

**Proiect de management
privind planificarea și organizarea serviciilor de sănătate
la nivelul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov**

Dr. Dan MORARU

**Brașov
2019**

Proiect de management privind planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov

1. Descrierea situației actuale a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov

Caracterizare generală

Profilul spitalului: Spital public de specialitate, monoprofil de Pneumologie, aflat în subordinea Consiliului Județean Brașov, categoria II M, cu statut de spital clinic. Este singurul spital cu acest profil din județul Brașov și județele limitrofe Covasna și Harghita.

Locație: Spitalul este situat în Brașov, în centrul vechi al orașului, pe dealul Spirii, cu acces din centrul vechi al orașului și/sau din drumul spre Poiana Brașov.

Capacitate: 160 paturi, din care 10 pentru spitalizare de zi (în conformitate cu *Hotărârea Consiliului Județean Brașov nr. 66/28.02.2018* prin care Președintele Consiliului Județean Brașov aprobă structura organizatorică a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov). Din cele 150 paturi spitalizare continuă, 116 paturi sunt pentru secțiile I și II Pneumologie Adulți (din care 53 paturi pentru compartimentele TB adulți, 45 paturi pentru Pneumologie nonTB adulți și 18 paturi pentru Recuperare Respiratorie adulți), 25 paturi sunt pentru secția Pneumologie Copii (din care 15 paturi pentru compartimentul TB copii și 10 paturi pentru Pneumologie nonTB copii) și 9 paturi sunt pentru Compartimentul de Îngrijiri Paliative. În structura spitalului sunt cuprinse și Dispensarul T.B. din Brașov și Dispensarul T.B. din Săcele.

Infrastructură: Spital multipavilionar, cu 8 pavilioane principale, distanța dintre pavilioane fiind în medie de 150 m - 200 m; la cele 8 pavilioane se adaugă atât Dispensarul T.B. Brașov care se află la o distanță de 5 km de Spital, cuprinzând și Ambulatoriu integrat și Laboratorul de analize medicale al Spitalului, cât și Dispensarul T.B. din Săcele, care se află la o distanță de 25 km de Spital.

Istoric: Clădirile Spitalului au fost construite între anii 1920-1923 și până în prezent au fost efectuate doar reabilitări parțiale.

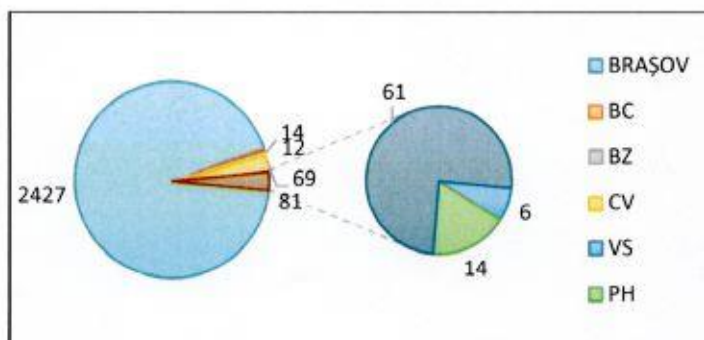
Caracteristicile populației deservite

Proiectarea populației județului Brașov până în anul 2025 făcută de către Institutul Național de Statistică-filiala Brașov, ne arată că, pe fondul menținerii unor valori scăzute ale natalității și fertilității, precum și datorită înaintării în vârstă a generațiilor, diferite ca mărime, structura pe grupe mari de vârstă a populației va continua să se modifice, în sensul reducerii numărului și ponderii tinerilor și al creșterii numărului și ponderii populației adulte și vârstnice.¹

În cursul anului 2018, Spitalul a acordat asistență medicală unui număr de 2603 pacienți cu afecțiuni respiratorii, dintre care 2427 pacienți (93,24%) au domiciliul în județul Brașov, iar 176 pacienți (6,76%) au domiciliul în alte județe, cu preponderență în județele limitrofe Covasna, Buzău, Prahova, dar și în județele Bacău și Vaslui (vezi figura nr. 1).

Figura nr. 1

Structura pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, pe județe, în cursul anului 2018



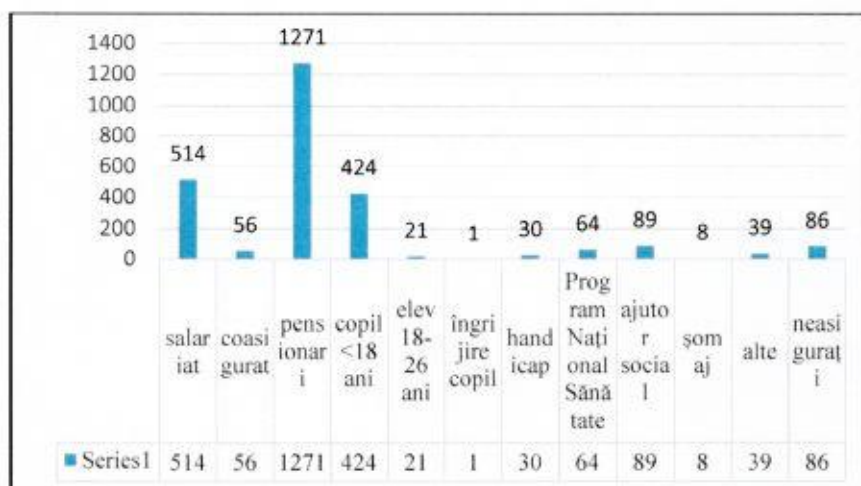
Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

¹ Institutul Național de Statistică-filiala Brașov, Proiectarea populației județului Brașov până în anul 2025.

Distribuția pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, în funcție de categoria de asigurați, în perioada studiată ne arată că, aproape jumătate dintre pacienții internați sunt pensionari (48,83%), salariați sunt 19,75% și 16,29% sunt copii cu vârsta de până la 18 ani (vezi figura nr. 2).

Figura nr. 2

Distribuția pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, în funcție de categoria de asigurați, în cursul anului 2018

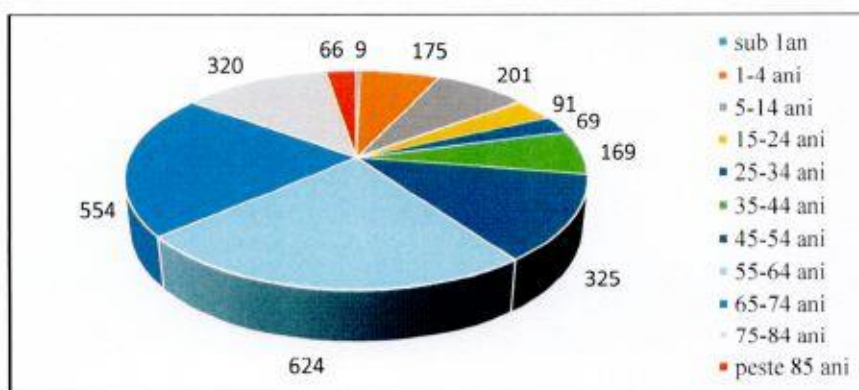


Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Din totalul pacienților externați, 23,97% sunt în grupa de vârstă 55-64 ani, 21,28% în grupa de vârstă 65-74 ani, iar 12,49% în grupa de vârstă 45-54 ani, însumând un procent de 57,74%, ceea ce reprezintă 1503 pacienți din totalul de 2603 pacienți externați (vezi figura nr. 3).

Figura nr. 3

Structura pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, pe grupe de vârstă, în perioada 01.01.2018-31.12.2018



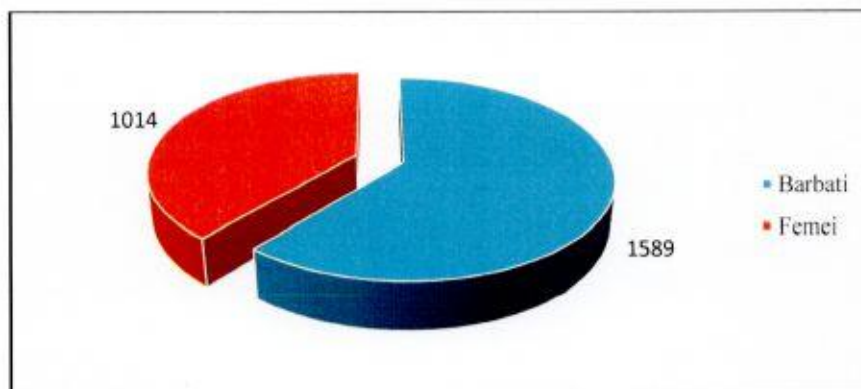
Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Din analiza datelor înregistrate la nivelul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, se constată că peste 2/3 (72,38%, 1884 pacienți) din numărul pacienților externați din Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov în cele 12 luni analizate, provin din mediul urban.

Comparația pe sexe a pacienților externați ne arată că ponderea bărbaților internați în Spital este de 61,04% bărbați față de 38,96% femei (vezi figura nr. 4).

Figura nr. 4

Structura pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, pe sexe, în perioada 01.01.2018-31.12.2018

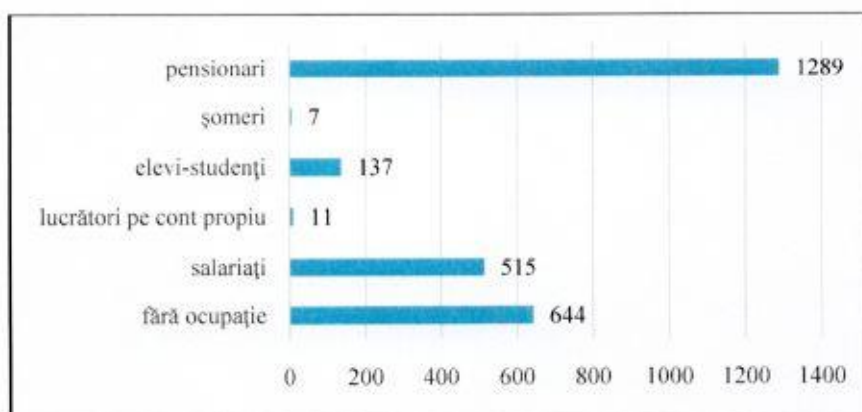


Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Pacienții sunt din toate categoriile sociale, predominând pensionarii și cei fără ocupație (vezi figura nr. 5).

Figura nr. 5

Distribuția pacienților internați în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, în funcție de categoria socială, în perioada 01.01.2018-31.12.2018



Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Structura spitalului

- 1) **Trei secții de Pneumoftiziologie**, respectiv:
 - Secția Pneumologie I Adulți (pavilioanele I, III)–62 paturi, din care:
 - compartiment TB adulți - 28 paturi
 - compartiment de Recuperare Medicală Respiratorie –8 paturi
 - Secția Clinică Pneumologie II Adulți (pavilioanele IV, VI) – 54 paturi, din care:
 - compartiment TB adulți - 25 paturi
 - compartiment de Recuperare Medicală Respiratorie –10 paturi
 - Secția Pneumologie Copii (pavilionul V)–25 paturi, din care:
 - compartiment TB copii - 15 paturi
- 2) **Compartiment de îngrijiri paliative** –9 paturi
- 3) **Camera de gardă**
- 4) **Spitalizare de zi**–10 paturi
- 5) **Dispensar TB Brașov**
- 6) **Dispensar TB Săcele**
- 7) **Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitatea pneumologie și cardiologie.**

La acestea se adaugă trei Laboratoare de radiologie și imagistică medicală (unul în Spital și câte unul în fiecare dispensar), Laboratorul de analize medicale în Dispensarul Brașov cu puncte de recoltare la Spital, trei Compartimente explorări funcționale (unul în spital și câte unul în fiecare dispensar), două Compartimente endoscopie bronșică (Spital și Dispensarul Brașov), Laborator de somnologie în Spital, Compartiment de Recuperare medicală respiratorie–Baza de tratament, Farmacia cu circuit închis a Spitalului, Compartimentele medicale de suport–de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, de asistență socială, dietetică, evaluare și statistică medicală, Birou internări, Birou managementul calității, Blocul alimentar, Spălătoria și Aparatul funcțional.

Resursele umane

Numărul total de personal angajat în cadrul Spitalului, la sfârșitul perioadei luate în studiu este de 166, dintr-un total aprobat de 205,5, distribuit astfel:

Tabel nr.1

Personalul angajat în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, la 31.12.2018

Categorია de personal	Spital și dispensare	
	Număr	% din total personal angajat
Medici	20 (din care: 15 medici primari, 3 doctori în medicină, 2 medici specialiști)	12,05%
Alt personal sanitar superior	3 (din care: 1 farmacist, 1 chimist, 1 asistent social)	1,80%
Personal mediu sanitar	81 (din care: 78 asistenți medicali, 2 registratori medicali, 1 statistician medical)	48,80%
Personal auxiliar	37	22,30%
TESA	15	9,03%
Muncitori	10	6,02%
Total	166	100%

Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Analiza activității clinice

În perioada 01.01.2018-31.12.2018 (12 luni), din cele 2603 cazuri externate, 80,14% au avut patologie respiratorie non-tuberculoasă (BPOC, boli pulmonare interstițiale cu fibroză, pneumonii, insuficiența respiratorie acută, pleurezii ș.a.) și 19,86% patologie tuberculoasă (vezi tabelul nr. 2).

Tabel nr.2

Cele mai frecvente 10 afecțiuni respiratorii ale pacienților externați din Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, în perioada 01.01.2018-31.12.2018

Nr. crt.	Cod de boală OMS	Afecțiunea respiratorie	Nr. pacienți externați
1	J84.1	Alte boli pulmonare interstițiale cu fibroză	333
2	J44.1	Boala pulmonară obstructivă cronică cu exacerbare acută, nespecificată	329
3	J44.0	Boala pulmonară obstructivă cronică cu infecție acută a căilor respiratorii inferioare	172
4	A16.7	Primo-infecția tuberculoasă a căilor respiratorii, fără mențiunea de confirmare bacteriologică sau histologică	151

5	A16.0	Tuberculoza pulmonară, cu investigații bacteriologice sau histologice negative	143
6	J15.9	Pneumonia bacteriană, nespecificată	140
7	J41.1	Bronșita cronică mucopurulentă	137
8	B90.9	Sechelele tuberculozei respiratorii și nespecificate	130
9	J96.0	Insuficiența respiratorie acută	114
10	J18.9	Pneumonie, nespecificată	76

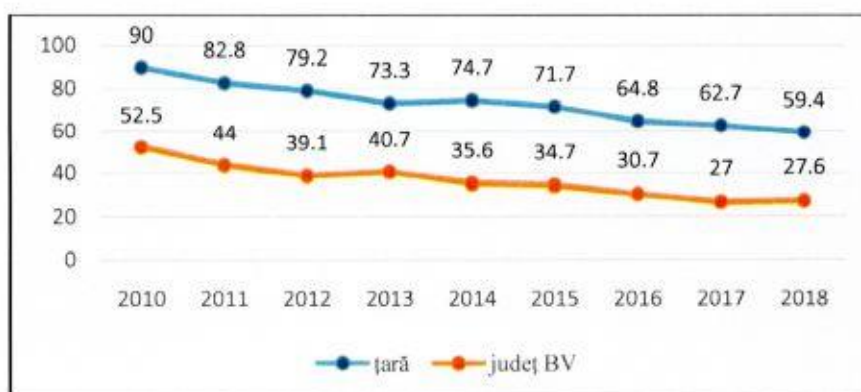
Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov derulează Programul Județean de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei (PNPSCT), având ca obiectiv limitarea riscului de îmbolnăvire a populației prin reducerea endemiei tuberculoase.

În acest context, din analiza endemiei TB pe județe, se constată că în județul Brașov incidența globală (cazuri noi și recidive) a bolii în anul 2018 este sub media incidenței TB pe țară, fiind pe penultimul loc în ordine descrescătoare a incidenței cu 27,6 cazuri la suta de mii de locuitori (152 cazuri TB) față de media pe țară care este de 59,4 cazuri la suta de mii de locuitori, la nivel național înregistrându-se 11.630 cazuri TB—vezi figura nr. 6.

Figura nr.6

Incidența globală a tuberculozei pentru anii 2010-2018, în România și județul Brașov



Sursa: Comunicatele Institutului de Pneumologie „Marius Nasta” București

Din analiza principalilor indicatori de utilizare a serviciilor în anul 2018 față de anul 2017, pe spital, se constată că rata de utilizare a paturilor a crescut în 2018 la 71,43% față de 66,41% în cursul anului 2017, numărul de bolnavi externați în 2018 a crescut la 2.603 bolnavi externați față de 2.442 bolnavi externați în cursul anului 2017, iar numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu în aceeași perioadă a crescut de la 16.914 consultații acordate în ambulatoriu în anul 2017 la 17.157 consultații acordate în ambulatoriu în anul 2018.

Totodată, se constată că proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați în spital a crescut de la 25,68% în anul 2017 la 28,9% în anul 2018. În același timp, indicele de complexitate a cazurilor-ICM pe spital a rămas la valoarea de 1,1306 în anul 2018 față de 1,1304 în anul 2017 (vezi tabelul nr. 3).

Tabel nr. 3

Gradul de realizare a principalilor indicatori de utilizare a serviciilor, anul 2018 comparativ cu anul 2017

Nr crt	Indicatori de utilizare a serviciilor	Realizat 2017	Realizat 2018
1	Numărul de bolnavi externați	2.442	2.603

2	Durata medie de spitalizare	14,45	14,62
3	Rata de utilizare a paturilor	66,41	71,43
4	Indicele de complexitate a cazurilor	1,1304	1,1306
5	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați	25,68	28,9
6	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	16.914	17.157

Sursa: Baza de date a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, 2019

Situația dotării

Spitalul dispune de:

- 3 aparate de radiologie pentru Laboratoarele de radiologie și imagistică medicală din Spital și Dispensarele TB;
- 1 aparat de înregistrare imagini și filme radiologice digitale;
- 1 aparat automat de dezvoltat filme radiologice;
- 1 aparat de screening pentru somnologie;
- 1 ecograf cu sondă și videoprinter;
- 1 electrocardiograf;
- 1 fibrobronhoscop pentru adulți;
- 1 sistem de videofibrobronhoscopie cu sistem de înregistrare imagini și accesorii;
- 3 spirometre pentru Compartimentele de explorări funcționale din Spital și Dispensare;
- 16 concentratoare de oxigen;
- aparatură de laborator (1 analizor automat de biochimie cu accesorii, 1 analizor automat de hematologie cu accesorii, 4 hote bacteriologice, 3 aparate de centrifugare – cu refrigerare, de masă și microcentrifugă, 1 analizor de electroforeză cu accesorii, 1 sistem automat MGIT, 1 sistem automat pentru hibridizare, 1 sistem amplificare PCR, 1 autoclav de sterilizare cu abur controlat, 1 microcentrifugă pentru tuburi, 1 incintă termostată, 1 etuvă-sterilizator cu aer cald, 1 microscop trinocular și 1 microscop binocular cu fluorescență, 3 microscopie binoculare ș.a.).

Situația financiară

Total venituri pe surse, anul 2018:

- a) din activități economice:
 - 66,38% contract CAS;
 - 1,09% venituri proprii;
 - 4,63% transferuri PNS;
 - 27,91% buget MS.
- b) finanțări, subvenții, transferuri, alocări bugetare:
 - 12,76% subvenții buget local;
 - 86,06% subvenții Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate (FNUASS);
 - 1,17% sponsorizări, bunuri și servicii, transferuri.

Total cheltuieli operaționale, anul 2018:

- 82,16% cheltuieli de personal (salariile personalului, salariile în natură-vouchere de vacanță, contribuțiile sociale);
- 2,28% cheltuieli cu medicamente;
- 1,45% cheltuieli cu materiale de curățenie, materiale sanitare, dezinfectanți;
- 1,62% cheltuieli cu materiale de laborator și reactivi;
- 2,23% cheltuieli privind hrana;
- 3,10% cheltuieli cu utilitățile, întreținere și reparații;
- 1,44% cheltuieli cu chiriile;
- 0,24% cheltuieli transport bunuri și persoane, combustibil, piese de schimb;
- 3,89% cheltuieli cu servicii executate de terți;

- 1,59% alte cheltuieli: furnituri de birou-0,10%, obiecte de inventar-0,11%, poștă și telecomunicații-0,08%, taxe și impozite-0,47%, amortizare mijloace fixe-0,72%, altele-0,12%.

Spitalul nu înregistrează arierate.

Contractul de furnizare de servicii medicale spitalicești, încheiat între Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov și Casa de Asigurări de Sănătate teritorială Brașov pentru anul 2018 a crescut față de anul 2017 și prevede în funcție de modalitățile de plată:

- Spitalizare continuă acută: la serviciile medicale spitalicești a căror plată se face pe bază de tarif pe caz rezolvat-DRG pentru afecțiunile acute, este prevăzut un ICM de 1,1454 în anul 2018 față de 1,1222 în anul 2017;
- Spitalizare continuă cronică: la Compartimentele de cronici a căror plată se face pe bază de tarif pe zi de spitalizare, acest tarif este de 210 lei la TB adulți și de 255 lei la TB copii, la fel ca și în anul 2017;
- Spitalizare de zi: suma aferentă serviciilor medicale de tip spitalicesc efectuate în regim de spitalizare de zi a rămas practic neschimbată în anul 2018 față de anul 2017, respectiv 17.175 lei în anul 2018, față de 17.795 lei în anul 2017;
- Servicii paliative și spitalizare continuă cronică: datorită înființării Compartimentului de Recuperare Respiratorie și a Compartimentului de Îngrijiri paliative contractul cu CAS Brașov a inclus din aprilie 2018, față de anul 2017, și sumele aferente serviciilor medicale de recuperare respiratorie în regim de spitalizare continuă la un tarif pe zi de spitalizare de 250 lei și sumele aferente serviciilor medicale paliative în regim de spitalizare continuă la un tarif pe zi de spitalizare negociat de 235 lei.

Ca urmare, suma inițială stabilită prin contract pentru serviciile spitalicești a crescut de la 7.158.061,70 lei în anul 2017 la 7.545.145,18 lei în anul 2018.

Situația juridică actuală privind locația Spitalului

Potrivit adresei Consiliului Județean Brașov nr. 13780/14.01.2013 și în conformitate cu dispozițiile *H.G. nr.867/2002*, imobilele în care funcționează Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov au fost trecute din domeniul privat al statului în domeniul public al județului Brașov și sunt incluse, conform *H.G. nr.972/2002 privind atestarea domeniului public al județului Brașov, precum și al municipiilor, orașelor și comunelor din județul Brașov*, în domeniul public al județului Brașov. În baza H.C.J. nr.455/2003 aceste imobile au fost date în folosință gratuită Spitalului.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov își desfășoară activitatea medicală în imobile a căror situație juridică se prezintă astfel:

- Imobile care sunt amplasate pe terenul înscris în cartea funciară nr. 2344 și cartea funciară nr. 10227, proprietate Casa Centrală a Asigurărilor Sociale București, respectiv:
 - Secția Pneumoftiziologie I Adulți (62 paturi) funcționează în Pavilioanele pentru adulți nr. I și III (28 paturi TB, 26 paturi nonTB și 8 paturi recuperare respiratorie);
 - Pavilionul tehnic cu Laboratorul de radiologie și imagistică medicală, Compartimentul de bronhoscopie, Laboratorul de somnologie și Compartimentul de explorări funcționale;
 - Compartimentul de îngrijiri paliative cu un număr de 9 paturi;
 - Pavilionul administrativ;
 - Arhiva și garajele Spitalului.
- Imobile pentru care se plătește de către Consiliul Județean Brașov o chirie lunară către proprietarul terenului, respectiv:
 - Secția Pneumoftiziologie II Adulți (54 paturi) funcționează în Pavilioanele pentru adulți nr. IV și VI (25 paturi TB, 19 paturi nonTB și 10 paturi recuperare respiratorie);
 - Secția Pneumoftiziologie Copii (25 paturi) funcționează în Pavilionul V pentru copii (15 paturi TB și 10 paturi nonTB);
 - Spațiile destinate Farmaciei, Blocului Alimentar și Spălătoriei Spitalului care funcționează la demisolul Pavilionului V, Pavilionului VI și respectiv Pavilionului IV.

- Clădirea în care funcționează Dispensarul TB Săcele aparține Consiliului Local Săcele și este dată în folosință gratuit.

2. Analiza SWOT a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov

MEDIUL INTERN	
PUNCTE TARI • Medici înalt calificați și personal cu experiență • Dotare cu aparatură de specialitate • Adresabilitate și rulaj foarte mari • Sistem informațional performant • Coordonator județean în cadrul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei • Laborator de analize medicale acreditat RENAR și de referință în cadrul programului național	PUNCTE SLABE • Situația juridică a unora dintre imobilele în care funcționează Spitalul nu permite investiții în infrastructură și obligă la plata unei chirii lunare • Acces dificil al pacienților din cauza sistemului multipavilionar • În condițiile de infrastructură actuală, spațiile de lucru sunt insuficiente și nu permit dezvoltarea Spitalului • Lipsa unor echipamente medicale de înaltă performanță destinate investigațiilor sistemului respirator
OPORTUNITĂȚI • Adresabilitate mare din localitate și zona de acoperire • Colaborare bună cu: - instituții naționale de referință din domeniu; - Universitatea „Transilvania” din Brașov; - autoritățile administrației publice județene și locale; - spitalele publice din Brașov. • Disponibilitatea Consiliului Județean Brașov de a rezolva situația locativă a Spitalului	AMENINȚĂRI • Apariția furnizorilor de servicii medicale de specialitate private cu resurse financiare însemnate • Migrarea forței de muncă pregătită • Situația juridică a clădirilor
MEDIUL EXTERN	

3. Identificarea problemelor critice

1. Situația juridică a imobilelor în care funcționează Spitalul nu permite investiții capitale în infrastructură.
2. Plata lunară a contravalorii chiriei către proprietarii terenurilor pe care se află o parte a imobilelor în care își desfășoară activitatea Spitalul, reduce semnificativ bugetul alocat de Consiliul Județean Brașov pentru investițiile în dezvoltarea Spitalului.
3. Capacitatea actuală a locației nu întrunește condițiile necesare pentru creșterea potențialului de dezvoltare a Spitalului.
4. Schimbările legislative în domeniul salarizării personalului, în conformitate cu prevederile *Hotărârii de Guvern nr. 153/2018 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială"*, determină nemulțumiri din partea unora dintre angajați (personal sanitar auxiliar-infirmiere și îngrijitoare, personal TESA), ceea ce poate afecta calitatea serviciilor prin plecarea angajaților bine pregătiți.
5. Sistemul multipavilionar determină, din cauza distanțelor existente între diferitele servicii medicale și administrative ale Spitalului, următoarele:

- disconfort atât pacienților și aparținătorilor acestora, cât și personalului angajat;
 - crește riscul pierderii unor pacienți TB necooperanți cu privire la internare, tratament și monitorizare a evoluției bolii sub tratament, în condițiile în care „transportul pacienților contagioși se va face cu autosanitare cu măsuri suplimentare de control al transmiterii tuberculozei și vor fi transportați individual, nu împreună cu pacienții cu alte afecțiuni.” (conform *Modelului generic de Plan de Control al Transmiterii Tuberculozei într-o unitate sanitară de pneumoftiziologie*);
 - costuri foarte mari de transport, întrucât „asigurarea unui sistem de transport rapid și sigur al produselor biologice de la locul de recoltare spre laborator este o condiție esențială pentru ca sistemul să fie funcțional și eficient.” (conform *Ghidului Metodologic de implementare a Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei*);
 - costuri suplimentare și întârzieri ale activităților curente;
 - Compartimentul de spitalizare de zi este neutilizat la capacitate maximă, reducând eficiența generală a Spitalului, pacienților fiindu-le dificil să se deplaseze de la o locație la alta, preferând o altă soluție—consult și tratament la o altă unitate medicală (UPU Brașov, serviciu privat, ș.a.), internare în regim de spitalizare continuă, etc.;
 - acces dificil la Camera de gardă pentru pacienții cu bilet de internare din Dispensare și/sau Ambulator care trebuie să se deplaseze pe o distanță mare până la Spital pentru internare; în aceste condiții este posibilă suprasolicitarea altor servicii – în principal UPU Brașov.
6. Dificultăți majore în ceea ce privește accesul persoanelor cu dizabilități la serviciile medicale furnizate de către Spital, în conformitate cu normele existente în privința egalității de șanse.
 7. Numărul persoanelor vârstnice care au una sau mai multe afecțiuni cronice a crescut, fiind necesară diversificarea serviciilor medicale furnizate și îmbunătățirea accesului la acestea.
 8. A crescut semnificativ numărul pacienților internați în regim de spitalizare continuă cu afecțiuni în stadii avansate de evoluție a bolii principale la care, în urma efectuării pe perioada internării de investigații de înaltă performanță, sunt depistate și alte boli asociate (comorbidități).

4. Identificarea problemelor prioritare cu motivarea alegerii făcute

Accentuarea gradului de îmbătrânire demografică, în contextul unei extinderi a stării de sărăcie a vârstnicilor, va genera o cerere crescută pentru servicii de sănătate. De aceea, este previzibilă creșterea solicitărilor de servicii specializate.²

În același timp, trebuie să ținem cont de faptul că, în ultimii ani, sectorul privat de sănătate a cunoscut o dezvoltare importantă, iar sănătatea devine o piață concurențială în care, pentru a fi competitivi, trebuie să ne aliniem cerințelor și nevoilor populației.

Prezentul Proiect de management al Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov urmărește creșterea capacității de a furniza servicii publice de sănătate de o calitate crescută și sporirea accesului populației județului Brașov și a județelor limitrofe la acestea.

Ca urmare, problemele prioritare identificate sunt:

- ✓ situația juridică și capacitatea actuală a locațiilor în care funcționează Spitalul nu permit atingerea potențialului real de dezvoltare a Spitalului;
- ✓ în condițiile de infrastructură actuală, spațiile de lucru insuficiente afectează calitatea serviciilor și eforturile de reducere la minim a riscurilor posibile determinate de afecțiunile contagioase, în conformitate cu *Ordinul MS nr. 914/2006 (*actualizat*) pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare*;
- ✓ este necesară diversificarea serviciilor medicale furnizate, în scopul acoperirii unei arii mai largi de afecțiuni respiratorii diagnosticate și tratate;
- ✓ este nevoie de eficientizarea actului medical prin dotarea cu aparatură medicală performantă pentru asigurarea unui diagnostic rapid și corect;

² Institutul Național de Statistică-filiala Brașov, Proiectarea populației județului Brașov până în anul 2025.

- ✓ lipsa unor activități susținute de prevenție îngreunează eforturile de limitare a răspândirii infecției și bolii tuberculoase.

Motivarea alegerii făcute

Urmare a schimbării sediului Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov din actuala locație la secția exterioară Mârzescu, respectiv Imobilul dinspre intrarea din str. Sitei a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov, s-ar obține:

- rezolvarea situației juridice a sediului Spitalului, împiedicându-se evacuarea intempestivă cu perturbarea gravă a activității medicale;
- respectarea standardelor de acreditare elaborate de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate privind confortul, siguranța pacientului și calitatea actului medical și în conformitate cu *Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate*, cu modificările și completările ulterioare;
- capacitatea locației propuse permite relocarea în întregime a activității medicale și administrative din imobilele actuale precum și posibilități de dezvoltare a unor noi structuri medicale, respectiv diversificarea serviciilor medicale furnizate de către Spital;
- locația propusă corespunde exigențelor pe care le presupune specificul de pneumoftiziologie al Spitalului întrucât incinta noii locații este delimitată de zonele din jur și astfel, accesul în incintă este controlat; totodată locația propusă este prevăzută cu o zonă verde (parc), asigurând un perimetru de protecție sanitară;
- reducerea semnificativă a cheltuielilor cu utilitățile de la un cost mediu cu utilitățile și chiria/lună din total cheltuieli de 4,5% la 1,5% cheltuieli cu utilitățile/lună din total cheltuieli;
- legături ușor accesibile între structurile medicale pentru obținerea rapidă a rezultatelor investigațiilor paraclinice și reducerea semnificativă a costurilor cu transportul zilnic a produselor biologice umane, transportul zilnic al pacienților pentru investigații paraclinice în locațiile Spitalului, transportul zilnic al hranei și lenjeriei pacienților în locațiile Spitalului.
- personalul actual ar acoperi:
 - nevoile de asigurare a continuității în activitatea desfășurată în cadrul Spitalului;
 - posibilitatea acordării la timp a zilelor libere, corespunzătoare orelor suplimentare.

În același timp, amplasarea Spitalului în locația propusă ar permite desfășurarea activităților cu un randament și o eficiență maxime, având în vedere că în același loc este și Laboratorul de analize medicale, Dispensarul TB Brașov și Ambulatoriul integrat al Spitalului. Astfel, amplasarea Spitalului în locația propusă va determina:

- creșterea siguranței pacienților prin urmărirea cu rigurozitate a pacienților TB care se prezintă la dispensarul TB și necesită internare în regim de spitalizare continuă;
- reducerea la minim a riscurilor posibile determinate de afecțiunile contagioase prin amplasarea în același areal de acțiune a facilităților necesare combaterii acestor afecțiuni și crearea unui circuit intern al persoanelor, de tip închis, necesar pe considerente de asepsie, dar și pentru izolare față de perturbări externe (vizite inoportune și alte situații neprevăzute);
- timpul alocat consultațiilor în Ambulatoriu va crește și astfel lista de așteptare pentru consultații se va reduce;
- amplasarea Compartimentului de spitalizare de zi și a Ambulatoriului integrat în același imobil va determina creșterea numărului de spitalizări de zi și reducerea internărilor în regim de spitalizare continuă, crescând eficiența generală a Spitalului;
- asigurarea continuă a necesarului de apă, prin dotarea Spitalului cu rezervor de acumulare dimensionat astfel încât să asigure o rezervă de consum de 1-3 zile și o rezervă de apă de incendiu, conform *Normei privind asigurarea condițiilor generale de igienă* aprobate prin *Ordinul MS nr. 914/2006 (*actualizat*)*;
- posibilitatea instalării unui grup electrogen propriu pentru a se asigura continuarea activității în cazul întreruperii distribuției energiei electrice, conform *Normei privind asigurarea condițiilor generale de igienă* aprobate prin *Ordinul MS nr. 914/2006*;

- înființarea Compartimentului de prosectură prevăzut cu cameră frigorifică compartimentată în boxe pentru depozitarea cadavrelor, sală pentru pregătirea cadavrelor în vederea predării acestora către aparținător și spațiu pentru predarea cadavrelor către aparținător, cu acces propriu, conform *Normei privind structura funcțională a compartimentelor și serviciilor din spital* aprobate prin *Ordinul MS nr. 914/2006*;
- amenajarea unui număr de 5 rezerve cu un pat pentru pacienții adulți și a unui număr de 3 rezerve pentru copii în vârstă de până la 3 ani și copii cu handicap grav sau accentuat care se internează cu mamele;
- înființarea unui număr de 8 paturi pentru însoțitori, dintre care 5 paturi pentru secțiile de adulți și 3 paturi pentru secția de copii;
- asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la serviciile medicale furnizate, în conformitate cu normele existente în privința egalității de șanse;
- creșterea satisfacției personalului angajat datorită îmbunătățirii condițiilor de muncă;
- creșterea gradului de satisfacție al pacienților prin creșterea capacității Spitalului de a furniza servicii medicale accesibile și condiții de internare mai bune.

Numărul persoanelor cu afecțiuni respiratorii care au boli asociate (comorbidități) a crescut, motiv pentru care se impune diversificarea serviciilor medicale furnizate și acoperirea unei arii mai largi de investigații paraclinice—explorări medicale pentru stabilirea diagnosticului de certitudine și a conduitei terapeutice.

În acest sens, pentru pacienții cu boli respiratorii care au și patologii cardiovasculare, pentru a beneficia de un tratament corect, la timp și complet prin serviciile furnizate de către Spital, este necesară dotarea și funcționarea cabinetului de cardiologie din Ambulatoriu integrat, crescând astfel calitatea actului medical și reducându-se totodată costurile cu consulturile de specialitate din alte unități medicale.

În prezent, la Brașov funcționează foarte bine un Centru Regional de Mucoviscidoză pentru pacienții copii, iar preocuparea de a crește capacitatea Spitalului de a furniza servicii medicale complexe justifică înființarea în cadrul Spitalului a unui Centru Regional de Mucoviscidoză pentru pacienții adulți. Diagnosticul și tratamentul pacienților adulți cu fibroză chistică întâmpină încă mari dificultăți, rețeaua de unități destinate pentru tratamentul acestor bolnavi nefiind complet funcțională, mulți pacienți apelând la serviciile unităților de pediatrie și după ce au ajuns la vârstă adultă.³

În același timp, din analiza principalilor indicatori de utilizare a serviciilor în anul 2018, pe spital și pe fiecare secție, se constată că proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați în Spital a crescut, iar pentru stabilirea unui diagnostic rapid și corect sunt necesare investigații suplimentare cu echipamente medicale de înaltă performanță.

Spitalul caută soluții concrete pentru realizarea acțiunilor de informare—educare—comunicare a populației, cu precădere în ceea ce privește limitarea răspândirii infecției și bolii tuberculoase, iar activitățile de prevenție prin controale medicale respiratorii gratuite susțin efortul de îmbunătățire a stării de sănătate a populației județului Brașov, în principal a persoanelor provenite din categoriile dezavantajate ale populației.

5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problemele prioritare identificate

a) Scop:

Proiectul de management al Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov urmărește îmbunătățirea calității și siguranței serviciilor medicale furnizate de către Spital, pentru a răspunde nevoilor populației.

b) Obiective

Obiective generale:

1. Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii Spitalului pentru realizarea unui mediu de asistență medicală de calitate.

³Asociația Națională Română de Mucoviscidoză (ANRM)

2. Creșterea satisfacției pacienților și aparținătorilor prin serviciile medicale furnizate de către Spital.

Obiective specifice:

Pentru Obiectivul 1:

- 1.1. Schimbarea locației Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov.
- 1.2. Creșterea capacității de furnizare a serviciilor medicale de către Spital.
- 1.3. Îmbunătățirea condițiilor pentru pacienții internați.

Pentru Obiectivul 2:

- 2.1. Diversificarea serviciilor medicale furnizate de către Spital.
- 2.2. Îmbunătățirea activităților de prevenție pentru promovarea și menținerea sănătății.

c) Activități

Definire:

Pentru Obiectivul 1:

- Elaborarea documentației necesare pentru mutarea Spitalului în noua locație (vezi anexa nr. 1), cu respectarea prevederilor legale în vigoare (*Titlul VII–Spitalele din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, cu modificările și completările ulterioare):
 - ✓ întocmirea proiectului de amenajare a noii clădiri;
 - ✓ evaluarea costurilor;
 - ✓ prezentarea proiectului și discutarea lui în Consiliul de Administrație în vederea avizării;
 - ✓ obținerea avizului Direcției de Sănătate Publică a județului Brașov și Ministerului Sănătății pentru schimbarea sediului Spitalului;
 - ✓ depunerea proiectului la Consiliul Județean Brașov în vederea aprobării.
- Amenajarea noii clădiri a Spitalului și obținerea autorizației sanitare de funcționare și a avizelor de funcționare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare (*Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare*, cu modificările și completările ulterioare):
 - ✓ executarea lucrărilor de amenajare a noii locații, inclusiv a rezervelor pentru pacienți, a spațiilor destinate Compartimentului de prosectură, instalarea unui grup electrogen propriu și instalarea unui rezervor de apă;
 - ✓ depunerea documentelor pentru obținerea autorizației sanitare de funcționare;
 - ✓ mutarea eșalonată, pe secții/compartimente, a echipamentelor, aparaturii, mobilierului, astfel încât să existe o perturbare minimă a activităților zilnice desfășurate în Spital:
 - încheierea unui contract de prestări servicii cu o firmă de catering pentru asigurarea hranei pacienților pe timpul mutării Blocului alimentar;
- Transferul eșalonat, pe secții, a pacienților și a personalului aferent și evaluarea satisfacției acestora:
 - încheierea unui contract de prestări servicii pentru transportul pacienților;
 - aplicarea chestionarului de evaluare a satisfacției pacienților și aparținătorilor;
 - aplicarea chestionarului de evaluare a satisfacției personalului Spitalului.
- Elaborarea unui plan de marketing pentru promovarea imaginii Spitalului:
 - ✓ Crearea suportului publicitar (site, pliante, evenimente, apariții în presa scrisă și audiovizuală).

Pentru Obiectivul 2:

- Furnizarea de servicii de cardiologie prin cabinetul de specialitate din Ambulatoriu integrat:
 - ✓ depunerea documentelor pentru obținerea sumelor necesare investițiilor:
 - Referate de necesitate, note de fundamentare, adresă de înaintare a propunerilor către Consiliul Județean Brașov în vederea aprobării.
 - ✓ amenajarea și pregătirea corespunzătoare a cabinetului în care vor fi amplasate echipamentele propuse a fi achiziționate, respectiv un electrocardiograf (EKG) și un ecocardiograf;
 - ✓ achiziționarea aparaturii necesare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare (*Legea nr.*

98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare și Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice);

- ✓ scoaterea la concurs a postului de medic cardiolog;
- ✓ reorganizarea programului la cabinetele de specialitate din Ambulatoriu integrat;
- ✓ încheierea cu CAS Brașov a contractului de prestări servicii pentru servicii de cardiologie, în conformitate cu prevederile Contractului-Cadru;
- ✓ promovarea noului serviciu medical furnizat (site, pliante, evenimente, apariții în presa scrisă și audiovizuală).
- Înființarea Centrului Regional de Mucoviscidoză Adulți la Brașov:
 - ✓ amenajarea a două saloane tip rezervă, cu câte 1 pat, la Secția Clinică II Adulți;
 - ✓ curs de pregătire pentru medicul pneumolog curant în vederea obținerii atestatului în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii–Ventilație non-invazivă;
 - ✓ obținerea acordului Asociației Naționale Române de Mucoviscidoză (ANRM);
 - ✓ depunerea documentelor pentru obținerea acordului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS);
 - ✓ promovarea noului serviciu medical furnizat (site, pliante, evenimente, apariții în presa scrisă și audiovizuală).
- Dezvoltarea capacității de diagnostic prin modernizarea Sectorului de investigații–explorări funcționale de la Platoul Tehnic și Dispensar TB Brașov:
 - ✓ depunerea documentelor pentru obținerea sumelor necesare investițiilor:
 - Referate de necesitate, note de fundamentare, adresă de înaintare a propunerilor către Consiliul Județean Brașov și Ministerul Sănătății în vederea aprobării.
 - ✓ amenajarea spațiilor identificate pentru amplasarea noilor echipamente propuse a fi achiziționate, respectiv un Computer tomograf (vezi anexa nr. 2) și un gazometru, precum și două spirometre–unul pentru Spital și unul pentru Dispensar TB Brașov;
 - ✓ achiziționarea aparaturii necesare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare (Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare și Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice);
 - ✓ cursuri de pregătire și formare profesională pentru personalul medical care deservește echipamentele achiziționate;
 - ✓ promovarea noilor servicii de investigații paraclinice-explorări medicale furnizate (site, pliante, evenimente, apariții în presa scrisă și audiovizuală).
- Activități de prevenție tip caravane medicale pentru promovarea și menținerea sănătății, precum și prevenirea și controlul transmiterii infecției tuberculoase cu ajutorul unei Unități Medicale Mobile (UMM):
 - ✓ depunerea documentelor pentru obținerea sumelor necesare investiției:
 - Referat de necesitate, notă de fundamentare, adresă de înaintare a propunerii către Consiliul Județean Brașov în vederea aprobării.
 - ✓ achiziționare autovan, cu respectarea prevederilor legale în vigoare (Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare și Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice);
 - ✓ amenajare autovan, în conformitate cu Normele metodologice din 7 mai 2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor și unităților medicale mobile aprobate prin Ordinul M.S. nr. 606/2018;
 - ✓ obținerea autorizației sanitare de funcționare din partea Direcției de Sănătate Publică a județului Brașov;
 - ✓ promovarea noului serviciu furnizat (site, pliante, evenimente, apariții în presa scrisă și audiovizuală).

Încadrarea în timp–Grafic GANTT

Activitatea	Luna calendaristică												Responsabili
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Obiectivul 1 - Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii Spitalului pentru realizarea unui mediu de asistență medicală de calitate.													
Elaborarea documentației necesare pentru mutarea Spitalului în noua locație.													Manager, CD ¹ ,CPIAAM ² , MȘS ³
Amenajarea noii clădiri a Spitalului și obținerea avizelor de funcționare.													Manager, CD, CPIAAM
Transferul personalului și al pacienților și evaluarea satisfacției acestora.													CD, MȘS
Elaborarea unui plan de marketing pentru promovarea imaginii spitalului.													Manager
Obiectivul 2 - Creșterea satisfacției pacienților și aparținătorilor prin serviciile medicale furnizate de către Spital.													
Furnizarea de servicii de cardiologie prin cabinetul de specialitate din Ambulatoriu.													Manager, CD, CPIAAM
Înființarea Centrului Regional de Mucoviscidoză Adulți la Brașov.													Manager, CD, MȘS
Dezvoltarea capacității de diagnostic prin modernizarea Sectorului de investigații.													CD, MȘS, Medic coord. dispensare
Activități de prevenție tip caravane medicale cu ajutorul unei Unități Medicale Mobile.													Manager, CD, CPIAAM
Monitorizarea și evaluarea proiectului de management.													Manager, CD, MȘS

¹ CD - Comitet Director

² CPIAAM –Coordonator Compartiment prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale

³ MȘS - Medici Șef secție

Resurse necesare

Pentru Obiectivul 1:

- umane: personal angajat propriu și contracte cu firme de prestări servicii pentru lucrări și transport (echipamente, mobilier, arhivă);
- materiale: conform referatelor de necesitate;
- financiare: venituri proprii–65.000 lei (valoare care conține TVA) și fondurile alocate de către Consiliul Județean Brașov–535.000 lei (valoare care conține TVA);
- de timp: încadrarea în graficul de lucru.

Pentru Obiectivul 2:

- umane: personal angajat propriu și contract cu firmă de prestări servicii pentru lucrările de amenajare a spațiului pentru amplasarea CT-ului;
- materiale: conform referatelor de necesitate;
- financiare: venituri proprii–17.000 lei (valoare care conține TVA) și fondurile alocate de către Consiliul Județean Brașov și Ministerul Sănătății, din care:

- total fonduri alocate de Ministerul Sănătății–2.677.600 lei (valoare care conține TVA), respectiv CT–2.622.600 lei, Gazometru–55.000 lei;
 - total fonduri alocate de Consiliul Județean Brașov–427.150 lei (valoare care conține TVA), respectiv EKG–12.000 lei, Ecocardiograf–151.000 lei, 2 Spirometre–22.000 lei, UMM–242.150 lei);
- de timp: încadrarea în graficul de lucru.

Responsabilități

Pentru Obiectivul 1: Manager, Comitet Director, Medici Șef secție, Coordonator Compartiment prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.

Pentru Obiectivul 2: Manager, Comitet Director, Medici Șef secție, Medic coordonator dispensare, Coordonator Compartiment prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.

d) Rezultate așteptate

Imediate:

- documentația necesară schimbării sediului Spitalului întocmită;
- documentația necesară înființării Compartimentului de prosectură, a Centrului regional de mucoviscidoză adulți și a unui număr de 8 paturi pentru însoțitori, întocmită;
- lista de investiții din fondurile Consiliului Județean Brașov aprobată;
- lista de investiții din fondurile Ministerului Sănătății aprobată;
- scoaterea la concurs a postului vacant de medic cardiolog de la Ambulatoriu integrat al Spitalului;
- înscrierea medicului pneumolog care îngrijește pacienții adulți cu mucoviscidoză la cursul necesar pentru atestatul în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii–Ventilație non-invazivă.

Pe termen mediu și lung:

- aprobarea schimbării sediului Spitalului și a structurii organizatorice;
- noua clădire a Spitalului amenajată și funcțională;
- achiziționarea echipamentelor medicale și a unității medicale mobile;
- modernizarea infrastructurii Spitalului și standarde de funcționare îndeplinite;
- dezvoltarea unui mediu de asistență medicală de calitate;
- accesul mai facil al asiguraților la serviciile medicale furnizate și creșterea satisfacției pacienților și aparținătorilor acestora;
- creșterea satisfacției personalului angajat datorită îmbunătățirii condițiilor de muncă și posibilitatea acordării la timp a zilelor libere, corespunzătoare orelor suplimentare;
- reducerea costului mediu cu utilitățile/lună din total cheltuieli;
- reducerea cheltuielilor indirecte (combustibil, reparații curente) din total cheltuieli;
- creșterea veniturilor suplimentare la bugetul Spitalului prin creșterea cererii de furnizare de servicii de spitalizare de zi și servicii medicale paraclinice: somnologie, radiologie și imagistică medicală, bronhoscopie, analize medicale ș.a.
- diversificarea serviciilor medicale furnizate de Spital, care răspund nevoilor populației;
- crearea condițiilor necesare pentru dezvoltarea Spitalului.

Riscuri identificate în cursul derulării proiectului de management:

- riscul de a nu fi aprobate în totalitate fondurile solicitate la Consiliul Județean Brașov și Ministerul Sănătății;
- riscul și consecințele aferente unor soluții tehnice greșite sau neadaptate;
- riscul ca pe parcursul derulării proiectului să apară întârzieri și/sau alte dificultăți în obținerea tuturor avizelor, acordurilor, permiselor și a autorizațiilor necesare pentru derularea activităților;
- riscul privind întârzierea lucrărilor de către personalul implicat în realizarea proiectului.

e) Indicatori–evaluare, monitorizare

Pentru realizarea obiectivelor propuse, evaluarea indicatorilor se va face săptămânal și se va urmări permanent ca activitatea medicală a Spitalului să nu fie afectată, monitorizându-se următorii indicatori:

Pentru Obiectivul 1:

Indicator	Valoare actuală	Valoare estimată
Indicatori de structură:		
Nr. rezerve cu câte un pat în secțiile Spitalului	-	8
Nr. paturi pentru însoțitori	-	8
Nr. cabinete consultații anterior mutării și în urma mutării	7	9
Indicatori de proces:		
Nr. documente aprobate/total documente elaborate	-	100%
Nr. de măsuri îndeplinite de persoana desemnată/lună din total măsuri de îndeplinit	-	100%
Nr. echipamente medicale achiziționate	-	100%
Nr. echipamente mutate/lună	-	100%
Nr. secții/compartimente mutate/lună	-	100%
Nr. apariții în presă/trimestru	-	1
Indicatori de rezultat:		
Nr. spații amenajate	-	100%
Costul mediu cu utilitățile și chiria/lună din total cheltuieli	4,5%	1,5%
Gradul de satisfacție al pacienților internați, anterior mutării Spitalului și în urma mutării Spitalului	36% foarte satisfăcuți, 60% satisfăcuți	80% foarte satisfăcuți, 20% satisfăcuți
Gradul de satisfacție al personalului Spitalului, anterior mutării și în urma mutării	15% foarte satisfăcuți, 40% satisfăcuți	60% foarte satisfăcuți, 40% satisfăcuți

Pentru Obiectivul 2:

Indicator	Valoare actuală	Valoare estimată
Indicatori de structură:		
Compartiment de prosectură prevăzut în structura organizatorică a Spitalului și funcțional	-	1
Cabinet de cardiologie funcțional în Ambulatoriu	-	1
Centru de mucoviscidoză adulți înființat	-	1
Indicatori de proces:		
Nr. documente aprobate/total documente elaborate	-	100%
Nr. de măsuri îndeplinite de persoana desemnată/lună din total măsuri de îndeplinit	-	100%
Nr. echipamente medicale achiziționate	-	100%
Nr. echipamente medicale instalate/lună	-	100%
Nr. apariții în presă/trimestru	-	1
Indicatori de rezultat:		
Servicii medicale înființate	-	100%
Nr. mediu de consultații de cardiologie în alte unități sanitare/lună	7	0
Gradul de satisfacție al pacienților internați, anterior proiectului de management și în urma implementării proiectului de management	65% foarte satisfăcuți, 33% satisfăcuți	95% foarte satisfăcuți, 5% satisfăcuți

f) Legislație relevantă

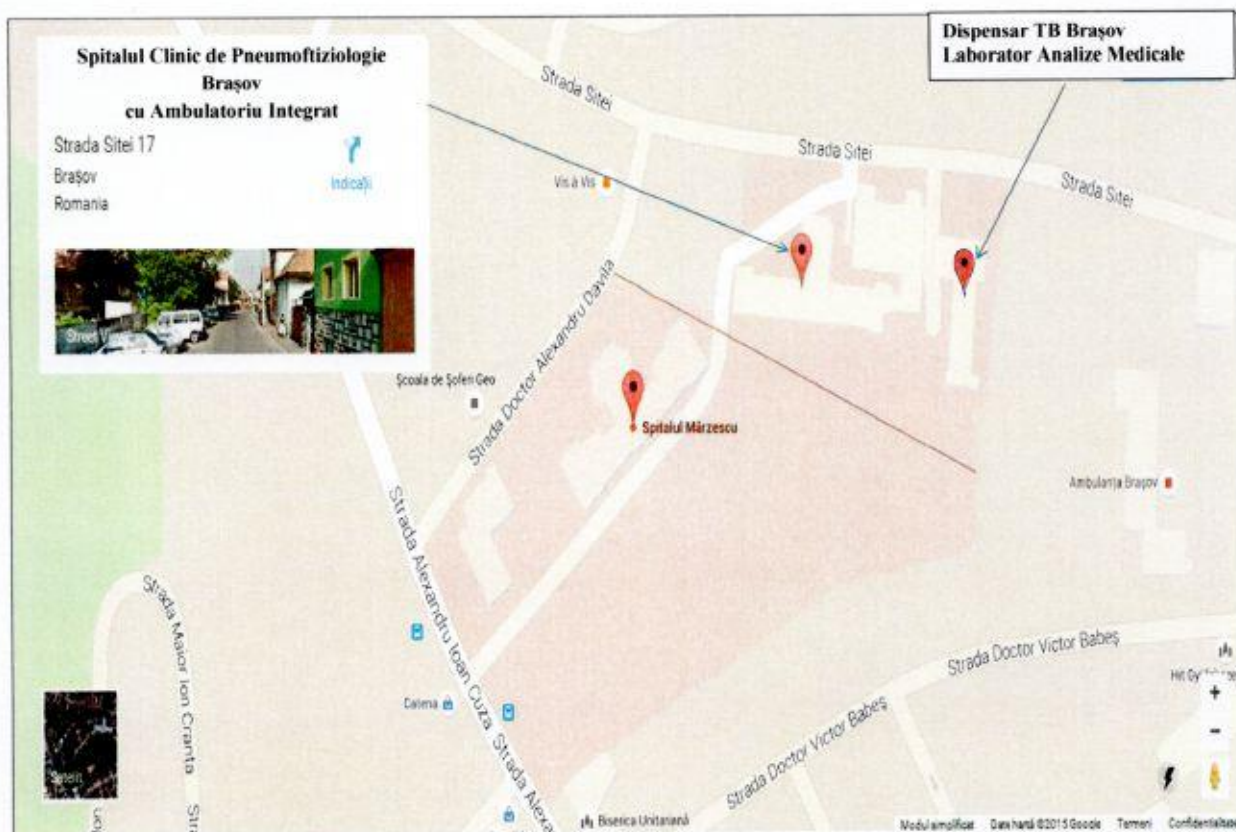
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 914/2006 (*actualizat*) pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MS nr. 6/2018 privind modificarea și completarea Ordinului MS nr. 1171/2015 pentru aprobarea Ghidului metodologic de implementare a Programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
- Ordinul nr.1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 1410/ 2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr.397/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare;
- Normele metodologice din 7 mai 2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor și unităților medicale mobile aprobate prin Ordinul M.S. nr. 606/2018;
- Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;

Dr. Dan MORARU



Anexa nr. 1

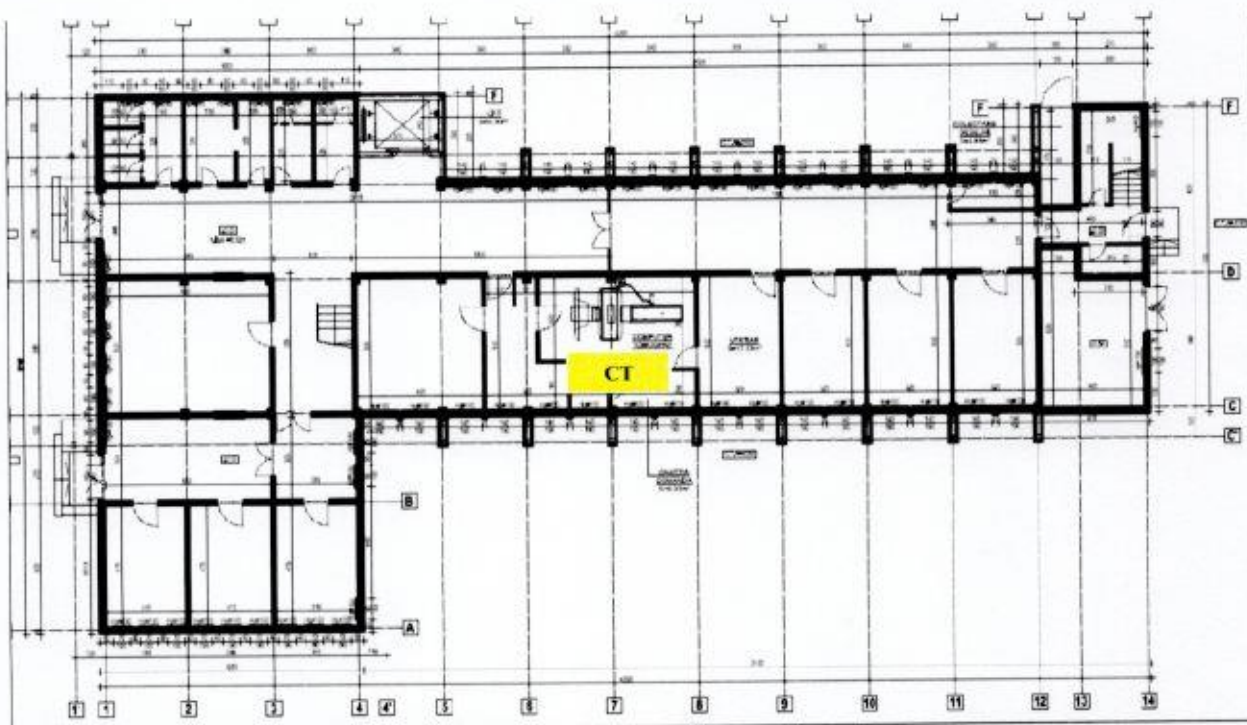
Propunere - noua locație a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov



* Sursa: Google Maps

Anexa nr. 2

Propunere amplasare Computer Tomograf (Parter Dispensar TB Brașov)



*SCARA - 1:100