

AVIZAT
Consiliul Judetean Satu Mare

Presedinte,
Stef Adrian

**Plan privind strategia in perioada 2011-2016
pentru eficientizarea organizatorică și funcțională a
Spitalului Orasenesc Negresti Oas**

DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE .

ASEZARE / ADRESABILITATEA SPITALULUI :

Spitalul Orasenesc Negresti-Oas deserveste pe langa populatia orasului Negresti-Oas de 16.000 locuitori , si populatia intregii zone Oas (**614 km²**), **in total aproximativ 60.000 locuitori**, ceea ce reprezinta **16 %** din totalul populatiei judetului Satu-Mare.

Avand in vedere populatia deservita si numarul de paturi a spitalului , indicatorul « numarul de paturi / 1000 locuitori » este de **4,07 paturi / 1000 locuitori**.

Spitalul este situat la o distanța de de 55 km de municipiul Satu Mare si municipiul Baia Mare si 60 km de Sighetul Marmației.

STRUCTURA ORGANIZATORICA

SECTIILE SPITALULUI au **244 paturi** ,distribuite intre **13 sectii/compartimente**, astfel

SECTIA MEDICINA INTERNA – 58 paturi, din care

-sectia interne 52 paturi

-comp.dermatologie 6 paturi

- COMPARTIMENT NEUROLOGIE 12 paturi - *cu activitate suspendata avand in prezent angajat doar medic rezident anul V*

- SECTIA BOLI CRONICE 25 paturi
- SECTIA CHIRURGIE- 54 paturi,din care:
 - chirurgie generala 29 paturi
 - comp.ortopedie-traumatologie 10 paturi
 - comp.urologie 15 paturi
- SECTIA OBSTR.-GINEC 20 paturi
- COMP.NOU NASCUTI 5 paturi
- SECTIA PEDIATRIE 25 paturi
- COMP.ATI 10 paturi
- SECTIA BOLI INFECTIOASE 25 paturi
- SECTIA INGRIJIRI PALIATIVE 10 paturi -*nu functioneaza in prezent, spitalul avand un medic care urmeaza cursurile ptr obtinerea competentei*

PATURI PTR SPITALIZARE DE ZI 12 paturi

AMBULATORIUL INTEGRAT functioneaza in prezent cu cabinete in specialitatile:
 -medicina interna, chirurgie generala, ginecologie, pediatrie, dermatologie, ortopedie
 traumatologie, ORL, neuropsihiatrie infantila . Pentru alte 7 specialitati , spitalul are angajati 6
 medici rezidenti in anul III respectiv II.

VOLUM ACTIVITATE DESFASURATA :

Activitatea medicala desfsurata este reflectata in sumele provenite din contractul cu CJAS Satu
 Mare :

- spitalizare continua sectii acute	7.665.491,39 lei	8171 externari
-spitalizare continua in sectie boli cronice	1.393.920	641 externari
-spitalizare de zi	324.258,82 lei	1735 externari
-servicii paraclinice	149.754,6 lei	
-consultatii in ambulator	379.099,19 lei	

RESURSE UMANE

STRUCTURA DE PERSONAL LA 31.12.2010 :

• TOTAL PERSONAL	308 pers.
• Medici	34 pers
-medici cu activitate in spital :	21 pers.
-medici rezidenti :	13 pers.
• Asistente medicale	126 pers.
• Statistica si registrator	5 pers.
• Personal auxiliar	80 pers.
• Biologi, chimisti, farmacisti, kine.	7 pers.
• TESA	21 pers.
• Muncitori	30 pers
• Paza	5 pers

Total cheltuieli de personal in anul 2010 din total buget CJAS este de 75,83 % adica
 8.444.323 lei.

Total cheltuieli de personal in anul 2010 din total buget este de 73,10 %..

INFORMATII ECONOMICO-FINANCIARE :

Structura veniturilor :

- din contractul cu CJAS	92,96 %	[10.051.524 lei]
- de la bugetul de stat (salarii medici rez.)	3,06 %	[331.000 lei]
- accize (ptr achizitii aparatura)	0,61 %	[66.000 lei]
- de la bugetul local (ptr achizitii aparatura)	0,65 %	[70.000 lei]
- venituri proprii	2,72 %	[294.222 lei]

Structura cheltuielilor :

- cheltuieli medicamente	10,24 %
- cheltuieli materiale sanitare	1,83 %
- cheltuieli reactivi	0,38 %
- cheltuieli hrana	2,08 %
- cheltuieli utilitati	7,11 %

- cheltuieli bunuri si servicii 24,17 %

SCOP :

Eficientizarea activitatii spitalului

Obiective

- Dezvoltarea si furnizarea serviciilor medicale furnizate in concordanta cu nevoile populatiei deservite
- Modernizarea platoului tehnic pentru diagnostic si tratament prin dotarea cu aparatura medicala moderna in concordanta cu serviciile medicale furnizate , astfel incat sa duca la o incadrare a spitalului intr-o categorie adecvata conform Ordinului MS nr 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor in functie de competenta
- Acreditarea spitalului.

DEFINIREA TERMENELOR :

- termen scurt : intre 3 luni si 12 luni
- termen mediu : intre 1 an si 3 ani
- termen lung : intre 3 si 5 ani

Dezvoltarea si furnizarea serviciilor medicale furnizate in concordanta cu nevoile populatiei deservite .

OBIECTIVE DE ETAPA :

- 1 -intrarea laboratorului de analize medicale in relatie contractuala cu CJAS .Termen lung
- 2 -indeplinirea conditiilor necesare intrarii in relatie cu contractuala cu CJAS pentru laboratorul de radiologie si imagistica medicala. Termen scurt
- 3 -dotarea laboratorului de radiologie si imagistica medicala cu un computer tomograf si un aparat rontgen nou Termen lung
- 4 -contractarea serviciilor pentru compartimentul de ingrijiri paliative (10 paturi), compartiment aflat in prezent in structura spitalului , dar nefunctional .Termen scurt: aprilie 2011.
- 5 -infiintarea unei echipe de ingrijiri paliative la domiciliu, in vederea completarii serviciilor de paliatie furnizate in spitalizare continua . Termen scurt: maxim anul 2012 ;
- 6 -transformarea a 15 paturi din cadrul sectiilor medicale in compartiment cardiologie.Termen lung;
- 7 -diversificarea serviciilor in ambulatoriul integrat prin cresterea numarului de cabinete in specialitatile in care spitalul are medici rezidenti anul II si anul III,avand in vedere si dotarea din fonduri UE a ambulatoriului Termen lung, intre 3 si 4 ani avand in vedere durata rezidentiatului
- 8 -dezvoltarea unui centru de dializa zonal pentru zona Oas prin intermediul unui parteneriat public privat .Termen mediu.

ANALIZA SWOT :

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
1-achizitia unor aparate necesare in laboratorul de analize medicale in cursul anului 2010 ; obtinerea avizului sanitar ptr modificarea circuitelor in laboratorul de analize	1- necontractarea pana in prezent a proiectului tehnic ; 2 – lipsa unui medic specialist radiolog ; neimplementarea managementului calitatii

<p>medicale ; 2-posibilitatea scoaterii la concurs a unui post medic rez.an V in specialitatea radiologie (15% din posturile vacante) 3- existenta unui spatiu in care poate fi montat un CT 4-existenta in structura a comp de ingrijiri paliative ; efectuarea de catre un medic din cadrul spitalului a cursului ptr obtinerea competentei in ingrijiri paliative ; organizarea in 2010 in cadrul spitalului a unui curs de ingrijiri paliative ptr asistente medicale ; existenta spatiului in care se poate organiza compartimentul prin reorganizarea unor sectii ; spatiul in care urmeaza sa functioneze sectia este partial modernizat; cresterea veniturilor prin contractarea acestor servicii cu CJAS 5-prin infiintarea echipei de ingrijiri creste eficienta compartimentului de ingrijiri paliative; 6-exista angajat un medic rezident in specialitatea cardiologie anul II; medicul rezident are domiciliul in judetul SM , fiind exclusa reprezentarea la post ; 7- finantarea europeana pentru ambulatoriul integrat se va finaliza in noiembrie 2011; 8- existenta unei cereri/scrisori de intentie adresata spitalului de catre o firma privata ; existenta unui spatiu care se preteaza ptr a fi amenajat ca centru de dializa.</p>	<p>conform ISO 9001 ptr laboratorul de radiologie ; 4 – organizarea comp. de ingrijiri paliative presupune mutarea sectiei de obstr.-ginecologie ; lipsa fondurilor pentru amenajarea spatiului in care va fi mutata sectia de obstr.-ginecologie ; 5- posturile blocate face posibila infiintarea echipei de ingrijiri la domiciliu doar dupa vacantarea unui anumit numar de posturi ; 6 – medicul rezident este doar in anul II de rezidentiat ; 7- medicii rezidenti fiind in anul II si III, va face ca aparatura medicala achizitionata in cadrul finantarii europene sa nu fie utilizata o perioada de timp 8 –necesitatea reorganizarii unei sectii in vederea disponibilizarii spatiului ptr amenajarea centrului de dializa ;</p>
OPORTUNITATI	AMENINȚARI
<p>1-existenta unor sponsorizari cu destinatia achizitie de aparatura ptr laborator ; 2- existenta unei cereri de angajare a unui medic rezident anul V specialitatea radiologie 3- prioritizarea finantarilor MS ptr aparatura in functie de cofinantarea de la CJSM, conform Legii 95/2006; 4- inexistentia unei astfel de sectii la nivelul judetului ; 5- modificarea structurii spitalului ptr infiintarea echipei de ingrijiri la domiciliu prin aprobarea CJSM; 6- dotarea cu aparatura medicala ptr specialitatea cardiologie in cadrul proiectului finantat prin fonduri UE 7- posibilitatea incheierii unor contracte pe</p>	<p>1- lipsa finantarii in vederea efectuarii lucrarilor de investitii necesare pentru laboratorul de analize medicale ; schimbari legislative privind conditiile de contractare cu CJAS a serviciilor paraclinice ; 2- cadrul legislativ existent ptr medicii rezidenti an V nu permite intrarea in relatie contractuala cu CJAS; 3- imposibilitatea finantarii de catre MS sau a cofinantarii de catre CJSM ; 4- necontractarea serviciilor de paliatie de catre CJAS datorita necesitatii reducerii numarului de internari ; 5- neaprobarea modificarii de structura organizatorica a spitalului de catre CJSM ; 6-reducerea numarului de paturi din cadrul</p>

<p>perioada determinata ptr medici specialisti existenti la alte spitale, in contextul existentei aparaturii medicale inaintea finalizarii rezidentiatului de catre rezidentii actuali;</p> <p>8- aparitia la finele anului 2010 a Legii parteneriatului public privat ; numar mare de pacienti din zona Oas care necesita dializa ; efectuarea transportului ptr pacientii ce necesita dializa de catre spital ar suplimenta veniturile spitalului ;</p>	<p>sectiilor medicale in contextul actual de reducere a numarului de internari ; renuntarea la rezidentiat sau intreruoerea acestuia de catre medicul rezident</p> <p>7- renuntarea/ intreruperea sau neprezentarea la post a unor medici rezidenti</p> <p>8- potential dezinteres a firmelor private ptr incheierea parteneriatului public privat</p>
---	--

Modernizarea platoului tehnic pentru diagnostic si tratament prin dotarea cu aparatura medicala moderna.

OBIECTIVE DE ETAPA :

- 1 -completarea dotarii cu aparatura medicala de inalta performanta a blocului operator.Termen mediu.
- 2 -continuarea dotarii sectiilor cu aparatura pentru monitorizarea si evaluarea pacientilor internati.Termen mediu si lung
- 3 -dotarea cu aparatura medicala si instrumentarul medical necesar pentru specialitatea ortopedie.Termen scurt si mediu.
- 4 -dotarea laboratorului de radiologie si imagistica medicala cu un computer tomograf si innoirea echipamentelor existente cu echipamente moderne .Termen lung
- 5 -continuarea dotarii laboratorului de analize medicale pentru indeplinirea conditiilor minime de dotare prevazute de legislatia in vigoare. Termen scurt : maxim 12 luni
- 6 -dotarea camerei de garda cu aparatura medicala pentru efectuarea analizelor de laborator pentru cazurile de urgenta. Termen mediu.

ANALIZA SWOT :

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<p>-dotarea cu aparatura medicala face posibila incadrarea spitalului intr-o categorie superioara</p> <p>-scaderea riscului de malpraxis ;</p> <p>-existenta unui numar de 4 sectii/comp. in profil chirurgical ;</p> <p>-achizitia in cursul anului 2010 a unui laparoscop</p>	<p>-fondul de dezvoltare a spitalului insuficient ptr achizitia de aparatura medicala de inalta performanta ;</p>
OPORTUNITATI	AMENINTARI
<p>-modificarile Legii 95 prioritizeaza finantarile de la MS in functie de cofinantarea autoritatilor locale ;</p> <p>-intentia MS de a finanta sectiile ATI</p>	<p>-lipsa finantarii/ cofinantarii de la MS respectiv CJSM</p>

Acreditarea spitalului:

OBIECTIVE DE ETAPA:

- 1-implementarea sistemului de management al calitatii la nivelul intregului spital .Termen lung

2-efectuarea reparatiilor capitale si modernizarile necesare indeplinirii conditiilor necesare autorizarii din punct de vedere sanitar si implicit acreditarii..Termen mediu si lung

ANALIZA SWOT :

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
2-existenta unor proiecte tehnice necesare ptr unele investitii ; inceperea unor investitii in anii 2007-2008 ; efectuarea unor lucrari de modernizare in 2010 urmare a unor sponsorizari	1-inexistenta „manualului calitatii” in nicio structura a spitalului 2-nefinalizarea unor investitii incepute in anii 2007-2008 -neinscrierea spitalului pana in prezent in prcesul de acreditare
OPORTUNITATI	AMENINTARI
1-existenta firmelor de consultanta ptr implementarea managementului calitatii ; 2- disponibilitatea unor firme private ptr sponsorizari -disponibilitatea Comisiei Nationale de Acreditare a Spitalelor ptr efectuarea unei preevaluari a spitalului	1,2- lipsa finantarilor necesare

COMITET DIRECTOR:

MANAGER: ing.Mitrut Diana

DIRECTOR MED. Dr.Lupu Cristian

DIRECTOR FIN.-CONTABIL ec.Pap Dalma