SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA
INTRARE / IEȘIRE NR. 1 50294
ANUL 2017 LUNA 12 ZIUA 21

SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BRĂILA

Plan de dezvoltare /strategic

2017-2020

MANAGER,
DR. RÂŞNOVEANU MIHAELA DELIA

CUPRINS

CAPITOL	PAGINA
1. Introducere/ Context internaţional şi naţional	3
2. Misiunea spitalului	3
3. Viziunea spitalului	4
4. Analiza mediului intern	4
5. Caracteristici relevante ale populaţiei deservite	8
6. Servicii medicale spitaliceşti de care beneficiază populatia	9
7. Situaţia financiară	9
8. Analiza SWOT	10
9. Priorităţi pe termen scurt	10
10. Priorităţi pe termen lung	11
11. Obiective, activitati, responsabilitati	11
12. Direcţii de activitate	16
13. Tematici de cercetare şi Proiecte în desfăşurare	16
14. Concluzii	16

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila
Vizat,
Preşedinte Consiliul de Administraţie

Aprobat,
Preşedinte Consiliul Judeţean Brăila

Plan de dezvoltare /strategic

1. Introducere/Context internaţional şi naţional.

Strategia de dezvoltare, reprezintă o proiecţie a acţiunilor Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila pentru perioada 2017-2021 care cuprinde obiective pe termen scurt, mediu şi lung stabilindu-se măsurile prioritare în vederea atingerii obiectivelor urmărite.

Strategia serveşte drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetară cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene în domeniul sanitar.

Pentru a asigura concentrarea resurselor disponibile în vederea realizării obiectivelor şi a măsurilor necesare îndeplinirii acestora, cu impact maxim asupra dezvoltării serviciilor medicale asigurate de Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila, strategia se axează pe un număr de priorităţi şi pe defalcarea acestora în ordinea importanţei şi urgenţei în obiective pe termen scurt (anuale), pe termen mediu (realizabile în 3 ani) şi pe termen lung (realizabile în mai mult de 3 ani).

Obiectivul fundamental al strategiei este creşterea continuă a calităţii actului medical acordat în cadrul unităţii noastre, cu scopul final de a asigura îmbunătaţirea calităţii vieţii pacienţilor dar, şi liniştea familiilor acestora.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituţională a Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu şi lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic naţional în domeniul sanitar şi a legislaţiei în vigoare.

Restructurarea sanitară impune o noua abordare în ceea ce priveşte unităţile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creşterii eficienţei şi calităţii actului medical, ca premisă a îmbunătăţirii stării generale de sănătate a populaţiei.

Presiunea externă, dar şi cea internă, obligă spitalul la schimbări structurale, de eficienţă, schimbări in volumul serviciilor şi calitatea acestora, în siguranţa îngrijirilor, în tehnologia folosită şi în gradul de satisfacţie al pacienţilor. Toate aceste schimbări trebuie gândite de echipa managerială şi cuprinse în planul strategic de dezvoltare a Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila.

2.Misiunea spitalului

Misiunea noastră este aceea de a presta un act medical de calitate, într-un mediu sigur şi confortabil, astfel încât pacienţii să beneficieze de cele mai bune îngrijiri. Suntem în permanenţă orientaţi spre a identifica şi soluţiona profesional nevoile pacienţilor noştri, prin furnizarea de servicii medicale de calitate, bazate pe competenţă profesională, transparenţă, echitate şi eficacitate. Urmărim totodată

integrarea şi continuarea formării profesionale a noilor absolvenţi ce se angajează în unitatea noastră, indiferent daca sunt medici care au terminat rezidenţiatul, asistenţi sau, alte categorii de personal.

3. Viziunea spitalului

Viziunea Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila urmareşte conservarea statutului de primă unitate din judeţ, prin abordarea pluridisciplinară a patologiilor grave, în condiţii de colaborare eficientă, într-o atmosferă colegială, de a obţine rezultate la standarde ridicate, impunându-se ca unul dintre punctele majore ale sistemului de ocrotire a sănătăţii din zona.
Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila va avea în vedere:

- tratarea oricărui pacient cu profesionalism, acordându-i maximă atenţie şi respect;
- canalizarea tuturor energiilor pentru a preveni, diagnostica, trata şi oferi servicii medicale la standardele adecvate, având in vedere îmbunătăţirea continuă a calităţii vieţii pacienţilor noştri;
- crearea de plusvaloare contribuind astfel la îmbunătăţirea continuă a actului medical şi la diversificarea serviciilor oferite populaţiei;
- realizarea unui spital modern care să satisfacă cerinţele şi necesităţile populaţiei arondate;
- pregătirea permanentă a personalului sanitar.

4. Analiza mediului intern

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila este situat în sud- estul ţării, având în componenţa un numar de 33 de secţii şi compartimente de sine stătătoare, cu o gamă largă de specialităţi asigurând servicii medicale pentru o populaţie de 396000 locuitori din întreg judeţul Brăila, cat şi pentru populaţia din judeţele limitrofe, în special judeţul Tulcea care are în componenţă oraşul Măcin ce este situat mai aproape de Brăila.

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila este un spital de urgenţă cu 1215 paturi, fiind primul ca mărime din judeţ. A fost înfiinţat în anul 1980 cu o capacitate de 700 paturi, iar în decursul timpului prin reorganizări a mai inglobat doua unităţi spitaliceşti, prima în 2004, Spitalul municipal Brăila, iar in 2011 Spitalul de Obstetrică-Ginecologie, astfel obtinându-se clasificarea pentru nivelul 3, conform Ord.M.S.323 din 18 aprilie 2011 privind aprobarea metodologiei şi a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcţie de competenţă. Spitalul este acreditat de catre ANMCS, pentru primul ciclu de acreditare, fiind obţinută certificarea până în anul 2021.

La ora actuală Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila asigură atât servicii preventive, curative, de recuperare, cât şi servicii de obstetrică-ginecologie şi îngrijire a nou născutului. În spital se desfăşoară activităţi de învăţământ postliceal precum şi de studiu al medicamentului. Activitatea primordială a spitalului o reprezintă asigurarea patologiei de urgenţă.

În prezent Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila este subordonat Consiliului Judeţean Brăila şi are următoarele locaţii:

- Sediul central Pavilion A şi Pavilion C – Şos.Buzăului, nr.2;
- Pavilion B – Str.Pietăţii, nr.1-3;
- Pavilion D- B-dul Independenţei 251-253.

La nivelul Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila s-a urmărit atât evoluţia morbidităţii populaţiei deservite în dinamică pe 3 ani precedenţi, precum şi morbiditatea tratată efectiv în spital determinând prin comparaţie morbiditatea neacoperită de serviciile medicale oferite de spital cu identificarea resurselor necesare pentru acoperirea acestora(umane şi materiale).

Pe baza datelor culese şi evaluate s-au întocmit rapoarte de analiză ce au fost înaintate persoanelor interesate(şefi secţii/ servicii/ compartimente). Aceste rapoarte de analiză au stat la baza modificărilor ce

au avut loc în structura spitalului, creşteri de numar de paturi la secţii cu adresabilitate mărită sau descreşteri acolo unde adresabilitatea a fost diminuată, precum şi crearea de sectoare noi.

a) Structura spitalului

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila este un spital de urgenţă de interes judeţean având un număr de 1215 paturi pentru spitalizarea continuă, 72 de paturi pentru spitalizarea de zi, precum şi 27 de paturi pentru însoţitori. Este un spital de tip pavilionar , având patru corpuri de clădiri împărţit în 3 locaţii unde funcţionează un număr de 33 de secţii şi compartimente de sine stătătoare plus diverse compartimente care fac parte din structura secţiilor, toate acestea fiind deservite de diverse structuri funcţionale, asa cum se prezintă în tabelul de mai jos:

Structura Spitalului Judetean de Urgenta Braila

	Structura existenta in functiune la 01.07.2017 aprobata prin Dispozitia nr.365/11 august 2011, prin adresa nr.XI/A/37225/CV/3068/08.08.2012, prin Dispozitia nr.299/14.08.2012, prin Dispozitia nr. 41/06 martie 2013 si Dispozitia nr. 135/26 iulie 2013, prin adresa nr XI/A/24838,41045/EN/7145/17.07.2012 adresa nr. XI/A/NB/6079/07.08.2014, Adresa M.S. nr.XI/A/1061/FB/886/06.02.2017, Dispozitia nr.67/30.03.2017	**2017**
Nr.crt.	**Denumire secţie**	**Nr.paturi**
	CORP A –Soseaua Buzaului, nr.2	
1	MEDICINA INTERNA I	65
2	COMPARTIMENT NEFROLOGIE	15
	- din care	
	Dializa Peritoneala - 2 paturi	
3	SECTIA ONCOLOGIE MEDICALA	50
4	SECTIA CHIRURGIE GENERALA I	73
	- din care	
	Compartiment Chirurgie Toracica - 8 paturi	
6	COMPARTIMENT NEUROCHIRURGIE	10
7	COMPARTIMENT CHIRURGIE VASCULARA	10
8	SECTIA UROLOGIE	25
10	SECTIA NEUROLOGIE	70
11	SECTIA O.R.L.	30
	- din care	
	Comp. Chirurgie orala si Maxilo- Faciala - 5 paturi	
12	SECTIA OFTALMOLOGIE	25
13	SECTIA A.T.I. I	25
	- din care	
	Compartiment Toxicologie - 5 paturi	
14	SECTIA PEDIATRIE I	50
	- din care	
	Compartiment recuperare pediatrica - 10 paturi	
15	SECTIA PEDIATRIE II	45
	- din care	
	Compartiment neurologie pediatrica - 5 paturi	
	STATIE DE HEMODIALIZA	4 aparate
	- dializa peritoneala	
	UMITATEA DE PRIMIRE URGENTA	
	- Punct de Laborator analize medicale	
	- Cabinet medicina dentara de urgenta	

	CORP B - STR. PIETATII NR. 2	
16	SECTIA MEDICINA INTERNA II	60
17	SECTIA CARDIOLOGIE	90
	- din care	
	Compartiment cardiologie pediatrica - 5 paturi	
	Compartiment Terapie Intensiva Coronarieni - 10 paturi	
18	SECTIA CHIRURGIE GENERALA II	60
19	SECTIA ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	50
20	SECTIA A.T.I II	20
21	COMP. CHIRURGIE PLAS. SI MICROCHIRURGIE	16
22	SECTIA CHIRURGIE SI ORTOPEDIE INFANTILA	30
23	SECTIA GASTROENTEROLOGIE	30
24	SECTIA REUMATOLOGIE	28
25	COMPARTIMENT DIABET ZAHARAT,NUTRITIE SI BOLI METABOLICE	20
26	COMPARTIMENT MEDICINA INTERNA CRONICI	20
	- din care	
	Compartiement Medicina Muncii - 5 paturi	
27	SECTIA RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE	25
	CORP C- Sos.Buzaului, nr.2	
28	SECTIA BOLI INFECTIOASE	30
	- din care	
	Compartiment Boli Infectioase Copii - 10 paturi	
	Compartiment HIV/SIDA - 10 paturi	
29	COMPARTIMENT DERMATOVENEROLOGIE	15
	- din care	
	Dermatologie copii - 5 paturi	
	COMPARTIMENT ENDOCRINOLOGIE	10
	COMPARTIMENT HEMATOLOGIE	22
	CORP D- B-dul Independentei, 251-253	
30	SECTIA OBSTETRICA GINECOLOGIE I	68
	- din care	
	Compartiment Obstetrica Patologica - 5 paturi	
31	SECTIA OBSTETRICA GINECOLOGIE II	63
	- din care	
	Compartiment Obstetrica Patologica - 5 paturi	
32	SECTIA NEONATOLOGIE	50
	- din care	
	Comp.Teapie Intensiva - 10 paturi	
	Compartiment Prematuri - 10 paturi	
33	SECTIA A.T.I.III	15
	TOTAL NUMAR PATURI	**1215**
	SPITALIZARE DE ZI	72
	- din care : - corp D - 12 paturi	
	Insotitori - 27 paturi	
	CAMERA DE GARDA - pavilion - B str.Pietatii nr.1-3.	
	CAMERA DE GARDA - pavilion -C- Boli Infectioase str.Sos, Buzaului nr. 2	
	CAMERA DE GARDA - pavilion - D str.B.dul Independentei nr.251-253.	
	FARMACIE CU PUNCT DE LUCRU IN B.DUL INDEPENDENTEI,CU PUNCT DE LUCRU IN STR.PIETATII	

	BLOC OPERATOR CENTRAL, CORP A CU PUNCT DE LUCRU LA CORPUL B SI CORPUL D	
	- corp A - 9 Sali de operatii: chirurgie generala, neurochirurgie, urologie,chirurgie vasculara,chirurgie orala si maxilo-faciala, o.r.l., oftalmologie	
	- copr B - 8 Sali de operatii: chirurgie generala, chirurgie plastica si micro chirurgie reconstructiva, ortopedie-traumatologie si chirurgie si ortopedie infantila	
	- corp D - 5 Sali de operatii obstetrica ginecologie	
	STERILIZARE CU PUNCT DE LUCRU IN B.DUL INDEPENDENTEI, CU PUNCT DE LUCRU IN STR.PIETATII	
	UNITATE DE TRANSFUZIE SANGUINA	
	LABORATORUL DE RADIOLOGIE SI IMAGISTICA MEDICALA - cu punct de lucru in Sos.Buzaului nr.2, punct de lucru in str. Pietatii, nr.1-3, punct de lucru B.dul Independentei nr.251-253	
	LABORATOR ANALIZE MEDICALE - servicii externalizate	
	LABORATOR ANALIZE MEDICALE - B.DUL INDEPENDENTEI nr.251-253	
	COMPARTIMENT ENDOSCOPIE DIGESTIVA	
	LABORATOR RADIOTERAPIE - Str.Pietatii nr.1-3	
	LABORATOR EXPLORARI FUNCTIONALE	
	LABORATOR RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE (BAZA DE TRATAMENT)	
	SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICA :	
	- COMPARTIMENT CITOLOGIE	
	- COMPARTIMENT HISTOPATOLOGIE	
	- PROSECTURA	
	SERVICIUL DE PREVENIRE SI CONTROL AL INFECTIILOR ASOCIATE ACTULUI MEDICAL-SEDIUL CENTRAL SOS.BUZAULUI, NR.2	
	SERVICIUL JUDETEAN DE MEDICINA LEGALA	
	COMPARTIMENT EVALUARE SI STATISTICA MEDICALA	
	CABINETE PLANIFICARE FAMILIALA	
	CABINETE BOLI INFECTIOASE	
	CABINET BOLI INFECTIOASE (HIV/SIDA)	
	CABINET ONCOLOGIE MEDICALA	
	CABINET DIABET ZAHARAT,NUTRITIE SI BOLI METABOLICE	
	CABINET MEDICINA SPORTIVA	
	Ambulatoriul Integrat Cabinete in Specialitati Sos.Buzaului nr. 2, Str.Pietatii nr.1-3, Independentei nr. 251 - 253	

b) Resurse umane

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila funcţionează cu un număr de 2028 de salariţi dintr-un număr total de 2251 posturi aprobate in statul de funcţii.

Conducerea spitalului stabileşte anual necesarul de personal şi elaborează un plan de selecţie, recrutare şi pregătire profesională a angajaţilor. Anual se transmite către Ministerul Sănătăţii necesarul de medici rezidenţi pe baza analizei numărului de personal cu studii superioare existent şi a nivelului estimat de ieşiri din sistem(transfer, pensionare, etc.).

Structura de personal existent la 1 ianuarie 2018

Indicator	2016		2017	
Medici	209	9.99	210	10.36
Alt pers SS	17	0.81	16	0.79
Pers mediu sanitar	1.112	53.13	1,067	52.61
Pers auxiliar sanitar	538	25.70	525	25.89
TESA	94	4.49	89	4.39
Muncitori	123	5.88	121	5.97
Total posturi ocupate	**2.093**	**100.00**	**2,028**	**100.00**
Posturi vacante	157		223	
Total posturi aprobate	**2.250**		**2,251**	

c) Situaţia dotărilor

Dotarea actuală a spitalului este una impresionantă, depăşind multe spitale din ţară de grad superior şi include atat aparatura pentru tomografie computerizată, RMN-uri şi angiograf, precum şi aparatură radiologică de înaltă performanţă, ecografe, ventilatoare şi monitoare funcţii vitale, aparat litotripsie etc.
În prezent sunt demarate în spital lucrări de construcţii şi modernizare constând în:

-reabilitarea Blocului Operator, construcţie Amfiteatru, Centru de Oncologie si Radioterapie;

De asemenea au fost finalizate următoarele lucrări:

- Modernizare clădirea Maternităţii: finalizată în 2015;
- A.T.I. I: dat în folosinţă in anul 2017;
- Cardiologie – Pediatrie: construcţie finalizată, nepreluată în administrare.

Operaţiunile de modernizare şi de dotare cu aparatură de înaltă performanţă vor continua şi în viitor având în vedere că mai sunt încă sectoare de activitate care dispun de dotări depăşite fizic şi moral.

5. Caracteristici relevante ale populaţiei deservite

Se constată că la nivelul judetului Brăila , la ora actuală există o populaţie mult îmbătrânită, cu venituri mici şi o mare nevoie de servicii medicale, această situaţie fiind generată de factorul economic.

Din lipsa locurilor de muncă şi a unor venituri sigure o mare parte din populaţia judeţului optează pentru a pleca în alte ţări din vestul Europei şi aici ne referim în special la populaţia tânără şi cu forţă de muncă.

Se constată în această parte a ţării lipsa infrastructurii, în general autostrăzi sau şosele de mare viteză care să atragă capitalul străin sau, chiar autohton care să contribuie la crearea de locuri de muncă şi implicit la creşterea veniturilor la nivelul adminstraţiei publice locale judeţene, care asigură o mare parte din fondurile pentru investiţii din cadrul spitalului.

Această populaţie îmbătrânită şi cu multiple afecţiuni, necesită un număr mare de zile de spitalizare şi conduce la creşterea consturilor comparativ cu sumele decontate de către Casa de Asigurări de Sănătate Brăila şi implicit la reducerea fondurilor care în alte condiţii s-ar fi putut folosi pentru dotări.

6. Servicii medicale spitaliceşti de care beneficiază populaţia

Structura Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila permite acordarea de servicii medicale (atât pentru adulţi cât şi pentru copii, începând de la nou născuţi) persoanelor din judeţul Brăila dar şi din judeţele limitrofe, având în structură specialităţi medicale diversificate, cu organizare proprie, dar care pot acţiona şi în cadrul unor echipe multidisciplinare.

Serviciile clinice se realizează prin activităţi de diagnostic, analize medicale şi de imagistică şi tratament, recuperare medicală şi sunt reprezentate de servicii pentru acuţi sau cronici, conform structurii spitalului.

Serviciile medicale acordate se realizează prin Ambulatoriul integrat Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila, Unitatea de Primiri Urgenţe, camerele de gardă şi secţii din cadrul spitalului. Aceste servicii medicale sunt acordate pe baza biletului de trimitere sau în urgenţă, dupa caz.

Pentru susţinerea serviciilor medicale acordate, în spital funcţionează şi câte o secţie ATI în fiecare din cele trei locaţii, precum şi un compartiment de Terapie intensiva coronarieni în cadrul Secţiei Cardiologie(Pavilion B) şi un compartiment Terapie intensivă la nou născuţi(Pavilion D).

Serviciile sunt acordate atât în spitalizare continuă cât şi în spitalizarea de zi, dupa caz.

7. Situaţia financiară

7.1 Situatia veniturilor

Indicator	2016		2017	
Spital contract CJAS	118,963,495	69.69	140.458.653	72.46
Ambulatoriu BFT	481,092	0.28	532.373	0.27
Ambulatoriu	2,850,982	1.67	3.129.757	1.61
Paraclinice	1,102,799	0.65	1.278.529	0.66
Programe de sanatate	14,815.191	8.68	15.719.958	8.11
Transferuri BS	18,243,193	10.69	22.823.311	11.77
Contract IML Iasi	2,288,343	1.34	3.100.000	1.60
Medicina legala VP	458,756	0.27	529.231	0.27
Venituri proprii Spital	1,454,147	0.85	4.251.870	2.19
Donatii si sponsorizari	14,155	0.01		
Venituri din concesiuni si inchirieri	102,728	0.06	103.220	0.05
Venituri din cercetare	44,770	0.03	53.887	0.03
De la Consiliul Judetean	7,242,480	4.24	1.180.350	0.61
De la Ministerul Sanatatii	2,632,430	1.54	672.000	0.35
Total venituri	**170,694,561**	**100.00**	**193.833.139**	**100.00**

7.2 Situaţia cheltuielilor

Indicator	2016		2017	
Cheltuieli de personal	106,175,935	64.71	135.463.990	69.29
Cheltuieli cu med si mat san	34,156,815	20.82	30.221.046	15.46
Cheltuieli cu bunuri si servicii	21,340,691	13.01	27.164.703	13.90
Cheltuieli de capital	2,411,261	1.47	22.646.094	1.35
Total cheltuieli	**164,084,702**	**100.00**	**195.495.833**	**100.00**

8. Analiza SWOT

Această analiză este utilă pentru identificarea activităţii spitalului, a ceea ce merge bine şi a disfuncţionalităţilor ce pot afecta activitatea spitalului, factorii generali şi speciali, externi şi interni. Pe matricea specifică unei analize SWOT se pot fixa punctele tari, punctele slabe ale mediului intern, oportunităţile şi ameninţările din mediul extern.

Metoda SWOT contribuie la identificarea atât a factorilor care ar influenţa pozitiv, cât şi a factorilor ce influenţează negativ acţiunile spitalului, creând premisele evaluării şanselor acestuia de a valorifica consecinţele factorilor pozitivi, dar şi de a înlătura sau corecta influenţele celor negativi în contextul diminuării riscurilor şi maximizării avantajelor şi oportunităţilor.

Puncte tari (S)	**Puncte slabe (W)**
Spital cu profil de urgenţă şi UPU Acces facil la toate cele 3 sedii Diversitatea specialităţilor Dotare la standarde ridicate Sistem informatic modern Investiţii permanente în modernizare Existenţa fondului de dezvoltare Acces pentru persoanele cu dizabilităţi Autorizaţie sanitară de funcţionare în 2017 Acreditare ANMCS până în 2021 Certificare ISO 9001	Sistem pavilionar cu 3 sedii diferite Resurse umane deficitare pentru personalul de specialitate Buget relativ insuficient faţă de cheltuielile funcţionale mari Venituri proprii relativ reduse Lipsa stimulentelor financiare pentru personalul de conducere şi cel nemedical Rezistenţa mare la schimbare
Oportunităţi (O)	**Ameninţări (T)**
Obţinerea de fonduri de la Consiliul Judeţean Ministerul Sănătăţii Adresabilitate mare Servicii particulare: cardiologie şi cardiofiziologie interventionala, radioterapie semiprofundă, sală de operaţii pentru arşi etc. Darea in folosinţă a unor noi corpuri de clădiri moderne Participarea la programe naţionale de sănătate Recuperarea cheltuielilor de la accidente/agresiuni Participarea la cursuri de perfecţionare, conferinţe	Situaţie economico-socială destul de precara a populaţiei din judet Migrarea personalului de specialitate spre mediul privat pentru o finanţare mai bună Subfinanţarea serviciilor medicale contractate cu CJAS Concurenţa cu spitalele mari din regiune Creşterea costurilor la utilităţi Legislaţie rigidă sau în continuă modificare ce face foarte greu de aplicat o politică coerentă la nivelul spitalului

9. Priorităţi pe termen scurt

Fiecare obiectiv pe care îl avem în vedere, este proiectat pentru a susţine dezideratul unităţii noastre de a acorda servicii medicale într-un trend ascendent astfel încât sa venim în întâmpinarea dorinţelor celor care ni se adresează.

In acest sens avem stabilite urmatoarele priorităţi:

- Implementarea unei politici de personal care să atragă angajaţii in direcţia perfecţionării continue şi a obţinerii gradelor profesionale;
- Implementarea managementului calităţii in spital conform certificării ISO 9001/2015;
- Realizarea de igienizări şi alte lucrări de întreţinere în secţiile de spital;

- Continuarea introducerii în practica zilnică a procedurilor de lucru, a protocoalelor terapeutice şi a ghidurilor de practică;
- Investiţii în dotarea cu aparatură medicală conform planurilor anuale de achiziţii;
- Preluare construcţie+dotări Cardiologie şi Pediatrie;
- Finalizarea lucrărilor la Amfiteatru;
- Realizarea unui spaţiu de joacă pentru copii şi a unei camere de studiu(acreditare);
- Grup sanitar pentru persone cu handicap;
- Finalizarea lucrărilor de la Blocul Operator.

10. Priorităţi pe termen lung:

- Modernizarea clădirilor de la pavilioanele A şi B;
- Modernizare U.P.U;
- Imbunătăţirea condiţiilor de cazare;
- Refacerea insfrastructurii spitalului;
- Atragerea de fonduri externe în colaborare cu C.J.Brăila;

11. Obiective – Activităţi – Responsabilităţi

11.1 Managementul serviciilor medicale

Analiza activităţii medicale pe secţii	Rapoarte statistice, utilizare/revizuire proceduri şi protocoale, identificare riscuri clinice şi conexe	Director medical, şefi secţii, SMC (serviciul de management al calităţii)
Analiza financiară pe secţii	Venituri realizate, costuri specifice, identificare riscuri economice	Consiliul medical, Comitet director, Statistică
Creşterea calităţii serviciilor din ambulatoriu	Programare corecta a pacienţilor, adaptarea numărului de consultaţii la numărul de medici	Director medical, Director de îngrijiri medicale
Înfiinţarea unor compartimente de recuperare pe specialităţi	Identificarea pacienţilor pentru aceste sectoare, plata pe zi de spitalizare în loc de cea pe caz rezolvat	Comitet director
Gestionarea corectă a medicamentelor şi în special a antibioticelor	Înfiinţarea de gestiuni specifice, trasabilitate medicament, raportări periodice cu analiză	Director medical, comisia medicamentului
Asigurarea confortului psihic şi spiritual pentru pacienţi, aparţinatori şi personal	Angajarea sau colaborarea cu psihologi şi personal religios (diverse religii), înfiinţare camere de rugăciune	Comitet director
Aplicarea planului de îngrijire individualizat şi verificarea respectării circuitelor funcţionale în spital	Adaptarea planului de îngrijire la diferite situaţii speciale, analiza respectării circuitelor funcţionale şi modificarea acestora la nevoie	Director ingrijiri medicale, sector administrative, SPLIAAM.

Managementul administrativ

Finalizare bloc operator corp A cu 11 Săli de operaţie moderne(6 sunt deja date în folosinţă)	Finalizare etape 2 şi 3, asigurare funcţionalitate integrală	Comitet director, administrativ, achiziţii
Concentrarea secţiilor cu profil acuţi/urgenţă în corpurile A şi C	Reorganizare programată a corpurilor cu înfiinţarea sectoarelor de recuperare şi asigurarea urgenţelor la un singur sediu	Manager, Comitet director, sefi secţii şi sectoare de activitate
Darea în folosinţă a corpului de Cardiologie-Pediatrie	Primirea clădirii, dotare, asigurare funcţionalitate	Comitet director şi Consiliul judetean, sector achiziţii aprovizionare administrativ
Darea în folosinţă a amfiteatrului pentru diverse utilizări	Finalizare, dotare, posibilitate de manifestări ştiinţifice în special medicale	Comitet director
Modernizare şi eficientizare UPU	Reorganizare, atragere resurse umane, educarea populaţiei	Comitet director, UPU, MS
Imbunatatirea conditiilor hoteliere	Reamenajare si dotare spatii	Comitet director, Aprovizionare,Tehnic si Administrativ
Modernizare sterilizare corp A	Reamenajare si dotare spatiu	Comitet director, Aprovizionare,Tehnic si Administrativ

Managementul resurselor umane

Planificare instruiri/perfecţionări periodice	Plan de instruiri/perfecţionări, asigurare resurse necesare, analiza periodică a nevoilor	RUNOS, Comitet director
Creşterea calităţii personalului de specialitate	Angajare personal pe specificul sectorului de activitate, promovare cu asigurare de atribuţii specifice, asigurare cursuri de comunicare şi participări la manifestări ştiinţifice	RUNOS, Comitet director, SMC
Analiza periodică chestionare angajaţi şi pacienţi şi stabilire masuri necesare	Analiza trimestrială, adaptare măsuri, verificare implementare	RUNOS, SMC, Comitet director

Management economico-financiar

Analiza periodică BVC pentru asigurare echilibru financiar	Analiză venituri, cheltuieli, consum de sânge/investigaţii costisitoare, măsuri de îmbunătăţire	Comitet director, şefi structuri, SMC
Planificarea activităţii şi acţiunilor în funcţie de nevoi	Elaborare PAAP (plan anual de achiziţii publice) pe baza solicitărilor şi nevoilor cu încadrare în buget, calendar de urmărire şi evaluare periodică	Manager, Director financiar-contabil, achiziţii, şefi structuri
Analiza periodică UPU şi programe naţionale	Analiză venituri şi cheltuieli, evaluare rapoarte, măsuri de îmbunătăţire	Comitet director, UPU, responsabili programe
Asigurare rezerve calamitati şi analiza disfuncţionalităţilor în aprovizionare	Elaborare şi constituire rezerve calamităţi pentru diferite categorii de produse, analiza disfunctionalităţi de aprovizionare si masuri, reorganizare achiziţii	Comitet director, achiziţii, aprovizionare

Managementul standardelor de acreditare

Adaptarea circuitului documentelor la nevoile actuale	Îmbunătăţirea sistemului informatic cu asigurarea siguranţei datelor, verificarea documentelor scrise, asigurarea comunicărilor corecte şi la timp	Comitet director, Serviciul informatica, SMC
Analiza periodică a raportărilor	Verificare raportari CJAS, DSP, ANMCS etc, adoptare masuri de îmbunătăţire	Comitet director, Statistică, SMC
Îndeplinirea cerinţelor noi de acreditare	Îmbunatatirea activitţii SMC prin personal medical, stabilirea responsabililor de liste de verificare, etapizare activităţi, verificări periodice	SMC, şefi structuri, comitet director
Certificari de calitate conform cerinţelor de acreditare ciclul II	Certificări sistem informatic, mediu, eficienţa energetică, riscuri profesionale, îngrijiri de sanatate etc.	SMC, comitet director
Asigurare audit clinic	Formare personal pentru audit clinic, aplicare şi verificare plan anual de acţiuni	SMC, comitet director, consiliul medical

11.2 Grafic GANTT

		2017	2018	2019	2020
1. Management medical	Analiza activităţii medicale pe secţii				
	Analiza financiara pe secţii				
	Creşterea calităţii serviciilor din ambulatoriu				
	Înfiintarea unor compartimente de recuperare pe specialităţi				
	Gestionarea corecta a medicamentelor şi în special a antibioticelor				
	Asigurarea confortului psihic şi spiritual pentru pacienţi, aparţinători şi personal				
	Aplicarea planului de îngrijire individualizat şi verificarea respectării circuitelor funcţionale în spital				
2. Management administrativ	Finalizare bloc operator corp A cu 11 Sali de operaţie modern(6 săli sunt deja date în folosinţă)				
	Concentrarea secţiilor cu profil acuţi/urgenţă în corpurile A şi C				
	Darea în folosinţă a corpului de cardiologie-pediatrie				
	Darea în folosinţă a amfiteatrului pentru diverse utilizări				
	Modernizare şi eficientizare UPU				
	Imbunatatirea conditiilor hoteliere				
	Modernizare sterilizare corp A				
3.Managementul resurselor umane	Planificare instruiri/perfecţionări periodice				
	Creşterea calităţii personalului de specialitate				
	Analiză periodică chestionare angajaţi şi pacienţi şi stabilire măsuri necesare				
4. Management economic financiar	Analiză periodică BVC pentru asigurare echilibru financiar				
	Planificarea activităţii şi acţiunilor în funcţie de nevoi				
	Analiza periodică UPU şi programe naţionale				
	Asigurare rezerve calamităţi şi analiză disfuncţionalităţi aprovizionare				
5. Management standarde de acreditare	Adaptarea circuitului documentelor la nevoile actuale				

	Analiza periodică a raportărilor	
	Îndeplinirea cerintelor noi de acreditare	
	Certificări de calitate conform cerinţelor de acreditare ciclul II	
	Asigurare audit clinic	

11.3 Resurse:

- Umane: personal medical şi nemedical existent, personal nou angajat, personal de sprijin de la Consiliul Judeţean în funcţie de situaţie;
- Financiare: venituri din contract cu CJAS, venituri proprii, venituri de la Consiliul Judeţean, de la Ministerul Sănătăţii, alte venituri, donaţii, sponsorizări;
- Materiale: clădiri existente şi functionale, clădiri ce vor funcţiona în curand, reorganizarea spaţiilor pentru creşterea calităţii serviciilor medicale şi asigurarea siguranţei pacientului.

11.4 Rezultate asteptate:

1. optimizarea numărului de cazuri internate în spitalizare continua;
2. scăderea numărului de cazuri neconfirmate/invalidate de Şcoala naţională (SNSPMSDSB);
3. creşterea activităţii în ambulatoriu şi prin spitalizare de zi;
4. scăderea duratei de spitalizare (DMS) şi creşterea indicelui de complexitate (ICM);
5. scăderea costurilor pentru anumite afecţiuni prin gestionarea corectă a cazurilor;
6. creşterea veniturilor proprii;
7. creşterea adresabilităţii populaţiei;
8. gestionarea corectă a antibioticelor şi medicamentelor cu costuri mari;
9. creşterea satisfacţiei pacienţilor;
10. creşterea satisfacţiei angajaţilor;
11. monitorizarea corectă a indicatorilor pentru acreditare;
12. identificarea şi raportarea corectă a infecţiilor asociate actului medical (IAAM);
13. identificarea şi raportarea corecta a evenimentelor adverse actului medical (EAAM);
14. îmbunătăţirea comunicării cu pacienţii/aparţinătorii şi între categorii de personal;
15. creşterea aprecierilor pozitive la adresa spitalului.

11.5 Indicatori

calitativi	cantitativi	de monitorizare
Certificări ISO, SR EN, OHSAS	Număr sesizări/ reclamaţii/ chestionare/ litigii	Activitate SMC
Proceduri/protocoale revizuite	Consum de medicamente, antibiotice, sânge	Analiza EAAM şi măsuri
Condiţii hoteliere bune	Rata IAAM	Analiză foi de observaţie
Activitate UPU	Statistici, economici	Analiză comitete, comisii, echipe, consilii
Instruiri profesionale	Creştere venituri cu scădere cheltuieli	Alcătuire şi urmărire PAAP
Creşterea siguranţei pacientului prin analiza riscurilor	Activitate programe naţionale	Acreditare ciclul II

12. Direcţii de activitate

-satisfacerea în grad din ce în ce mai mare a necesităţilor specifice de asistenţă medicală a pacienţilor;
-asigurarea unui management performant;
-asigurarea şi utilizarea eficientă a resurselor umane;
-asigurarea resurselor financiare;
-asigurarea unei infrastructuri corespunzătoare necesităţilor.

13.Tematici de cercetare şi Proiecte în desfăşurare.

Cercetarea ştiinţifică la nivelul Spitalului Judeţean de Urgenţă Brăila a constat în ultimii ani în realizarea de studii clinice şi s-au efectuat în principal pentru secţiile de Cardiologie şi Oncologie.

Pentru efectuarea în condiţii optime a studiului clinic este nevoie de personal cu calificare adecvată. Acesta poate include personal direct implicat în efectuarea studiului(investigator, sub-investigator, asistent medical) şi personal asociat, indirect implicat în studiu(medici de laborator, farmacişti, chimişti, biologi, etc).

Obiectivul studiului clinic este reprezentat de introducerea pe piaţă de noi medicamente care să contribuie la imbunătăţirea atât a stării de sănătate a pacientului, cât si la creşterea calităţii si performanţei actului medical în general.

Conform Hotarârii Agenţiei Naţionale a Medicamentului şi Dispozitivelor Medicale, nr.2/22.04.2014, privind aprobarea reglementarilor pentru autorizarea unităţilor care pot efectua studii clinice în domeniul medicamentelor de uz uman, în unităţile în care se desfăşoara studii clinice cu beneficiu terapeutic trebuie să fie angajat personal calificat constând în medici primari sau specialişti cu o vechime de cel puţin 3 ani, calificaţi în specialitatea în care se intenţionează să se efectueze studii clinice, farmacologi clinicieni, personal auxiliar corespunzător.

Pentru ca un studiu sa se desfasoare în condiţii de siguranţă, este esenţial ca personalul participant la studiile clinice sa fie conştient de implicarea şi limitele autorităţii sale în studiu. Investigatorul fiind persoană responsabilă pentru conducerea studiului şi pentru protecţia integrităţii sănătăţii şi stării de bine a subiecţilor în timpul studiului clinic. Investigatorul principal are sarcina de a aloca responsabilităţile fiecărui membru al echipei conform calificării sale şi de a se asigura pe întreaga durată de desfăşurare a studiului că normele în vigoare sunt strict respectate.

14. Concluzii

În urma îndeplinirii activităţilor prevăzute în diverse planuri, proceduri , situaţii de lucru, etc, structurile responsabile vor întocmi trimestrial şi de câte ori este nevoie câte un raport de activitate în vederea evaluării acestuia şi îl vor prezenta Comitetului Director, astfel încat toate aspectele semnificative vor fi aduse la cunostinţa Comitetului Director în vederea ajustării intervenţiilor pe măsura implementării lor.

ÎNTOCMIT,
MANAGER,
DR. RÂŞNOVEANU MIHAELA DELIA