, (cu suport adecvat din punct de vedere al personalului și diagnosticării) cu scopul de a menține un nivel de ocupare a paturilor la aproximativ 85 - 90% și de a răspunde cererii populației;

4.3. Dezvoltarea de capital, recunoscând implicațiile semnificative în termeni de spațiu și capital investit pe care aceste dezvoltări le vor avea în investigațiile de laborator, condiții hoteliere - inclusiv rezerve superdotate în regim de plată ;

4.4. Sublinierea necesității de creștere a numărului locurilor de instruire pentru a ne asigura că dispunem de personal suficient pentru extinderile planificate;

4.5. Dezvoltările de capital pentru îngrijirea de urgență a pacienților internați:

☐ *Dezvoltarea și modernizarea Camerei de Garda și transformarea acesteia în CPU;*

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

☐ Extinderea facilităților existente prin introducerea chirurgiei laparoscopice pentru a ameliora accesul pacienților din toate regiunile la terapii chirurgicale moderne;

☐ Reconfigurarea secțiilor cu reintroducerea compartimentului psihiatrie acuti și cabinetului ambulator de endocrinologie, precum și repunerea în funcție a cabinetului de neurologie și psihiatrie

☐ Continuarea renovării secțiilor după evaluarea necesităților, ținând seama de adresabilitate și gradul de deteriorare;

4.6. Dezvoltările de capital în îngrijirea de urgență și spitalizării de zi:

☐ pregătirea unui raport pentru conducerea spitalului despre potențialul utilizării crescute a îngrijirii de zi atât antemeridian pe secții cât și post meridian la camera de gardă;

☐ completarea dotării cu aparatură medicală de înaltă performanță a secțiilor (service de calitate) și cabinetelor de ambulator pentru consult ambulator dar și interclinic performant

☐ oferirea serviciilor în regim de spitalizare de zi pentru îngrijirea pacienților varstnici dar mai ales a copiilor pentru a reduce disconfortul psihologic posibil atras de internare;

☐ Perfectarea diagnosticului neurologic prin completarea acestuia cu introducerea electroencefalografiei accesibilă atât în ambulator cât și pentru pacientul internat

☐ Dotarea ambulatoriului de ORL și oftalmologie cu aparatura care să asigure satisfacerea urgențelor medicale la standarde

4.7. Dezvoltările de capital în vederea suportului nucleului

Clinic:

☐ Servicii terapeutice și pentru diagnostic - amplificarea serviciilor pentru suport clinic pentru a întâmpina necesitățile actuale și planificate de solicitare ale spitalului. De exemplu, ameliorarea laboratorului de radiologie – dotarea cu aparat digital de radiografie în vederea creșterii acurateții diagnostice;

☐ Perfectarea diagnosticului neurologic prin completarea acestuia cu introducerea electroencefalografiei

Non-clinic:

☐ Abordarea de proiecte guvernamentale sau pe bani non guvernamentali pentru finalizarea informatizării spitalului;

☐ Implementarea și punerea în funcțiune a facilităților pentru schimbat, ale personalului;

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

- ☐ Dezvoltarea de capital IT;
- ☐ Amenajarea corespunzătoare a curții: drumuri de acces, parcuri, spații verzi;
- ☐ Finalizarea unei biserici ortodoxe în curtea spitalului și înființarea unei capele reformate în spital precum și stabilirea unor protocoale de colaborare cu reprezentanți ai tuturor confesiunilor religioase.

4.8. Dezvoltarea unei strategii de proprietate, identificând oportunitățile cu referire la necesitățile de capacitate:

- ☐ Dezvoltarea serviciilor oferite contra cost (rezerve cu plată, eventual televiziune cu card de acces);
- ☐ Identificarea oportunităților pentru dezvoltările spitalului în perimetrul excedentar existent (gradina de zarzavat, gradinita pentru personal, etc)

Obiectivul strategic 5 - Furnizarea unei game cuprinzătoare de servicii de urgență și specializate, la standardele europene ale spitalelor clinice, funcționând în relație directă cu îngrijirea primară și comunitate

Acțiuni

5.1. Creșterea numărului de programări pentru consultații;

5.2. Asigurarea furnizării unor servicii cuprinzătoare, prin dezvoltarea unor servicii cheie, cum ar fi: chirurgia laparoscopică, monitorizare Holter pentru pacienții cardiaci, introducerea ecografiei 4D pentru patologia care o impune);

5.3. Îmbunătățirea serviciilor de internare/externare prin:

- ☐ dezvoltarea unei unități pentru evaluare medicală (CPU cu medici generalisti de medicină de urgență și asigurarea unui triaj eficient);
- ☐ îmbunătățirea planificării externărilor prin dezvoltarea protocoalelor de externare;

5.4. Continuarea dezvoltării abordării îngrijirii inter-disciplinare;

5.5. Aprovizionare ritmică cu medicamente și materiale sanitare; evitarea unor perioade de colaps (stoc minimal de rezervă);

5.6. Dezvoltarea serviciilor pentru vârstnici, îmbunătățind accesul la spitalizare pentru pacienți; Legături mai bune cu alți furnizori de servicii pentru continuarea dezvoltării planificării externărilor(exemplu îngrijirile la domiciliu);

5.7. Asigurarea accesului în timp util la diagnostic, creșterea capacității de diagnosticare și tratament prin extinderea programului de lucru unde este cazul (orar radiologie și laborator de analize

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

medicale);

5.8.Îmbunătățirea legăturilor cu partenerii pentru primul ajutor prin, de exemplu, comunicare și lucru cu GPS;

Obiectivul strategic 6 - Promovarea Spitalului Clinic în domeniul dezvoltării profesionale.

Acțiuni

6.1.Recrutarea și păstrarea unui personal de certă valoare în cadrul tuturor disciplinelor;

6.2.Dezvoltarea și implementarea unei strategii de RU (resurse umane);

6.3.Plan complet de instruire al personalului spitalului, pentru a vă asigura că acesta este capabil să ducă la îndeplinire sarcinile;

6.4.Strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea Țelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;

6.5.Crearea și punerea în practică a unor procese și structuri la care să participe echipe multidisciplinare și personal auxiliar, pentru a asigura cea mai buna calitate a serviciilor medicale oferite pacienților;

6.6.Implementarea punctelor cheie susținute de echipa de management;

6.7.Implementarea demnității și respectului la locul de muncă; Promovarea și dezvoltarea unor relații de bună calitate între angajați;

6.8.Asigurarea clarității rolurilor și responsabilităților;

6.9.Furnizarea unui mediu excelent pentru educație și dezvoltare profesională pentru întregul personal și comunitatea medicală;

6.10. Asigurarea unui învățământ continuu în spital; Asigurarea faptului că personalul din toate disciplinele este instruit pentru a putea implementa această strategie (deprinderi clinice, de afaceri, analitice, de IT);

6.11. Dezvoltarea unor relații strânse cu echipa managerială; ședințe trimestriale pentru a discuta problemele de interes comun legate de strategie, referitoare la dezvoltarea profesională și didactică;

6.12. Stimularea instruirii post-universitare a personalului prin alocarea unei prime din bugetul anual ca metodă de menținere a angajaților/de câștigare a noi angajați;

6.13. Identificarea cerințelor de infrastructură necesare pentru dezvoltarea profesională.

6.14. Intervenții de ajutor social al personalului, cum ar fi medicina muncii, consilierea personalului, promovarea unei vieți sănătoase și susținerea angajaților care au nevoie de aceste

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

servicii;

Obiectivul strategic 7 - Creșterea numărului de servicii medicale acordate în ambulatoriu, la costuri mult diminuate

Acțiuni

7.1. *Punem accent pe diversificarea și creșterea eficacității serviciilor medicale din ambulatoriu astfel încât bolnavii cronici să fie internați cu diagnostic de certitudine și dirijați corespunzător. Acest lucru va degreva mult spitalul de cheltuieli inutile.*

7.2. *Prin asigurarea siguranței circulației și dezvoltarea spitalizării de zi se pot susține, chiar cu profit, cabinetele medicale de specialitate, dacă este redus la maximum timpul de așteptare al pacienților, în cazul în care se va obține aprobarea Ministerului Sănătății în acest sens*

7.3. *Utilizarea eficientă a spațiilor din ambulatorii;*

7.4. *Dotarea ambulatoriilor de neurologie, ORL, oftalmologie, medicina internă, cardiologie și dermatologie cu aparatura medicală care largesc gama serviciilor medicale, cresc rentabilitatea ambulatoriului și cert ameliorează calitatea actului medical.*

Obiectivul strategic 8 - Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere cu utilizare judicioasă și eficientă a spațiilor și circuite conform standardelor europene

Acțiuni

8.1. *Continuarea investiției pentru finalizarea lucrărilor de consolidare-modernizare, la standarde europene, cu ajutorul forurilor tutelare;*

8.2. *Atragerea de fonduri (în funcție de oportunitățile ivite) în același scop;*

8.3 *Reabilitarea secțiilor, compartimentelor și spațiilor de ambulator, precum și a blocului operator*

Obiectivul strategic 9. - Dezvoltarea propriei rețele IT cu baze solide de date la nivel de pacient și care să poată asigura și comunicarea eficientă cu rețeaua primară de îngrijiri de sănătate;

Acțiuni

9.1 *Dezvoltarea unei strategii de IT pentru spital deja implementate în bună măsură (care poate include înregistrarea electronică a pacienților, portal de sănătate, sistem de gestionare a medicamentelor în foaia de observație, sistem de gestionare financiar, sistem de achiziționare);*

9.2 *Implementarea unei facilități integrate de gestionare a imaginilor și documentelor medicale;*

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

9.3 Pentru ca spitalul să atingă potențialul maxim și să ducă la îndeplinire ceea ce își propune în această strategie, va trebui să dezvoltăm structuri de administrare și lucru adecvate, cu procese operaționale eficiente pentru a susține implementarea strategiei noastre.

Obiectivul strategic 10 - Promovarea serviciilor de sănătate printr-o politică adecvată de marketing (publicitatea instituțională și profesională: web, publicații de specialitate)

Acțiuni

10.1. O comunicare eficientă impune dezvoltarea unui sistem de relații care constă în îndeplinirea așteptărilor pacienților și a intereselor pe termen lung ale spitalului. Acest sistem presupune:

- accesul pacienților la serviciu în orice moment;*
- pacienții apreciază mai mult relațiile cu spitalul când acesta face efortul de a menține un contact permanent;*
- deoarece spitalul și ambulatoriile influențează nivelul așteptărilor pacienților prin promisiunile implicite și/sau explicite, un punct important în satisfacerea necesităților acestora îl reprezintă respectarea promisiunilor.*

10.2. Dezvoltarea unei strategii pentru a promova brandul și profilul spitalului;

Obiectivul strategic 11.- Contribuții la politicile medicale și la dezvoltarea unor alianțe eficiente cu alte comunități furnizoare de servicii de sănătate

Acțiuni

11.1. Credem că spitalul nostru are potențialul de a juca un rol important pentru viitorul politicilor de sănătate și dezvoltarea serviciilor cel puțin în zona Munților Apuseni;

11.2. Vom oferi o îndrumare puternică pentru a poziționa spitalul în rolul de jucător de maximă importanță pentru serviciile de sănătate, dezvoltând relații strânse în cadrul rețelelor de spitale și de furnizori de prim ajutor și servicii comunitare;

11.3. Dezvoltarea unor legături puternice cu factorii de decizie locali și din structurile de sănătate;

11.4. Promovarea spitalului și ca centru medical de soluționare a problemelor de sănătate a populației Munților Apuseni;

11.5. Asocierea cu alți furnizori de servicii de sănătate pentru a crea parteneriate.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Plan de implementare

Procese pentru implementarea strategiei

Conducerea spitalului are responsabilitatea de a implementa această strategie. Planul de implementare va fi folosit pentru a urmări evoluția și pentru a permite atingerea obiectivelor strategiei. Grupul de implementare a strategiei (comitetul director în special) se va reuni o dată la trei luni, pentru a studia progresele realizate.

Considerații referitoare la implementare

Strategia stabilește o direcție ambițioasă pentru spitalul nostru. Pentru a putea fi implementată eficient și cu succes, am identificat o serie de factori esențiali pentru implementarea acestei strategii:

Comunicarea Comunicarea eficientă este esențială pentru succesul implementării acestei strategii. Suntem de părere că această comunicare eficientă trebuie să înceapă de la nivelul conducerii și trebuie să includă fiecare membru al personalului. Comunicarea de la nivelul Managerului spitalului este vitală pentru:

- ☐ asigurarea ca strategia să fie transparentă și comunicată tuturor membrilor personalului din spital;
- ☐ clarificarea rolului și responsabilităților persoanelor menționate în planul de implementare.

Timp și efort Punerea în aplicare și dezvoltarea acțiunilor menționate în planul de implementare vor necesita timp și efort semnificativ din partea personalului spitalului și din partea conducerii. Credem că va fi necesară crearea a multiple grupuri de lucru pentru a împărți sarcinile de lucru.

Resurse de management Este evident că vor fi necesare resurse pentru a susține conducerea spitalului și personalul clinic în implementarea acestui plan strategic. Vor fi necesare resurse de management dedicate pentru a conduce și coordona activitățile variate legate de această strategie.

Fonduri Majoritatea acțiunilor precizate depind vital de fonduri adecvate, de venituri, de capital și uneori de ambele. De aceea, gradul în care acțiunile vor fi implementate și timpul necesar pentru această implementare va fi determinat în mare măsură de fondurile disponibile.

Procesul de monitorizare Comitetul Director al spitalului va fi responsabil de monitorizarea progresului obiectivelor și acțiunilor strategice. Pentru fiecare acțiune va fi numită o anumită persoană, care va fi responsabilă pentru: progresul acțiunii, ședințe pentru a discuta evoluția acțiunii,

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

garantarea finalizării acțiunii în intervalul de timp stabilit.

La fiecare 3 luni, responsabilul strategiei va realiza un raport al stării obiectivului strategic.

Vom identifica un număr de indicatori ai performanței generale a spitalului, în legătură cu obiectivele noastre strategice, care vor juca un rol important în menținerea concentrării atenției asupra progresului și performanței.

Planul de implementare de mai jos detaliază fiecare acțiune, cu 1-2 persoane responsabile pentru fiecare și un interval de timp de realizare a acestuia.

Coloana „Responsabilități” enumeră factorii responsabili de realizarea fiecărei acțiuni. În unele cazuri, sunt indicate mai multe persoane. În aceste cazuri, prima persoană prezentată are rol de lider, care va lua deciziile împreună cu managerul strategiei spitalului, în consultație cu comitetul director.

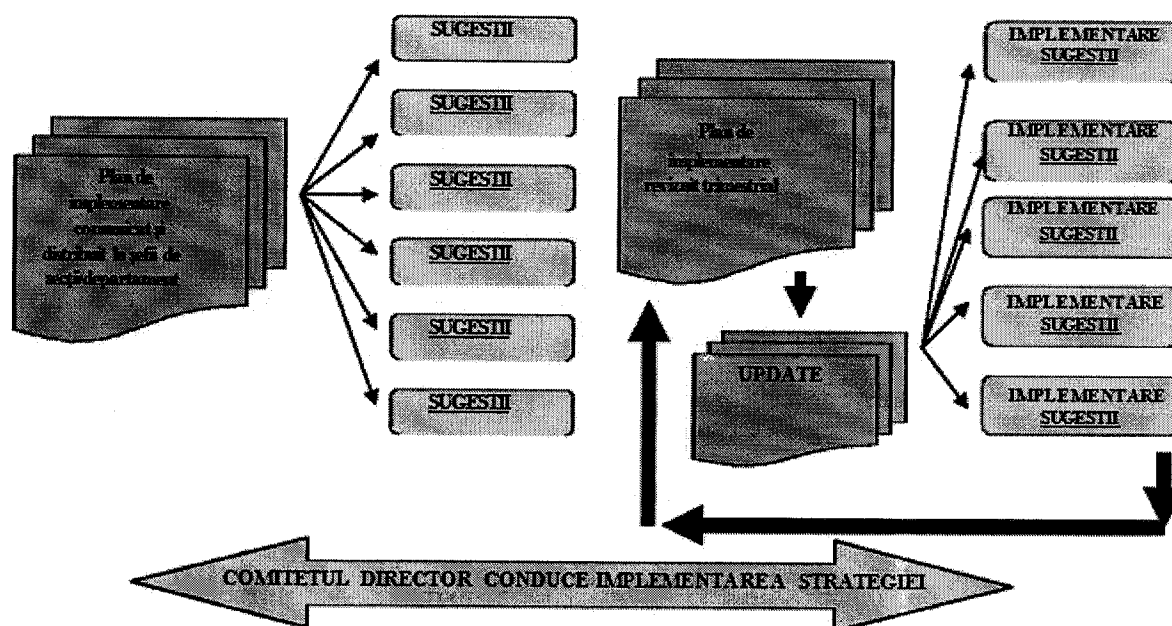
Coloana „Interval de timp” reprezintă timpul necesar pentru finalizarea fiecărei acțiuni.

Noi suntem de părere că Planul de implementare este un document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar deoarece strategia noastră:

- ☐ Este abia inițiată și este departe de a fi perfectă;
- ☐ Reflectă dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior în cadrul spitalului și intenția de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- ☐ Delimitează clar prioritățile spitalului pentru următorii 2-5 ani, în concordanță cu serviciile regionale și specificul național;
- ☐ Ia în calcul modificările mediului extern la nivel local, regional și național;
- ☐ Recunoaște rolul cheie pe care personalul îl joacă în succesele noastre viitoare, identifică și rezolvă majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confruntă spitalul nostru în prezent.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Diagrama procesului de implementare a strategiei de dezvoltare



STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

PLAN DE IMPLEMENTARE 2011-2013 A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obiectiv strategic 1. Furnizarea unei ingrijiri de buna calitate pacientilor

Nr. crt	Actiuni	Responsabilitate	Termen
1.1	Planificarea, dezvoltarea si organizarea serviciilor noastre in conformitate cu cele mai inalte standarde pe plan national asigurandu-ne ca serviciile noastre sunt bazate pe evidente: raportare permanenta a modificarilor in practica medicala; asigurarea de personal calificat identificarea standardelor implementarea standardelor	Comitet director	Permanent
1.2	Dezvoltarea in continuare a retelei de pacienti	Sefi de sectii	Permanent
1.3	Asigurarea ca procesul de acreditare induce imbunatatiri in servicii si identificarea parametrilor pentru a masura aceste imbunatatiri	Director medical	Permanent
1.4	Identificarea prioritatilor pentru perfectionarea si amenajarea spitalului identificarea prioritatilor dezvoltarea planului de actiune cu termene implementarea amenajarilor	Manager	Permanent
1.5	Punerea in functiune a structurilor de conducere stabilite, inclusiv structurile de risc management	Director financiar contabil Compartiment statistica	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

1.6	Identificarea cailor suplimentare de furnizare si extindere a serviciilor prin monitorizarea si evaluarea performantei financiare	Director financiar contabil	Permanent
1.7	Stimularea permanenta a personalului pentru a fi inovativ in identificarea cailor de furnizare de servicii medicale de calitate cat mai eficiente in raport cu costurile. Dezvoltarea unui sistem de recompensare cel putin morala pentru personalul care identifica oportunitati legate de utilizarea judicioasa a fondurilor, daca nu se va identifica cadrul legal pentru stimularea financiara.	Comitet director	Permanent
1.8	Dezvoltarea unui sistem de costuri pe pacient bazat pe resurse si consum, introducerea de taxe pentru serviciile nedecontate de CJAS sau servicii la cerere, cu exceptia urgentelor medico – chirurgicale. Dezvoltarea unui sistem care sa compare cheltuielile per pacient cu media pe departament / sectie / spital (exbuget)	Director financiar contabil	Permanent
1.9	Dezvoltarea de programe pentru analiza si conducerea activitatii pentru a asigura cea mai buna performanta casemix posibila (casemix performant)	Director medical Sefi de sectii	Permanent
1.10	Punerea in functiune a unui mecanism care sa obtina un buget per spital adaptat la activitate si servicii medicale, dar si la planurile de extindere si dezvoltare	Comitet Director	Permanent

Obiectivul strategic 2. Gestionarea eficienta a circuitului bolnavilor si a restului circuitelor in cadrul spitalului. Circuite eficiente in spital.

Nr. crt	Actiuni	Responsabilitati	Termene
2.1	Imbunatatire procesului de planificare a serviciilor, asigurand o abordare multidisciplinara fata de planificarea si furnizarea serviciilor.	Director medical Sefi de sectii	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	Contracte de colaborare intre sectii si intre sectii si ambulator		
2.2	Stabilirea de circuite eficiente, conform normelor europene ale: - Bolnavilor operati si neoperati - Alimentelor - Deseurilor - Vizitatorilor - Cadrelor medicale - Lenjeriei curate si murdare - Pacienti ambulator	Manager Director medical Comp Prevenire Infectii nosocomiale Administrativ Tehnic	Trimestrul I 2012
2.3	Dezvoltarea unui sistem de informatii si receptie pentru bolnavi si vizitatori Signalizare corespunzatoare	Manager Director medical Administrativ	Trimestrul I 2012
2.4	Publicarea informatiilor pentru pacienti pentru a fi aduse la cunostinta si afisarea acestora pentru a se conforma pe perioada spitalizarii	Manager Director medical Administrativ Informatician Sefi de sectii Medici ambulator	Permanent
2.5	Maximizarea accesului la informatii pentru potentialii pacienti prin cresterea gradului de comunicare externa	Manager Director medical Sefi de sectii Asistent social	Permanent
2.6	Dezvoltarea relatiilor cu statia de salvare prin comunicare eficienta si implicare in	Comitet director	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	dezvoltarea serviciilor in care sunt implicate ambele unitati		
2.7	Imbunatatirea accesului populatiei privind comunicarea legata de spitalizarea de lunga durata	Director medical Sefi de sectii	Permanent
2.8	Dezvoltarea sistemului de spitalizare de zi prin cazari si pe sectii, la nevoie in conditiile spitalizarii de zi la Camera de garda	Director medical Medici de garda Sefi de sectii	Permanent
2.9	Instituirea unei colaborari cu servicii de ingrijiri la domiciliu private dar in relatie Contractuala cu CJAS si infiintarea unui sistem propriu al Spitalului Orasenesc Huedin de ingrijiri la domiciliu	Comitet director Sefi de sectii	Permanent
2.10	Dezvoltarea unor fluxuri eficiente de comunicare si informare externe (pacienti, foruri superioare, colaboratori, etc) si interne in cadrul organizatiei	Manager	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obiectivul strategic 3 - Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre

Actiuni		Responsabilitate	Termen
3.1	Analizarea zonei de influență din punctul de vedere al necesităților legate de starea de sănătate și a tendințelor de evoluție a acesteia	Director medical	Permanent
3.2	Validarea planurilor și propunerilor existente de dezvoltare a serviciilor, pentru a ne asigura că sunt bazate pe necesități reale	Comitetul director	Permanent
3.3	Căutarea anticipativă a noi oportunități de răspuns la necesitățile în schimbare ale pacienților noștri	Director medical Șefii de secție	Permanent
3.4	Întărirea rolului nostru de promovare a sănătății în cadrul comunității, prin participarea la programe ale spitalelor de promovare a sănătății	Manager general	Permanent
3.5	Utilizarea formelor adecvate de spitalizare pentru pacienții care se adresează spitalului dar locuiesc în zone greu accesibile, pentru reducerea numărului de complicații și a diminuării riscului de malpraxis	Manager Director medical Șefi de secții medici din ambulator	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obiectivul strategic 4 - Dezvoltarea capacității spitalului de a permite accesul rapid la servicii de calitate tuturor pacienților, într-un mediu curat și sigur

Actiuni		Responsabilitate	Termen
4.1	Sporirea și continuarea implementării noilor standarde de igienă și curățenie, (atât în incintă cât și în exteriorul acesteia) inclusiv îmbunătățirile necesare ale mediului fizic și ale mentalității din cadrul spitalului	Manager Compartiment Prevenire si Control al Infectiilor Nosocomiale Administrativ Tehnic	Permanent
4.2	Adaptarea numărului de paturi pentru pacienții internați, când este cazul, (cu suport adecvat din punct de vedere al personalului și diagnosticării) cu scopul de a mentine un nivel de ocupare a paturilor la aproximativ 85 % - 90 % și de a răspunde cererii populației	Comitetul Director Sefi de sectii	Permanent
4.3	Dezvoltarea de capital, recunoscând implicațiile semnificative în termeni de spațiu și capital investit pe care aceste dezvoltări le vor avea în investigațiile de conditii hoteliere - inclusiv rezerve superdotate în regim de plată	Comitetul Director	Trimestrul III 2013
4.4	Cresterea numărului locurilor de instruire pentru a ne asigura că dispunem de personal suficient pentru extinderile planificate.	Serviciul RU Director financiar- contabil	Permanent
4.5	Dezvoltările de capital pentru îngrijirea de urgență a pacienților internați: - Igienizarea Camerei de garda si modernizarea acesteia - Inercarea de transformare a Camerei de garda in CPU	Comitetul Director	Trimestrul I 2011 Trimestrul III 2013

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	• Infiintarea chirurgiei laparoscopice în scopul ameliorării accesului pacienților din toata zona • Continuarea renovării secțiilor după evaluare a necesităților. • Reconfigurarea secțiilor cu reintroducerea compartimentului Psihiatrie cronici si cabinetului ambulator de Endocrinologie precum si repunerea in functie a cab. Amb. de Psihiatrie		Trim IV 2013 Permanent Trim III 2011
4.6	Dezvoltările de capital în îngrijirea de urgență și ambulatorie de zi: • pregătirea unui raport pentru conducerea spitalului despre potentialul utilizării crescute a îngrijirii de zi în campusul spitalului. • completarea dotării cu aparatură medicală de înaltă performanță a secțiilor (service de calitate) dar si a cab. de ambulator pentru servicii ambulatorii dar si consult interclinic. • Perfectarea diagnosticului neurologic prin introducerea electroencefalografiei atat ambulator cat si la consultul interclinic • Introducerea audiometriei diagnostice in ambulatorul ORL • Stimularea spitalizarii de zi predominant copii si varstnici	Manager Director medical Sefii de ambulator	Director medical Trimestrul II, III, IV 2011, si permanent Trim IV 2011 Treim IV 2011 Permanent
4.7	Dezvoltările de capital în serviciile pentru suportul nucleului: Clinic: • Continuarea renovării spitalului • Servicii terapeutice și pentru diagnostic (Electroencefalografie, chirurgie laparoscopica, ecografie doppler color 4 D)	Manager Director medical Director financiar contabil	Trim III, IV 2011, anul 2012

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	- amplificarea serviciilor pentru suport clinic pentru a întâmpina necesitățile actuale și planificate de solicitare ale spitalului. Non-clinic: - Modernizarea birourilor care să găzduiască administrația/serviciile (contabilitate, administrativ), cu respectarea circuitelor - Mutarea sediului unor cabinete de ambulator în locația unde se afla sediul secțiilor clinice și restul ambulatorului clinice; - Implementarea și punerea în funcțiune a facilităților pentru schimbare, ale personalului (vestiare) - Dezvoltarea de capital IT; - Amenajarea corespunzătoare a curții: drumuri de acces, parcuri, spații verzi; - Finalizarea construcției bisericii ortodoxe de la spital; - Amenajarea capelei reformate în incinta spitalului		Trim IV 1011 Permanent Trim I 2011 Trim I 2011 Trim IV 1011 Permanent Permanent Trimestrul II 2011 Trimestrul I 2012
4.8	Dezvoltarea unei strategii de proprietate, identificând oportunitățile cu referire la necesități: - Dezvoltarea serviciilor oferite contra cost (rezerve cu plată); - Identificarea oportunităților pentru dezvoltările spitalului în perimetrul excedentar existent (exemplu terenuri pentru medicina sportivă recuperatorie, spații de relaxare)	Comitetul Director Sefii de secție	Trimestrul III 2013 Trimestrul III 2013

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obiectivul strategic 5. Acoperirea unei arii vaste de servicii medicale de urgenta si electiv, la standarde nationale

Nr. Crt	Actiuni	Responsabilitati	Termen
5.1	Cresterea numarului de programari pentru consultatii	Director medical Sefi de sectii Medici ambulator	Permanent
5.2	Dezvoltarea serviciilor cheie pentru asigurarea serv med de tip urgenta de calitate (laparoscopie, holter EKG, ecografie 4 D)	Manager Dir. Medical	Trim IV 2011
5.3	Imbunatatire serviciilor de internare / externare • Infiintarea CPU (dupa terminarea studiilor modul II a medicului de familie angajat la Camera de garda) • Imbunatatirea procedurilor de externare	Comitet director Director medical	2013, trim II Trim I 2012
5.4	Continuarea dezvoltarii abordarilor interdisciplinare	Director medical Sefi de sectii Medici ambulator	Permanent
5.5	Aprovizionarea ritmica cu medicamente si materiale sanitare.	Comitet director	Permanent
5.6	Dezvoltarea serviciilor pentru vârstnici, îmbunătățind accesul la spitalizare pentru pacienți; Legături mai bune cu alți furnizori de servicii pentru continuarea dezvoltării planificării externărilor (exemplu îngrijirile la domiciliu).	Director medical	Permanent
5.7	Asigurarea accesului în timp util la diagnostic, cresterea capacitatii de diagnostic si tratament prin extinderea programului de lucru unde este cazul (laborator analize med si radiologie)	Comitet director	Permanent
5.8	Îmbunătățirea legăturilor cu partenerii pentru primul ajutor prin: de exemplu, comunicare si lucru	Achizitii	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	cu GPS.	administrativ	
--	---------	---------------	--

Obiectivul strategic 6 Promovarea spitalului Clinic in domeniul dezvoltarii profesionale

Actiuni		Responsabilitate	Termen
6.1	Recrutarea si păstrarea unui personal de certă valoare în cadrul tuturor disciplinelor.	Manager	Permanent
6.2	Dezvoltarea si implementarea unei strategii de RU (resurse umane)	Comitetul Director Serviciul RUS	Trimestrul I 2012
6.3	Plan complet de instruire al personalului spitalului, pentru a ne asigura că acesta este capabil să ducă la îndeplinire sarcinile.	Comitetul Director	Anual, trim I
6.4	Strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țărilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului	Manager	Trimestrul IV 2011
6.5	Crearea si punerea în practică a unor procese si structuri la care să participe echipe multidisciplinare si personal auxiliar, pentru a asigura cea mai bună calitate a serviciilor medicale oferite pacientilor. Parteneriat care să asigure participarea tuturor grupurilor de lucru în luarea deciziilor.	Director medical	Permanent
6.6	Implementarea punctelor cheie sustinute de echipa de management	Comitetul Director	Permanent
6.7	Implementarea demnității si respectului la locul de muncă. Promovarea si dezvoltarea unor relatii de bună calitate între angajati.	Comitetul Director	Permanent
6.8	Asigurarea clarității rolurilor si responsabilităților.	Comitetul Director	Permanent
6.9	Furnizarea unui mediu excelent de educatie si dezvoltare profesională pentru întregul personal si	Director medical	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

	comunitatea medicală.	Sefii de sectie	
6.10	Asigurarea unui învățământ continuu în spital. Asigurarea faptului că personalul din toate disciplinele este instruit pentru a putea implementa această strategie (deprinderi clinice, de afaceri, analitice, de IT).	Manager Director medical	Permanent
6.11	Dezvoltarea unor relatii strânse cu echipa managerială; sedinte trimestriale pentru a discuta problemele de interes comun legate de strategie, referitoare la dezvoltarea profesională.	Comitetul Director	Permanent
6.12	Stimularea instruirii post-universitare a personalului prin alocarea unei prime din bugetul anual ca metodă de mentinere a angajatilor/de câștigare a noi angajati.	Comitetul Director	Anual
6.13	Identificarea cerintelor de infrastructură necesare pentru dezvoltarea profesională.	Comitetul Director	Trimestrul I 2011
6.14	Interventii de ajutor social al personalului, cum ar fi medicina muncii, consilierea personalului, promovare a unei vieti sănătoase si sustinerea angajatilor care au nevoie de aceste servicii.	Comitetul Director	Permanent

Obiectivul strategic 7. Cresterea numarului de servicii medicale acordate in ambulatoriu, la costuri diminuate

Nr. crt	Actiuni	Responsabilitati	Termen
7.1	Punerea accentului pe diversificarea si cresterea eficacitatii serviciilor medicale de ambulator, atat pentru bolnavi cronici tratati doar ambulator cat si pentru pacientul cronic investigat ambulator si tratat la nevoie prin internare continua	Director medical Sefi de sectii Medici de ambulator	Permanent
7.2	Spitalizare de zi in ambulator (daca va fi aprobat de MS aceasta solicitare)	Comitet director	Trim I 2011
7.3	Utilizarea eficienta a spatiilor din ambulator	Comitet Director	Trim II si III

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

			2011
7.4	Dotarea ambulatoriilor de neurologie, cardiologie, oftalmologie, med interna , dermatologie, ORL cu apartura performanta	Comitet director	Trim IV 2011

Obiectivul strategic 8. Imbunatatirea calitatii serviciilor hoteliere cu utilizare judicioasa si eficienta a spatiilor si circuitelor conform standardelor europene

Nr. crt	Actiuni	Responsabilitati	Termen
8.1	Continuarea actiunilor pentru finalizarea lucrarilor de consolidare – modernizare , la standarde europene cu Ajutorul forurilor tutelare	Comitet Director	2011, 2012, 2013
8.2	Atragerea de fonduri ivite in acest scop	Comitet director	Permanent
8.3	Reabilitarea sectiilor compartimentelor, spatiilor de ambulator, laborator etc	Comitet director Tehnic	Permanent

Obiectivul strategic 9. Dezvoltare propriei retele IT cu baze solide cu baze solide de date la nivel de pacient si care sa poata asigura si comunicarea eficienta cu reseaua primara de ingrijiri de sanatate

Nr crt	Actiuni	Responsabilitati	Termen
9.1	Dezvoltarea unei strategii de IT pentru spital deja implementat in buna masura (inregistrarea electronica a pacientilor, portal de sanatate, sistem de gestionare a medicamentelor in foaia de observatie, sistem achizitionare)	Comitet director	2011 trim i
9.2	Sistem de implementare a facilitatii de gestionare a imaginilor si documentelor medicale	Comitet director	2012 - 2013
9.3	Dezvoltarea de structuri de gestionare si administrare cu procese operationale eficiente pentru implementarea acestei strategii	Comitet director	Permanent

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Obiectivul strategic 10. Promovarea serviciilor de sanatate printr-o politica adecvata de marketing (publicitate institutionala si profesionala: web, publicatii de specialitate)

Nr crt	Actiuni	Responsabilitati	Termen
10.1	O comunicare eficienta impune un sistem de relatii care consta in indeplinirea asteptarilor pacientilor . Acest sistem presupune • Accesul pacientilor la serviciul medical in orice moment • Pacientii apreciaza mai mult relatiile cu spitalul cand acesta face efortul de a mentine un contact permanent • Respectarea promisiunilor	Comitet director	Permanent
10.2	Dezvoltarea unei strategii pentru a promova brandul si profilul spitalului	Manager Director medical	2011, reactualizata la nevoie

Obiectivul strategic 11 . Obiectivul 11. Contributii la politicile medicale si la dezvoltarea unor aliante eficiente cu alte comunitati furnizoare de servicii de sanatate

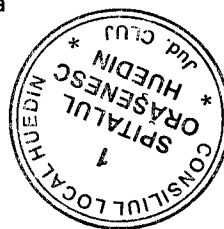
Nr. crt	Actiuni	Responsabili	Termen
11.1	Spitalul Orasenesc Huedin se afla in situatia strategica ca pozitie geografica de a reprezenta cel mai important rol in asigurarea sanatatii pentru locuitorii din zona muntilor Apuseni	Comitet Director Cosiliul Local huedin	Permanent
11.2	Indrumare pentru pozitionarea spitalului ca rol de jucator in procesul de a asigura corect serviciile de sanatate in zona (restructurare la nevoie)	Comitet director	Permanent

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN**

11.3	Dezvoltarea unei legaturi puternice cu factorii de decizie locali si din structurile de sanatate	Comitet director	Permanent
11.4	Promovarea spitalului ca Centru medical de solutionare a problemelor de sanatate a populatiei din Muntii Apuseni (solicitari la CLH, MS)	Comitet director	2013
11.5	Asocierea cu alti furnizori de servicii de sanatate pentru a crea parteneriate	Comitet director	Permanent

Manager

Dr . Costin Viorica Adriana



CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



PREVIZIUNI BUGETARE 2011-2013
PENTRU IMPLEMENTAREA OBIECTIVELOR CUPRINSE IN
STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC HUEDIN

Calitatea proceselor si a rezultatelor, este si va fi intotdeauna un factor de competitie important, daca nu cel mai important.

Spitalul nostru este un spital care are ca scop furnizarea celor mai bune servicii de îngrijire a pacienților.

Fiecare obiectiv este proiectat pentru a susține realizarea obiectivului spitalului nostru.

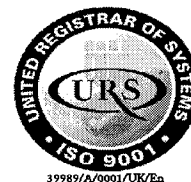
I. OBIECTIVE STRATEGICE PRINCIPALE SPITAL ORASENESC HUEDIN

1. Furnizarea unei îngrijiri de buna calitate pacienților.
2. Gestionarea eficientă a circuitului bolnavilor și a restului circuitelor în cadrul spitalului. Circuite eficiente în spital.
3. Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre.
4. Dezvoltarea capacității spitalului de a permite accesul rapid la servicii de calitate tuturor pacienților, într-un mediu curat și sigur.
5. Acoperirea unei arii vaste de servicii medicale de urgență și electivă, la standarde naționale.
6. Promovarea spitalului în domeniul dezvoltării profesionale.
7. Creșterea numărului de servicii medicale acordate în ambulatoriu, la costuri diminuate.

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



8. Imbunatatirea calitatii serviciilor hoteliere cu utilizare judicioasa si eficienta a spatiilor si circuitelor conform standardelor europene.

9. Dezvoltare propriei retele IT cu baze solide de date la nivel de pacient si care sa poata asigura si comunicarea eficienta cu rețeaua primara de ingrijiri de sanatate.

10. Promovarea serviciilor de sanatate printr-o politica adecvata de marketing (publicitate institutionala si profesionala: web, publicatii de specialitate).

11. Contributii la politicile medicale si la dezvoltarea unor aliante eficiente cu alte comunitati furnizoare de servicii de sanatate.

Pentru realizarea indicatorilor propusi in strategia de management pentru perioada 2011-2013 este necesar previzionarea bugetului pentru urmatorii 3 ani.

II. ESTIMAREA BUGETULUI DE VENITURI SI CHELTUIELI IN PERIOADA 2011-2013

Avand in vedere realizarea obiectivelor propuse in planul strategic de management pe anii 2011 – 2013 se va urmarii dezvoltarea **surselor de finantare**.

VENITURI

- Optimizarea contractelor cu CJAS Cluj
- Majorarea veniturilor din surse proprii – analize la cerere, consultatii contra cost.
- Finantare de la Bugetul Local pentru cheltuieli cu bunuri si servicii, precum si pentru reparatii capitale.
- Finantare de la Bugetul de Stat – pentru dotare cu aparatura medicala.
- Donatii si sponsorizari.

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



CHELTUIELI

Repartizarea cheltuielilor pe articole bugetare se vor face in functie de obiectivele din planul strategic prevazute a se realiza in ordinea prioritatilor.

Cheltuielile bugetare se vor efectua in limita creditelor aprobate pentru fiecare articol repartizate astfel:

- Cheltuielile de personal procent - 67 % din buget
- Cheltuielile cu bunuri si servicii procent - 31 % din buget
- Cheltuieli cu investitiile - 2 % din buget (Fondul de dezvoltare)

Sumele finantate de la Bugetul Local si Bugetul de Stat se vor cuprinde in buget in momentul incasarii lor.

1. CHELTUIELI DE PERSONAL

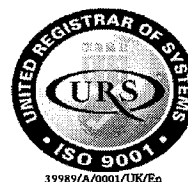
Cheltuielile de personal prevazute in buget - trebuie sa tina cont in ficare an de necesitatea angajarii de personal in specialitatile deficitare si majorarile salariale din cursul anilor.

- AN 2011 - se vor avea in vedere medicii specialisti ce necesita a fi angajati in cabinetele din ambulator
- **Necesar cheltuieli de personal estimat – 6.000.000 lei – 67% din buget**
- AN 2012 – personalul medical ce urmeaza sa fie angajate pe posturile ce urmeaza sa fie vacante
- **Necesar cheltuieli de personal estimat – 6.150.000 lei – 68 % din buget**
- AN 2013 – personalul medical ce urmeaza sa fie angajate pe posturile ce urmeaza sa fie vacante
- **Necesar cheltuieli de personal estimat – 6.300.000 lei – 70% din buget**

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



2. CHELTUIELI CU BUNURI SI SERVICII

Cheltuielile cu bunuri si servicii – estimarea sumelor la acest capitol vor avea in vedere cheltuielile cu utilitatile precum si realizarea obiectivelor (reparatii curente, obiecte de inventar, medicamente si materiale sanitare).

AN 2011

20.04.01 – Medicamente si materiale – 700.000 lei – cresterea calitatii actului medical

20.02 – Reparatii curente - 250.000 lei - renovare si igienizare

- Sectiei Medicina Interna
- Comp. Nou Nascuti
- Comp. ATI
- Sectia de Chirurgie generala (femei)

20.05.30 Obiecte de inventar - 25.000 lei

- dotare cu mobilier Comp. Psihiatrie Cronici
- dotare cu calculatoare sectii/compartimente

20.13 Pregatirea profesionala a angajatilor – 10.000 lei – cursuri formare profesionala

20.12 Consultanta si expertiza - 40.000 lei

- viziata acreditare RENAR pentru Laboratorul de analize medicale

20.30.01 Reclama si publicitate - 1.000 lei

- tiparire pliante cu serviciile oferite de spital

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



AN 2012

Avand in vedere ca spitalul urmeaza sa intre in procesul de acreditare se va urmarii alocare de credite bugetare in limita posibilitatilor pentru reparatii curente, renovare, igienizare dotare cu mobilier.

20.04.01 – Medicamente si materiale – 750.000 lei – cresterea calitatii actului medical

20.02 – Reparatii curente – 450.000 lei

- renovare sectia pediatrie
- renovare sectia ginecologie
- renovare sectia chirurgie
- renovare sectia psihiatrie acuti
- renovare garderoba unitatii
- renovare sali de aseptare cabinete ambulator

20.05.30 Obiecte de inventar – 100.000 lei

- dotare cu mobilier
- achizitia de calculatoare
- achizitie caruciere de curatenie pe sectii

20.12 Consultanta si expertiza – 30.000 lei

- extindere autorizare RENAR la laboratorul de analize medicale

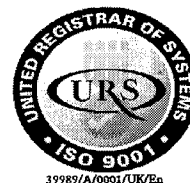
20.13 Pregatire profesionala – 25.000 lei - cursuri de pregatire profesionala

20.30.01.” Reclama si publicitate” – 2.500 lei - editare pliante cu serviciile oferite de spital

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



AN 2013

Se vor aloca sume pentru vizita de acreditare CoNAS precum si pentru obtinerea certificarii HACCP la Blocul alimentar, achizitia de calculatoare, cursuri de formare profesionala, igienizarea grupurilor sanitare din ambulator, igienizare morga spitalului

20.01.30 – Alte bunuri si servicii -60.000 lei –

- certificare HACCP
- Acreditare CONAS
- Vizita de auditare pentru ISO 9001

20.02 Reparatii curente – 450.000 lei

- igienizare grupuri sanitare ambulator
- igienizare morga spitalului
- intretinere

20.04.01 Medicamente si materiale sanitare – 800.000 lei

20.05. 01 Uniforme si echipamente – 20.000 lei

- echipament medical de protectie pentru angajati

20.13 Pregatire profesionala – 50.000 lei

- cursuri de pregatire profesionala angajati

3. CHELTUIELI DE CAPITAL

Cheltuielile de capital se fac din sumele prevazute la Fondul de Dezvoltare, venituri proprii, precum si sumele alocate de la Bugetul Local si Bugetul de Stat cu aceasta destinatie

Prevederi de cheltuieli pentru investitii:

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



AN 2011

1. Dotare cu aparatura medicala

- **Trusa de laparoscopie - 150.000 lei** – din fondul de dezvoltare
- **Sistem control acces – 45.000 lei** – fond de dezvoltare si finantare de la bugetul local
- Se va inainta o nota de fundamentare catre Ministerul Sanatatii pentru finantarea de la Bugetul de Stat a unui **aparat de radiologie digital** - valoare estimata de **650.000 lei** (cel actual avand o vechime mai mare de 10 ani)
- Cererere de finatare la Bugetul de Stat pentru dotare cu apartura medicala - **150.000 lei**
- echograf 3D/4D
- Holter EKG

2. Reparatii capitale

- Montare tamplarie de termopan sectii/compartimente – 100.000 - fond de dezvoltare.
- Sistem control acces – 45.000 lei – fond de dezvoltare si finantare de la bugetul local
- Cere de finatare catre Bugetul local pentru reparatii capitale la Blocul Operator – suma estimata la 100.000 lei

AN 2012

Avand in vedere normele de securitate si siguranta PSI in anul 2012 se vor monta detectoare de fum in punctele vulnerabile ale spitalului, respectiv butoane de panica la Camera de Garda si Comp. Psihitrie acuti si cronici.

Sume estimate a fi necesare pentru aceste investitii

1. Masini si echipamente – 50.000 lei – Fond de dezvoltare

- Detectoare de fum - 35.000 lei – fondul de dezvoltare

CONSILIUL LOCAL HUEDIN
SPITALUL ORASENESC HUEDIN

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin
E-mail : spitalul.huedin@cluj.astral.ro; spitalul.huedin@yahoo.com;
Web : www.spitalulhuedin.ro



- Butoane de panica – 15.000 lei – fondul de dezvoltare
- Cerere de finantare catre Bugetul local pentru achizitionarea unei instalatii de apa sterila la Blocul Operator - valoare estimata **80.000 lei**

2. Achizitia de licente informatice – 30.000 lei

- Licente informatice

3. Alte active corporale – 35.000 lei

- Montarea unui Totem in curtea spitalului

4. Reparatii capitale

- Reparatii capitale la grupurile sanitare sectii/compartimente – 150.000 lei
- Reparatii capitale la Laboratorul de Radiologie si Imagistica Medicala – 20.000 lei

AN 2013

1. Dotarea cu aparatura medicala

- aparat de ventilatie asistata – 100.000 lei – cerere de finantare la Bugetul de Stat

2. Alte active fixe – 400.000 lei

- stergerea neconformitatii de mediu – finantare din fondul de dezvoltare si cerere de finantare de la Bugetul Local

Manager,

Dr. Costin Viorica Adriana

