



**R O M Ȃ N I A**  
**JUDEȚUL BUZĂU, ORAȘUL NEHOIU**  
**PRIMAR**

**Calea Mihai Viteazu nr. 43, Nehoiu 125100;**  
**Telefon: 0238/504.548; Fax: 0238.504.541**



**H O T Ă R Ă R E**  
**privind aprobarea Planului Strategic al Spitalului Orășenesc Nehoiu pe**  
**perioada 2024 – 2028**

Consiliul Local al orașului Nehoiu, județul Buzău.

Având în vedere:

- referatul de aprobare al Primarului orașului Nehoiu, înregistrat cu nr. 15277/07.11.2023;
- raportul compartimentului de resort din cadrul Primăriei orașului Nehoiu, înregistrat cu nr. 15276/07.11.2023;
- rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate ale Consiliului Local;
- adresa Spitalului Orășenesc Nehoiu nr. 3967/25.09.2023;
- prevederile Legii nr. 95/2006, republicată, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale;
- prevederile Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordinului nr. 147/2020 pentru aprobarea Instrucțiunilor privind desfășurarea etapei de evaluare a unităților sanitare cu paturi, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 446/2017 privind aprobarea standardelor, procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.

În temeiul prevederilor art. 129 alin. (2) lit. d), alin. (7) lit. c), art. 136 și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de Urgență nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul Administrativ

**H O T Ă R Ă Ș T E:**

**Art. 1.** Se aprobă Planul Strategic al Spitalului Orășenesc Nehoiu pe perioada 2024-2028, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

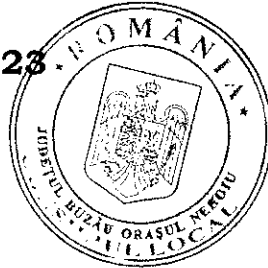
**Art. 2.** Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se împuternicește primarul orașului Nehoiu, prin aparatul de specialitate, și conducerea Spitalului Orășenesc Nehoiu.



**Art. 3.** Secretarul general al oraşului Nehoiu va afişa prezenta hotărâre pe site-ul [www.primaria-nehoiu.ro](http://www.primaria-nehoiu.ro) pentru aducere la cunoştinţă publică şi o va comunica primarului U.A.T. Oraşul Nehoiu şi Instituţiei Prefectului în cel mult 10 zile lucrătoare de la data adoptării.

Nehoiu: 16.11.2023

Nr. 107



**PREŞEDINTE DE ŞEDINŢĂ,**

*Genilia*  
**Consilier local – prof. Aanei Genilia**

**CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE,**

**SECRETAR GENERAL,**

*Vasile Şuşu*  
**Jr. Vasile Şuşu**

*Această hotărâre a fost adoptată de Consiliul Local al Oraşului Nehoiu în şedinţa publică ordinară din data de 16.11.2023, orele 16.00, cu respectarea prevederilor art. 139 alin (3) şi art. 196 alin (1), lit. a), din Ordonanţa de Urgenţă nr. 57 din 3 iulie 2019, cu 16 voturi "pentru", - voturi "abţinere" şi - voturi "împotrivă" din totalul de 17 (şaptesprezece) consilieri în funcţie şi 16 (şaisprezece) consilieri prezenţi la şedinţa publică ordinară.*



Str. Alexandru Ioan Cuza. Nr 17, Telefon:0238-554994, 554995, Fax:0238-554632  
e-mail: [spitnehoiu@gmail.com](mailto:spitnehoiu@gmail.com), [www.spitalnehoiu.com](http://www.spitalnehoiu.com)

## PLANUL STRATEGIC AL SPITALULUI ORAȘENESC NEHOIU PE PERIOADA 2024-2028



Aprobat,

Comitet director

Dr. Remișovschi Sergiu – Manager

Ec. Posea Angela - Director Financiar Contabil

În ședința CD din 19.09.2023

Avizat,

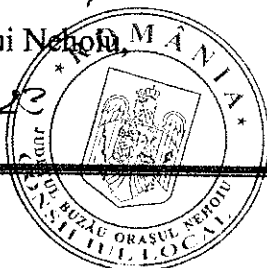
Președinte Consiliului de Administrație

În ședința de CA nr. 71 din 21.09.2023

Aprobat de către Consiliul Local al Orașului Nehoiu

în ședința de CL nr. 107 din 16.11.2023

H.C.L.



## CUPRINS

	Pag.
<b>I. CONSIDERAȚII GENERALE.</b>	<b>3-4</b>
<b>II. PREZENTARE GENERALĂ, MISIUNE, VIZIUNE, VALORI.....</b>	<b>4-6</b>
2.1.Profilul, categoria, nivelul de acreditarea spitalului.....	4
2.2.Misiunea, viziunea și valorile spitalului.....	4-6
<b>III. ANALIZA MEDIULUI INTERN AL SPITALULUI.....</b>	<b>6-27</b>
3.1.Structură și servicii oferite.....	6-7
3.2.Resurse: umane, financiare, dotări.....	8-16
3.3.Situația principalilor indicatori de performanță.....	17-25
3.4. Analiza privind nevoia de îngrijire a populației deservite prin distribuirea chestionarelor de satisfacție.....	26-27
<b>IV. POLITICI STRATEGICE MANAGERIALE.....</b>	<b>28-30</b>
4.1.Politica referitoare la calitate .....	28-29
4.2.Politica de management al riscurilor.....	29
4.3. Politica de securitate a rețelelor și sistemelor informatice care asigură furnizarea serviciilor esențiale	29-30
4.4.Politica anticorupție.....	30
<b>V. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE ÎNGRIJIRE ALE POPULAȚIEI DESERVITE ȘI A PIEȚEI DE SERVICII MEDICALE DE PROFIL DIN TERITORIUL DESERVIT</b>	<b>31-72</b>
5.1.Evaluarea comunității.....	31-42
5.2.Analiza privind nevoile de îngrijire ale populației deservite .....	43-49
5.3.Morbiditatea migrantă.....	50-62
5.4.Analiza pieței de servicii medicale din teritoriul deservit.....	62-67
5.5.Concluzii .....	67-68
<b>VI. ANALIZA SWOT.....</b>	<b>69-72</b>
<b>VII. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE ȘI IDENTIFICAREA PRIORITĂȚILOR</b>	<b>72-73</b>
<b>VIII. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI</b>	<b>73-86</b>
<b>OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE.....</b>	
8.1.Obiective pe termen scurt .....	74-75
8.2.Obiective pe termen mediu.....	76
8.3.Obiective pe termen lung .....	77-86
<b>IX. GRAFICUL GANTT PRIVIND REALIZAREA OBIECTIVELOR</b>	<b>87-92</b>
9.1.Obiective pe termen scurt.....	87
9.2.Obiective pe termen mediu.....	88

	9.3.Obiective pe termen lung .....	89-92
X.	<b>PLAN DE IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE A REALIZĂRII OBIECTIVELOR.....</b>	93-94

## I. CONSIDERAȚII GENERALE

*Strategia de dezvoltarea Spitalului Orasenesc Nehoiu între anii 2024 – 2028* constituie documentul intern principal de planificare pe termen scurt, mediu și lung, ce cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului până în anul 2028 și stabilește măsuri și acțiuni prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Prin planul strategic ne propunem un program realizabil pas cu pas, care să creeze o viziune asupra imaginii interne și externe a spitalului, reprezentând aspirațiile echipei de conducere și a personalului medical prin:

- Perceperea imaginii unei instituții pusă în slujba comunității prin servicii medicale de calitate centrate pe nevoile pacientului.
- Evidențierea preocupărilor direcționate spre menținerea unor standarde înalte de calitate a serviciilor medicale și hoteliere oferite.
- Existența unui mediu puternic stimulativ intelectual pentru personalul medical aflat în permanentă interacțiune cu un pacient bine informat.

Obiectivul fundamental al Strategiei este creșterea continuă a calității actului medical acordat în cadrul spitalului nostru, finalitatea acestui obiectiv realizându-se prin asigurarea îmbunătățirii calității vieții pacienților și implicit a familiilor acestora.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului Orasenesc Nehoiu în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung, s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și a legislației:

- Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu completările și modificările ulterioare;
- Ordin MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.46/2003 privind drepturile pacienților cu completările și modificările ulterioare;
- Ordinul nr.1410/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii nr.46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordin MS nr.1764/2006 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor;
- Ordin nr.446/2017 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;

- Ordin MS nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MS nr. 1771/2006 privind aprobarea normativelor de personal;
- Ordin MS nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și criteriilor minim obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență;
- Ordinul MSP nr.39/2008 privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- OMS 1372 din 21 aprilie 2023 pentru completarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;
- OMS 2342 din 13 iulie 2023 pentru modificarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1410/2016;

## II.PREZENTARE GENERALĂ MISIUNE,VIZIUNE,VALORI

### 2.1.Profilul,categoria,nivelul de acreditare a spitalului

#### Tipul si profilul spitalului.

Spitalul Orașenesc Nehoiu este un spital public general cu personalitate juridică aflată în subordinea Consiliului Local Nehoiu, cu un număr de 129 de paturi funcționând într-o clădire tip monobloc, construită în anul 1985.

Spitalul Orașenesc Nehoiu este un spital clasificat în categoria IV de competență, conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 323 din 31.05.2011 și cu nivel “acreditat” conform Ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr.603 din 29.09.2016.

În urma evaluării în cadrul ciclului II de acreditare din august 2022, a fost încadrat în categoria a V-a, în baza ordinului ANMCS nr. 134 din data de 16.05.2023.

Serviciile medicale furnizate de către Spitalul Orașenesc Nehoiu și de care beneficiază asigurații, sunt următoarele:

- servicii medicale spitalicești pentru patologii care necesită internare prin *spitalizare continuă* - forma de internare prin care se acordă asistența medicală preventivă, curativă și de recuperare pe toată durata necesară rezolvării complete a cazului respectiv;

- servicii medicale spitalicești acordate în regim de *spitalizare de zi* - reprezintă o alternativă la spitalizarea continuă pentru pacienții care nu necesită supraveghere medicală mai

mare de 12 ore și pot fi servicii medicale programabile sau neprogramabile.

- Asistență medicală de specialitate *ambulatorie; investigații paraclinice* în ambulator.

Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului cu Casa de asigurări sociale de sănătate Buzău reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli.

În prezent, Spitalul Orașenesc funcționează conform structurii organizatorice aprobate cu un număr de 129 paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi, distribuite în 2 secții și 7 compartimente. Din care 55% reprezintă paturi pentru specialități medicale și 45% paturi pentru specialități chirurgicale. Pentru asigurarea serviciilor paraclinice și conexe sunt organizate: punctul de transfuzie, laboratorul de radiologie și imagistica medicală, laboratorul de analize medicale, farmacia cu circuit închis, blocul operator, ambulatoriu integral, dispensar TBC.

Clasificări ale Spitalului Orașenesc Nehoiu

- ❖ în funcție de teritoriu se clasifică în **spital orașenesc (local)**,
- ❖ în funcție de specificul patologiei se clasifică în **spital general**,
- ❖ în funcție de regimul juridic al proprietății se clasifică în **spital public**,
- ❖ în funcție de modul de finanțare se clasifică în **spital cu finanțare din fonduri publice**.

În exercitarea atribuțiilor sale, Spitalul Orașenesc Nehoiu, unitate spitalicească în subordonarea Consiliului Local Nehoiu, colaborează cu autoritățile administrației publice locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România) și cu alte unități spitalicești.

## 2.2. Misiunea, viziunea și valorile spitalului

Planul strategic al Spitalului Orașenesc Nehoiu urmărește creșterea calității actului medical prin modernizarea infrastructurii, calificarea personalului, în condiții de spitalizare confortabile prin implicarea tuturor resurselor financiare, umane, medicale ale spitalului pentru creșterea adresabilității și competențelor în conformitate cu necesitățile populației deservite.

### Viziune

Asigurarea, menținerea și îmbunătățirea sănătății populației din orașul Nehoiu și din localitățile învecinate, participarea activă la realizarea unui sistem de sănătate eficace și eficient, modern,

eficient, modern , dar avand in centrul atenției pacientul cu nevoile sale de sănătate in schimbare și in permanentă creștere.

### **Misiune**

Misiunea noastra este prestarea unui act medical de calitate. intr-un mediu sigur si confortabil. astfel incat pacienții să beneficieze de cele mai bune ingrijiri,având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul din jur, insumand 11 localități și o populație de aproximativ 50000 locuitori.

Pentru atingerea obiectivelor strategice ale spitalului. toți angajatii trebuie să lucreze impreună. formand o echipa in care fiecare individ isi indeplinește atribuțiile in mod eficient, eficace intr-un mediu sigur și respectand politica de calitate declarată.

### **Valorile**

Acces echitabil la servicii esențiale, cost-eficacitate, fundamentare pe dovezi, optimizarea serviciilor de sănătate, cu accent pe serviciile și intervențiile cu caracter preventiv, descentralizare, parteneriat cu toți factorii ce pot contribui la îmbunătățirea stării de sănătate.

## **III. ANALIZA MEDIULUI INTERN**

### **3.1.Structură și servicii oferite**

Capacitatea actuală de spitalizare este de 129 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi.

Tabelul 1.

Secție	Nr.paturi
secție medicină internă acuți	20
secție chirurgie generală	25
Compartiment gastroenterologie	4
compartiment ortopedie - traumatologie	10



compartiment obstetrică - ginecologie	15
compartiment pediatrie	18
compartiment chirurgie infantilă	7
compartiment cronici	15
compartiment neonatologie	5
compartiment ATI	10
spitalizare de zi	5

In structura spitalului funcționează de asemenea o cameră de gardă, iar permanența este asigurată prin cele două linii de gardă (interne și chirurgie).

Spitalul dispune de asemenea de :

**Structuri de suport medicale:** de laborator de analize medicale, farmacie cu circuit închis, laborator de imagistică-radiologie și ecografie, cabinet de explorări funcționale, dispensar TBC, stație de sterilizare, punct de transfuzii, cabinet de planificare familială, bloc operator cu 2 săli de operații,prosectură,arhiva, vestiarele, grupul electrogen, stația pentru oxigen medicinal, centrala telefonică, alte spații tehnice aferente instalațiilor, depozite diverse.

**Structuri de suport nemedicale:** birou RUNOS, comp juridic, serv. tehnic administrativ, birou financiar contabilitate, birou Managementul Calității, compartiment PSI-SSM-SU, compartiment Informatică și Statistică, spălătorie, bucătărie, paza.

Tot în structura aprobată a spitalului se include și ambulatoriul de specialitate cu cabinete medicale: medicină internă,diabet zaharat și boli de nutriție, chirurgie generală, chirurgie și ortopedie pediatrică, ortopedie-traumatologie, pediatrie, obstetrică-ginecologie, gastroenterologie și un cabinet de recuperare medicală și fizioterapie în care își desfășoară activitatea un kinetoterapeut și un maseur.

În cursul anilor 2013-2014 spitalul a trecut printr-un prim proces de modernizare, urmare a accesării fondurilor europene prin proiectul "Reabilitare,modernizare și dotare ambulatoriu Spital Orașenesc Nehoiu, Județul Buzău".

### 3.2. Resurse: umane, financiare, dotări

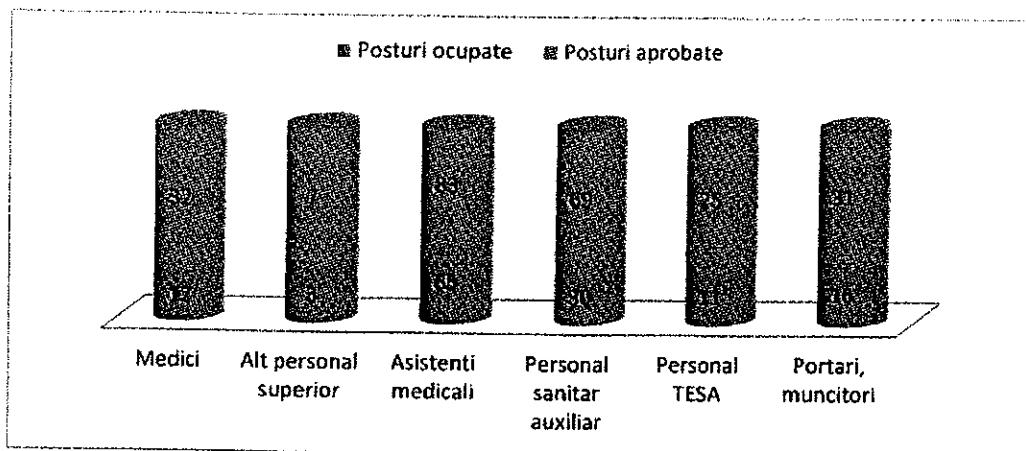
#### Analiza structurii de personal

Situația personalului la data de 31 Decembrie 2022 este reprezentată în tabelul de mai jos:

Tabelul 2

Structura de personal	Nr. posturi aprobate prin statutul de funcții	Nr. posturi ocupate
<b>Total, din care :</b>	249	141,5
<b>Medici, din care:</b>	32	12,25
Medici primari și specialiști	30	10,25
Medici rezidenți	2	2
<b>Alt personal sanitar superior, din care:</b>	7	3
Biologi, chimiști	2	1
Psiholog, asistent social, fizician, fiziokinetoterapeut	4	1
Farmacist	1	1
<b>Personal sanitar mediu, din care:</b>	88	68,5
Asistenți medicali, tehn. ap. med.	83	65,5
Statistician, registratori med.	5	3
Personal auxiliar sanitar si garderobier	69	30,5
Personal TESA (inclusiv Comitet director, preot, operator calculator ATI, Consilier juridic si referent la Biroul de Management al Calității)	22	11,25
Muncitori, portari, etc.	31	16

\*Managerul este inclus la Comitetul Director.



Efectuând o analiză a numărului de posturi ocupate și numărul de posturi vacante, s-a determinat un deficit major de personal (43%). Grad de ocupare 57% (107 posturi vacante din 249 posturi aprobate).

La data de 31.12.2020 au fost ocupate 146,5 posturi din 251, medici 11.

La data de 31.12.2021 au fost ocupate 146,5 posturi de 249, medici 13.

La data de 31.12.2022 au fost ocupate 141,5 posturi de 249, medici 12.

Se observă creșterea numărului de posturi ocupate pentru categoria medici, dar și o scădere a personalului sanitar auxiliar sanitar generată de ieșirea personalului din activitate (pensionat la limita de vârstă). Prin grija serviciului RUNOS, s-a întocmit Planul anual de selecție și recrutare personal, care a ținut cont de normativul de personal stabilit prin actele normative, inclusive rezidenți și pensionabili, urmând să se scoată la concurs posturile pentru categoriile de personal și specialitățile deficitare.

Scoaterea tuturor posturilor la concurs și angajarea ulterioară nu a fost posibilă din cauza impactului bugetar al noilor angajări.

Funcționalitatea și calitatea serviciilor medicale depind în mare măsură de calificarea salariiților și de condițiile de muncă. Din acest motiv este necesară o extindere a modurilor de pregătire profesională, astfel încât să li se insuflă salariiților responsabilitatea și capacitatea de a munci în echipă, precum și o autonomie suficientă în îndeplinirea sarcinilor corespunzătoare nivelului de pregătire. Principalele obiective privind managementul resurselor umane privesc mobilizarea, motivarea și dezvoltarea capacităților personalului.

Nivelul profesional al personalului este menținut prin participarea permanentă a medicilor la programe de specializare și perfecționare, conferințe și congrese naționale și a cursurilor de perfecționare pentru personalul medical, auxiliar medical și TESA (cursuri de infirmiere, cursuri de specializare).

## Indicatori MRU 2022

Tabelul 3

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță a managementului spitalului public	Valoarea realizată pe anul 2022
A.Indicatori de management al resurselor umane	Număr mediu de bolnavi externăți/un medic	$2164/7,25=298,48$
	Numărul mediu de bolnavi externăți/o asistentă medical	$2164/38=56,95$
	Proporția medicilor din totalul personalului	% $11,25/139,5 \times 100=8,06 \%$
	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	% $82,75/139,5 \times 100=59,32 \%$
	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	% $19,25/82,75 \times 100=23,26 \%$

În 2020 în Spitalul Orașenesc Nehoiu activau 11 medici, în 2021 – 13 medici, în 2022 - 12 medici.

Pentru asigurarea continuității asistenței medicale oferite pacienților și pentru a ajunge la procentul de 11% a cotei de piață, în anul 2023 se continuă procesul de angajare de medici în specialitățile deficitare. În 2022 proporția medicilor din totalul personalului era de 8,06 %.

### Obiective privind personalul:

- ❖ atragerea unui număr cât mai mare de medici din diverse specialități, printr-o politică de stimulare (locuințe de serviciu, salarii motivante, infrastructura modernă, aparatură și echipamente performante) care să-i facă să opteze pentru a lucra în acest spital și să rămână definitiv;
- ❖ formarea și dezvoltarea profesională prin cursuri de educație medicală continuă, prin instruire internă în scopul adaptării la noua tehnologie și a utilizării aparaturii specifice perioadei pandemice.

### *Analiza situației financiare*

Finanțarea Spitalului Orășenesc Nehoiu este asigurată atât prin sistem DRG cât și prin fonduri de la bugetul de stat, bugetul local, venituri proprii, donații, sponsorizări. Spitalul este de asemenea finanțat din venituri proprii ale Ministerului Sănătății pentru programul național de prevenire, supraveghere și control al TBC. Spitalul Orășenesc Nehoiu are un tarif pe caz ponderat relativ redus și anume 1.475,00 lei/caz și un ICM de 1,0141 contractat. Compartimentul implicat în procesul de colectare și transmitere a datelor clinice în sistemul DRG este compartimentul de statistică medicală, iar dotarea cu calculatoare la nivelul fiecărei secții cu centralizarea ulterioară a datelor a ușurat foarte mult munca.

Indicatorii economico-financiari reflectă o situație economică bună, unitatea reușind să încheie activitatea cu excedent bugetar și cu toate obligațiile achitate în termen în anii 2019 și 2020, iar în anul 2021 și 2022 a înregistrat o pierdere foarte mică, aceasta fiind acoperită din excedentul anilor precedenți.

Se constată: cheltuieli de personal peste 80% în anii 2019, 2020 și 2021, iar în anul 2022 ponderea cheltuielilor de personal fiind de 77.04%, cheltuieli care sunt acoperite în proporție de 49,97 în 2020, de 49,22 % în anul 2021 și 46,90 % în anul 2022 prin subvenția FNUASS.

Tabel 4. Bugetul de venituri și cheltuieli

<b>Bugetul de venituri 2020</b>		
<b>Structura bugetului de venituri</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Buget total aprobat		
din care :	15.401.100,00	100 %
-Spitalizare continuă	5.199.880,00	33,76 %
-Spitalizare de zi	397.780,00	2,58 %
-Cronici	511.960,00	3,32 %
-Ambulatoriu	300.020,00	1,95 %
-Programe naționale DSP	8.000,00	0,05 %
-Venituri DSP	646.570,00	4,20 %
-Venituri proprii	135.430,00	0,88 %
-Alocația de hrană	0,00	0,00 %
-Subvenții de la bugetul local	460.000,00	2,99 %
-Subvenții FNUASS pentru acoperirea drept.salariale	7.695.960,00	49,97 %
-Sponsorizări	45.500,00	0,30 %
<b>Structura bugetului de cheltuieli 2020</b>		
<b>Structura bugetului de cheltuieli</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Cheltuieli totale din care :	15.401.100,00	100,00 %
-Cheltuieli de personal	12.989.940,00	84,34 %
-Cheltuieli materiale(cu bunuri și servicii)	2.341.510,00	15,20 %
-Alte cheltuieli	120.000,00	0,78 %
-Cheltuieli de capital	2.000,00	0,01 %
-Plăți în anii precedenți și recuperate în anul curent	- 52.350,00	- 0,34 %
<b>Bugetul de venituri 2021</b>		
<b>Structura bugetului de venituri</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Buget total aprobat	17.772.940,00	100,00 %
din care :		
-Spitalizare continuă	6.145.130,00	34,58 %
-Spitalizare de zi	513.790,00	2,89 %
-Cronici	475.480,00	2,68 %
-Ambulatoriu	286.670,00	1,61 %
-Programe naționale DSP	7.000,00	0,04 %
-Venituri DSP	893.500,00	5,03 %
-Venituri proprii	93.570,00	0,53 %
-Alocația de hrană	0,00	0,00 %
-Subvenții de la bugetul local	580.000,00	3,26 %

-Subvenții FNUASS pentru acoperirea drept.salariale	8.747.800,00	49,22 %
-Sponsorizări	30.000,00	0,17 %
<b>Structura bugetului de cheltuieli 2021</b>		
<b>Structura bugetului de cheltuieli</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Cheltuieli totale din care :	17.772.940,00	100,00 %
-Cheltuieli de personal	14.515.800,00	81,67 %
-Cheltuieli materiale (cu bunuri și servicii)	2.788.620,00	15,69 %
-Alte cheltuieli	136.400,00	0,77 %
-Cheltuieli de capital	382.000,00	2,15 %
-Plăți în anii precedenți și recuperate în anul curent	- 49.880,00	0,28 %
<b>Bugetul de venituri 2022</b>		
<b>Structura bugetului de venituri</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Buget total aprobat din care :	18.914.790,00	100 %
-Spitalizare continuă	6.808.028,00	35,99 %
-Spitalizare de zi	751.822,00	3,97 %
-Cronici	427.890,00	2,26 %
-Ambulatoriu	272.510,00	1,44 %
-Programe naționale DSP	14.500,00	0,08 %
-Venituri DSP	711.800,00	3,76 %
-Venituri proprii	82.150,00	0,43 %
-Alocația de hrană	157.960,00	0,84 %
-Subvenții de la bugetul local	577.130,00	3,05 %
-Subvenții FNUASS pentru acoperirea drept.salariale	8.871.000,00	46,90 %
-Sponsorizări	240.000,00	1,27 %
<b>Structura bugetului de cheltuieli 2022</b>		
<b>Structura bugetului de cheltuieli</b>	<b>Sume totale</b>	<b>Proportia</b>
Cheltuieli totale din care :	18.914.790,00	100 %
-Cheltuieli de personal	14.572.390,00	77,04 %
-Cheltuieli materiale(cu bunuri și servicii)	3.615.750,00	19,12 %
-Alte cheltuieli	130.000,00	0,69 %
-Cheltuieli de capital	623.540,00	3,30 %
-Plăți în anii precedenți și recuperate în anul curent	- 26.890,00	- 0,14 %

## Indicatori de performanță economico-financiari

Tabel 5.

	Denumire indicator	Valoare realizată anul 2020	Valoare realizată anul 2021	Valoare realizată anul 2022
Indicatori economico-financiari	<b>Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat</b>	91,86 %	82,68 %	82,72 %
	<b>Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului</b>	8,25 %	6,69 %	9,33 %
	<b>Procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli</b>	84,34 %	81,67 %	77,04 %
	<b>Procentul cheltuielilor cu medicamentele din total cheltuieli</b>	2,06 %	2,13 %	3,54 %
	<b>Procentul cheltuielilor de capital din total cheltuieli</b>	0,01 %	2,15 %	3,30 %
	<b>Costul mediu pe zi spitalizare pe fiecare secție, din care:</b>			
	Pediatrie	499,78	1.631,40	893,71
	Medicină internă - acuți	973,64	1.064,16	842,90
	Medicină internă - cronici	827,23	4.063,27	575,52
	Chirurgie generală	943,51	1.281,26	1.168,46
	Chirurgie infantilă	1.983,85	4.103,64	2.287,37
	Obstetrică-ginecologie	1.198,41	1.339,18	1.586,15
	Nou-născuți	2.292,84	3.341,79	5.721,26
	Gastroenterologie		1.823,11	
	Ortopedie-traumatologie	1.319,89	2.098,65	976,62
	<b>Cost mediu pe zi de spitalizare- total</b>	1.223,67	1.679,57	1.331,99
	<b>Structura cheltuielilor pe tipuri de servicii și în funcție de sursele de venit, din care:</b>			
	Spitalizare continuă	80,79 %	80,84 %	78,33 %
	Spitalizare de zi	6,43 %	7,96 %	10,34 %
	Cronici	8,09 %	7,32 %	5,88 %
	Ambulatoriu integrat	4,69 %	3,88 %	3,25 %



Din analiza situației financiare, în cursul ultimilor 3 ani cheltuiala de personal a scăzut de 84,34 % la 77,04 %. Toate propunerile de scoatere la concurs a posturilor se discută și se cântăresc foarte bine la toate ședințele de CD,CM,CA și se consultă cu sindicatele.În caz contrar proporția din buget cu cheltuieli de personal ar crește vertiginos.

## Situația dotării

Dotarea existentă asigură ,în general, suportul tehnic necesar pentru acordarea serviciilor medicale spitalicești și ambulatorii de diagnostic și tratament.

Dotarea a fost asigurată prin programe ale Ministerului Sănătății, transferul de la bugetul de stat, venituri proprii și donații.

Capitolele deficitare se situează în zona dotării sălilor de operație, respectiv un aparat pentru anestezie generală(fiind învechit), instrumentar chirurgical pentru ortopedie și chirurgie și echipamente intervenționale specifice diverselor specialități.

Laboratorul de radiologie și imagistică medicală are în dotare un aparat radiologie fix și un aparat de radioscopie, aparat pentru dezvoltat filme automat.

Laboratorul de analize medicale deservește atât secțiile cu paturi cât și Ambulatoriul integrat, este dotat cu analizoare automate de capacitate medie pentru biochimie și hematologie,.

Laboratorul de recuperare, fizioterapie este bine dotat cu aparatură de performanță din anul 2014, fiind achiziționată prin Proiectul Regio.

Sterilizarea are în dotare 1 aparat de sterilizare performant și s-au procurat containere sterilizatoare.

Secția Medicină Internă este dotată cu ECO Doppler de medie performanță.

Secția Chirurgie Generală este dotată cu aparat de laparoscopie .

Compartimentele Obstetrică-Ginecologie și Neonatologie au fost dotate cu aparatură prin programe de la MS.

În anul 2014, urmare a accesării fondurilor europene prin proiectul “Reabilitare,modernizare și dotare ambulatoriu Spital Orașenesc Nehoiu, Județul Buzău”, unitatea beneficiază de aparatură și echipamente medicale moderne.Începând cu anul 2014, au fost achiziționate prin fonduri de la bugetul de stat, donații și sponsorizări echipamente și aparatură medicală de investigații și tratament, printre care: stație de oxigen, paturi ATI și paturi de spital , mobilier saloane secții medicale, sterilizatoare, aparatura de fizioterapie, ecografe multifuncționale, monitoare funcții vitale,defibrilatoare, aparatradiologiefixgrafie, scopie, lămpi sala operații, masa sala operații, etc.

Mentionez cele mai importante dotări ale unității:


- 1 aparat de radiologie;
- 1 aparat radioscopie;
- 1 Laparoscop;
- Aparat EKG –5 bucăți;
- 1 Videocolposcop;
- 1 Cardiotocograf ;
- Ecograf 4 bucăți;
- Masă radiantă standard pentru resuscitare;
- Aparat anestezie de medie performanță PENLON;
- Aparat anestezie cu monitor și accesorii ;
- Masă de operație moderna cu extensie pentru ortopedie;
- Defibrilator 3 bucăți ;
- Analizor de biochimie Indiko automat ;
- Analizor hematologie automat Mindray ;
- Instalație automata de dezvoltat filme;
- Laringoscop cu set de lame pentru nou-născuți;
- Pulsoximetru standard 10 bucăți;
- Stație sterilizare;
- Microscop și accesorii 3 bucăți;
- Pompa de infuzie pentru nou-născuți (injectomat Agilia) 3 bucăți;
- Cort de oxigen model Oxypod 1;
- Incubator performant Hibrid ;
- Incubator standard;
- Ventilatoare mecanice -3 bucăți;
- Tăietor oscilant gips-3 bucăți.


Însă există și dotări depășite fizic și moral, care întrerup fluxul normal al activităților și a căror întreținere costă spitalul foarte mult.

Există o preocupare permanentă pentru achiziția de echipamente medicale și upgradarea acestora în acord cu serviciile medicale oferite și nevoile pacienților.

3.3. Situația principalelor indicatori de performanță  
Tabelul 6.

Indicatori de activitate ai spitalului în 2020

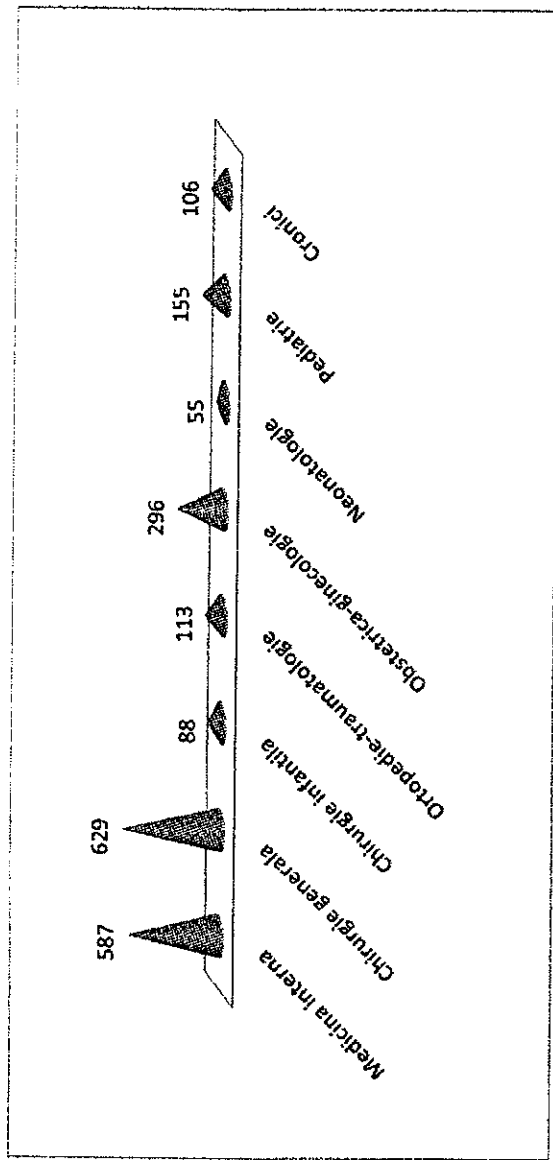
Sectii / Compartiment	Nr.paturi	Nr. externări	Zile de spitalizare	Transferați catre alte spitale	Reinternari la 30 de zile	Intervenții chirurgicale	Decedati	Infectii nosoc.	Spitaliz. de Ambulanta
Medicina internă	25	587	3102	52	30		6		272
Chirurgie generală	25	629	4003	19	51	248	8		167
Chirurgie infantilă	7	88	392	2	1	51			
Ortopedie - traumatologie	10	113	781		1	25			174
Pediatrie	18	155	797	1	8				8
Obstetrică-ginecologie	15	296	1101	10	34	93			83
Neonatalogie	5	55	273	2					
ATI	10	0	1516					1	
Cronici	15	106	1170						
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>2029</b>	<b>13135</b>	<b>86</b>	<b>125</b>	<b>417</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>704</b>
	<b>Ocupare pat %</b>	<b>Durata medie de spit. DMS</b>	<b>Utilizare pat</b>	<b>Procent pacienti transferati catre alte spitale %</b>	<b>Rata pacienti reinternati in 30 de zile %</b>	<b>Indice de operabilitate %</b>	<b>Rata mortalit. gen %</b>	<b>Rata infecții nosoc %</b>	<b>ICM</b>
Medicina internă	33,99	3,63	124,08	8,86	5,11	0,00	1,02	0,00	0,8114
Chirurgie generală	43,87	3,88	160,12	3,02	8,11	39,43	1,27	0,00	1,5058
Chirurgie infantilă	15,34	2,86	56,00	2,27	1,14	57,95	0,00	0,00	1,3357
Ortopedie - traumatologie	21,40	6,05	78,10	0,00	0,88	22,12	0,00	0,00	0,7932
Pediatrie	12,13	5,14	44,28	0,65	5,16	0,00	0,00	0,00	0,7707
Obstetrică-ginecologie	20,11	3,59	73,40	3,38	11,49	31,42	0,00	0,00	0,5261

Neonatologie	14,96	4,88	54,60	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,8564
ATI	41,53	2,08	151,60	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,0000
Cronici	21,37	11,04	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
<b>Total</b>	<b>27,68</b>	<b>6,43</b>	<b>101,04</b>	<b>4,24</b>	<b>6,16</b>	<b>37,03</b>	<b>0,69</b>	<b>0,05</b>	<b>0,05</b>	<b>0,9500</b>	
<b>INDICATORI anul 2021</b>											
<b>Sectii / Compartiment</b>	<b>Nr.paturi</b>	<b>Nr.exter nari</b>	<b>Zile desptalizare</b>	<b>Transferati catre altespitale</b>	<b>Reinternari la 30 de zile</b>	<b>Interventii chirurgicale</b>	<b>Decedati</b>	<b>Infectii nosoc.</b>	<b>Spitaliz de zi Ambulat</b>		
Medicina internă	25	669	3784	66	26		14		312		
Chirurgie generală	25	372	2589	15	28	136	1		165		
Chirurgie infantilă	7	61	181		1	38					
Ortopedie traumatologie	10	60	415	1	2	7		1	119		
Pediatrie	18	144	482	3	7				160		
Obstetrica ginecologie	15	233	1021	16	31	52			177		
Neonatologie	5	32	166	2							
ATI	10	0	997					1			
Cronici	15	18	177								
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>1589</b>	<b>9812</b>	<b>103</b>	<b>95</b>	<b>233</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>933</b>		
	<b>Ratautilii zarepat %</b>	<b>Durata medie de spit.DMS</b>	<b>Utilizare pat</b>	<b>Procent pacienti transferati catre alte spitale%</b>	<b>Rata pacienti reinternati in 30 de zile %</b>	<b>Indice de operabilitate %</b>	<b>Rata mortalit.gen %</b>	<b>Rata infectiilor nosoc%</b>	<b>ICM</b>		
Medicina internă	41.47	3.7	151.36	9.87	3.89	0.00	2.09	0.00	0.8829		
Chirurgie generală	28.37	3.93	103.56	4.03	7.53	36.56	0.27	0.00	1.2585		
Chirurgie infantilă	7.08	1.93	25.86	0.00	1.64	62.30	0.00	0.00	1.3123		
Ortopedie traumatologie	11.37	6.38	41.50	1.67	3.33	11.67	0.00	1.67	0.6415		
Pediatrie	7.34	3.35	26.78	2.08	4.86	0.00	0.00	0.00	0.4659		
Obstetrica ginecologie	18.65	3.76	68.07	6.87	13.30	22.32	0.00	0.00	0.5009		

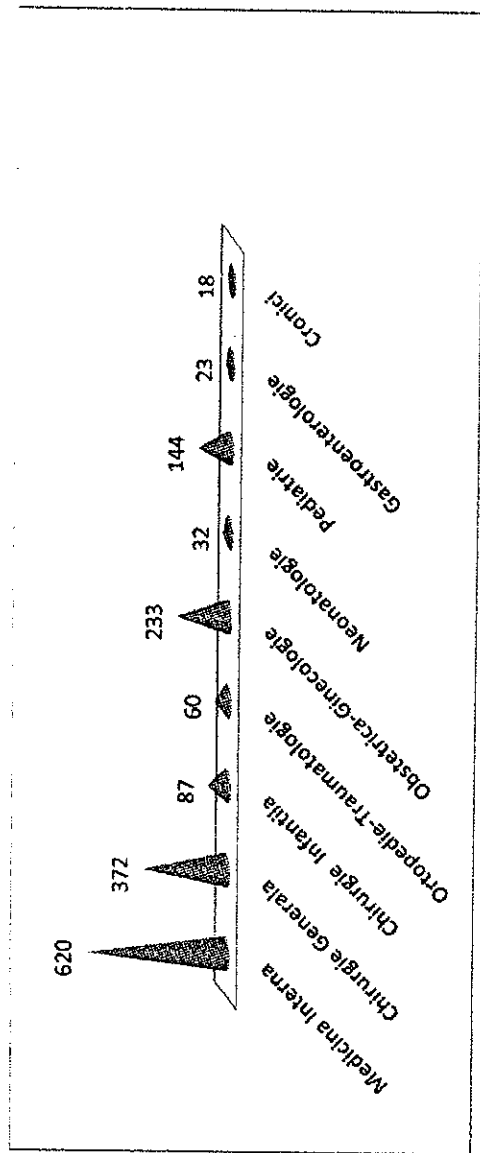
INDICATORI anul 2022																				
Sectii / Compartiment	Nr.paturi	Nr.exter nari	Zile de spitalizare	Transferati catre alte spitale	Reinternari la 30 de zile	Interventii chirurgicale	Decedati	Infectii nosoc.	Spitaliz. de zi Ambulat	9.10	5.19	33.20	6.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.0201	
										#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Neonatalogie	25	971	4748	41	26		17		259											
ATI	25	417	2475	12	28	154	1	1	218											
Cronici	7	96	368		1	56														
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>134</b>	<b>953</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>7</b>			<b>109</b>	<b>32.09</b>	<b>5.98</b>	<b>0.94</b>						<b>0.13</b>	<b>0.8689</b>	
Medicina internă	18	249	1107	11		7														
Chirurgie generală	15	170	910	6	31	13	1		171											
Chirurgie infantilă	5	10	50						161											
Ortopedie traumatologie	10	0	1004																	
Pediatrie	15	117	914																	
Obstetrica ginecologie	130	2164	12529	75	88	237	19	1	918											
Neonatalogie																				
ATI																				
Cronici																				
<b>Total</b>																				
	Rata utilizare pat%	Durata medie de spit.DMS	Utilizare pat	Procent pacienti transferati catre alte spitale%	Rata pacienti reinternati in 30 de zile %	Indice de operabilitate %	Rata mortalit. gen%	Rata infectii nosoc%	ICM											
Medicina internă	52.03	3.83	189.92	4.22	2.68	0.00	1.75	0.00	0.8641											
Chirurgie generală	27.12	3.73	99.00	2.88	6.71	36.93	0.24	0.24	1.3108											
Chirurgie infantilă	14.40	2.29	52.57	0.00	1.04	58.33	0.00	0.00	1.3248											
Ortopedie traumatologie	26.11	6.62	95.30	3.73	1.49	5.22	0.00	0.00	0.6580											
Pediatrie	16.85	4.46	61.50	4.42	0.00	2.81	0.00	0.00	0.5498											
Obstetrica ginecologie	16.62	4.58	60.67	3.53	18.24	7.65	0.59	0.00	0.5205											

Neonatologie	2.74	5.00	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.0333
ATI	27.51	1.91	100.40	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.0000
Cronici	16.69	8.98	60.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0000
<b>Total</b>	<b>26.40</b>	<b>5.73</b>	<b>96.38</b>	<b>3.47</b>	<b>4.07</b>	<b>29.01</b>	<b>0.88</b>	<b>0.05</b>	<b>0.05</b>	<b>0.8971</b>

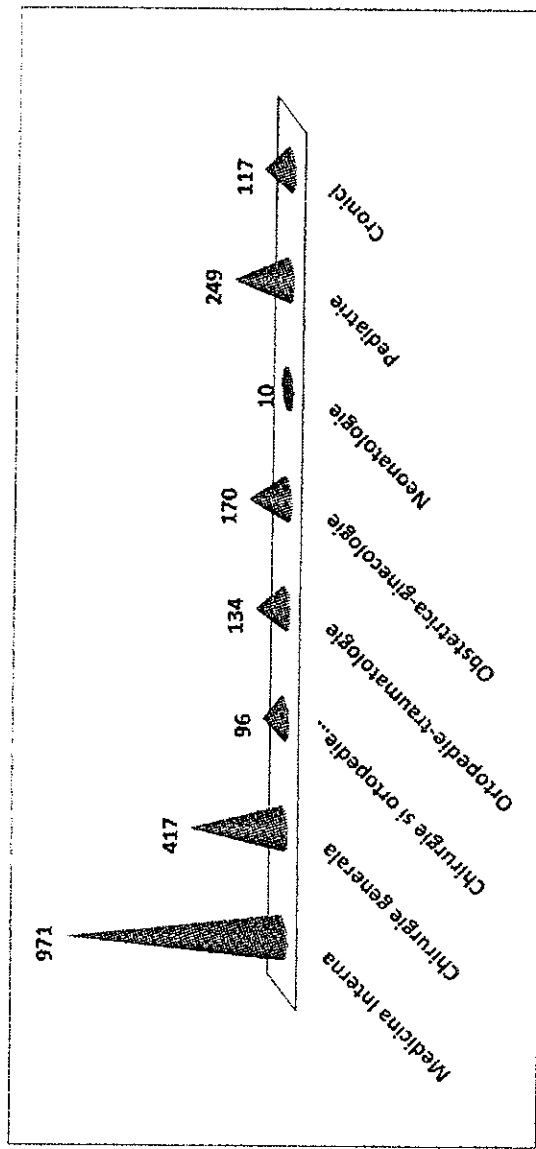
Distribuția activității clinice pe tip de secții - anul 2020



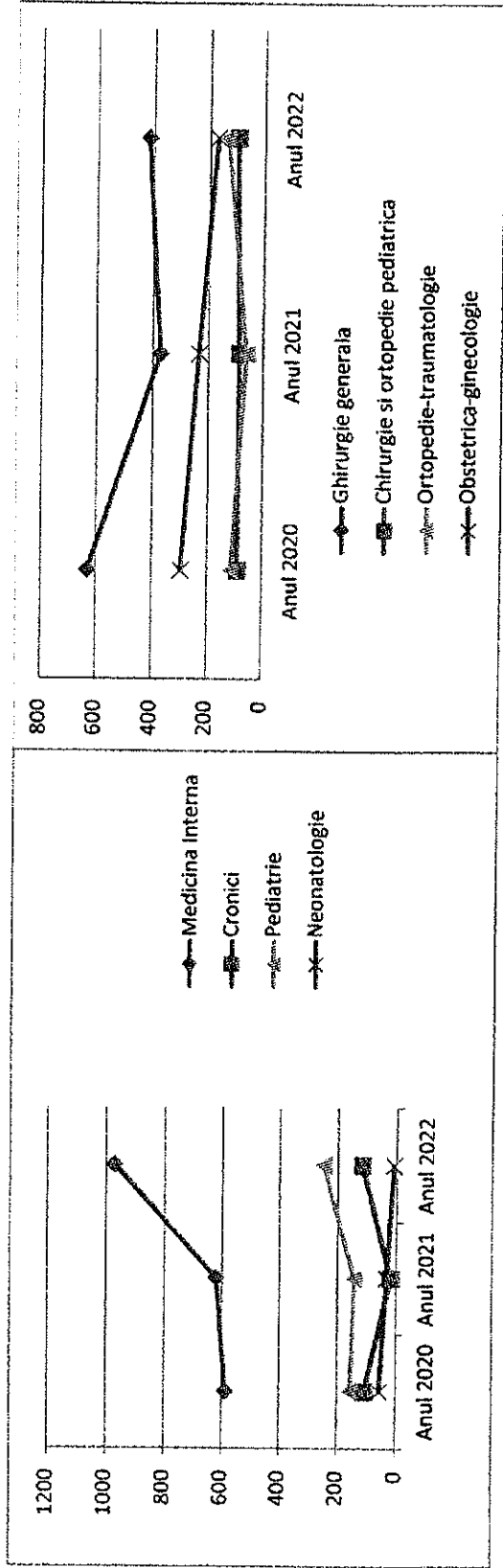
Distribuția activității clinice pe tip de secții - anul 2021



Distribuția activității clinice pe tip de secții - anul 2022



### Evoluția activității clinice pe secții – perioada 2020-2022



Din prezentarea evoluției anuale a numărului de cazuri externe în spitalizare continuă aici din spitalul nostru. Se remarcă faptul că în ultimii trei ani de pandemie, numărul de externări a fost foarte scăzut, ca urmare a restricțiilor impuse. În octombrie 2021 – martie 2022 Spitalul Orașenesc Nehoiu a fost transformat în spital suport Covid.

Se observă o evoluție fluctuantă a indicelui de case mix (ICM) în perioada 2020-2022, cazurile tratate în spitalul nostru având o complexitate mică, iar personalul prin instruire repetată codifică corect patologia tratată, însă cazurile cu ICM mare se adresează la Spitalele de categorie superioară. Pacienții având o rețicență, din cauza pandemiei, să se adreseze la timp la spital. A apărut o tendință de a se adresa la medic numai când se agravează simptomatologia și în multe cazuri la camera de gardă.

Se observă evoluția descendentă a duratei medii de spitalizare în perioada 2020-2022, cu efect pozitiv pe finanțarea spitalului, contractare, precum și reducerea costurilor legate de spitalizarea pacienților. Pacienții sunt tratați cu toate resursele disponibile, iar externarea se face când pacientul este stabil din punct de vedere clinic al patologiei tratate.



**Proporția bolnavilor internați cu Bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați pe spital, pe secții in anii 2020 - 2021 – 2022**

<b>Sectia</b>	<b>An 2020</b>	<b>An 2021</b>	<b>An 2022</b>
Medicina Internă	16.52	8.71	10.40
Chirurgie generală	7.00	4.84	9.11
Chirurgie si ortopedie pediatrică	2.27	4.60	5.21
Ortopedie - traumatologie	34.51	30.00	44.78
Obstetrica - ginecologie	21.62	30.90	31.76
Neonatalogie	0.00	0.00	0.00
Pediatrie	12.90	21.53	10.04
Gastroenterologie	0.00	13.04	0.00
Cronici	100.00	100.00	100.00
<b>Total</b>	<b>18.28</b>	<b>14.03</b>	<b>16.64</b>

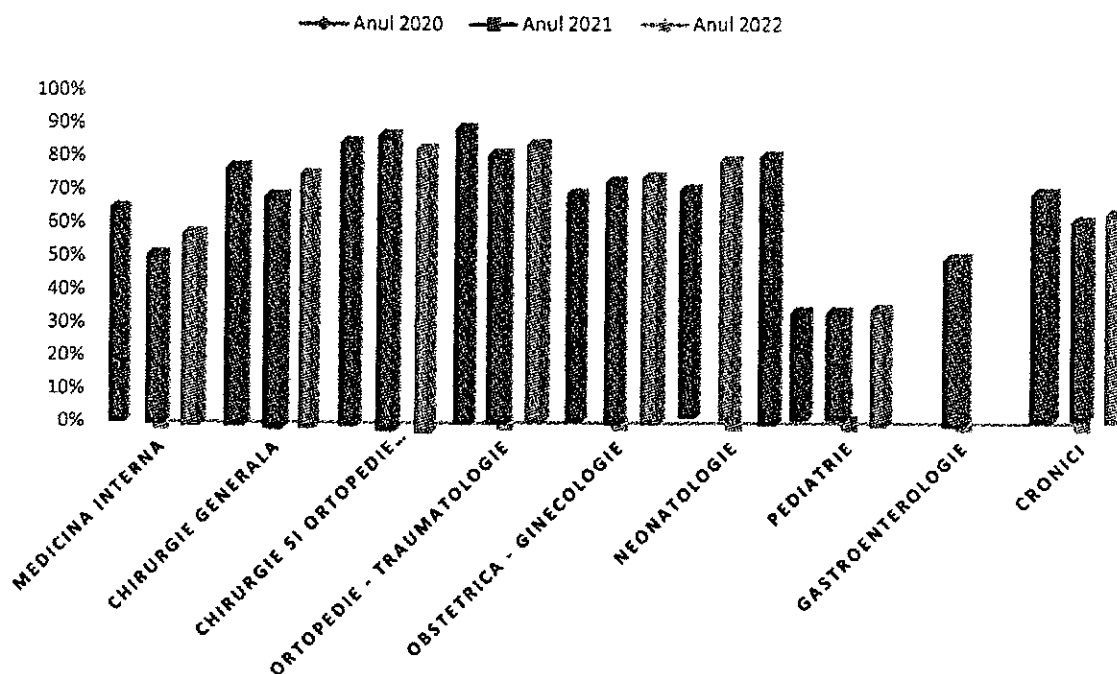
**Proporția Urgențelor din totalul bolnavilor internati pe spital, pe secții in anii 2020 - 2021 – 2022**

<b>Sectia</b>	<b>An 2020</b>	<b>An 2021</b>	<b>An 2022</b>
Medicina Internă	83.48	91.29	89.60
Chirurgie generală	93.00	95.16	90.89
Chirurgie si ortopedie pediatrică	97.73	95.40	94.79
Ortopedie - traumatologie	65.49	70.00	55.22
Obstetrica - ginecologie	78.38	69.10	68.24
Neonatalogie	100.00	100.00	100.00
Pediatrie	87.10	78.47	89.96
Gastroenterologie	0.00	86.96	0.00
Cronici	0.00	0.00	0.00
<b>Total</b>	<b>81.72</b>	<b>85.97</b>	<b>83.36</b>

## Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare

Sectia	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul de la externare An 2020	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul de la externare An 2021	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul de la externare An 2022
Medicina Internă	65.93	51.19	54.86
Chirurgie generală	77.11	71.90	73.62
Chirurgie si ortopedie pediatrică	82.95	85.25	84.41
Ortopedie - traumatologie	84.07	78.33	80.21
Obstetrica - ginecologie	63.85	72.09	73.06
Neonatologie	65.82	73.91	74.12
Pediatrie	24.52	23.61	25.21
Gastroenterologie	0.00	50.18	0.00
Cronici	64.82	52.10	54.18
<b>Total</b>	<b>74.22</b>	<b>71.05</b>	<b>69.41</b>

### INDICELE DE CONCORDANȚĂ



Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare, este în scădere comparativ cu anii precedenți pandemiei Covid-19, cu o mare proporție de cazuri care se prezintă în urgență (cazuri grave) și care se elucidează pe parcursul internării (de la 74,22% în 2020 până la 69,41 % în 2022).

Media bolnavilor internați cu **Bilet de trimitere** din totalul pacienților internați pe spital în anii 2020 - 2021 – 2022 este de 16%, restul de 84% sunt internați prin compartiment urgențe/camera de gardă.

Procentul pacienților transferați către alte spitale în cei 3 ani analizați este de 4,24% în 2020, 6,48% în 2021, 3,47% în 2022. Procentul mare de transfer se datorează perioadei pandemice, iar în octombrie 2021 – martie 2022 Spitalul Orașenesc Nehoiu a fost nominalizat spital suport covid 19. Ponderile de transfer către alte spitale cele mai ridicate:

Medicina internă - 8,86% în 2020, 9,87% în 2021, 4,22% în anul 2022.

Neonatologie - 3,64% în 2020, 6,25% în 2021, 0 în 2022.

Obstetrică - ginecologie - 3,38% în 2020, 6,87% în 2021, 3,53% în 2022.

Chirurgie generală - 3,02% în 2020, 4,03% în 2021, 2,88% în 2022.

Rata mortalității generale în acești 3 ani analizați a fost relativ constantă cu valori mai ridicate în 2021 și 2022. : 0,69% în anul 2020, 0,94% în anul 2021, 0,88 % în anul 2022.

Indicele de operabilitate în ultimii ani analizați a scăzut treptat: de la 37,03% - în 2020 și 32,09% în 2021 până la 29,01% în anul 2022.

Analizând, se observă o scădere a numărului de cazuri de la un an la altul, un indice de utilizare a paturilor mult sub indicele prevăzut în normele la contract-cadru, un indice de operabilitate în continuă scădere și un ICM redus, mult sub ICM la nivel național, ceea ce indică o adresabilitate scăzută pentru cazurile complexe și faptul că pacienții pot fi diagnosticați și tratați în regim de spitalizare de zi și în ambulatoriul integrat al spitalului, cu costuri mult reduse comparativ cu costurile implicate în regimul de spitalizare continuă (cazare, hrană, utilități, etc.) În aceste condiții, păstrarea în structura spitalului a unui Compartiment de gastroenterologie, care funcționează în prezent cu 4 paturi, nu se mai justifică.

### 3.4. Analiza privind nevoia de îngrijire a populației deservite prin distribuirea chestionarelor de anchetă :

În anul 2022 la Spitalul Orașenesc Nehoiu au fost colectate 638 de chestionare de satisfacție de la un număr de 1873 de pacienți externati în intervalul 01.03.2022 – 31.12.2022. În perioada ianuarie – februarie 2022, spitalul a tratat numai pacienți confirmați cu SARS-COV 2 și nu au fost colectate chestionare de la pacienți.

Chestionarul cuprinde 16 întrebări

Datele demografice privind pacienții chestionați:

Tabelul 7.

Numarul de pacienti respondenti la chestionarul de satisfacție al pacienților	TOTAL an 2022
Distributia caracteristicilor demo-sociale ale pacienților care au raspuns la chestionare dupa:	637
- SEX:	
Feminin	379
Masculin	258
- Mediul de rezidență:	
Urban	236
Rural	601
- Varsta:	
18-34 ani	101
35-54ani	153
55-64 ani	186
peste 65 ani	197
- Nivel de studii:	
fara studii	50
gimnaziu	315
medii (liceu, scoala postliceala)	250
superioare (universitare, postuniversitare)	22

**Procentul pacienților satisfacți (%) = 90,05%**

În ceea ce privește rezultatele obținute și analizate la nivelul spitalului putem observa că răspunsurile obținute sunt favorabile.

Utilitatea acestor rezultate rezidă atât în valoarea lor descriptivă, cât și în valoarea executivă.

În urma analizei punctelor critice ale sistemului sanitar, rezultatele permit formularea unor demersuri de remediere a problemelor. Practica medicală curentă impune respectarea

autonomiei pacientului. Ca urmare, pentru a putea lua decizii, pacientul trebuie informat in mod corespunzator.

Personalul medical este constient de importanta care trebuie acordata informarii pacientilor privind drepturile si obligatiile acestora, dar exista numeroase dileme referitoare la modul in care acest lucru e perceput de pacienti in functie de nivelul educational si cultural.

Din analiza rezultatelor se poate observa ca toti pacientii au fost informati in ceea ce priveste drepturile lor. Pacientii trebuie sa fie informati si responsabilizati in ceea ce priveste documentele semnate de catre ei, iar drepturile sa le fie aduse la cunostinta atat in scris cat si verbal.

Se poate observa nivelul de satisfactie general al pacientilor este de **90.05 %**, ceea ce inseamna ca la nivel general, pacientii Spitalului Oraşenesc Nehoiu sunt satisfăcuți (foarte multumiți).

Raportat la numarul de pacienti care au completat chestionarele de satisfactie, se constata ca reprezinta un procent relativ scazut din numarul total de pacienti externati (**34,26%**). Pentru o imagine reala a gradului de satisfactie la nivel de spital si pentru a putea veni cu imbunatatiri, este necesar a se intensifica activitatea de colectare a chestionarelor de satisfactie. Numai cunoscand perceptia pacientilor despre unitate se poate actiona corect in ceea ce priveste confortul hotelier, alimentatie, servicii oferite, contribuind totodata la cresterea adresabilitatii.

#### **Din chestionarele analizate au fost colectate urmatoarele recomandari de imbunatafire:**

##### **Din sectia Chirurgie:**

- In luna martie- să fie dotat spitalul cu aparatura performanta;
- In luna iunie - cearşeaful noi; mancare mai buna; imbunataşirea regimului hotelier;
- In luna septembrie- mancare diversificată; paturi mai bune, cu lenjerie noua, nepataşă;

##### **Din compartimentul Ortopedie:**

- In luna iulie - achizitionarea de saltele noi, intrucat cele existente sunt tari şi zgomotoase;
- In luna noiembrie - as dori ca pe viitor, cei care raspund de siguranşă sanataşii să imbunataşasca tot ce este in acest spital;

##### **Din compartimentul Pediatrie:**

- In luna noiembrie:- Sunt necesari mai multi medici pediatri;
- Dotarea saloanelor de copii cu televizoare;

**Din sectiile Interne şi Ginecologie - nu au fost propuneri de imbunataşire.**

## IV.POLITICI STRATEGICE MANAGERIALE

### 4.1.Politica referitoare la calitate

**Sistemul de Management al Calității**, certificat și menținut în *Spitalul Orasenesc Nehoiu*, este bazat pe îndeplinirea cerințelor standardului ISO 9001:2015 și urmărește atât satisfacerea cerințelor pacienților, a cerințelor legale și reglementate, cât și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor medicale.

Politica în domeniul calității este adecvată scopului de bază al *Spitalului Orasenesc Nehoiu*, acela de a garanta pacienților că actele diagnostice și terapeutice le asigură cel mai bun rezultat, cu minim de risc, în termeni de sănătate, conform stadiului actual de dezvoltare al științei medicale.

Activitatea în *Spitalul Orasenesc Nehoiu* se desfășoară conform prevederilor din Manualul calității și a documentelor conexe, care au fost definite pe baza principiilor managementului calității: orientarea către pacient, leadership, abordarea bazată pe proces, îmbunătățirea continuă, luarea fundamentată a deciziilor pe bază de dovezi, ținând cont de riscuri și oportunități și managementul relațiilor cu părțile interesate.

**Principalele coordonate ale Politicii referitoare la Sistemul de Management al Calității sunt:**

- Sporirea încrederii pacienților și salariaților noștri în *Spitalul Orasenesc Nehoiu* și în capacitatea acestuia de a livra exclusiv servicii medicale de calitate în mod constant.
- Aplicarea consecventă a dispozițiilor informațiilor documentate ale Sistemului de Management al Calității.
- Promovarea relațiilor de parteneriat de lungă durată cu furnizorii/colaboratorii spitalului.
- Conformarea cerințelor legale privind calitatea, aplicabile în *Spitalul Orasenesc Nehoiu*.
- Îmbunătățirea continuă a Sistemului de Management al Calității.

#### **Obiectivele generale:**

- Creșterea satisfacției pacienților, măsurată prin indicatori de satisfacție.
- Orientarea permanentă către necesitățile actuale ale pacienților și furnizarea de servicii medicale integrate și aliniate la principiul „Îmbunătățirii continue”.
- Instruirea periodică a personalului privind creșterea calității serviciilor medicale.
- Monitorizarea situațiilor potențial generatoare de îmbolnăvire profesională.

Coordonatorul SMC are responsabilitatea și autoritatea necesară menținerii politicii referitoare la calitate și de a asigura relația cu părțile interesate în probleme legate de managementul calității.

Managerul *Spitalului Orașenesc Nehoiu*, pentru buna funcționare a Sistemului de Management al Calității, se angajează să asigure cadrul organizatoric și resursele necesare:

- implementării Politicii și obiectivelor *Spitalului Orașenesc Nehoiu*;
- îmbunătățirii continue a Sistemului de Management al Calității;
- asigurării comunicării permanente cu pacienții, furnizorii, toate persoanele care lucrează pentru sau în numele nostru, cu opinia publică și cu alte părți interesate.

Politica în domeniul calității este menținută ca informație documentată, difuzată în rețeaua spitalului și poate fi modificată/completată ori de câte ori acest lucru se impune. Această politică este comunicată către și înțeleasă de întreg personalul *Spitalului Orașenesc Nehoiu*.

#### **4.2. Politica de management al riscurilor**

*Spitalul Orașenesc Nehoiu* dezvoltă permanent o cultură organizațională orientată către siguranța pacienților și adoptă un stil de management proactiv, prin implementarea unor măsuri de identificare a riscurilor înainte ca ele să se materializeze și să producă consecințe nefavorabile asupra obiectivelor și activităților stabilite. În egală măsură, apariția unor incidente indezirabile conduce, în urma unor analize complexe, la identificarea unor posibile riscuri și la aplicarea măsurilor de contracarare a lor.

Procesul de management al riscurilor vizează:

- identificarea surselor de risc care pot afecta eficacitatea și eficiența activităților aferente obiectivelor specifice și analiza prealabilă a tuturor expunerilor la risc;
- definirea nivelului de toleranță la risc/a nivelului acceptabil de expunere la risc;
- evaluarea probabilității ca riscul să se materializeze;
- stabilirea impactului și expunerea la risc;
- stabilirea tipului de răspuns la risc (strategia adoptată).

Gestionarea riscurilor se desfășoară la nivelul tuturor structurilor, atât medicale, cât și nemedicale, prin intermediul responsabililor cu riscurile, care completează Registrul riscurilor de la nivelul structurii ori de câte ori este nevoie, în acord cu Registrul riscurilor pe spital, și urmăresc implementarea măsurilor de control/diminuare a riscurilor.

#### **4.3. Politica de securitate a rețelelor și sistemelor informatice care asigură furnizarea serviciilor esențiale.**

Politica de securitate a rețelelor și sistemelor informatice care asigură furnizarea serviciilor esențiale definește cerințele minime obligatorii de securitate a informațiilor

pentru *Spitalul Oraşenesc Nehoiu* şi acţionează ca un document umbrelă pentru toate celelalte politici de securitate şi documentele asociate acestora, definind responsabilităţi în scopul de a:

- proteja şi menţine confidenţialitatea, integritatea şi disponibilitatea informaţiilor şi activelor aferente infrastructurii;
- gestiona riscul de expunere a securităţii informatice;
- asigura un mediu sigur şi stabil al tehnologiei informaţiei (IT);
- identifica şi a asigura răspuns la evenimentele care implică utilizarea abuzivă a activelor informaţionale, pierderea sau divulgarea neautorizată a datelor;
- monitoriza sistemele pentru identificarea de anomalii care ar putea indica compromiterea securităţii informatice;
- promova şi creşte gradul de conştientizare a securităţii informaţiilor în rândul utilizatorilor.

Imposibilitatea de a proteja confidenţialitatea, integritatea şi disponibilitatea activelor informaţionale în mediul actual de lucru poate afecta funcţionarea sistemelor care operează serviciile esenţiale, având ca rezultat compromiterea datelor, ducând astfel la imposibilitatea de a fi în conformitate cu cadrul legislativ.

Această politică aduce beneficii prin definirea unui cadru care asigură implementarea măsurilor adecvate pentru a proteja confidenţialitatea, integritatea şi disponibilitatea datelor, asigură faptul că personalul şi toate persoanele interesate îşi înţeleg rolul şi responsabilităţile fiecăruia, au cunoştinţele adecvate privind politica de securitate, procedurile, practicile şi deprinderile necesare pentru a proteja informaţiile.

#### **4.4. Politică anticorupţie**

Politica anticorupţie stabileşte cerinţele şi acţiunile necesare în vederea respectării legislaţiei aplicabile anti-corupţie şi anti-mită.

Politica anticorupţie este esenţială la aderarea întregului personal la principiile indicate, în scopul:

- de a acţiona în conformitate cu valorile instituţiei;
- de a proteja reputaţia spitalului;
- de a demonstra angajamentul instituţiei faţă de pacienţi şi aparţinători;
- de a asigura respectarea tuturor legilor în domeniul anti-corupţie;
- de a creşte nivelul de conştientizare al personalului în privinţa riscurilor rezultate din fapte de corupţie.



## V. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE ÎNGRIJIRE ALE POPULAȚIEI DESERVITE ȘI A PIETEI DE SERVICII MEDICALE DE PROFIL DIN TERITORIUL DESERVIT

### Scopul analizei:

Determinarea resurselor necesare acoperirii nevoilor de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite și a pieteii serviciilor de sănătate din zona de acoperire (Valea Buzăului) - în vederea elaborării **PLANULUI STRATEGIC DE DEZVOLTARE AL SPITALULUI ORAȘENESC NEHOIU (SON) 2024-2028**

### Set de date necesare analizei:

1. Indicatori socio-demografici la nivelul județului Buzău și Zona Valea Buzăului (Spital Orașenesc Nehoiu) în anii 2020-2022.
2. Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul județului Buzău și Zona Valea Buzăului (Spital Orașenesc Nehoiu) în anii 2020-2022.
3. Structura de paturi la nivelul SON și la nivelul spitalelor publice și private din județul Buzău .
4. Indicatori medicali: număr de cazuri, număr de externări, transferuri interspitalicești la nivelul SON, pentru anii 2020, 2021, 2022
5. Indicatori medicali: morbiditate spitalizată pe categorii majore de diagnostic (CMD) la nivelul SON, pentru anul 2022
6. Morbiditatea migrantă.
7. Poziția spitalului pe piața serviciilor de sănătate din zona de acoperire.

### 5.1.Evaluarea comunității

În anul 2022 populația totală a județului Buzău era de 440906, reprezentând 12,04% din populația regiunii Sud- Est și 2,2% din populația României. Aceasta este în scădere cu 30.048 locuitori față de anul 2018. În medie, înregistrează o scădere de 2900 locuitori anual pentru intervalul 2008-2022. În cadrul regiunii, județul Buzău a ocupat a treia poziție ca mărime demografică după județele Constanța și Galați pe parcursul ultimilor 14 ani.

Valorile ratei natalității în județul Buzău sunt inferioare celor care caracterizează nivelul național (7,8‰) dar și celor regionale (8,75‰). Pentru intervalul menționat, județul Buzău deține a cincea valoare a acestui indicator comparativ cu celelalte județe care fac parte din

regiunea Sud-Est, după județele Constanța, Vrancea, Galați și Tulcea. Chiar și valorile anuale plasează județul Buzău în ultima parte a clasamentului la nivel regional în ceea ce privește rata natalității, situându-se, de cele mai multe ori, pe penultima poziție în ultimii zece ani (mai puțin în ultimii trei ani când surclasează județul Tulcea).

Numărul născuților-vii cu domiciliul sau cu reședința obișnuită în România și rata natalității, pe medii de rezidență, în anul 2022 comparativ cu anul 2021

Tabel 8.

Mediul de rezidență	Născuți-vii		Diferențe±2022 Față de 2021	Rata natalității (născuți-vii la 1000 locuitori)	
	2021	2022		2021	2022
<b>Total</b>	<b>196858</b>	<b>171132</b>	<b>-25726</b>	<b>8,9</b>	<b>7,8</b>
Urban	104176	88125	-16051	8,4	7,1
Rural	92682	83007	-9675	9,6	8,6

În anul 2022 mai mult de jumătate (51,4%, respectiv 87995 copii) din totalul născuților-vii au fost băieți, iar raportul de masculinitate a fost de 106 băieți la 100 fete. Scăderea numărului de născuți-vii înregistrați în România s-a produs la nivelul ambelor medii de rezidență. În mediul rural s-au născut cu 5118 mai puțini copii decât în urban și cu 9675 mai puțini decât în 2021. Rata natalității a fost, în anul 2022, de 7,8 născuți-vii la 1000 locuitori, în scădere față de cea din 2021 (când s-au înregistrat 8,9 născuți-vii la 1000 locuitori).

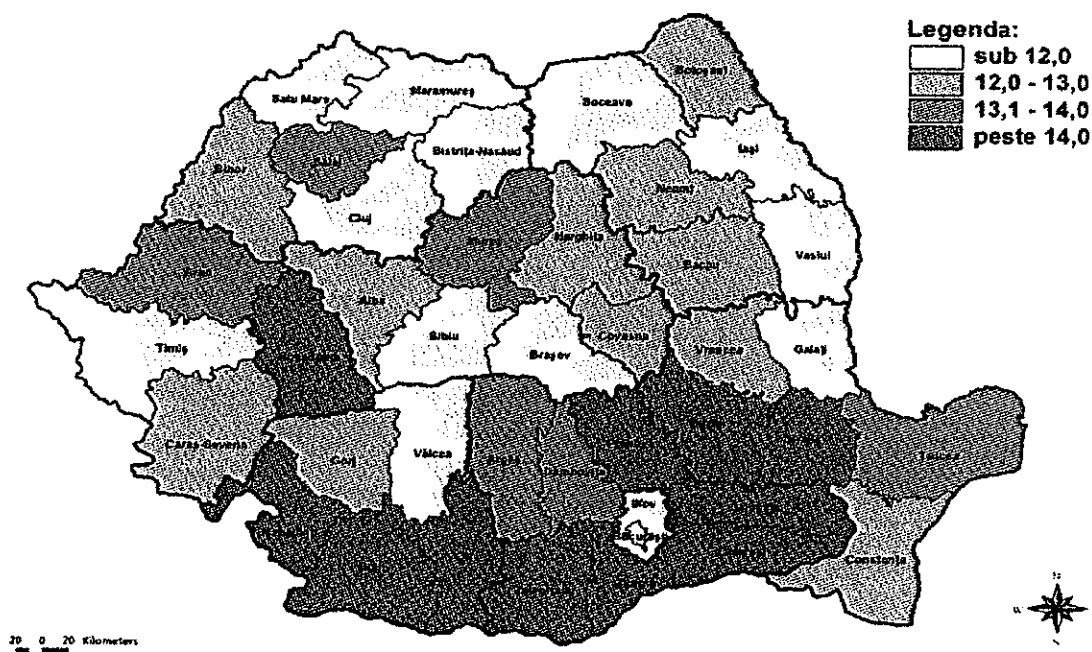


înregistrat și la următoarele grupe de vârstă: 70-74ani (-9273 persoane decedate ),65-69ani (-8356 persoane decedate) și 60-64 ani (-6728 persoane decedate).Valorile absolute înregistrate în anul 2022 ale numărului decedaților din primii ani de viață se mențin ridicate pentru grupa de vârstă 0-4 ani (1253 copii decedați), mai ales în primul an de viață (1014 copii).

Daca pentru mediul urban valorile sunt ușor sub cele înregistrate la nivel național (9,43‰) sau regional (9,53‰), pentru mediul rural situația este diferită, valoarea înregistrată fiind cu mult peste media națională (14,17‰) sau regională (14,39‰). În anul 2020 crește brusc de la 11.7‰ la 13.4‰ în contextul pandemiei covid-19. Statisticile comparative arată că, în 2020, la Buzău au murit de două ori mai puțini copii față de 2019. În mediul urban au fost două decese, față de 12 în anul precedent, iar în rural au murit 10 bebeluși, față de 14 , în 2019.De asemenea, este relevantă tendința de supramortalitate masculină, în special la grupele de vârstă situate dincolo de pragul de 55 de ani, conform bazelor de date ale INS.

### Rata mortalității în anul 2022

-decedați la 1000 locuitori-



Pentru a sintetiza mișcarea naturală a populației se apelează la calculul bilanțului natural (ca diferență între cele două rate, a natalității, respectiv a mortalității). Pe ansamblul județului media pentru intervalul 2008-2018 este negativă de -5,57‰, valoare mult mai mică decât media națională (-2,15‰) și regională (-2,95‰).

În anul 2022 decesele generale au scăzut față de anul 2021 de la 336063 (15.2‰) la 272483 (12.4‰) o proporție importantă din această scădere fiind posibilă și datorită numărului mai mic de decese covid (9485 în anul 2022 față de 41351 în anul 2021).

Mortalitatea în anul 2022 se menține mai mare pentru sexul masculin (142869 decese, 13.3‰) în comparație cu sexul feminin (129614 decese, 11.5‰). S-a înregistrat o mortalitate mai mare în mediul rural (14.4 ‰ la 138187 decese) comparativ cu mediul urban unde mortalitatea este mai mică cu 3.5‰.

Tabel 9.

	2022		2021	
	Nr.decese	Mortalitate la 1000 loc.	Nr.decese	Mortalitate la 1000 de loc.
<b>Total</b>	<b>272483</b>	<b>12.4</b>	<b>336063</b>	<b>15.2</b>
<b>Urban</b>	<b>134296</b>	<b>10.9</b>	<b>168424</b>	<b>13.6</b>
<b>Rural</b>	<b>138187</b>	<b>14.4</b>	<b>167639</b>	<b>17.4</b>
<b>Masculin</b>	<b>142869</b>	<b>13.3</b>	<b>175243</b>	<b>16.3</b>
<b>Feminin</b>	<b>129614</b>	<b>11.5</b>	<b>160820</b>	<b>14.2</b>

În anul 2022 numărul deceselor prin boli ale aparatului circulator au scăzut cu 23902 cazuri față de anul 2021 implicit mortalitatea a scăzut de la 790.6 la 100000 loc. La 686.5 la 100000 loc. Față de anul 2021, însă rămâne în continuare prima cauză de deces în România. Principalele cauze de deces pentru acest aparat sunt *hipertensiunea arterială (I10-I15)* care este mai mică în anul 2022 cu 6274 cazuri față de anul 2021, *bolile cerebro-vasculare (I60-169)* în scădere de asemenea cu 5889 cazuri față de anul anterior, *alte forme de cardiopatii ischemice (I20, I22-I25)* în scădere față de anul 2021 cu 5231 cazuri și *infarctul miocardic acut (I21)* cu 2792 decese mai puțin față de anul 2021.

Decesele prin boli ale aparatului respirator rămân o importantă cauză de deces în țara noastră. În anul 2022, în contextul în care cazurile de deces COVID-19 au scăzut substanțial, cu 31866 decese față de anul 2021, mortalitatea este mai mică pentru acest aparat cu 161.8 la 100000 locuitori.

Mortalitatea prin tumori a scăzut deasemenea în anul 2022 cu 3.3 la 100000 loc. Însă a surclasat aparatul respirator comparativ cu anul 2021.

# CAUZE DE DECES ȘI MORTALITATE GENERALĂ 2021 - 2022

Tabel 10.

Cod boala	Cauzede ces	202 2		202 1	
		Nr.decese	Mortalitate La 100000 loc.	Nr.decese	Mortalitate La 100000 loc.
<b>Total</b>		<b>272483</b>	<b>1241.8</b>	<b>336063</b>	<b>1522.4</b>
<b>A00-B99</b>	<b>Boli infecțioase și parazitare</b>	<b>4933</b>	<b>22.5</b>	<b>4466</b>	<b>20.2</b>
A15-A19	tuberculoza	755	3.4	829	3.8
<b>C00-D48</b>	<b>Tumori</b>	<b>45823</b>	<b>208.8</b>	<b>46819</b>	<b>212.1</b>
C16	Tumora malignă a stomacului	2500	11.4	2658	12.0
C33-C34	tumora malignă a traheei, bronhiilor și a	8633	39.3	8516	38.6
C50	pulmonului	3196	14.6	3453	15.6
C53	Tumora malignă a sânului	1290	5.9	1315	6.0
C61	Tumora malignă a colului uterin	2252	10.3	2359	10.7
D50-	tumora malignă a prostatei	224	1.0	197	0.9
<b>D89E00-</b>	<b>Bolile sângelui și organelor hematopoietice</b>	<b>3826</b>	<b>17.4</b>	<b>4682</b>	<b>21.2</b>
<b>E90</b>	<b>Boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	<b>3530</b>	<b>16.1</b>	<b>4345</b>	<b>19.7</b>
E10-E14	Diabetul zaharat	411	1.9	470	2.1
<b>F00-F99</b>	<b>Tulburări mentale</b>				
<b>G00-H95</b>	<b>Bolile sistemului nervos și organelor de simț</b>	<b>3728</b>	<b>17.0</b>	<b>4128</b>	<b>18.7</b>
<b>I00-I99</b>	<b>Bolile aparatului circulator</b>	<b>150627</b>	<b>686.5</b>	<b>174529</b>	<b>790.6</b>
I10-I15	Hipertensiunea arterială	37320	170.1	43594	197.5
I21	Infarctul miocardic acut	19283	87.9	22075	100.0
I20, I22-I25	Alte forme de cardiopatii ischemice	31357	142.9	36588	165.7
I27.9	Cord pulmonar cronic	1678	7.6	1912	8.7
I60-I69	Bolile cerebro-vasculare	36955	168.4	42844	194.1
<b>J00-J99</b>	<b>Bolile aparatului respirator</b>	<b>29612</b>	<b>135.0</b>	<b>65527</b>	<b>296.8</b>
J12-J18	pneumonii+COVID-19	21133	96.3	14899	67.5
U071U	COVID19 cu virus identificat	9478	43.2	41317	187.2
072	COVID-19 cu virus neidentificat	7	0.0003	34	0.2
J40-J47	Boli pulmonare cronice	5120	23.3	5547	25.1
<b>K00-</b>	<b>Bolile aparatului digestiv</b>	<b>15358</b>	<b>70.0</b>	<b>15716</b>	<b>71.2</b>
<b>K93L00-</b>	<b>Bolile pielii și țesutului subcutanat</b>	<b>97</b>	<b>0.4</b>	<b>96</b>	<b>0.4</b>
<b>L99M00-</b>	<b>Bolile sistemului osteo-articular</b>	<b>41</b>	<b>0.2</b>	<b>53</b>	<b>0.2</b>
<b>M99N00-</b>	<b>Bolile aparatului genito-urinar</b>	<b>3979</b>	<b>18.1</b>	<b>4383</b>	<b>19.9</b>
<b>N99</b>	<b>Complicațiile sarcinii, nașterii și lăuziei</b>	<b>22</b>	<b>0.1</b>	<b>51</b>	<b>0.2</b>
<b>O00-O99</b>					
<b>P00-P96</b>	<b>Afecțiuni perinatale</b>	<b>352</b>	<b>1.6</b>	<b>380</b>	<b>1.7</b>
<b>Q00-Q99</b>	<b>Anomalii congenitale</b>	<b>327</b>	<b>1.5</b>	<b>322</b>	<b>1.5</b>
<b>R00-R99</b>	<b>Simpptome, semne și rezultate anormale</b>	<b>4129</b>	<b>18.8</b>	<b>5089</b>	<b>23.1</b>
<b>S00-T98</b>	<b>Leziuni traumatice și otrăviri</b>	<b>8994</b>	<b>41.0</b>	<b>9155</b>	<b>41.5</b>

Sursa: I.N.S. și C.N.S.S.P.

În privința mișcării migratorii a populației,relatam următoarele :

Din analiza realizată în profil teritorial rezultă că cele mai mari pierderi de populație (prin migrație) se înregistrează în zona montană și subcarpatică a județului, probabil datorită izolării și, uneori, a accesibilității reduse. În aceste zone asistăm la plecări masive mai ales datorită lipsei de perspectivă a populației tinere din aceste zone și a lipsei unor oportunități de angajare.

Structura pe grupe de vârstă din anul 2008 și din anul 2022 relevă tendința generală de scădere a populației tinere, de stabilitate relativă a populației apte de muncă precum și de îmbătrânire a populației. În mediul urban populația de peste 65 de ani reprezintă 15,4%, în timp ce mediul rural se confruntă cu o pondere mai mare a acestei grupe de vârstă (21,14%) în detrimentul grupei adulte. Există o creștere a ponderii populației vârstnice la nivel județean (cu 0,86%) și în cadrul mediului urban (cu 4,36%), în timp ce în mediul rural putem discuta de o scădere (-1,52%). Acest aspect nu se traduce însă printr-o întinerire a populației din mediul rural ci se explică prin speranța de viață mai mică a acesteia, care determină o mortalitate mai ridicată în rândul vârstnicilor.

*La nivelul teritoriului arondat Spitalului Orașenesc Nehoiu (Valea Buzăului) populația cu vârsta de peste 65 de ani reprezintă 19,47%(2022).Populația deservită care locuiește în mediul urban reprezintă 37,93% în 2020,39% în 2021 și 2022, și 62 % în 2020 și 61 % în 2021 și 2022 în mediul rural.În mediul rural populația de peste 65 de ani reprezintă 18,9%în timp ce mediul urban se confruntă cu o pondere mai mare a acestei grupe de vârstă21,2%. Se observă o tendință ușor crescătoare a populației din grupa de vârstă 65+ ani și de scădere a grupei de vârstă 0-18 ani.Acest lucru confirmă tendința de la nivel European de îmbătrânire a populației, și nevoia de dezvoltare a serviciilor de îngrijire specifice grupelor de varsta dominante: geriatrie, cardiologie, îngrijiri paliative, recuperare medicală, fizioterapie, etc.*

“ Datorită pandemiei de SARS-COV2, observăm o creștere dramatică a mortalității în perioada 2020-2021 cu 2 respectiv 3 puncte procentuale, concomitent cu scăderea sporului natural (numărul nașcuților vii fiind mai mic decât numărul decedaților). Perioada pandemiei a afectat și indicele de mortalitate infantile și maternă.

Evoluția procesului de îmbătrânire se caracterizează prin următoarele particularități:

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

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

Valea Buzaului este formată din 11 localități ( 2 orașe și 9 comune ) cu o populație aproximativ 50000 de locuitori.

Mai jos prezentăm analiza populației de pe Valea Buzaului pe grupe de vârstă:

”



LOCALITATEA	AN	NR. POPULATIE	GRUPE DE VARSTA									
			0-18 ANI		19-35ANI		36-65 ANI		65 +		Masculin	Feminin
			Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin		
NEHOIU	2020	10.774	871	822	1.138	1.033	2.405	2.387	858	1.260		
PATARLAGELE	2020	6.525	607	555	794	763	1.617	634	634	921		
SIRIU	2020	3.207	333	320	402	357	701	640	189	265		
GURA TEGHII	2020	3.363	257	258	389	357	750	680	269	403		
CISLAU	2020	4.647	457	428	538	493	989	894	327	521		
CATINA	2020	2.383	232	185	268	243	490	417	217	331		
CHIOJDU	2020	3.256	291	288	329	305	682	567	332	462		
CALVINI	2020	4.740	667	589	651	566	892	790	237	348		
VIPERESTI	2020	3.474	451	416	409	340	674	586	251	347		
PANATAU	2020	2.293	170	170	231	232	513	413	200	364		
COLTI	2020	939	47	40	87	67	216	177	108	197		
TOTAL		45.601	4.383	4.071	5.236	4.756	9.929	8.185	3.622	5.419		
			8.454		9.992		18.114		9.041			
<b>Total = 45.601</b>			18,53 %		21,91 %		39,72 %		19,82 %			

LOCALITATEA	AN	NR. POPULATIE	GRUPE DE VARSTA											
			0-18 ANI		19-35ANI		36-65 ANI		65 +					
			Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin				
NEHOIU	2021	10.647	859	810	1.094	1.011	2.397	2.341	866	1.269				
PATARLAGELE	2021	7.428	597	553	766	736	1.606	1.606	634	930				
SIRIU	2021	3.187	330	309	399	353	693	647	185	271				
GURA TEGHII	2021	3.262	253	250	355	324	723	675	283	399				
CISLĂU	2021	4.637	466	434	530	494	1.000	903	337	473				
CĂTINA	2021	2.426	223	174	271	247	485	411	214	401				
CHIOJDU	2021	3.251	291	290	325	288	685	579	324	469				
CALVENI	2021	4.738	668	586	656	566	890	782	241	349				
VIPERESTI	2021	3.447	428	428	414	325	664	590	257	341				
PANATAU	2021	2.238	157	166	219	224	517	408	189	358				
COLTI	2021	914	41	39	85	65	211	173	105	195				
TOTAL		46.175	4.313	4.039	5.114	4.633	9.871	9.115	3.635	5.455				
			8.352		9.747		18.986		9.090					
Total =	46.175		18,08 %		21,10 %		41,11 %		19,68 %					

LOCALITATEA	AN	NR. POPULATIE	GRUPE DE VARSTA									
			0-18 ANI		19-35ANI		36-65 ANI		65 PESTE			
			Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin	Masculin	Feminin		
NEHOIU	2022	10.519	846	807	1.051	973	2.370	2.324	872	1.276		
PATARLAGELE	2022	7.279	569	530	732	694	1.596	1.607	615	936		
SIRIU	2022	3.178	333	315	374	344	703	647	195	267		
GURA TEGHII	2022	3.237	248	246	345	315	743	676	267	397		
CISLAU	2022	4.641	464	445	518	491	986	898	337	502		
CATINA	2022	2.238	217	169	272	229	484	413	182	272		
CHIOJDU	2022	3.190	292	293	310	270	675	568	318	464		
CALVINI	2022	4.718	680	577	656	562	879	790	228	346		
VIPEREȘTI	2022	3.378	429	423	413	322	647	580	242	322		
PANĂȚĂU	2022	2.193	164	153	209	221	513	407	186	340		
COLȚI	2022	879	40	32	78	72	206	162	148	141		
TOTAL			4.282	3.990	4.958	4.493	9.802	9.072	3.590	5.263		
			8.272		9.451		18.874		8.853			
Total = 45.450			18,2 %		20,79 %		41,52 %		19,47 %			

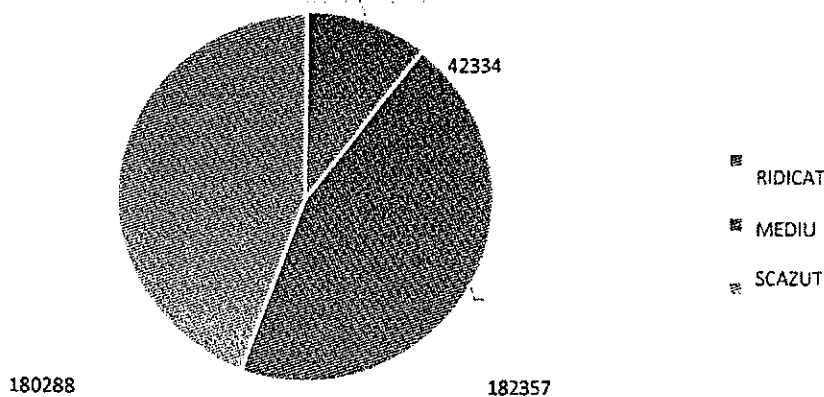
### Structura după nivelul de instruire absolvit

Din totalul populației rezidente a județului BUZĂU, 45% au nivel mediu de educație (postliceal, liceal, profesional, învățământ complementar sau de ucenici), 44,5% nivel scăzut (preșcolar, primar, gimnazial sau fără școală absolvită) și 10,5% nivel superior.

Din punctul de vedere al ponderii populației rezidente cu nivel superior de educație județul BUZĂU se situează pe locul 30 în ierarhia județelor.

Structura populației județului BUZĂU după nivelul de educație, rezultate provizorii RPL2021

Structura populației după nivelul de educație absolvit diferă pe cele două sexe.



Astfel, din cele 208 mii de femei rezidente în județul BUZĂU, 47,7% au nivel scăzut de educație (preșcolar, primar, gimnazial sau fără școală absolvită), 41,3% au nivel mediu (postliceal, liceal, profesional, învățământ complementar sau de ucenici) și 11% au nivel superior, în timp ce, din cei 196,9 mii de bărbați rezidenți în județul BUZĂU, 41,2% au nivel scăzut de educație (preșcolar, primar, gimnazial sau fără școală absolvită), 48,9% au nivel mediu (postliceal, liceal, profesional, învățământ complementar sau de ucenici) și 9,9% au nivel superior.

### Structura populației după statutul activității curente

Populația activă a județului BUZĂU este de 154,8 mii persoane, fiind compusă din 144,1 mii persoane ocupate și din 10,7 mii șomeri.

Populația inactivă cuprinde 250,2 mii persoane din care pensionarii reprezintă peste două cinci mi (43,3%), iar elevii și studenții aproape o treime (26,8%).

Din punctul de vedere al ponderii populației ocupate în populația rezidentă a județului, județul BUZĂU se situează pe locul 32 în ierarhia descrescătoare a județelor.

Din punctul de vedere al ponderii populației șomere în populația rezidentă a județului, județul BUZĂU se situează pe locul 21 în ierarhia județelor.

Sursa: <http://www.insse.ro>.

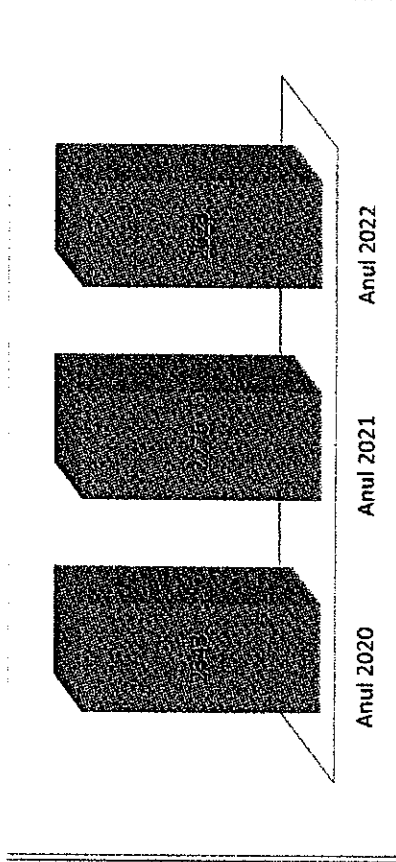
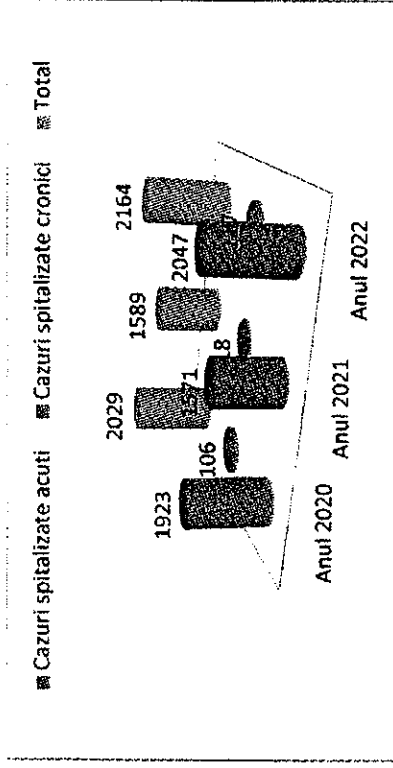
## 5.2.ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE ÎNGRIJIRE ALE POPULAȚIEI DESERVITE

Distributia activitatii clinice pe tip de sectii

Sectia/Compartimentul	cazuri spitalizate 2020	% . 2020	cazuri spitalizate 2021	% . 2021	cazuri spitalizate 2022	% . 2022
Medicina internă	587	28,93	620	39,02	971	44,87
Chirurgie generală	629	31,00	372	23,41	417	19,27
Chirurgie si ortopedie pediatrică	88	4,34	87	5,48	96	4,44
Ortopedie - traumatologie	113	5,57	60	3,78	134	6,19
Obstetrica - ginecologie	296	14,59	233	14,66	170	7,86
Neonatologie	55	2,71	32	2,01	10	0,46
Pediatrie	155	7,64	144	9,06	249	11,51
Gastroenterologie			23	1,45		
Cronici	106	5,22	18	1,13	117	5,41
<b>TOTAL</b>	<b>2029</b>		<b>1589</b>		<b>2164</b>	

Distributia activității clinice pe tipuri de îngrijiri, de acuti sau cronici

Tip de îngrijire	cazuri spitalizate 2020	% . 2020	cazuri spitalizate 2021	% . 2021	cazuri spitalizate 2022	% . 2022
ACUTI	1923	94,78	1571	98,87	2047	94,59
CRONICI	106	5,22	18	1,13	117	5,41
<b>TOTAL</b>	<b>2029</b>		<b>1589</b>		<b>2164</b>	
SPITALIZARE DE ZI	2343		2276		2023	



Numărul de internări în Spitalul Oraşenesc Nehoiu a avut un trend aproximativ constant în anii 2020 (2029 pacienţi) și 2022 (2164), dar au scăzut în 2021 (1589 pacienţi),

Numărul serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital a scăzut de la 2343 în 2020 la 2276 (2021), 2023 în anul 2022.

#### Morbiditate spitalizata in functie de categoria majora de diagnostic 2020 – 2022

Nr.crt	Categoria majora de diagnostic	Nr.cazuri 2020	Nr.cazuri 2021	Nr.cazuri 2022
1	I10 Hipertensiunea esentiala (primara)	90	71	159
2	J84.9 Boala pulmonara interstitiala, nespecificata	88	148	264
3	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	79	29	56
4	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	75	70	77
5	K56.6 Alte obstructii intestinale si nespecificate	72	41	45

6	O26.88 Alte afectiuni specificate legate de sarcina	71	50	16
7	M54.3 Sciatica	45	14	50
8	N39.0 Infectia tractului urinar, cu localizare nespecificata	42	47	76
9	S06.9 Leziune intracraniana, nespecificata	38	13	11
10	J03.9 Amigdalita acuta, nespecificata	35	15	
11	P00.8 Fat si nou-nascut afectati de alte tulburari materne	34	26	1
12	J44.0 Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	33	8	10
13	N73.8 Alte boli inflamatorii pelviene specificate feminine	28	25	34
14	O72.0 Hemoragia dupa nastere (perioada a treia)	27	8	4
15	I48 Fibrilatia atriala si flutter	26	16	11
16	K74.6 Alta ciroza a ficatului si nespecificata	26	18	25
17	O08.1 Hemoragia severa sau intirziata urmand avortului si sarcinii ectopice si molare	25	5	1
18	K40.30 Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena, nespecificata ca recidivanta	23	7	11
19	N23 Colica nefritica nespecificata	23	8	19
20	K35.9 Apendicita acuta, nespecificata	22	7	9

21	J44.1 Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata	19	8	6
22	K61.0 Abces anal	19	4	8
23	L03.11 Celulita membrului inferior	19	6	9
24	O80 Nastere unica spontana	19	19	6
25	J20.9 Bronsita acuta, nespecificata	18	15	14
26	L03.02 Celulita degetului piciorului	18	12	18
	TOTAL	1014	690	940

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

Numarul internarilor la nivel national s-a prabusit dramatic incepand cu aprilie 2020, cand s-au inregistrat cu 44.40% mai putine spitalizari decat in perioada similara a anului 2019. Spitalul Orasenesc Nehoiu a tratat un procent de 6,02% din totalul pacientilor externati la nivelul judetului in anul 2019, 5,08% - anul 2020, 4,18% - anul 2021, 4,83% - in anul 2022..



**Spitalizarea continuă în cadrul Spitalului Oraşenesc Nehoiu**

Nr.crt	URBAN / RURAL	Nr.pacienţi 2020	%	Nr.pacienţi 2021	%	Nr.pacienţi 2022	%
1	Nr pacienti externati din rural	1361	67,08	1067	67,15	1394	64,42
2	Nr pacienti externati din urban	668	32,92	522	32,85	770	35,58
	<b>TOTAL</b>	<b>2029</b>		<b>1589</b>		<b>2164</b>	

Nr.crt	GEN	Nr.pacienţi 2020	%	Nr.pacienţi 2021	%	Nr.pacienţi 2022	%
1	Barbați	930	45,84	726	45,69	1011	46,72
2	Femei	1099	54,16	863	54,31	1153	53,28
	<b>TOTAL</b>	<b>2029</b>		<b>1589</b>		<b>2164</b>	

**Spitalizarea continuă pe grupe de vârstă și gen, structurată pe specialitățile medicale existente**

Grupa varsta /Gen	Medicina internă			Chirurgie generală			Chirurgie infantilă			Ortopedie-traumatologie		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
0-14 ani							32	38	51			

15-64ani	152	154	314	273	159	218	56	49	45	61	31	61
65+ ani	435	466	657	356	213	199				52	29	73
Total	587	620	971	629	372	417	88	87	96	113	60	134
Barbati	269	286	435	379	133	253	50	46	51	73	40	72
Femei	318	334	536	250	239	164	38	41	45	40	20	62
Total	587	620	971	629	372	417	88	87	96	113	60	134

Grupa varsta /Gen	Pediatrie			Obstetrica-ginecologie						Total		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022			
0-14 ani	138	126	217									
15-64ani	17	18	32	267	195	129	7		35	833	606	834
65+ ani				29	38	41	99	18	82	971	764	1052
Total	155	144	249	296	233	170	106	18	117	1974	1534	2154
Barbati	75	69	110				53	8	58	899	582	979
Femei	80	75	139	296	233	170	53	10	59	1075	952	1175
Total	155	144	249	296	233	170	106	18	117	1974	1534	2154

## Cazuri transferate prin camera de garda

An	2020	2021	2022	2023 sem . I
Prezentări	7.230	5.222	5.895	3.545
Saj/Smurd	1.623	1.054	1.168	847
Cazuri internate	1.839	1.004	1.509	959
Cazuri transferate	322	251	260	159
% transferurilor	4,45 %	4,8 %	4,41 %	4,48 %
Decese	0	3	0	0

În ceea ce privește situația cazurilor transferate de la camera de gardă din cadrul Spitalului Orașenesc Nehoiu, se observă un trend constant de aprox. 4,5% din prezentările pacienților la camera de gardă. Pacienții se transferă către spitalele de rang superior sau spitale din zona de acoperire pentru specialități care nu se regăsesc în structura organizatorică a unității medicale.

Aproximativ 21% de pacienți sunt transportați la camera de gardă cu ambulanța.

Aproximativ 25 % de pacienți prezentați la camera de gardă sunt internați în secțiile și compartimentele spitalului.

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

- ✓ **Politraumatismele grave-accidente rutiere, căderi și alte accidente (urgente cod O,1 și (cod2) pentru care spitalul nu are resursă umană cu competență (neurochirurgie, chirurgie toracică, chirurgie vasculară, chirurgie plastică etc.)** :2020-67 cazuri, 2021-50 cazuri, 2022-48 cazuri.
- ✓ **Dureri toracice**:2020 -39cazuri,2021 - 37 cazuri,2022- 43 cazuri;
- ✓ **AVC**: 2020 -19 cazuri, 2021 -21 cazuri, 2022 -11 cazuri;
- ✓ **Boli psihice** : 2020 -23 cazuri, 2021 -21 cazuri, 2022 -18 cazuri;
- ✓ **Alte urgente nediate diagnosticate** transferate în spitale județene (Buzău, Brașov, Prahova) și clinici universitare pentru precizare diagnostice :2020 – 174 cazuri, 2021 -122 cazuri, 2022 -140 cazuri

### 5.3.MORBIDITATEA MIGRANTA

**Morbiditatea migranta reprezinta** numarul si tipologia (ce fel de patologie/boli) cazurilor care se adreseaza altor unitati sanitare cu paturi decat cele aflate in arealul domiciliului avut, din diverse motive, de aceeași categorie de competenta.

Morbiditatea migrantă este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnăvirilor in zona socio-demografica arondata unitatii sanitare, atat prin emigrarea, cat și prin imigrarea persoanelor susceptibile. De aceea, in analiza acestui indicator au fost luați in calcul și pacienții din alte zone geografice care se adresează spitalului.

- a. Proporția pacienților internați in regim de spitalizare continuă / de zi care își au domiciliul in alte județe
- b. Distribuția pe judete a pacienților cu un alt domiciliu decat judetul Buzau care au fost internați in regim de spitalizare continua pe o perioada de 3 ani
- c. Principalele diagnostice ale pacientilor internati in regim de spitalizare continua care își au domiciliu in alte județe/ din raza deservita de catre S.O. N.
- d. Frecvența patologiei pacientilor internati care își au domiciliul in alte judete /raza deservita de catre S.O. N:
- e. Proporția pacienților transferați in alte spitale decat spitalele din judet Buzau/ alte spitale din județul Buzau.
- f. Diagnosticele avute la data externării de catre pacienți transferați in alte spitale din județ.

Pacienti din Valea Buzaului internati in spitale

Pacienți din Valea Buzăului internați în spitale

	2019				2020						
	Nr. externări spitalizare continuă, pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, din spitalele județului Buzău	% externari pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului din total pac. externati din spitale din jud. Buzău spitalizare continuă	Nr. externări spitalizare de zi, pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, din spitalele jud. Buzău	Nr. externari spitalizare a de zi pentru pacienții din spitalele județului Buzău	% externari pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului din total pacienți externati din spit. din jud. Buzău spitaliz. zi	Nr. externări spitalizare continuă, pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului din total pacienți externati din spit. din jud. Buzău	Nr. externari spitalizării zăreacă din spital. județului Buzău	% externări pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului din total pacienți externati din spitale din județul Buzău spitalizare continuă		Nr. externări de zi, pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului din spitalele județului Buzău	Nr. externari spitaliz. zi pentru pacienții din spitalele județului Buzău
Spitalul Județean Buzău	1784	5,75	692	13301	5,20	1389	25207	5,51	261	6292	4,15
Spitalul Municipal Ramnicu Sarat	5	0,04	2	5109	0,04	77	5118	1,50	0	1055	0,00
Spitalul Orasenesc Nehoiu	3426	96,75	881	916	96,18	1920	2029	94,63	680	704	96,59

Spitalul de psihiatric si pentru masuri de siguranta Sapoca	760	9611	7,91	959	5419	17,70	495	6027	8,21	702	4058	17,30
SC Mat Cord Biomedica SRL	0	0	0,00	68	7177	0,95	0	0	0,00	20	7491	0,27
Medcon	0	0	0,00	107	2253	4,75	0	0	0,00	75	1689	4,44
SC Angi San SRL	0	0	0,00	0	1962	0,00	0	0	0,00	0	2054	0,00
Centrul Medical Ovidius SRL	0	0	0,00	147	2591	5,67	0	0	0,00	144	2531	5,69
Cardio Clinique NCS SRL	0	0	0,00	0	2462	0,00	0	0	0,00	0	2263	0,00
Medintern	0	0	0,00	0	2409	0,00	0	0	0,00	0	1581	0,00
SC Amamed Expert Center SRL	0	0	0,00	3	2788	0,11	0	0	0,00	4	3713	0,11

Aite spitale din alte judete	3474	###	3,90	2393	81554	2,93	1802	54954	3,28	1682	60191	2,79
Spitalul Comunal Smeeni	24	978	2,45	11	1855	0,59	64	891	7,18	33	1570	2,10
SC Ecomed SRL Vintila Voda	1	266	0,38	0	0	0,00	0	123	0,00	0	0	0,00
Spitalul Sfantul Sava SRL	368	889	41,39	85	5022	1,69	162	419	38,66	78	5178	1,51
Centrul Medical Medinvest SRL	2	136	1,47	0	0	0,00	0	135	0,00	0	0	0,00

	2021						2022					
	Nr. externari spitalizare continua, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	Nr. externari spitalizate de zi, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	% externari pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului din total pacienti externati din spitalele judetului Buzau	Nr. externari spitalizate de zi, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	% externari pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului din total pacienti externati din spitalele judetului Buzau	Nr. externari spitalizate de zi, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	% externari pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului din total pacienti externati din spitalele judetului Buzau	Nr. externari spitalizate de zi, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	% externari pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului din total pacienti externati din spitalele judetului Buzau	Nr. externari spitalizate de zi, pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului, din spitalele judetului Buzau	% externari pentru pacienti cu domiciliul in Valea Buzaului din total pacienti externati din spitalele judetului Buzau	
Spital												
Spitalul Judetean Buzau	1448	###	6,05	240	5622	4,27	1557	6,03	396	8410	4,71	
Spitalul Municipal Ramnicu Sarat	60	5255	1,14	2	1495	0,13	23	0,28	11	2299	0,48	
Spitalul Orasenesc Nehoiu	1413	1589	88,92	917	933	98,29	1953	90,25	915	928	98,60	
Spitalul de psihiatrie si pentru masuri de siguranta Sapoca	470	5594	8,40	1095	6196	17,67	582	8,37	1352	7472	18,09	



SC Mat Cord Biomedica SRL	0	0	0,00	27	8490	0,32	0	0	0,00	60	8819	0,68
Medcon	0	0	0,00	86	2244	3,83	0	0	0,00	88	2159	4,08
SC Angi San SRL	0	28	0,00	10	2655	0,38	0	110	0,00	14	3779	0,37
Centrul Medical Ovidius SRL	0	0	0,00	141	2693	5,24	0	0	0,00	180	3085	5,83
Cardio Clinique NCS SRL	0	0	0,00	0	2653	0,00	0	0	0,00	0	2683	0,00
Medintern	0	0	0,00	0	1700	0,00	0	0	0,00	0	1921	0,00
SC Amamed Expert Center SRL	0	0	0,00	8	3903	0,20	0	0	0,00	8	4550	0,18
Alte spitale din alte judete	1914	####	3,51	2224	74314	2,99	2565	67820	3,78	2902	88028	3,30
Spitalul Comunal Simeeni	78	956	8,16	82	2284	3,59	83	1040	7,98	93	3000	3,10
SC Ecomed SRL Vintila Voda	0	110	0,00	0	0	0,00	0	127	0,00	0	0	0,00
Spitalul Sfantul Sava SRL	86	357	24,09	42	5746	0,73	137	367	37,33	57	6546	0,87
Centrul Medical Medinvest SRL	4	159	2,52	0	0	0,00	4	160	2,50	0	0	0,00

Pacienți din alte județe internați în spitalul Nehoiu

	2019						2020					
	Nr. externari spitalizare continua, pentru pacienți cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, Nehoiu din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții spitalului Nehoiu	% pacienții externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	% pacienții externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții spitalului Nehoiu	% pacienții externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții spitalului Nehoiu	% pacienții externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu	
Spital												
Pacienți din restul țării	115	3426	3,36	35	881	3,97	109	1920	5,68	24	680	3,53

Pacienți din alte județe internați în spitalul Nehoiu

	2021						2022							
Spital	Nr. externari spitalizare continua, pentru pacienți cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții spitalului Nehoiu	Nr. externari spitalizare continua, pentru pacienți cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	% pacienților externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu total pacienți externati din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	% pacienților externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu total pacienți externati din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	% pacienților externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu total pacienți externati din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul diferit de Valea Buzaului, din spitalul Nehoiu	% pacienților externati cu domiciliul diferit de Valea Buzaului din spitalul Nehoiu total pacienți externati din spitalul Nehoiu
Pacienți din restul țării	176	1413	12,46	16	917	1,74	211	1953	10,80	13	2164	0,60		

### Evoluția morbidității populației deservite

An	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții spitalului Nehoiu	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții domiciliului în județul Buzau, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții spitaletor din județul Buzau	% pacienților externati spitalizare continua din spitalul Nehoiu din totalul pacienților externati din spitalele județului Buzau	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții spitalului Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi, pentru pacienții cu domiciliul în județul Buzau, din spitalul Nehoiu	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții spitaletor din județul Buzau	% pacienților externati spitalizare de zi din spitalul Nehoiu din totalul pacienților externati din spitalele județului Buzau
2019	3541	3484	58824	6,02	916	904	53264	1,72
2020	2029	1968	39949	5,08	704	700	40179	1,75
2021	1589	1534	37985	4,18	933	925	46614	2,00
2022	2164	2114	44822	4,83	928	922	55651	1,67

### Cazuri cu domiciliul din zona Valea Buzaului tratate în toata țara

Clase de boli	2019		2020		2021		2022	
	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare continua pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienții cu domiciliul în Valea Buzaului
01 Bolile infectioase si parazitare	205	235	107	117	113	106	226	171
02 Tumori	837	941	644	773	548	1035	589	1240
03 Bolile singelui, ale organelor hematopoietice si unele tulburari ale	54	48	40	24	31	79	47	113

04	Boile endocrine, de nutritie si metabolism	230	176	106	97	100	177	141	295
05	Tuburari mintale si de comportament	753	964	472	695	461	1088	668	1328
06	Boile sistemului nervos	399	77	249	61	235	72	317	107
07	Boile ochiului si anexelor sale	104	25	84	14	86	26	101	33
08	Boile urechii si apofizei mastoide	31	5	9	4	14	1	30	5
09	Boile aparatului circulator	1734	589	873	384	748	472	1050	563
10	Boile aparatului respirator	986	241	588	141	502	202	626	237
11	Boile aparatului digestiv	1053	654	605	490	547	569	791	701
12	Boile pielii si ale tesutului celular subcutanat	195	61	109	29	52	35	98	61
13	Boile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv	852	339	330	257	315	212	535	226
14	Boile aparatului genitourinar	648	473	376	176	423	269	474	290
15	Sarcina, nasterea si lauzia	611	109	528	66	544	78	453	59
16	Unele afectiuni a caror origine se situeaza in perioada perinatale	259	0	273	0	273	0	223	0
17	Malformatii congenitale, deformatii si anomalii cromozomiale	38	0	30	0	20	2	25	0
18	Simptome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator	136	89	78	57	70	80	99	149
19	Leziuni traumatice, ofraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	544	35	322	47	293	57	314	59
20	Cauze externe de morbiditate si mortalitate	0	1	0	0	0	1	0	0

21 Factori influențând starea de sănătate și motivul recurgerii la serviciile de sănătate	151	282	83	247	93	339	93	423
23 Altele	24	4	3	0	5	24	4	16
<b>TOTAL</b>	<b>9844</b>	<b>5348</b>	<b>5909</b>	<b>3679</b>	<b>5473</b>	<b>4924</b>	<b>6904</b>	<b>6076</b>

### Cazuri cu domiciliul din zona Valea Buzăului tratate în spitalele din județ

Clase de boli	2019		2020		2021		2022	
	Nr. externari spitalizare continuă pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare continuă pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare continuă pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare continuă pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău	Nr. externari spitalizare de zi pentru pacienți cu domiciliul în Valea Buzăului, în spitalele județului Buzău
01 Boliile infectioase și parazitare	115	17	70	15	70	21	147	26
02 Tumori	255	215	242	110	185	80	174	83
03 Boliile singelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale mecanismului de imunitate	41	18	31	16	17	41	27	68
04 Boliile endocrine, de nutriție și metabolism	89	90	56	45	40	86	54	179
05 Tulburări mintale și de comportament	656	939	432	682	418	1071	592	1314
06 Boliile sistemului nervos	258	12	160	12	166	16	184	35
07 Boliile ochiului și anexelor sale	51	6	47	9	53	18	51	13
08 Boliile urechii și apofizei mastoide	10	0	3	0	7	0	13	1
09 Boliile aparatului circulator	1135	394	627	266	506	282	637	330

10 Boliile aparatului respirator	816	162	489	104	413	155	508	182
11 Boliile aparatului digestive								
12 Boliile pielii si ale tesutului celular subcutanat	685	364	447	303	327	346	513	361
13 Boliile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv	154	27	90	20	43	19	64	37
14 Boliile aparatului genito-urinar	376	209	150	181	74	126	179	121
15 Sarcina, nasterea si lauzia	451	310	287	95	336	176	352	167
16 Unele afectiuni a caror origine se situeaza in perioada perinatale	492	89	425	55	425	68	352	37
17 Malformatii congenitale, deformatii si anomalii cromozomiale	218	0	225	0	222	0	175	0
18 Simptome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator	5	0	4	0	3	0	1	0
19 Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	66	60	51	35	37	62	52	113
20 Cauze externe de morbiditate si mortalitate	431	12	250	27	197	44	245	53
Factori influentand starea de sanatate si motivul recurgerii la serviciile de sanatate	0	1	0	0	0	1	0	0
23 Altele	44	29	18	22	16	14	16	43
<b>TOTAL</b>	<b>6370</b>	<b>2955</b>	<b>4107</b>	<b>1997</b>	<b>3559</b>	<b>2650</b>	<b>4339</b>	<b>3174</b>

Sursa: raportari (conform Ordinului MS 1782/2006) ale unitatilor medicale aflate in contract cu CNAS (sectorul public si privat)

Din analiza Morbidity migrante rezulta ca in anul 2019 - 3,36% din pacientii care au fost externati prin spitalizare continua din Spitalul Orasenesc Nehoiu au avut domiciliul diferit de Valea Buzaului, iar 3,97 % din pacientii care au fost externati din Spitalul Orasenesc Nehoiu prin spitalizare de zi. In 2020 -5,68 % din pacientii cu FOCCG(Foaia de Observatie Clinica Generala) au avut domiciliul diferit de Valea Buzaului, iar 3,53 % din pacientii care au fost externati din Spitalul Orasenesc Nehoiu prin spitalizare de zi. In 2021 -12,46 % din pacientii cu FOCCG (Foaia de Observatie Clinica Generala) au avut domiciliul diferit de Valea Buzaului, iar 1,74 % din pacientii care au fost externati din Spitalul Orasenesc Nehoiu prin spitalizare de zi. In 2022 -10,80 % din pacientii cu FOCCG (Foaia de Observatie Clinica Generala) au avut domiciliul diferit de Valea Buzaului, iar 0,60 % din pacientii care au fost externati din Spitalul Orasenesc Nehoiu prin spitalizare de zi.

### **Principalele cauze ale morbidității migrante:**

1. **Nu există înstructura aprobată de MS a Spitalului Orașenesc Nehoiu** specialitățile :cardiologie, neurochirurgie, chirurgie cardiovasculară, chirurgie toracică, hematologie, radioterapie, îngrijiri paliative, oncologie, endocrinologie, gastroenterologie.
2. **Imposibilitatea efectuării investigațiilor radiologice și de laborator** după ora 14 in zilele lucrătoare și in zilele de weekend și sărbătoare (spital orașenesc de categoria IV).
3. **Dotări paraclinice: Lipsa aparaturii medicale de înaltă performanță** (CT, RMN, Angiografie, etc.), **imposibilitatea efectuării unor analize de laborator** (analize microbiologice, ionograma, markeri tumorali, troponime, etc.).

### **5.4. ANALIZA PIETEII DE SERVICII MEDICALE DIN TERITORIUL DESERVIT:**

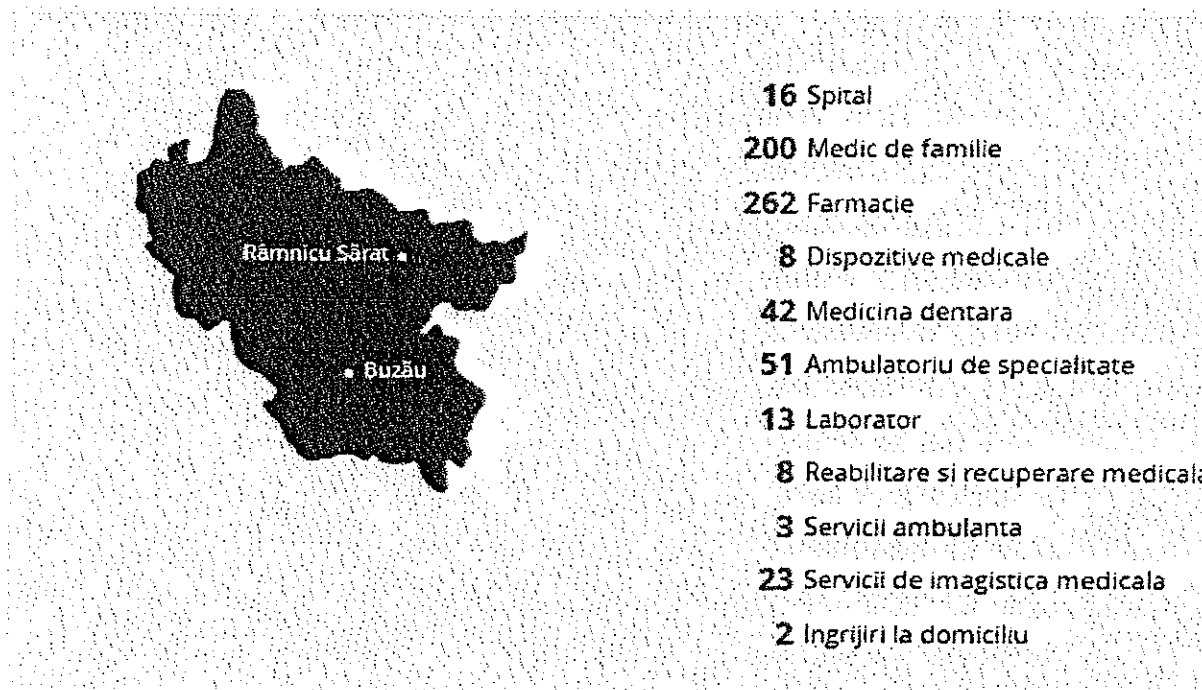
Spitalul Orășenesc Nehoiu funcționează începând cu anul 1985 și deservește un teritoriu întins, este situat de o parte și de alta a râului Buzău, în N – V – ul județului la 72 km de municipiul Buzău fiind tranzitat de D.N 10 Buzău – Brașov.

Conform OUG 48/2010, Consiliul Local al Orașului Nehoiu a preluat în luna iulie 2010 Spitalul Orășenesc Nehoiu prin HCL nr.44/03.07.2010. Spitalul Nehoiu deservește aproape 50.000 de locuitori de pe întreaga Vale a Buzăului, din care aproximativ 11000 ai orașului Nehoiu conform ultimului recensământ (2011). Spitalul Orășenesc Nehoiu este o unitate sanitară cu personalitate juridică care furnizează servicii spitalicești din gama spitalizare continuă și spitalizare de zi, asigură investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și prevenire a infecțiilor nozocomiale conform normelor aprobate de Ministerul Sănătății.



În cadrul Oraşului Nehoiu nu există alte unităţi sanitare cu paturi.

Conform <http://www.casan.ro/casbz/map-location/idCounty/15> în Judeţul Buzău funcţionează:



În anul 2022, în judeţul Buzău funcţionau 6 spitale publice principale cu spitalizare continuă (Spitalul Judetean Buzău, Spitalul Municipal Râmnicu Sărat, Spitalul Orasenesc Nehoiu, Spitalul de psihiatrie si pentru masuri de siguranţă Săpoca, Spitalul Clinic Cai ferate Buzau şi Spitalul de boli cronice Smeeni) şi 4 de spitale private (Sfantul Sava, Medinvest, Sp.Ecomed Vintilă Vodăşi SC.Angisan SRL).

Nr.Crt.	Denumire unitate	Nr.paturi spitalizare continuă	Nr.paturi spitalizare zi
1.	Spital Urgenţă Buzău	910	25

2.	Spital Municipal Rm.Sărat	405	14
3.	Spital Oraşenesc Nehoiu	129	5
4.	Spital Psih.şi Măsurile de Siguranţă Săpoca	830	20
5.	Spital Boli Cronice Smeeni	44	3
	<b>SPITALE PRIVATE</b>		
6.	Spital Ecomed Vintilă Vodă	37	
7.	Centrul Med.Medinvest	57	
8.	Spital Sfântu Sava- Buzău	34	10
	-Sediul Pătârlagele	47	5
9.	Sc. Angisan	11	11
	<b>TOTAL</b>	<b>2.504</b>	<b>93</b>

- **SJU Buzău** deţine 910 paturi sp. Continuă şi 25 paturi spitalizare de zi: Pediatrie 70 paturi din care Terapie acută 15 paturi, Ch. şi Ortopedie Pediatrică 25 paturi, Medicină internă 80 paturi din care ,Comp.Gastroenterologie 24 paturi, Diabet zaharat,nutriţie şi boli metabolice 25 paturi, Ortopedie şi traumatologie 50 paturi,ORL30 paturi din care Comp. BMF 5 paturi, Compartiment Oftalmologie 15 paturi, Ch. Gen. 70 paturi, Urologie 25 paturi, Ch. Plastică, microchirurgie constructivă 25 paturi din care 5 TI şi 10 Compartiment arşi,ATI 40 paturi din care 4paturi toxicologie, Cardiologie 80 paturi din care USTIC 20 paturi, Neurologie 50 paturi, Compartiment Nefrologie 15 paturi, OG 1 -50 paturi, OG2- 55 paturi, ATI OG 10 paturi, Neonatologie 50 paturi din care Comp.TI - 10paturi şi Comp.Prematuri 10paturi, Boli Infecţioase 35 paturi din care 10 paturi copii si 6 paturi HIV-SIDA, Pneumologie 70 paturi din care TBC 45 paturi, DV 10 paturi, Oncologie Medicală 30 paturi+45 paturi sp.zi (25 Buzau şi 20 paturi Centrul de Sănătate Multifuncţională Parscov).
- **Sp.Municipal Râmnicu Sărat**-405 paturi, după cum urmează:Secţia OG 30 paturi, Neonatologie 25 paturi, Ch. Gen.45 paturi, comp.Ortopedie –Traumatologie 15 paturi, ORL-15 paturi, Oftalmologie 10 paturi, Pediatrie 40 paturi, Medicină internă 70 paturi, ATI 15 paturi, Cardiologie 25 paturi, Neurologie 25 paturi, Ingrijiri paliative 10 paturi, Boli infecţioase 30 paturi, DV 10 paturi, Pneumoftiziologie : 30 paturi fiziologie, 10 paturi pneumologie +14 paturi sp. zi.

- **Spitalul Orășenesc Nehoiu** 129 paturi: Medicina Interna 40 paturi, (din care 15 paturi Comp.boli cronice, 4 paturi Comp. Gastroenterologie), Pediatrie 18 paturi, Ch. Gen 32 paturi din care Comp. Chirurgie și ortopedie infantila 7 paturi, ATI 10 paturi, OG 20 paturi din care Comp Neonatologie 5 paturi, Ortopedie și traumatologie 10 paturi+ 5 paturi sp. zi.
- **Spitalul de Boli Cronice Smeeni**-45 paturi, astfel: Medicina interna 35paturi din care Comp. Îngrijiri paliative 13 paturi și Compartiment Medicina fizica, recuperare și balneologie 10 paturi.
- **Sp. Sf. Sava** (unitate privată) 81 paturi spitalizare continuă (boli cronice 41 paturi, recuperare neurologică 15 paturi, îngrijiri paliative 25 paturi) și 15 paturi spitalizare de zi.
- **Sp.Ecomed Vintila Vodă** (unitate privată) 37 paturi: 20 paturi boli cronice și 17 pentru îngrijiri paliative.
- **Sp.CFR** (secție exterioară CF Galați):80 paturi din care Chirurgie Generală 36 paturi, Medicină internă-40 paturi, 4 paturiATI.
- **Spitalul de Psihiatrie și Măsură de Siguranță Sapoca** : 830 paturi din care 300 paturi pentru bolnavi cronici – art. 110 C.P,
- **Sp.Medinvest** (unitate privată) 57 de paturi,din care 32 pentru boli cronice și 25 pentru îngrijiri paliative.
- **SC Angisan SRL**-unitate privată cu 12 paturi sp. de zi gastroenterologie.

Personalul medical este foarte important în asigurarea calității serviciilor sanitare.În acest scop s-a calculat numărul de medici ce revin la 1000 de locuitori, constatându-se o creștere de la 1,1 medici/1000 locuitori în anul 2008 la 1,4 medici/1000 locuitori în anul 2022. Județul Buzău se situează din acest punct de vedere sub media națională (de 2,7 medici/1000 de locuitori) cât și sub cea regională (de 1,8 medici/1000 de locuitori). În cadrul regiunii este situat după județele Constanța, Galați și Brăila, având aceeași valoare a acestui indicator ca și județele Vrancea și Tulcea. Regiunea Sud-Est deține o poziție medie-inferioară în acoperirea cu personal sanitar la nivel național. Fără județul Constanța regiunea ar fi printre cele mai slab acoperite din țară.

Analizând numărul de paturi al SON față de numărul de paturi de la nivelul județului Buzău, rezultă că SON are în structură aprox 5% (5,15 %) din paturile din județ (dintr-un total proximativ de 2504 paturi spitalizare continuă), fiind al treilea spital generalist din județ. Structura actuală a SON corespunde, în linii generale, nevoilor de îngrijire identificate la nivelul populației deservite, atât din punct de vedere al gamei de servicii oferite, cât și al resurselor umane și financiare.

Detalierea valorii contractului de furnizare pe tipuri de servicii spitalicești –s pitalizare continuă și de zi, încheiat pentru anul 2022 cu CAS Buzau.

Denumire spital	Total an 2022
Spitalul Jud.Buzau	86,364,237.27
Spitalul Rm.Sarat	28,925,799.32
Spitalul Sapoca	42,004,260.25
SC Mat Cord Biomedica	3,262,873.81
MEDCON SRL	820,299.36
ANGI SAN SRL	1,832,345.98
Centrul Medical Ovidius SRL	1,059,372.36
SC Cardio clinic	1,020,145.80
SC Medintern SRL	825,478.94
Amamed SRL	1,680,589.45
Sp.CF. sectie ext.Buzau	6,141,878.41
Sp.Sf.Sava cronici	5,749,245.46
Sp. Smeeni	3,152,939.39
SC Ecomed SRL	1,607,216.51
Medinvest	710,956.02
<b>SPITAL NEHOIU</b>	<b>6,373,515.48</b>

CONCLUZII: După cum se poate observa din finanțarea pentru servicii medicale spitalicești în sistem DRG și spitalizare de zi a CAS Buzau Spitalul Orasenesc Nehoiu se află pe **locul 4** ca valoare de finanțare în județul Buzau în ceea ce privește atât valoarea contractelor cât și a serviciile oferite.

Analiza competitivitatii Spitalul Nehoiu arata ca are un corp medical valoros format din medici bine pregatiți și personal medical mediu experimentat. Dotarea spitalului este la un

un nivel bun având în vedere că aparatura medicală este în mare parte nouă și deci competitivă. În ultimii ani s-au realizat și vor urma investiții importante, care odată finalizate vor crește competitivitatea și calitatea serviciilor sale medicale. Când aceste investiții vor fi finalizate spitalul va deveni un important furnizor de servicii medicale crescând gama de servicii medicale oferite populației.

## 5.5. CONCLUZII FINALE

- Aria de acoperire a populației deservite este extinsă la nivelul Văii Buzăului.
- Circa 96,75 % dintre pacienții internați în anul 2019 provin din zona Văii Buzăului, în anul 2020-94,63%, în anul 2021 - 88,92%, în anul 2022 - 90,25%.
- Numărul anual estimat de pacienți spitalizați este de 2275 prin spitalizare continuă și 870 prin spitalizare de zi (media ultimilor patru ani: 2019-2022).
- Se efectuează anual estimarea numărului de cazuri și a profilului patologiei adresate fiecărei structuri medicale în corelare cu necesarul de modernizare al infrastructurii/ dotărilor / resurselor umane/ structurii organizatorice.
- Procentul de pacienți din mediul rural spitalizați în perioada 2020-2022 a fost de aproximativ 67% față de 33 % pacienți din mediul urban, iar ponderea genurilor pentru aceeași perioadă a fost aproximativ 45 % bărbați vs 55 % femei).
- Grupa de vârstă preponderent tratată în cei trei ani a fost 65 +ani.
- În principal sunt tratate principalele 8 patologii de boli: Hipertensiunea esențială (primară); Boala pulmonară interstitală, nespecificată; Alte boli cerebrovasculare, specificate; Insuficiența cardiacă congestivă ; Alte obstrucții intestinale și nespecificate ; Alte afecțiuni specificate legate de sarcină; Sciatica ; Infecția tractului urinar, cu localizare nespecificată.
- Adresabilitatea în ultimii ani studiată este scăzută datorită perioadei pandemice când pacienții aveau reticențe să se prezinte la timp pentru asistență medicală. În consecință, numărul pacienților cu complicații s-a marit și a scăzut numărul de pacienți care s-au adresat spitalului nostru.
- Populația din regiune beneficiază de un număr mic de spitale și acces dificil la servicii de sănătate mai ales populația din zonele de munte ale județului.

Analizând datele de mai sus, se observă că primele trei locuri de patologii care sunt transferate sunt ocupate de aceleași specialități, așa încât concluzionăm:

Spitalul nu poate rezolva cazurile **mai complexe de politraumatism**, întrucât nu dispune de dotările tehnice necesare de ultimă generație și nici de personal medical superior. Întrucât gradul de acoperire a serviciilor medicale de acest tip (neurochirurgie, chirurgie toracică, ortopedie) pe plan local este deficitar, spitalul nostru

trebuie să se adreseze pe plan județean, Spitalului Județean Buzău și pe plan regional, Spitalul județean Brașov și Spitalele clinice din București.

Spitalul nu poate rezolva cazurile mai complexe specifice specialității cardiologie, intrucat nu dispune de dotările tehnice necesare de ultima generație și nici de personal medical superior. Mai mult, nu dispunem nici de chirurgie cardiovasculară. Intrucat gradul de acoperire a serviciilor medicale de acest tip (boli cardiovasculare cazuri grave) pe plan local și județean este redus, spitalul nostru trebuie să se adreseze pe plan regional Spitalului Județean Brașov (secția cardiologie) și Institutului de Boli Cardiovasculare București și Spitalelor Clinice din București.

Spitalul nu poate rezolva cazurile mai complexe specifice specialității neurologie și neurochirurgie acuti intrucat nu dispune de dotările tehnice necesare de ultima generație și nici de personal medical superior suficient. Mai mult, nu dispunem nici de departament de neurochirurgie. Intrucat gradul de acoperire a serviciilor medicale de acest tip (boli neurologice cazuri grave) pe plan local este redus, spitalul nostru trebuie să se adreseze Spitalului Județean Brașov - Secția de Neurochirurgie și pe plan regional Spitalelor Clinice din București - Secția Neurochirurgie.

**Dupa analiza de mai sus, se observa ca gradul de acoperire a serviciilor medicale deficitare pe plan local, este acoperit de oferta de servicii de pe plan județean (Spitalul Județean Buzău) și regional (Spitalul Județean Buzău, Spitalele Clinice din București etc.)**

Astfel se impun următoarele **PROPUNERI ȘI RECOMANDĂRII** în urma analizei privind nevoile de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite și a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire:

1. Actualizarea structurii organizatorice a spitalului prin acoperirea cu personal de specialitate a posturilor vacante, în conformitate cu legislația în vigoare și în limita bugetului.
2. Modificarea formei actuale a organigramei.
3. Eficientizarea asistenței spitalicești cu o mai bună utilizare a resurselor umane și financiare.
4. Mărirea numărului de spitalizări de zi, unde nu se consumă așa de multe resurse financiare.
5. Achiziționarea echipamentelor și aparaturii medicale necesare pentru mărirea calității serviciilor medicale.

## VI. Analiza SWOT

**Analiza SWOT** este o metodă eficientă, utilizată în cazul planificării strategice pentru identificarea potențialelor, a priorităților și pentru crearea unei viziuni comune de realizare a strategiei de dezvoltare a spitalului. Managementului strategic îi este specifică analiza continuă, pe de o parte, a mediului extern pentru a anticipa sau sesiza la timp schimbările, iar pe de altă parte, a situației interne pentru a evalua capacitatea de a face față schimbărilor.

<b>Evaluarea internă</b>	
<b>Puncte Forte</b>	<b>Puncte Slabe</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Locația strategică a Spitalului constituie o mare oportunitate pentru pacienții din nordul județului Buzău (pe o rază de 72 km nu există nici un Spital cu aceeași competență).</li> <li>- Reabilitarea și modernizarea ambulatoriului integrat prin accesarea de fonduri europene;</li> <li>- Laborator de radiologie și imagistica medicală;</li> <li>- Camera de gardă cu 2 linii permanente de gardă;</li> <li>- Dispune de un Sistem Informatic Medical Integrat performant și avansat, conform standardelor UE, care permite informatizarea integrală a întregii activități a spitalului (atât activitatea clinică, cât și activitatea administrativă și financiară).</li> <li>- Spitalul situat în zona cu potențial turistic în curs de dezvoltare;</li> <li>- Administrație locală receptivă la nou și dezvoltare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unele echipamente uzate moral și fizic;</li> <li>- Susținerea financiară insuficientă din partea comunităților de pe Valea Buzăului;</li> <li>- Lipsa unei autonomii reale și imposibilitatea stimulării și motivării personalului;</li> <li>- Lipsa unei infrastructuri a corpului principal al Spitalului aliniată standardelor europene (lipsa condițiilor optime hoteliere)</li> <li>- Costurile ridicate ale întreținerii echipamentelor medicale și ale clădirii, serviciilor și echipamentelor de protecție</li> <li>- Plan de conformare la Autorizația de funcționare;</li> <li>- Disfuncționalități în aprovizionarea ritmică cu medicamente, materiale și reactivi;</li> <li>- Rată scăzută de operabilitate a specialităților chirurgicale induce costuri mari de întreținere a blocului operator și a secțiilor și compartimentelor chirurgicale;</li> <li>- Motivație intrinsecă scăzută, datorită</li> </ul>

	<p>slabei capacități de diferențiere între persoanele cu productivitate diferită ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Responsabilitatea managerială scăzută la nivelul secțiilor și compartimentelor ;</li> <li>-Necorelarea finanțării CAS cu cheltuielile realizate efectiv de spital , tariful pe caz ponderat nu acoperă în totalitate costurile efective care se fac pentru tratarea bolnavilor;</li> <li>-Prezentarea în creștere continuă a pacienților neasigurați și neprezentarea cardurilor la externare;</li> <li>- Laborator neacreditat RENAR;</li> <li>-Suprasolicitarea personalului medico-sanitar și TESA în condițiile creșterii volumului activității administrative în detrimentul timpului alocat celei specific profesionale.</li> </ul>
--	---

Evaluare Externa	
Oportunitati	Amenintari
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Proiect european in curs de implementare;</li> <li>- Posibilitatea creșterii veniturilor prin sporirea numărului de servicii medicale acordate la cerere;</li> <li>-Existența potențialității accesului la finanțări nerambursabile din programele de finanțare europeană</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Spital evaluat de A.N.M.C.S si cu grafic de remediere neconformitati;</li> <li>- Instabilitatea legislativă și financiară;</li> <li>-Exista riscului pierderii pacientilor prin reorientarea acestora catre Spitalul Județean Buzau;</li> <li>- Riscul ca bolile transmisibile și cele cronice să crească în număr datorită lipsei unor programe de sănătate finanțate de la</li> </ul>



bugetul de stat (preventive și curative);

- Criza economică generată de pandemie cu Covid 19, diminuarea veniturilor populației și creșterea accelerată a ratei șomajului vor determina un risc crescut de îmbolnăvire a acesteia;

- Existența sau apariția pe piața serviciilor de sănătate a unor furnizori de servicii medicale private;

- Creșterea nivelului de informare a pacienților, concomitent cu progresul și diversificarea tehnologiilor diagnostice și terapeutice vor conduce la creșterea așteptărilor acestora și, implicit, la o creștere a cererii de servicii medicale complexe;

- Scaderea natalității la nivel național;

- Creșterea costurilor asistenței medicale care poate conduce la creșterea decalajului în ceea ce privește accesul la serviciile de sănătate, între populația cu venituri decente și populația aflată sub pragul sărăciei.

-Subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia);

-Cazuri sociale internate prin presiuni externe: ambulanță, SMURD, poliție, autorități etc;

- Lipsa serviciilor de îngrijiri;

-Dorința aparținătorilor de prelungire a internării peste limita admisă ;

	<p>-Accentuarea subnormarii personalului ;</p> <p>-Influențele negative ale unor grupuri de interes care au alte obiective decât cele de a oferi servicii medicale de specialitate, prompte și de calitate populației.</p>
--	--

## VII. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

- **Buget insuficient**, prin scăderea numărului de externari continue și a numărului de paturi pe care se contractează serviciile de spitalizare continuă, prin cheltuieli mari cu întreținerea unor clădiri;
- **Atractivitate în scădere** din cauza gamei reduse de specialități medicale oferite și a problemelor financiare;
- **Calitate în scădere a serviciilor medicale**, prin gama redusă de servicii medicale oferite, personal de îngrijire insuficient, condițiile hoteliere nu se aliniaza la standarde europene, aprovizionarea
- Cu medicamente, materiale sanitare și reactivi deficitară, laborator analize medicale nu este acreditat RENAR. Este imperios necesară creșterea **calității serviciilor medicale oferite și a satisfacției pacienților**, însa acest lucru nu se poate realiza fără a crește numărul de profesioniști care lucreaza in spital – personal medical si auxiliar sanitar, si administrativ- în vederea completării schemei de personal in prezent deficitară. Din cauza încadrării încă insuficiente la anumite categorii de personal se suprasolicită personalul existent. Din punct de vedere tehnic și structural: **Spitalul Orașenesc Nehoiu** necesită investiții importante în consolidarea și reabilitarea termică a clădirilor, rețeaua electrică și cea de apă și canalizare.
- **Acreditarea spitalului de catre Autoritatea de Management al Calitatii in Spitale – ciclul II.**

Spitalul este obligat, pentru a putea „supraviețui”, să aibă personal calificat și specializat, pentru a gestiona și rezolva permanent în continuarea acestui sistem de finanțare inechitabil și întârzierea în uniformizarea decontării pe categorii de spitale, vor constitui piedici și întârzieri în procesul de modernizare al spitalului. Pana cand acest obiectiv va fi rezolvat, singura solutie de a face față necesităților care apar zi de zi o constituie **finanțarea**. Menținerea canalizării forțelor conducerii spitalului împreună cu partea medicală de a găsi și alte surse de finanțare decât cele existente și totodată de a largi paleta serviciilor medicale și nemedicale pe care le poate oferi.

## **IDENTIFICAREA PRIORITĂȚILOR:**

- Îmbunătățirea calității și siguranței actului medical;
- Menținerea certificării sistemului de management al calității SR EN ISO 9001:2015;
- Obținerea categoriei de spital acreditat de către ANMCS;
- Modernizarea, realibilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii;
- Achiziționarea și înlocuirea echipamentelor și aparaturii medicale uzate fizic și moral;
- Reorganizarea secțiilor, cu accent pe servicii medicale eficiente și cu adresabilitate crescută;
- Îmbunătățirea sistemului de internări de zi;
- Extinderea și dezvoltarea serviciilor de achiziții publice;
- Îmbunătățirea managementului resurselor umane.

## **VIII. STRATEGIA DE DEZVOLTAREA SPITALULUI**

Planul strategic propus pentru o perioadă de 5 ani are ca prioritate îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, impus ca urmare a faptului că România este țară membră a UE, în vederea obținerii acreditării și oferirea unor servicii medicale de calitate.

Rezumatul proiectului de strategie trebuie să fie în concordanță cu misiunea organizației, să evidențieze clar obiectivele strategice și acțiunile de implementare pentru următorii 5 ani.

**Strategia de dezvoltarea spitalului se poate rezuma astfel:**

- Obiective pe termen scurt (1an)
- Obiective pe termen mediu (1-3 ani)
- Obiective pe termen lung (>3 ani) și cu termen permanent

**Obiectivele vizează următoarele domenii:**

- Îngrijirile medicale;
- Condițiile hoteliere.

### 8.1. Obiective pe termen scurt (1an)

Obiective generale	Obiective specifice	Acțiuni/Activități	Responsabili	Resurse necesare	Termen de realizare	Indicatori de evaluare	Monitorizare
1. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical	1.1. Reacreditarea unității sanitare conform standardelor ANMCS in ciclul II	<p>a. Desfașurarea activităților de remediere a neconformităților conform <i>Graficului de remediere a neconformităților constatate</i></p> <p>b. Pregătirea spitalului conform indicatorilor</p> <p>De reacreditare aplicabili.</p> <p>c. Obținerea certificatului de reacreditare.</p>	Comitet director, SMC, șefi secții și compartimente	<p>- <u>umane</u>: Comitetul rector, Șefii de secții și compartimente, SMC.</p> <p>- <u>materiale</u>: infrastructura existentă, dotări și materiale necesare pregătirii documentației</p> <p>- <u>financiare</u>: 5000 RON.</p>	15.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. indicatori de reacreditare aplicabili și care sunt îndepliniți de către spital.</li> <li>Nr. indicatori de reacreditare aplicabili, dar care nu pot fi îndepliniți de spital.</li> </ul>	15.05.2024

Obiective generale	Obiective specifice	Acțiuni	Responsabili	Resurse necesare	Termen de realizare	Indicatori de evaluare	Monitorizare
2. Dezvoltarea bazei materiale a spitalului, în vederea creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și a asigurării accesului echitabil al populației la acestea.	2.1. Achiziția de echipamente medicale (12 truse de urgență)	<p>a. Organizarea procedurii de achiziție.</p> <p>b. Montarea și punerea în funcțiune.</p> <p>c. Instruirea personalului privind utilizarea.</p> <p>d. Utilizarea propriu-zisă.</p>	Comitet director, Comp. Achiziții.	<p>- umane: Comitet director, Comp. Achiziții,</p> <p>- materiale: dotări și materiale necesare elaborării documentației,</p> <p>- financiare: costurile achizițiilor efectuate (Aproximativ 86000 RON)</p>	15.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. de echipamente achiziționate/ân.</li> </ul>	Anual

### 8.2. Obiective pe termen mediu (1an –3ani)

Obiective generale	Obiective specifice	Acțiuni/Activități	Responsabili	Resurse necesare	Termen de realizare	Indicatori de evaluare	Monitorizare	
I. Îmbunătățirea infrastructurii ↓	1.1. Reabilitarea și modernizarea instalațiilor pentru transportul agentului termic, apei calde, încălzirea acoperișului, anveloparea clădirilor spitalului, reabilitarea integrală a tuturor încăperilor	a. Efectuarea lucrărilor. b. Darea în funcțiune a clădirilor spitalului	Comitetul director, Consiliul de Administrație SON	-umane:Comitetul director, Consiliul de Administrație SON -materiale: dotări și materiale necesare elaborării documentației, materiale necesare efectuării lucrărilor de reabilitare -financiare: 26.041.074,20 lei	31.05.2026	-S-a finalizat reabilitarea corpului principal al spitalului și corpului gospodăresc al spitalului? -Procent reducere Consumuri la utilități față de perioada similară a anului precedent. -Satisfacția pacientului/personalului privind gradul de confort. -S-au realizat refacerea instalațiilor electrice și sanitare?	Anual	
	1.2. Refacerea instalațiilor electrice și sanitare	-Efectuarea lucrărilor.						
	1.3. Schimbarea a 2 lifuri moderne de pasageri	-Montarea lifurilor						
	1.4. Asigurarea rezervei de apă, reabilitarea blocului alimentar și magazia spitalului	- Montarea rezervei de apă, efectuarea lucrărilor.					-S-au montat lifurile noi? -S-a montat rezerva de apă? -S-au efectuat lucrările de reabilitare a blocului alimentar și magazia spitalului?	
	1.5. Extinderea stației de oxigen a spitalului în toate secțiile clinice	- Fundamentarea lucrărilor de extindere a stației de oxigen a spitalului. -Efectuarea lucrărilor de extindere a stației de oxigen a spitalului.			-umane:CD,CA -materiale: dotări și materiale necesare elaborării documentației, materiale necesare efectuării lucrărilor -financiare: (150000 RON)	31.12.2026	S-a efectuat fundamentarea lucrărilor de extindere a stației de oxigen a spitalului? -S-au realizat lucrările de extindere a stației de oxigen a spitalului?	31.12.2026

### 8.3. Obiective pe termen lung (peste 3 ani) și cu termen permanent

Obiective generale	Obiective specifice	Acțiuni/Activități	Responsabili	Resurse necesare	Termene realizare	Indicatori de evaluare	Monitorizare
I. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical	I.1. Dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu necesarul de servicii medicale ale populației deservite, inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii.	a. Identificarea de servicii de sănătate noi necesare populației deservite. b. Identificarea măsurilor de realizare a serviciilor de sănătate nou identificate.	Comitetul director, Consiliul medical	- umane: Comitetul director, Consiliul medical.	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. servicii oferite populației în regim de spitalizare continuă (nr. externări) / an</li> <li>Nr. servicii oferite populației în regim de spitalizare de zi (nr. externări) / an.</li> </ul>	anuală
	I.2. Dezvoltarea managementului calității serviciilor medicale și a controlului intern managerial.	a. Identificarea activităților procedurabile. b. Elaborarea procedurilor/protocoloalelor/instrucțiunilor de lucru pentru activitățile identificate. c. Identificarea riscurilor și a măsurilor de reducere a acestora pentru activitățile procedurabile identificate. d. Implementarea procedurilor/protocoloalelor/instrucțiunilor de lucru elaborate.	Comisia de monitorizare, SMC	- umane: Șefii de secții, compartimente, SMC, Comisia de monitorizare  - materiale: dotări și materiale necesare elaborării documentației  - financiare: 5000 RON	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. proceduri/protocoloale/instrucțiuni de lucru noi/an;</li> <li>Nr. proceduri/protocoale/instrucțiuni de lucru reeditate/revizuite / an.</li> <li>Nr. riscuri identificate pentru procedurile/protocoloale/instrucțiunile de lucru elaborate/reeditate/revizuite/an.</li> <li>Nr. ședințe control intern managerial / an.</li> </ul>	anuală

	1.3. Realizarea indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale și a indicatorilor de calitate.	- Monitorizarea periodică a realizării indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale și a indicatorilor de calitate.	Comitet director, Consiliu medical, SMC, Serv. Evaluare și Statistică medicală, Consiliul Etic	- <u>umane</u> : Consiliu medical, Serv. Evaluare și Statistică medicală, SMC, Consiliul Etic - <u>materiale</u> : dotări și materiale necesare elaborării docum. 5000 RON	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gradul de realizare a indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale / an.</li> <li>• Gradul de realizare a indicatorilor de calitate/an.</li> </ul>	trimestrială, anuală
↓ îmbunătățirea calității și a performanței actului medical	1.4. Menținerea Autorizațiilor și avizelor specifice.	- Monitorizarea condițiilor pentru care s-au obținut autorizațiile și avizele specifice. - Înnoirea autorizațiilor și avizelor specifice la termenele stabilite prin reglementările legale.	Comitet director, Consiliu medical, SMC	- <u>umane</u> : Comitet director, Consiliu medical, SMC - <u>materiale</u> : dotări și materiale necesare elaborării documentației - <u>financiare</u> : (100.000 lei) - venituri proprii ale spitalului, fonduri alocate de Consiliul Local	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S-au înnoit avizele specifice la termenele stabilite prin reglementările legale?</li> </ul>	anuală



<p>1.5. Creșterea gradului de satisfacție a pacienților în privința actului medical și a personalului.</p>	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție a pacienților în privința actului medical și a personalului. b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților. c. Centralizarea sesizărilor/plângerilor pacienților/aparținătorilor.</p>	<p>SMC, Consiliul</p>	<p>umane: SMC, Consiliul</p> <p>materiale: dotări și materiale necesare elaborării documentației - financiare:-</p>	<p>permanent</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de serviciile medicale acordate în spital pe întreaga perioadă a spitalizării/ Nr. pacienți chestionați/an.</li> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de calitatea îngrijirilor medicale acordate de personalul medical (medici + pers. mediu + pers. auxiliar)/ Nr. pacienți chestionați/an.</li> <li>Nr. sesizări/plângeri ale pacienților/ an.</li> <li>Nr. rapoarte Consiliu etic/ an.</li> </ul>	<p>lunară, semestrială, anuală</p>
<p><b>Obiective generale</b></p> <p>1. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical</p>	<p>1.6. Managementul eficient și eficace al deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a celor menajere.</p>	<p><b>Responsabili</b></p> <p>Responsabil cu deșeurii/Coord. Serv. Administrativ, CPIAAM</p>	<p><b>Resurse necesare</b></p> <p>umane: Întreg personalul, Resp. deșeurii/Coord. Serv. Administrativ, CPIAAM</p> <p>materiale: dotări și materiale necesare colectării, transportului și depozitării deșeurilor</p> <p>- financiare:-</p>	<p><b>Termen de realizare</b></p> <p>permanent</p>	<p><b>Indicatori de evaluare</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. neconformități privind managementul deșeurilor sesizate de organele de control abilitate / an</li> </ul>	<p><b>Monitorizări</b></p> <p>anuală</p>

<p>2. Îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților (creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor în vigoare).</p>	<p>2.1. Creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.</p>	<p>Monitorizarea gradului de satisfacție generală a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților.</li> <li>- Adoptarea, dacă este cazul, de măsuri pentru creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.</li> </ul>	<p>Comitet director, Consiliu medical, SMC</p>	<p>- <u>umane:</u> Comitet director, Consiliu medical, SMC</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- materiale: elaborării dotări și materiale necesare documentației</li> <li>- <u>financiare:</u> - nu necesita fonduri suplimentare</li> </ul>	<p>permanent</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nr. pacienți nemulțumiți în general față de tratamentul primit și atitudinea personalului / Nr. pacienți chestionați / an.</li> <li>• Nr. măsuri implementate pentru creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului / Nr. măsuri adoptate pentru creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului / an.</li> </ul>	<p>lunară, semestrială, anuală</p>
---	--	---	--	--	------------------	---	------------------------------------

Obiective generale	Obiective specifice	Acțiuni/Activități	Responsabili	Resurse	Frecvență	Indicatori de evaluare	Perioadă de evaluare
<p>2. Îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților (creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație).</p> <p>2.2. Creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație.</p>	<p>2.2. Creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație.</p>	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție a pacienților față de condițiile hoteliere acordate.</p> <p>b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților.</p> <p>c. Adoptarea, dacă este cazul, de măsuri pentru creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului.</p>	Comitet director, Consiliu medical, SMC	<p><u>umane:</u> Comitet director, Consiliu medical, SMC</p> <p><u>materiale:</u> dotări și materiale necesare laborării documentației</p> <p>- <u>financiare:</u> -nu necesita fonduri suplimentare</p>	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de cazare/ Nr. Pacienți chestionați/ an.</li> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de calitatea lenjeriei și a efectelor de spital/ Nr. pacienți chestionați/ an.</li> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de curățenie/ Nr. Pacienți chestionați/ an.</li> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de distribuția și modul de servire al hranei/ Nr. pacienți chestionați/ an.</li> <li>Nr. pacienți nemulțumiți de calitatea alimentației/ Nr. pacienți chestionați/ an.</li> <li>Nr. măsuri adoptate pentru creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului/ an.</li> </ul>	lunară, semestrială, anuală
<p>2.3. Menținerea la nivel minim a ratei infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM).</p>	<p>2.3. Menținerea la nivel minim a ratei infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM).</p>	<p>a. Conștientizarea personalului în vederea minimizării IAAM.</p> <p>b. Planificarea testelor de evaluare a eficienței procedurilor de curățenie, dezinfecție și sterilizare în secțiile și compartimentele spitalului (teste de autocontrol).</p> <p>c. Efectuarea testelor de autocontrol planificate.</p> <p>d. Centralizarea și comunicarea rezultatelor testelor de autocontrol efectuate.</p>	Comitet director, Consiliu medical, CPIAAM	<p><u>umane:</u> Comitet director, Consiliu medical, CPIAAM</p> <p><u>materiale:</u> dotări și materiale necesare laborării documentației</p> <p>- <u>financiare:</u> costurile efectuării testelor de autocontrol 6000 RON</p>	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. instruirii cu tematică privind limitarea IAAM efectuate/ Nr. instruirii cu tematică privind limitarea IAAM planificate/ an.</li> <li>Nr. teste autocontrol efectuate/ Nr. teste autocontrol planificate/ an.</li> <li>Rata infecțiilor asociate asistenței medicale/ an.</li> </ul>	anuală



<p>↓</p> <p>2. Îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților (creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor în vigoare).</p>	<p>2.4. Controlul antibioterapiei prin stewardship de antibiotice.</p>	<p>a. Respectarea procedurii privind buna practică în antibioterapie, în scopul reducerii consumului nejustificat de antibiotice. b. Efectuarea de analize periodice cu privire la reducerea consumului nejustificat de antibiotice. c. Activitatea lunară de evaluarea administrării tratamentului de antibiotice de către Comisia de stewardship, în fiecare dintre secțiile spitalului.</p>	<p>Comitet director, Consiliu medical, Comisia de utilizare a antibioticelor</p>	<p><u>umane:</u> Comitet director, Consiliu medical, Comisia de stewardship <u>materiale:</u> dotări și materiale necesare elaborării documentației <u>financiare:</u>-nu necesita fonduri suplimentare</p>	<p>permanent</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. instruirii cu tematică bună practică în antibioterapie efectuate/Nr. instruirii cu tematică bună practică în antibioterapie planificate / an.</li> <li>Nr. analize cu privire la reducerea consumului nejustificat de antibiotice efectuate/ Nr. analize cu privire la reducerea consumului nejustificat de antibiotice planificate/ an.</li> <li>Raportul anual al medicului epidemiolog privind modificarea consumului de antibiotice la nivel de spital.</li> </ul>	<p>anuală</p>
<p><b>Obiective generale</b></p> <p>3. Dezvoltarea și perfecționarea continuă a resursei umane.</p>	<p><b>Obiective specifice</b></p> <p>3.1. Creșterea normativului de personal conform necesarului actual.</p>	<p><b>Ațiuni/Activități</b></p> <p>a. Justificarea și aprobarea scoaterii la concurs a posturilor vacante. b. Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor suplimentate.</p>	<p><b>Responsabili</b></p> <p>Comitet director, RUNOS</p>	<p><b>Resurse necesare</b></p> <p><u>umane:</u> Comitet director, RUNOS <u>materiale:</u> dotări și materiale necesare elaborării documentației - financiare: -2000 RON</p>	<p><b>Termen de realizare</b></p> <p>permanent</p>	<p><b>Indicatori de evaluare</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. posturi scoase la concurs/Nr. de posturi ocupate prin concurs / an.</li> </ul>	<p><b>Monitoriza:</b></p> <p>anuală</p>

	<p>3.2. Organizarea unor cursuri interne pe parte medicală.</p>	<p>Identificarea temelor de interes pentru unitate și pentru personal.          Identificarea personalului țintă.          Anunțarea personalului țintă.          - Identificarea lectorilor.          Organizarea cursurilor interne.          Participarea personalului la cursurile interne.</p>	<p>Șefi secții / compartimente medicale</p>	<p>- <u>umane</u>:          Șefi secții / compartimente medicale          - <u>materiale</u>:          salădecurs, dotări și materiale necesare          - <u>financiare</u>:          costuri cu cursurile suportate de spital 6000 RON</p>	<p>permanent</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr.cursuri interne cu tematică medicală organizate/ an.</li> <li>Nr.participanți la cursurile interne cu tematică medicală/an..</li> <li>Nr.temeabordate/an.</li> </ul>	<p>anuală</p>
<p>3.3.Dezvoltarea și perfecționarea continuă a resursei umane.</p>	<p>3.3.1. Identificarea nevoilor de perfecționare ale Personalului angajat și actualizarea permanentă a programului anual de formare profesională.</p>	<p>- Identificarea cursurilor de perfecționare.          - Identificarea personalului țintă.          - Anunțarea personalului țintă.          - Evaluarea numărului de persoane interesate și a costurilor.          - Aprobarea finanțării din surse proprii.          - Participarea personalului la cursuri.          - Centralizarea diplomelor/certificatelor obținute.</p>	<p>Șefi secții/ compartimente, RUNOS</p>	<p>- <u>umane</u>:          Șefi secții/ compartimente, RUNOS          - <u>materiale</u>:          - <u>financiare</u>:          costurile cursurilor suportate de personal</p>	<p>permanent</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. instruirii profesionale realizate / Nr. instruirii profesionale planificate/an.</li> <li>Nr. programe de Perfecționare și dezvoltare profesională accesate/an.</li> </ul>	<p>anuală</p>

<p>4. Dezvoltarea bazei materiale a spitalului, în vederea creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și a asigurării accesului echitabil al populației la acestea.</p>	<p>3. 4. Creșterea gradului de satisfacție a personalului.</p>	<p>- Monitorizarea gradului de satisfacție a personalului. - Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a personalului. - Adoptarea de măsuri pentru creșterea gradului de satisfacție a personalului.</p>	<p>Comitet director, Consiliu medical, SMC.RUNOS, Consiliu etic,</p>	<p>- <u>uman:</u> Comitet director, Consiliul medical, SMC.RUNOS, Consiliu etic, <u>material:</u> dotări și materiale necesare elaborării documentației - <u>financiare:</u>-nu necesita costuri suplimentare</p>	<p>permanent</p>	<p>Nr. chestionare completate / Nr. chestionare distribuite / an. • Nr. sesizări/plângeri defenite Consiliului de etică / Nr. total sesizări/plângeri / an. • Nr. cercetări disciplinare prealabile / an. • Nr. măsuri adoptate pentru creșterea gradului de satisfacție a personalului / an.</p>	<p>anuală</p>
<p>4. 1. Achiziționarea de aparatură medicală și echipamente aferente secțiilor spitalului.</p>	<p>4. 1. Achiziționarea de aparatură medicală și echipamente aferente secțiilor spitalului.</p>	<p>- Organizarea procedurii de achiziție. - Montarea și punerea în funcțiune. - Instruirea personalului privind utilizarea. - Utilizarea propriu-zisă.</p>	<p>Comite tdirector, Serv. Achiziții, Aprovizionare</p>	<p>- <u>umane:</u> Comitet director, Serv. Achiziții, - <u>materiale:</u> dotări și materiale necesare elaborării documentației - <u>financiare:</u> costurile achizițiilor efectuate 50000 RON</p>	<p>permanent</p>	<p>Nr. aparate sau echipamente achiziționate/ sectii / compartimente</p>	<p>anuală</p>

4.2. Dezvoltarea rețelei informatice.	<p>a. Identificarea de programe informatice de achiziționat.</p> <p>b. Identificarea de echipamente informatice de achiziționat.</p> <p>c. Organizarea procedurilor de achiziție.</p> <p>d. Implementarea programelor informatice achiziționate.</p> <p>e. Montarea și punerea în funcțiune a echipamentelor achiziționate.</p> <p>f. Instruirea personalului privind utilizarea programelor informatice/ echipamentelor.</p> <p>g. Utilizarea programelor informatice / echipamentelor.</p>	Comitet director, Compartiment statistica	<p>- <u>umane</u>: Comitet director, Compartiment statistica</p> <p>- <u>materiale</u>: dotări și materiale necesare elaborării documentației</p> <p>- <u>financiare</u>: costurile achizițiilor efectuate 10000 RON</p>	permanent	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nr. programe informatice achiziționate/Nr. programe informatice identificate ca necesare / an.</li> <li>Nr. programe informatice implementate/Nr. programe informatice achiziționate / an.</li> <li>Nr. echipamente informatice achiziționate / Nr. echipamente informatice identificate ca necesare/an.</li> <li>Nr. echipamente informatice montate / Nr. echipamente informatice achiziționate / an.</li> </ul>	anuală
<p><b>Obiective generale</b></p> <p>5. Eficientizarea activității economice-financiare</p>	<p><b>Obiective specifice</b></p> <p>5.1. Îmbunătățirea indicatorilor economico-financiarilor prin creșterea ponderii veniturilor proprii/ reducerea cheltuielilor spitalului, conform Legislației în vigoare.</p>	<p><b>Responsabili</b></p> <p>Comitet director, Consiliul medical</p>	<p><b>Resurse necesare</b></p> <p>- <u>umane</u>: Comitet director, Consiliul medical</p> <p>- <u>materiale</u>: - dotări și materiale necesare elaborării documentației</p> <p>- <u>financiare</u>: -nu necesita fonduri suplimentare</p>	<p><b>Termen de realizare</b></p> <p>permanent</p>	<p><b>Indicatori de evaluare</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Venituri proprii/Total venituri / an</li> <li>Venituri proprii/anul în curs față de anii anteriori.</li> <li>Cost mediu/zi de spitalizare/an.</li> </ul>	<p><b>Monitorizare</b></p> <p>anuală</p>

<p>6. Modificarea structurii pe unele secții, conform cererii reale de servicii medicale.</p>	<p>6.1. Înființarea unui compartiment de paleație în cadrul secției de medicină internă și dotarea corespunzătoare a acesteia.</p>	<p>a. Intocmirea documentației și obținerea aprobărilor și avizelor/autorizațiilor necesare.  b. Asigurarea spațiului necesar și amenajarea acestuia.  c. Achiziția dotărilor și a aparatului medical necesare.</p>	<p>Comitet director</p>	<p>- umane: Comitet director  - materiale: infrastructura existentă, dotări și materiale necesare amenajării noului compartiment  - financiare: costuri cu dotările, amenajarea și asigurarea cu personal a noului compartiment - 300000 RON</p>	<p>31.12.2028</p>	<p>• S-a realizat înființarea și dotarea corespunzătoare a compartimentului de paleație?</p>	<p>31.12.2028</p>
---	--	---	-------------------------	--	-------------------	--	-------------------



## IX.GRAFICUL GANTT PRIVIND REALIZAREA OBIECTIVELOR

### 9.1.Obiective pe termen scurt-grafic GANTT

Obiective generale/strategice	Obiective specifice	Acțiuni/Activități	2024			
			Trim.I	Trim.II	Trim.III	Trim.IV
1.Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical	1.1.Reacreditarea unității sanitare conform standardelor ANMCS in ciclul III	a. Desfașurarea activităților de remediere a neconformităților conform <i>Graficului de remediere a neconformităților constatate.</i> b. Pregătirea spitalului conform indicatorilor. c. Obținerea Certificatului de reacreditare.				
2.Dezvoltarea bazei materiale a spitalului, în vederea creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și a asigurării accesului echitabil al populației la acestea.	2.1.Achiziția de echipamente medicale(truse de urgență)	a. Elaborarea de propuneri privind achiziționarea de echipamente medicale (truse de urgențe ). b. Aprobarea propunerilor, alocarea de resurse financiare pentru achiziționarea de echipamente medicale ( truse de urgențe )in cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și includerea in PAAP-ul spitalului. c. Elaborarea și înaintarea catre forul tutelar, pentru aprobarea listei cu propuneri privind achiziționarea de echipamente medicale ( truse de urgențe ). d. Organizarea procedurii de achiziție. e. Repartizarea și punerea în funcțiune. f. Instruirea personalului privind utilizarea. g. Utilizarea propriu-zisă.				

9.2. Obiective pe termen mediu – grafic GANTT

Obiective generale/ strategice	Obiective specifice	2025		2026	
		Sem.I	Sem.II	Sem.I	Sem.II
1. Îmbunătățirea infrastructurii	<p>1.1. Reabilitarea și modernizarea instalațiilor pentru transportul agentului termic, apei calde, încălzirea acoperișului, anveloparea clădirilor spitalului, reabilitarea integrală a încăperilor spitalului.</p> <p>1.2. Refacerea instalațiilor electrice și sanitare</p> <p>1.3. Schimbarea a 2 lifțuri moderne de pasageri</p> <p>1.4. Asigurarea rezervei de apă, reabilitarea blocului alimentar și magaziei spitalului.</p> <p>1.5. Extinderea stației de oxigen a spitalului cu aprovizionarea în toate secțiile clinice.</p>				
		a. Efectuarea lucrărilor.			
		b. Darea în funcțiune a clădirilor reabilitate a spitalului			
		Efectuarea lucrărilor.			
		Montarea lifțurilor			
	Montarea rezervei de apă, efectuarea lucrărilor				
	<p>a. Fundamentarea lucrărilor de extindere a stației de oxigen a spitalului.</p> <p>b. Demersuri pentru includerea lucrărilor în planul de investiții.</p> <p>c. Efectuarea lucrărilor de extindere a stației de oxigen a spitalului.</p>				

9.3. Obiective pe termen lung și cu termen permanent – grafic GANTT

Obiective generale/strategice	Obiective specifice	Acțiuni	2025	2026	2027	2028
<p>1. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical</p>	<p>1.1. Dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu necesarul de servicii medicale ale populației deservite, inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii.</p>	<p>a. Identificarea deservicii de sănătate noi necesare populației deservite. b. Identificarea măsurilor de realizare a serviciilor de sănătate nou identificate.</p>				
	<p>1.2. Dezvoltarea managementului calității serviciilor medicale și a controlului intern managerial.</p>	<p>a. Identificarea activităților procedurabile. b. Elaborarea procedurilor/protocoloalelor/instrucțiunilor de lucru pentru activitățile identificate. c. Identificarea riscurilor și a măsurilor de reducere a acestora pentru activitățile procedurabile identificate. d. Implementarea procedurilor / protocoloalelor/instrucțiunilor de lucru elaborate.</p>				
	<p>1.3. Realizarea indicatorilor de utilizarea serviciilor medicale și a indicatorilor de calitate.</p>	<p>Monitorizarea periodică a realizării indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale și a indicatorilor de calitate.</p>				
	<p>1.4. Menținerea autorizațiilor și avizelor specifice.</p>	<p>a. Monitorizarea condițiilor pentru care s-au obținut autorizațiile și avizele specifice. b. Înnoirea autorizațiilor și avizelor specifice la termenele stabilite prin reglementările legale.</p>				
	<p>1.5. Creșterea gradului de satisfacție a pacienților în privința actului medical și a personalului.</p>	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție a pacienților în privința actului medical și a personalului. b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților. c. Centralizarea sesizărilor/plângerilor pacienților/ aparținătorilor.</p>				

	<p>1.6. Managementul eficient și eficace al deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a celor menajere.</p>	<p>a. Respectarea modului de colectare diferențiată a deșeurilor.  b. Respectarea condițiilor de depozitare a deșeurilor până la predarea către firma colectoare.  c. Respectarea termenelor de predare a deșeurilor către firma colectoare.</p>	
<p>2. Îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților (creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor în vigoare).</p>	<p>2.1. Creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.</p>	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție generală a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.  b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților.  c. Adoptarea, dacă este cazul, de măsuri pentru creșterea satisfacției generale a pacienților față de tratamentul primit și atitudinea personalului.</p>	
	<p>2.2. Creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație.</p>	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție a pacienților față de condițiile hoteliere acordate.  b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților.  c. Adoptarea, dacă este cazul, de măsuri pentru creșterea gradului de confort și siguranță a pacientului.</p>	
	<p>2.3. Menținerea la nivel minim a ratei infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM).</p>	<p>a. Conștientizarea personalului în vederea minimizării IAAM.  b. Planificarea testelor de de curățenie, dezinfecție și sterilizare în secțiilor și compartimentele spitalului (teste de autocontrol).  c. Efectuarea testelor de autocontrol planificate.  d. Centralizarea și comunicarea rezultatelor testelor de autocontrol efectuate.</p>	

	2.4. Controlul antibioterapiei prin stewardship de antibiotice.	<p>a. Respectarea procedurii privind buna practică în antibioterapie, în scopul reducerii consumului nejustificat de antibiotice.</p> <p>b. Efectuarea de analize periodice cu privire la reducerea consumului nejustificat de antibiotice.</p> <p>c. Activitatea săptămânală de evaluare a administrării tratamentului de antibiotice de către Comisia de stewardship, în fiecare secție din spital.</p>				
3. Dezvoltarea și perfecționarea continuă a resursei umane.	<p>4.1. Creșterea normativului de personal conform necesarului actual.</p> <p>4.2. Organizarea unor cursuri interne pe parte medicală.</p>	<p>a. Îndeplinire demersuri de scoatere la concurs a posturilor vacante.</p> <p>b. Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor suplimentate.</p> <p>a. Identificarea temelor de interes pentru unitate și pentru personal.</p> <p>b. Identificarea personalului țintă.</p> <p>c. Anunțarea personalului țintă.</p> <p>d. Identificarea lectorilor.</p> <p>e. Organizarea cursurilor interne.</p> <p>f. Participarea personalului la cursurile interne.</p>				
	4.3. Identificarea nevoilor de perfecționare ale personalului angajat și actualizarea permanentă a programului anual de formare profesională.	<p>a. Identificarea cursurilor de perfecționare.</p> <p>b. Identificarea personalului țintă.</p> <p>c. Anunțarea personalului țintă.</p> <p>d. Evaluarea numărului de persoane interesate și a costurilor.</p> <p>e. Aprobarea finanțării din surse proprii.</p> <p>f. Participarea personalului la cursuri.</p> <p>g. Centralizarea diplomelor/certificatelor obținute.</p>				
	4.4. Creșterea gradului de satisfacție a personalului.	<p>a. Monitorizarea gradului de satisfacție a personalului.</p> <p>b. Centralizarea chestionarelor de evaluare a gradului de satisfacție a personalului.</p> <p>c. Adoptarea de măsuri pentru creșterea gradului de satisfacție a personalului.</p>				

4.Dezvoltarea bazei materiale a spitalului, în vederea creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și a asigurării accesului echitabil al populației la acestea.	4.1.Achiziționarea de aparatură medicală și echipamente aferente secțiilor spitalului.	<p>a. Organizarea procedurii de achiziție.</p> <p>b. Montarea și punerea în funcțiune.</p> <p>c. Instruirea personalului privind utilizarea.</p> <p>d. Utilizarea propriu-zisă.</p>	2025	2026	2027	2028
<b>Obiective generale/strategice</b>	<b>Obiective specifice</b>	<b>Acțiuni/Activități</b>				
	4.2.Dezvoltarea rețelei informatice.	<p>a. Identificarea de programe informatice de achiziționat.</p> <p>b. Identificarea de echipamente informatice de achiziționat.</p> <p>c. Organizarea procedurilor de achiziție.</p> <p>d. Implementarea programelor informatice achiziționate.</p> <p>e. Montarea și punerea în funcțiune a echipamentelor achiziționate.</p> <p>f. Instruirea personalului privind utilizarea programelor informatice / echipamentelor.</p> <p>g. Utilizarea programelor informatice/echipamentelor.</p>				
5.Eficiențierea activității economico-financiare	5.1. Îmbunătățirea indicatorilor economico-financiar prin creșterea ponderii veniturilor proprii/ reducerea cheltuielilor spitalului, conform legislației în vigoare.	<p>a. Aplicarea taxelor de consultații cu plată, în situațiile prevăzute legal.</p> <p>b. Identificarea măsurilor de reducere a cheltuielilor.</p> <p>c. Aplicarea măsurilor de reducere a cheltuielilor.</p>				
6. Modificarea structurii pe unele secții, conform cererii reale de servicii medicale.	6.1.Înființarea unui compartiment de paleațe în cadrul secției de medicină internă și dotarea corespunzătoare a acestuia.	<p>a.Întocmirea documentației și obținerea aprobărilor și avizelor/ autorizațiilor necesare.</p> <p>b.Asigurarea spațiului necesar și amenajarea acestuia.</p> <p>c.Achiziția dotărilor și a aparatului medicale necesare.</p>				

## X. PLAN DE IMPLEMENTARE

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 pe an, pentru a studia progresele realizate. Strategia stabilește o direcție ambițioasă pentru spitalul nostru.

Comitetul Director al spitalului va fi responsabil de monitorizarea progresului obiectivelor și acțiunilor strategice.

*Performanța* va fi măsurată prin atingerea obiectivelor.

Una din modalitățile de măsurare a performanței sistemului de management calității al spitalului, este monitorizarea satisfacției pacientului referitoare la percepția sa, asupra modului de realizare a serviciilor medicale.

Monitorizarea indicatorilor propuși se va efectua semestrial de către Consiliul de administrație, care va analiza încadrarea în Bugetul de venituri și cheltuieli, gradul de colectare a veniturilor și reducerea cheltuielilor.

Evaluarea indicatorilor de management va avea loc anual și va presupune încadrarea în valorile propuse și realizarea activităților din prezentul Plan Strategic, conform graficului Gantt.

Acest *Plan de implementare* va deveni un document de lucru și va fi actualizat ori de câte ori este necesar, *deoarece strategia echipei manageriale:*

- Reflectă dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior în cadrul spitalului și intenția noastră de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- Ia în calcul modificările mediului extern la nivel local și național;
- Identifică și rezolvă majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confruntă spitalul nostru în prezent.
- Delimitează clar prioritățile spitalului pentru următorii 5 ani, în concordanță cu serviciile regionale și specificul național;
- Recunoaște importanța spitalului pentru asigurarea serviciilor medicale.

## **CONCLUZII :**

Spitalul Oraşenesc Nehoiu va trece printr-un amplu proces de restructurare, printr-un efort de echipa cu sprijinul nemijlocit al Primăriei Oraşului Nehoiu și al Consiliului Local. Acest plan strategic a fost elaborat prin consultarea șefilor/coordonatorilor de secții compartimente și a fost prezentat pentru consultare și aprobare Comitetului Director și Consiliului de Administrație al spitalului.

Cel mai important rezultat dorit este confirmarea așteptărilor comunității deservite, de a-i fi asigurată asistența medicală de calitate, în condiții de siguranță și confort sporit.

Intocmit,

Manager

**DR.REMIȘOVSCI SERGIU**