



CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA
SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE
Str. R.S. Campini Nr. 21, Brăila, 810009,
Tel: 0239 613 866; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbcr.ro
spitalbcraila@yahoo.com

ANMCS
unitate aflată în
PROCESS DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea



**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: 1 Revizie: 0

14.03.2022

**APROBAT
PRESEDIINTE,
Mioara Dutu**

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

PLAN DE DEZVOLTARE / STRATEGIC AL SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAILA

PENTRU PERIOADA 2022-2026



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAILA PENTRU PERIOADA 2022 – 2026

Strategia de dezvoltare a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila, intre anii 2022 - 2026, constituie *documentul intern principal de planificare strategica pe termen scurt, mediu si lung*, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului pana in anul 2026 si stabileste masurile si actiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective. Strategia serveste drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetara cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene in domeniul sanitar.

Obiectivul fundamental al STRATEGIEI este cresterea continua a calitatii actului medical acordat in cadrul spitalului nostru, cu scopul final de a asigura imbunatatirea calitatii vietii pacientilor, pentru a vindeca acolo unde vindecarea este posibila, pentru a ameliora suferinta in cazurile in care vindecarea nu este posibila, fara a face vreun rau.

Pentru ca spitalul sa poata fi condus si sa functioneze cu succes este necesar ca acesta sa fie coordonat si controlat intr-un mod sistematic si transparent. Acest lucru este, si va fi posibil si pe viitor, ca urmare a implementarii unui Sistem Integrat al Managementului Calitatii in conformitate cu prevederile Standardului - ISO 9001:2015.

Acest sistem este proiectat pentru imbunatatirea continua a performantei spitalului. indeplinirea acestui obiectiv al implementarii ISO a determinat ca functionarea Spitalului de Pneumoftiziologie Braila sa se realizeze dupa urmatoarele principii de management al calitatii:



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- Orientarea catre pacient
- Implicarea personalului
- Abordare bazata pe proces
- Im bunatati re continua
- Orientarea catre rezultate
- Relatii reciproc avantajoase cu furnizorul
- Responsabilitate sociala
- Luarea deciziilor bazate pe fapte

In cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Braila, calitatea se defineste in raport cu:

- Mediul economic, social si cultural
- Nevoile, asteptarile si cerintele pacientilor
- Stiinta si tehnologia

Toti acesti parametri sunt intr-o evolutie permanenta, de aceea apreciem ca demersul nostru privind calitatea nu este niciodata incheiat. A atinge o satisfactie durabila a pacientilor si o im bunatati re continua a eficacitatii si eficientei, nu sunt posibile decat intr-un proces continuu si dinamic.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare institutională a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila in domeniul dezvoltarii pe termen scurt, mediu si lung s-a realizat in conformitate cu **Planul Strategic National in Domeniul Sanitar si a legislatiei**:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii modificata si republicata
- Ord. MSP nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea obtinerii autorizatiei sanitare de functionare;
- Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului si normele de aplicare;
- Ord. MSP nr. 1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacitatii lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflati în stare critică;

- **Ord. MSP nr. 1224/2010**, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr. 1778/2006, privind aprobarea normativelor de personal.
- **Ord. nr. 600/2018** din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților
- **Ordin nr. 446/2017** din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- **Ordin nr. 298/2020** pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului
- **Standardul SR EN ISO 9001:2015 – Sisteme de management al calității**
- **Standardul SR EN ISO 14001:2015 – Sisteme de management al mediului**
- **Standardul SR EN ISO 22000:2018 – Sisteme de management al siguranței alimentului**

I. CONTEXT INTERNATIONAL SI NATIONAL

Dupa bolile circulatorii și cancer, bolile respiratorii au fost pe locul trei intre cele mai raspandite cauze de deces in UE, cu o medie de 78 de decese la 100 000 de locuitori in 2014.

In cadrul acestui grup de boli, bolile cronice ale cailor respiratorii inferioare au reprezentat cea mai raspandita cauza de deces, fiind urmate de pneumonie. Bolile respiratorii sunt legate de varsta, marea majoritate a deceselor provocate de aceste boli inregistrandu-se la persoane cu varsta de cel putin 65 de ani.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Cele mai ridicate rate standardizate ale mortalitatii cauzate de bolile respiratorii in statele membre ale UE au fost inregistrate in Regatul Unit (131 la 100 000 de locuitori), Irlanda (126 la 100 000 de locuitori), Portugalia (117 la 100 000 de locuitori), Danemarca (116 la 100 000 de locuitori) si Grecia (108 la 100 000 de locuitori).

Strategia End TB aduce o noua viziune – **O lume fara tuberculoza** (zero decese, zero cazuri si suferinta cauzate de tuberculoza). Eliminarea globala a epidemiei de tuberculoza - scopul Strategiei End TB - este definita ca reducerea incidentei globale de la peste 1.000 cazuri la un milion de locuitori in 2015, la sub 100 cazuri la un milion de locuitori pana in 2035. Strategia End TB a propus un pachet de interventii organizate pe trei piloni:

Primul pilon - ingrijire si prevenire integrata, centrata pe pacient – abordare ce punte pacientii in centrul furnizarii serviciilor.

Al doilea pilon - politici indraznute si sisteme de sprijin - necesita participare sustinuta a Guvernului, a comunitatilor si a partenerilor privati interesati.

Al treilea pilon - intensificarea cercetarii si inovarii – esentiale pentru a intrerupe traiectoria epidemiei de tuberculoza si a atinge tintele globale.

Centrul European pentru Controlul Bolilor (ECDC) si OMS si-au unit eforturile de eliminare a tuberculozei din Regiunea Europeana dar aceasta ramane o problema majora de sanatate publica. Din 200.322 de cazuri noi si recidive inregistrate in Europa in anul 2019, 47.936 aveau tuberculoza MDR. Povara generata de tuberculoza MDR reprezinta o mare provocare pentru capitalul uman al tarilor din cauza sanselor mai reduse de recuperare a pacientilor si impune alocare de resurse financiare semnificative pentru sistemele nationale de sanatate.

Numarul de cazuri TB inregistrare in regiune a scazut constant din 2000. In perioada 2009-2018, scaderea medie anuala a incidentei TB a fost de 5,1%, cu maxim de 6,0% pentru 2017 si 2018, in mod semnificativ mai mare decat rata globala

 <p>CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campinu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbtcbcr.ro spitalbtcbraita@yahoo.com</p> <p>ANMCS unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea</p>    	<p>STRATEGIA DE DEZVOLTARE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Editie: I</td><td style="padding: 5px;">Revizie: 0</td></tr> </table> <p>PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC</p>	Editie: I	Revizie: 0
Editie: I	Revizie: 0		
14.03.2022			

estimata de scadere a incidentei TB (2,0%). Aceasta reprezinta cea mai rapida rata de scadere din lume. Reducerea cumulativa a incidentei pentru perioada 2015–2018 a fost de 15,2%, indicand perspectiva atingerii obiectivului strategiei EndTB, respectiv reducerea incidentei TB in 2020 cu 20% fata de 2015, fara a se atinge tinta de scadere cu 25% a ratei TB. Toate tarile prioritare din regiune au inregistrat, o scadere a ratei incidentei TB. In 2017, trei tari (Polonia, Romania si Regatul Unit) au reprezentat aproape 45% din toate cazurile raportate, Romania reprezentand 23,5%.

Strategia nationala de reforma 2020 a Romaniei a subliniat importanta sectorului sanitar si a reformei acestuia pentru a-si creste eficienta, calitatea si accesibilitatea, in special pentru persoanele defavorizate si pentru comunitatile izolate.

Obiectivul strategic „Reducerea morbiditatii si mortalitatii prin TB si mentinerea unor rate adecate de detectare si succes terapeutic” plaseaza tuberculoza ca problema majora de sanatate publica.

Proportia persoanelor decedate avand drept cauza tuberculoza din numarul de decedati prin boli infectioase si parazitare a inregistrat valoarea maxima, de 74%, in anul 1993, iar cea minima, de 22%, in anul 2019.

In ultimul deceniu Romania a inregistrat progrese semnificative in controlul tuberculozei. Cu toate acestea, Romania ramane printre cele 18 tari prioritare privind stoparea tuberculozei in Regiunea Europeană a OMS (18 HPC-EUR). Incidenta tuberculozei si mortalitatea prin tuberculoza au fost in scadere cu 5,5 - 5,6% pe an; totusi, ratele de succes ale depistarii si tratamentului TB MDR pot fi imbunatatite de vreme ce Romania continua sa detina **cea mai mare povara a tuberculozei** dintre tarile UE, inclusiv **cea a tuberculozei pediatrici si TB XDR**, precum si **cea mai mica rata de succes a tratamentului pentru tuberculoza MDR**.

 <p>CONSIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003 Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbr.ro spitalbcbraila@yahoo.com</p> <p>ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea</p> <p> </p> <p> </p>	<p>STRATEGIA DE DEZVOLTARE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Editie: I</td><td style="width: 50%;">Revizie: 0</td></tr> </table>	Editie: I	Revizie: 0
Editie: I	Revizie: 0		
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC	14.03.2022		

Rata de succes a tratamentului pentru cazurile de tuberculoza sensibila (noi si recidive) s-a mentinut la aproximativ 86% (mai mare decat mediile regionale si UE/SEE de 77%, respectiv 75%). Rata de succes a tratamentului TB MDR a crescut la 52%, dar este inca mai mica decat media pe Regiunea Europeană OMS, actualmente de 57%. In ultimele decenii, PNPSCT a primit sprijin financiar si tehnic semnificativ de la parteneri precum Fondul Global, Uniunea Europeană, OMS si altii, care au lucrat indeaproape sub conducerea strategica a Ministerului Sanatatii. In plus, Fundatia Romanian Angel Appeal alaturi de alte organizatii neguvernamentale continua sa contribuie semnificativ la rezultatele obtinute in controlul tuberculozei. Pe baza datelor de supraveghere ale ECDC din 2018, Romania are cea mai mare incidenta a tuberculozei pediatrici in randul statelor membre ale UE (17.4 la 100.000 de locuitori); Romania impreuna cu Lituania furnizeaza peste 55% din totalul cazurilor de TB XDR din UE iar Romania este sursa a 23,5% din totalul cazurilor de tuberculoza raportate in UE.

II. MISIUNEA SPITALULUI

Misiunea noastră este furnizarea de servicii medicale de calitate superioară în specialitatea pneumologie pentru adulți și copii, astfel încât pacienții braileni și nu numai, să beneficieze de cele mai bune îngrijiri.

In indeplinirea misiunii asumate monitorizam permanent urmatoarele activitati:

- Furnizarea serviciilor de asistenta medicala profilactica si curativa de specialitate;
- Desfasurarea activitatilor de cercetare, indrumare si coordonare metodologica in domeniul de activitate;
- Realizarea educatiei medicale continue pentru personalul propriu;
- Participarea in cadrul programului national de prevenire si control al tuberculozei.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Valori:

- 1. Calitate:** Practicam medicina avand in vedere cele mai inalte standarde ale calitatii, punem mare pret pe profesionalismul si pregatirea medicilor si ai tuturor angajatilor nostri si pe dotarea corespunzatoare a institutiei.
- 2. Atasament:** Suntem sensibili fata de starea emotionala atat a pacientilor cat si a salariatilor nostri. Promovam o atmosfera familiala atat prin comportamentul personalului, cat si prin confortul asigurat pacientilor sau prin conditiile de munca asigurate angajatilor.
- 3. Echipa:** Ne respectam si pretuim colegii si muncim impreuna pentru a ne dezvolta si pentru a oferi servicii de calitate pacientilor nostri.
- 4. Valoare:** Maximizam importanta calitatii serviciilor oferite, in stricta concordanta cu gradul de satisfactie al pacientilor nostri.
- 5. Incredere:** Promovam comunicarea deschisa ca fiind cea mai buna cale catre servicii medicale de calitate si incurajam pacientii sa ne comunice nevoile lor astfel incat sa le putem indeplini asteptarile. Rezultatele obtinute depind si de increderea pacientului ca va fi ascultat si ca interesele sale vor deveni prioritatile noastre. Increderea reprezinta componenta de baza a relatiei cu pacientii.
- 6. Educatia:** Educatia si formarea continua pentru personalul propriu, instruirea de calitate a viitorilor nostri colaboratori, informarea eficienta pacientilor si comunitatii constituie modul prin care contribuim direct la cresterea calitatii si performantei actului medical.

Obiective:

- Sa excelam in acordarea unor servicii medicale performante, de calitate si accesibile din punct de vedere financiar;



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- Sa oferim pacientilor nostri informatii accesibile si reale si sa asiguram participarea acestora la deciziile privind actul medical care-i vizeaza in mod direct pentru a putea consimti liber asupra acestuia;
- Sa respectam viata privata si intimitatea pacientului tratandu-l cu promptitudine si maximum de eficienta;
- Sa garantam confidentialitatea in legatura cu datele personale ale pacientului si informatiile referitoare la starea sa de sanatate sau sociala.

Sistemul de management integrat implementat este stabilit in conformitate cu cerintele **ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, OSGG 600:2016** precum si in conformitate cu standardele **Autoritatii Nationale de Management a Calitatii Serviciilor**.

III. VIZIUNE

Spitalul de Pneumoftiziologie din Braila isi propune sa isi consolideze pozitia de principal furnizor de servicii medicale in specialitatea de pneumologie. In acelasi timp spitalul isi propune sa imbunatasteasca permanent calitatea actului medical prestat, in acord cu standardele internationale cele mai ridicate si in contextul specific national si zonal.

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila urmareste imbunatatirea calitatii actului medical cu respectarea drepturilor pacientilor si a drepturilor cetatenesti.

Ne-am propus sa devenim un etalon al calitatii si sigurantei actului medical. Credem in specialistii nostri ca fiind cei mai importanți parteneri si avem certitudinea ca impreuna vom reusi sa promovam un nou comportament, axat mai degrabă pe preventie decat pe tratament. in acest scop ne dedicam toate resursele pentru a oferi servicii de sanatate la cele mai inalte standarde de calitate.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

IV. ANALIZA MEDIULUI INTERN

Spitalul este semnul cel mai vizibil al sistemului ingrijirilor de sanatate. Managementul calitatii in sanatate are menirea transformarii spitalului intr-o interfata prietenoasa pentru pacient si familie, astfel incat pacientul sa apeleze ferm la serviciile acestuia. Asigurarea starii de sanatate este un act de management complex ce presupune furnizarea de servicii de sanatate, de calitate, finantarea echitabila a acestora si asigurarea resurselor necesare printr-o coordonare si armonizare deplina. Sanatatea populatiei, ca valoare fundamentala, este un atribut cu determinism, multiplu-economic, social, politic, cultural, moral, individual, sistemului sanitatar revenindu-i responsabilitatea starii de boala sau de sanatate a indivizilor.

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila este o unitate sanitara, cu personalitate juridica, aflata in subordinea Consiliului Judetului Braila si sub coordonarea tehnica a Ministerului Sanatatii prin Directia de Sanatate Publica Braila, are o capacitate de 152 paturi de spitalizare continua, la care se adauga 10 paturi pentru spitalizare de zi, spital de tip pavilionar, de monospecialitate, pneumoftiziologie, care functioneaza dupa urmatoarea structura:

Sectia Pneumologie I

- 71 paturi

din care:

- Compartiment TBC - 36 paturi
- Compartiment TBC copii - 7 paturi
- Compartiment Pneumologie cronici - 23 paturi
- Compartiment acuti - 5 paturi

Sectia Pneumologie II

- 71 paturi

din care:

- Compartiment TBC - 36 paturi
- Compartiment pneumologie cronici - 30 paturi



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- Compartiment acutii
- 5 paturi
- Sectie tratare pacienti confirmati COVID 19
- 10 paturi
- TOTAL**
- 152 paturi

Centru de evaluare pacienti confirmati COVID

Camera de garda

Spitalizare de zi

- 10 paturi

Farmacie

Laborator analize medicale

- CompartimentBK

Laborator radiologie si imagistica medicala

Compartiment de prevenire si control al infectiilor nozocomiale

Compartiment statistica medicala

Compartiment internari

Dispensar TBC Braila

Dispensar TBC Faurei

Ambulatoriul integrat spitalului cu cabinete in specialitatea:

- pneumologie
- aparat functional
- laboratoarele deservesc sectiile cu paturi paturile, ambulatoriul integrat si Dispensarele TBC

Atat structura, cat si organograma au fost fundamentate avand in vedere cererea de servicii medicale si dinamica resurselor disponibile in contextul prezentat pe larg al nevoilor populatiei deservite.

 <p>CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcb.ro spitalbcbbraila@yahoo.com</p>	 unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	 ISO 9001	 SR AC ISO 22000	 SR AC ISO 14001	STRATEGIA DE DEZVOLTARE <hr/> Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC					14.03.2022

V. ANALIZA NEVOILOR POPULATIEI DESERVITE SI A PIETEI DE PROFIL

V.1. SCOP SI METODOLOGIE

Scopul analizei este de a propune solutii de imbunatatire a ofertei de ingrijiri de sanatate, in urma realizarii unui studiu comparativ cerere-oferta (intre cererea de servicii de ingrijiri de sanatate in specialitatea pneumologie si oferta de pe piata medicala a judetului) prin:

- identificarea nevoilor de ingrijiri de sanatate ale populatiei deservite de Spitalul de Pneumoftiziologie Braila
- evaluarea ofertei serviciilor de ingrijiri de sanatate a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila.

Nevoile de ingrijiri de sanatate ale populatiei pot fi privite din mai multe perspective:

- din perspectiva pacientului, adica ceea ce considera el ca ar avea nevoie (nevoia perceputa) sau ceea ce solicita unui furnizor de servicii de sanatate (nevoia ceruta)
- din perspectiva profesionistului, adica ceea ce considera acesta ca ii este necesar pacientului (nevoia normativa)
- compararea nevoilor cu cele ale altor populatii (nevoia comparativa)

Identificarea corecta a nevoilor populatiei are importanta majora in adoptarea politicilor de sanatate. O planificare sanitara eficienta se realizeaza printr-o evaluare corecta a nevoilor sanitare

Metodologia de cercetare este de tip observational si presupune analiza descriptiva si comparativa a diferitelor tipuri de documente:

- anuare statistice pentru analiza socio - demografica a populatiei judetului



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- documente statistice ale spitalului, vizand morbiditatea ambulatorie si spitalizata, mortalitatea spitalizata, incadrarea cu personal, dotarile spitalului, finantarea serviciilor, structura organizatorica s.a;
- publicatii de specialitate privind indicatorii de sanatate la nivel national, regional, judetean.

V.2. PROFILUL DEMOGRAFIC SI SOCIO-ECONOMIC AL POPULATIEI

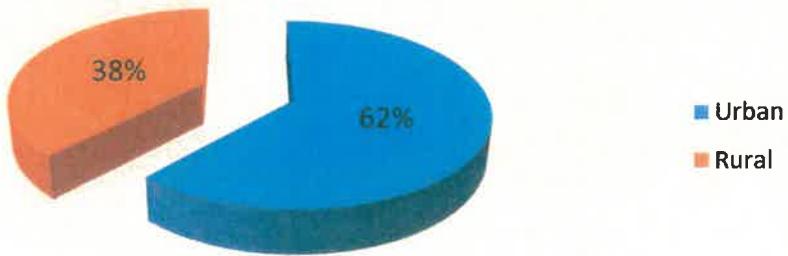
Analiza socio-demografica a populatiei este esentiala in identificarea nevoilor de sanatate ale unei populatii, acestea variind in functie de grupele de varsta, de nivelul de trai sau de cultura al populatiei.

Populatia deservita de Spitalul de Pneumoftiziologie Braila este reprezentata de totalitatea locuitorilor județului. Spitalul are în structura sectii de monospecialitate (pneumologie), unice in județ. Serviciile de ingrijire oferite sunt atat de spitalizare cat si ambulatorii.

➤ Mediul de rezidenta

In județul Braila există 4 orașe (Braila, Faurei, Ianca și Insurătei) și 40 de comune. Populația rezidentă a județului Braila, în anul 2016, conform I.N.S., a fost de 303622 locuitori, din care 187956 cu domiciliul în urban și 115666 în rural.

Fig. 1 Distributia populatiei Judetului Braila pe medii de rezidenta



Sursa: Institutul National de Statistica

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

➤ Grupe de varsta

Analizand distributia populatiei judetului pe **grupe de varsta** (tabel 1), se constata o pondere mare a populatiei varstnice (65 de ani si peste).

Tabel nr. 1 Distributia populatiei Judetului Braila pe grupe de varsta (2012-2016)

Grupa de varsta	Numar persoane				
	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016
0- 4 ani	14191	13389	12624	12062	11704
5- 9 ani	16220	16174	15911	15543	14936
10-14 ani	16514	16274	16197	16106	16010
15-19 ani	16127	16767	16569	16331	16189
20-24 ani	17088	15089	14398	14138	14402
25-29 ani	17077	17211	17655	17428	15997
30-34 ani	22382	20488	18742	17089	15966
35-39 ani	25151	25455	25495	24454	23173
40-44 ani	29647	27219	24661	24034	24003
45-49 ani	16078	19147	22632	25001	27058
50-54 ani	22240	20808	19393	18205	16646
55-59 ani	25148	25061	24848	23795	22399
60-64 ani	21709	22906	23351	22718	23180
65-69 ani	15247	14939	15569	17316	18759
70-74 ani	16798	15969	14862	14021	12948
75-79 ani	14256	14058	13873	13919	13935
80-84 ani	9038	9453	9719	9949	9846
85 ani si peste	4763	5191	5653	6067	6471
Total	319674	315598	312152	308176	303622



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbtcbrr.ro
spitalbtcbrr@yahoo.com



unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE**

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

% peste 65 ani	18.80	18.89	19.12	19.88	20.41
-----------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Sursa: Institutul National de Statistica

Se observa, de asemenea, o crestere progresiva, de la an la an, a ponderii populatiei varstnice in totalul populatiei judetului.

Este cunoscut faptul ca imbatranirea populatiei este o problema ce afecteaza toate tarile U.E., fiind in acelasi timp un factor determinant al cresterii nevoilor de ingrijiri de sanatate precum si al cererii de servicii medicale.

➤ **Nivel de trai**

Unul din factorii care influenteaza starea de sanatate a unei populatii este nivelul de trai al acesteia. In Romania, populatia reclama imposibilitatea de a accesa serviciile de sanatate datorita costurilor ridicate ale acestora (Revista Romana de Bioetica, Ianuarie - Martie 2013).

Rata saraciei relative este un indicator relevant in masurarea nivelului de trai al unei populatii. Regiunea de Dezvoltare Sud – Est a tarii, din care face parte Judetul Braila, inregistreaza una din cele mai ridicate rate ale saraciei relative (tabel nr. 2), aceasta ingreunand accesul populatiei la serviciile de sanatate. Valoarea indicatorului, in crestere intre anii 2007 – 2015, indica faptul ca trebuie luate masuri suplimentare pentru spirjinirea populatiei in vederea accesarii serviciilor medicale, cu scopul asigurarii/mentinerii unei bune stari de sanatate.

Tabel nr. 2 Rata saraciei relative pe regiuni de dezvoltare

Regiuni de dezvoltare	Anul 2007	Anul 2015
LA NIVEL NATIONAL	24,6	25,4
Regiunea NORD-VEST	20	19,2
Regiunea CENTRU	18,2	17,8



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Regiunea NORD-EST	36,6	35,9
Regiunea SUD-EST	30,2	32,3
Regiunea SUD-MUNTENIA	26,8	30,6
Regiunea B - ILFOV	8,9	5,9

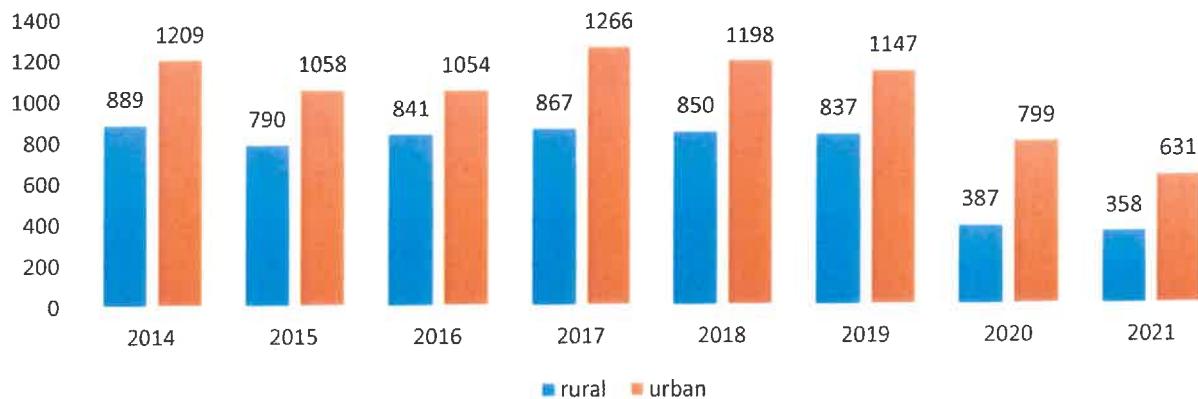
Sursa: Institutul National de Statistica

Un studiu realizat de Institutul National de Statisitca in anul 2010 arata ca Regiunea de Sud- Est a tarii, alaturi de cea de Nord- Est, inregistrau cel mai mic venit mediu lunar/gospodarie din tara.

V.3. EVALUAREA STARII DE SANATATE A POPULATIEI BENEFICIARE DE SERVICII DE INGRIJIRE IN SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAILA

In perioada studiata, 2014 – 2021, in Spitalul de Pneumoftiziologie Braila a fost tratat un numar de 14181 pacienti in spitalizare continua si 16263 pacienti in spitalizare de zi, proportia, in functie de mediul de rezidenta fiind de 57% pacienti cu domiciliu in urban si 43% in rural.

Fig. 2 Distributia pacientilor tratati in spital pe medii de rezidenta



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

In aceeasi perioada, in ambulatoriu, s-au acordat 117349 consultatii, din care aproximativ 80% au fost pentru populatia din urban si circa 20% pentru populatia rurala.

Fig. 3 Distributia pacientilor consultati in ambulatoriu pe medii de rezidenta



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Se observa ca atat serviciile spitalicesti, cat si cele ambulatorii au fost solicitate mai mult de populatia din mediul urban, serviciile ambulatorii acordate populatiei din rural reprezentand doar 20% din totalul serviciilor oferte.

Analizand adresabilitatea in functie de grupele de varsta, se constata o pondere mare a populatiei peste 65 de ani, pentru care consumul de resurse din partea spitalului este mai mare, majoritatea varstnicilor internati fiind persoane tarate, cu multiple comorbiditati.

Tabel nr. 3 Persoanele tratate in spitalizare continua (2014-2021)

Anul	Total	rural	Grupa de varsta											
			0-1 an	1 - 4 ani	5 - 14 ani	15 - 24 ani	25 - 34 ani	35 - 44 ani	45- 54 ani	55 - 64 ani	65 - 74 ani	75 - 84 ani	85 anni +	
2014	2098	889	11	51	91	75	87	193	398	677	248	238	29	
2015	1848	790	0	31	27	39	82	152	352	646	289	204	26	



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

2016	1895	841	1	20	79	39	73	156	320	668	294	222	23
2017	2133	867	12	26	54	43	83	199	362	691	381	254	28
2018	2048	850	7	16	57	62	60	190	334	615	427	237	43
2019	1984	837	3	21	56	53	58	151	306	654	419	218	45
2020	1186	387	3	5	15	38	60	114	248	307	250	125	21
2021	989	358	3	8	32	29	41	62	172	238	291	93	20

Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

O reala problema privind accesul la serviciile medicale o au locitorii din Insula Mare a Brailei, care, pentru a ajunge in municipiu sunt conditionati de traversarea fluviului Dunarea cu bacul, in anotimpul rece, uneori, acest lucru fiind foarte greu de realizat.

Unitatea medicala vine in sprijinul populatiei judetului, pentru a-i facilita accesul la serviciile medicale oferite, prin mai multe mijloace:

- Dispensarul TBC Faurei, aflat in structura organizatorica a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila, deserveste locitorii oraselor Ianca si Faurei, precum si pe cei din 9 comune limitrofe acestuia, localitati situate la o distanta mare fata de municipiu. Unitatea ofera doar servicii ambulatorii de preventie, investigare, curative.
- Colaborarea cu serviciile sociale din primarii, medicii de familie, asistentii comunitari si mediatorii sanitari din teritoriu, in vederea identificarii/ inlesnirii accesului persoanelor suspecte sau/si bolnave de tuberculoza, pauperilor, varstnicilor, persoanelor nedeplasabile, la serviciile de ingrijire medicala oferite de spital. Spitalul de Pneumoftiziologie, pune la dispozitie, mijloacele de transport din dotare cu ajutorul carora, persoanele din grupele vulnerabile mentionate, pot fi transportate, in mod grupat, la spital sau dispensar, in vederea investigarii, stabilirii diagnosticului si conduitei terapeutice in sistem de spitalizare sau ambulator, functie de situatie.
- Acordarea de servicii de ingrijire in mod nediscriminatoriu, conform legislatiei,



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

atat persoanelor asigurate cat si celor neasigurate medical.

Pentru mentinerea continuitatii ingrijirilor medicale, de care au nevoie pacientii si care depasesc competentele si dotarile unitatii, spitalul a incheiat parteneriate cu institutii medicale de rang superior, de ingrijiri paliative, de ingrijiri la domiciliu, de asistenta sociala.

MORBIDITATEA

Morbidity este fenomenul imbolnavirilor aparute intr-o anumita populatie si intr-un interval definit de timp. Cunoasterea frecventei bolilor intr-o populatie este utila in:

- instituirea unor activitati de preventie si combatere a imbolnavirilor
- evaluarea eficientei si eficacitatii masurilor luate
- planificarea adevarata a ingrijirilor de sanatate
- evaluarea efectelor economice si sociale ale bolii
- comparatii nationale si internationale privind imbolnavirile

Bolile pulmonare au o morbiditate importanta in toata lumea. Bolile cardiovasculare au fost pe primul loc in ierarhia cauzelor de mortalitate in Europa, dar situatia se schimba treptat in timp ce mortalitatea prin boli cardiovasculare scade progresiv datorita informarii publicului si a implementarii largi a programelor de preventie in majoritatea tarii, mortalitatea prin boli respiratorii a ramas neschimbata sau chiar a crescut. Astfel, in anumite tari, ca de exemplu Marea Britanie, mortalitatea prin boli respiratorii a depasit-o pe cea prin boli cardio-vasculare.

Morbidity si mortalitatea prin boli respiratorii in Romania sunt printre cele mai ridicate din Europa si se situeaza mult deasupra mediei Uniunii Europene. Cancerul bronhopulmonar, pneumonii, tuberculoza si bolile obstructive cronice sunt principalele boli raspunzatoare de aceasta morbiditate ridicata. Interesul pentru bolile pulmonare este in crestere ca si dorinta autoritatilor publice de a oferi un management mai bun pentru acesti bolnavi.

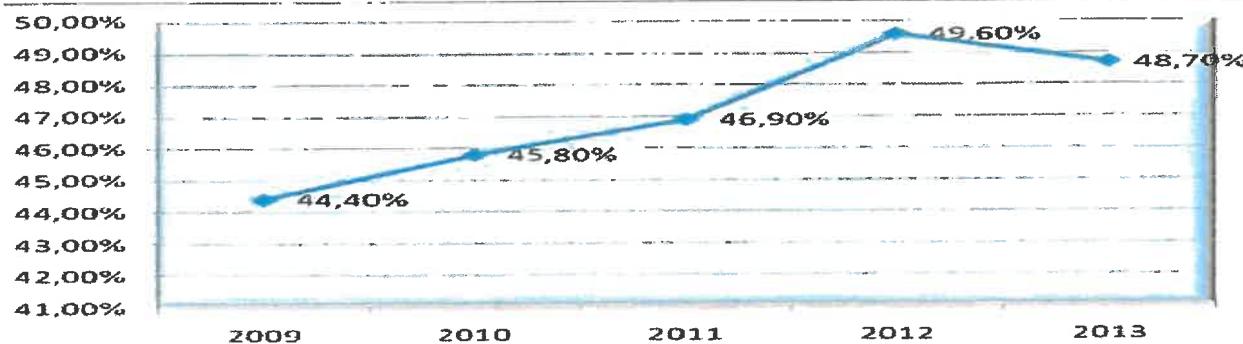


PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

La nivel national cazurile noi (incidenta) de afectiuni ale aparatului respirator reprezinta circa jumata din totalul tuturor cazurilor noi de boala. In dinamica, (perioada 2009- 2013), se observa o crestere a cazurilor noi de boli ale aparatului respirator, atingand un maxim in anul 2012 (anuar de Statistica sanitara 2013).

Fig. 4 Incidenta bolilor ap. Respirator intre anii 2009 - 2013 la nivel national



Sursa: Institutul National de Statistica

In ceea ce priveste Spitalul de Pneumoftiziologie Braila, studiul morbiditatii presupune analiza mai multor aspecte:

- Incidenta afectiunilor respiratorii in ambulatoriu
- Morbiditatea spitalizata - principalele afectiuni pulmonare intalnite la nivelul unitatii
- Morbiditatea prin tuberculoza

Incidenta afectiunilor respiratorii in ambulatoriu

Incidenta in dinamica, in perioada 2014 – 2021 numarul de cazuri noi de boli respiratorii arata astfel:

Tabel nr. 4 Incidenta afectiunilor respiratorii in ambulatoriu

An	Incidenta
2014	3938
2015	5849



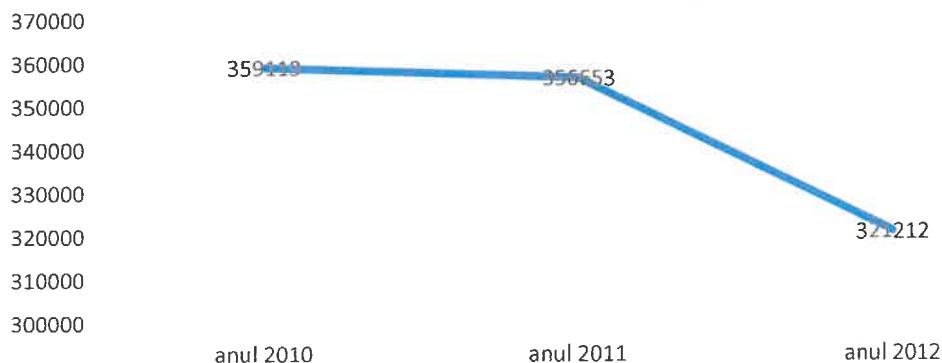
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

2016	6498
2017	5684
2018	5967
2019	6950
2020	3597
2021	5501

Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Fig 5. Evolutia populatiei stabile a judetului Braila, in perioada 2010- 2012



Sursa: Institutul National de Statistica

- accesibilitatea mai greoie la serviciile medicale de specialitate datorita conditionarii prezentei la medical specialist, in afara urgentei, de prezentarea unui bilet de trimitere de la medicul de familie, acesta fiind obtinut in baza unei programari prealabile a bolnavului;
- saracirea populatiei județului ceea ce implica, in special pentru persoanele din mediul rural, costuri suplimentare de transport;
- inmultirea numarului de cabinete particulare de specialitate ca alternative la sistemul de stat.



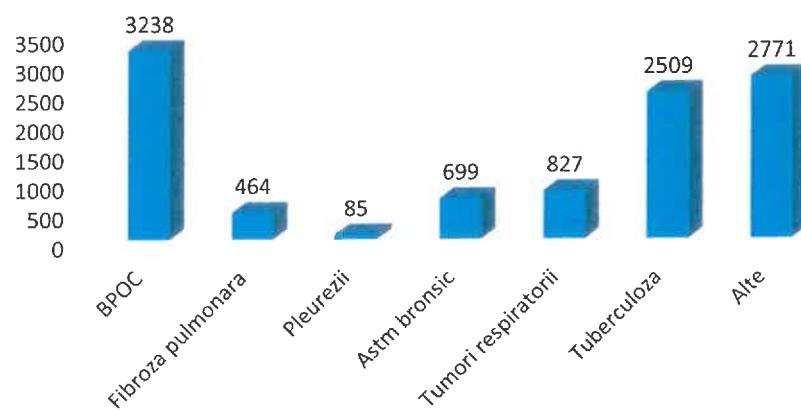
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

■ Morbiditatea spitalizata

Este un indicator care masoara miscarea bolnavilor din spitale pe cauze de boala. Se calculeaza utilizand frecventa spitalizarii.

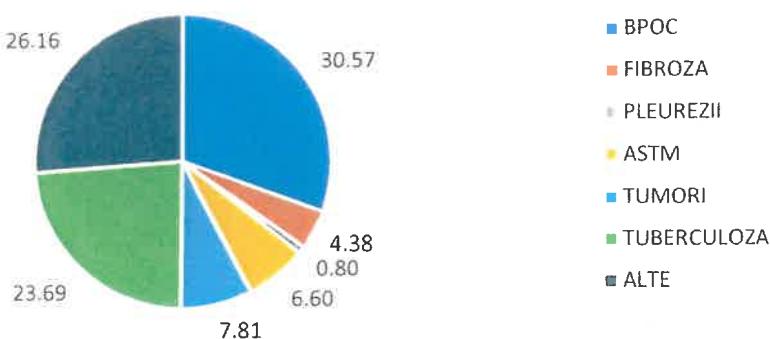
Fig 6. Evolutia morbiditatii spitalizate in perioada 2016- 2021



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Studiul frecventei principalelor diagnostice de internare in perioada 2016 - 2021 a aratat ca principala cauza de internare a fost Boala pulmonara obstructiva cronica (BPOC) - 3238 internari, urmata de Tuberculoza pulmonara - 2509, Astmul bronsic - 699 si tumorile ale aparatului respirator – 827 internari.

Fig 7. Structura morbiditatii spitalizate in perioada 2016- 2021(%)



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Pacientii cu BPOC, astm bronsic si fibroze pulmonare sunt fumatorii activi si pasivi, persoanele ce lucreaza sau au lucrat in medii toxice (muncitorii din constructii, constructii navale, confectii, etc.), persoane care au dezvoltat diverse infectii respiratorii pe care nu le-au tratat corespunzator, persoane cu istoric familial al acestor boli.

Prin conduita terapeutica adecvata aceste boli pot fi tinute sub control, insa nu sunt vindecabile 100%. Pacientii cu astfel de boli vor frecventa constant medicul specialist pneumolog.

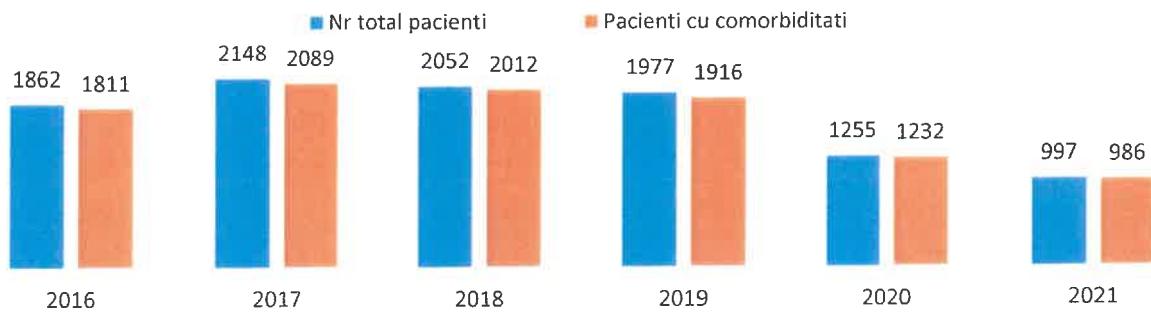
In ceea ce priveste tumorile respiratorii acestea au luat ampoare atat la nivel mondial cat si la nivel national.

In unitatea noastra, prin aparatura din dotare (CT, bronhoscop), dar si prin profesionalismul medicilor pneumologi, in perioada 2016 - 2021, au fost depistate un numar foarte mare de tumori ale aparatului respirator. Pacientii depistati cu aceste afectiuni au fost directionati catre servicii de oncologie in vederea stabilirii tratamentului adekvat.

O importanta deosebita in cadrul studiului o are prezenta diagnosticelor secundare comorbiditatii).

Majoritatea pacientilor internati in unitatea noastra prezinta astfel de comorbiditati. Cu cat numarul diagnosticelor secundare pe pacient internat este mai mare cu atat creste costul cu investigarea, ingrijirea si tratamentul acestuia.

Fig. 8 Comorbiditate 2016 -2021



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Astfel, pentru pacientii internati in unitate care necesita controale interdisciplinare, se pune la dispozitia acestora fie o ambulanta fie masina din dotarea unitatii (in functie de starea de sanatate a pacientului), pentru a fi transportati la o unitate sanitara, unde pot efectua consultul in specialitatea respectiva.

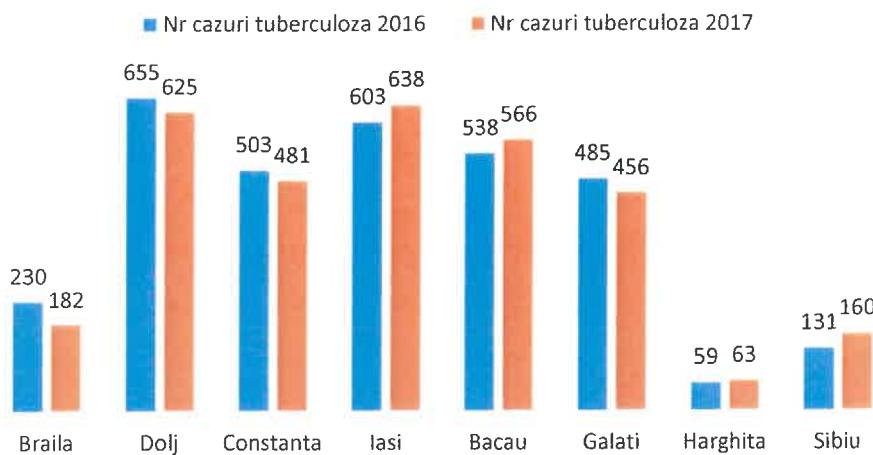
Morbiditatea prin tuberculoza

Tuberculoza reprezinta inca una dintre principalele amenintari la adresa sanatatii publice, cu prevalenta (inclusiv HIV) de 143,6 la 100.000 locuitori (2011). Distributia in profil teritorial a cazurilor de tuberculoza (global) nu este uniforma. Valori crescute ale cazurilor noi de tuberculoza se inregistreaza in Dolj, Constanta, Iasi, Bacau, Galati. Valori mici sunt inregistrate in judetele: Covasna- Harghita, Sibiu. Se constata ca cele mai mici valori se inregistreaza in judetele din centrul tarii.

In Judetul Braila, se inregistreaza o valoare medie a cazurilor noi de tuberculoza.

Aceste diferente in repartizarea teritoriala a cazurilor de tuberculoza in profil teritorial, confirma problemele economico- sociale legate de saracie si somaj, si in acelasi timp semnalizeaza programe de sanatate aplicate diferit si deficitar in judete, deficiente in educatia sanitara a populatiei.

Fig. 9 Numarul cazurilor de tuberculoza 2016 - 2017



Sursa: Institutul National de Statistica



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

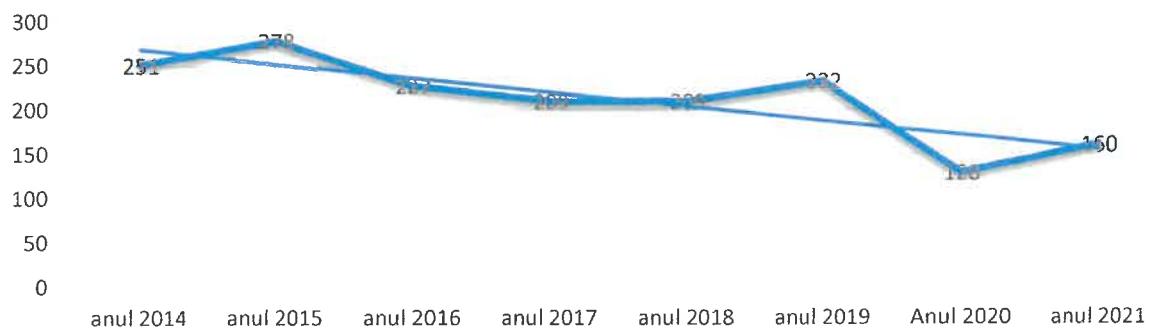
14.03.2022

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila este singura unitate din judet unde se depisteaza si se trateaza tuberculoza.

Pacientii ajung in unitate fie cu trimitere de la medicul de familie cu suspiciune de tuberculoza, fie transferati din alte spitale in urma depistarii TB (in urma investigatiilor efectuate tot in unitatea noastra), in urgență (prin UPU) sau transferuri ale bolnavilor de TB din judetul nostru depistați in alte judete.

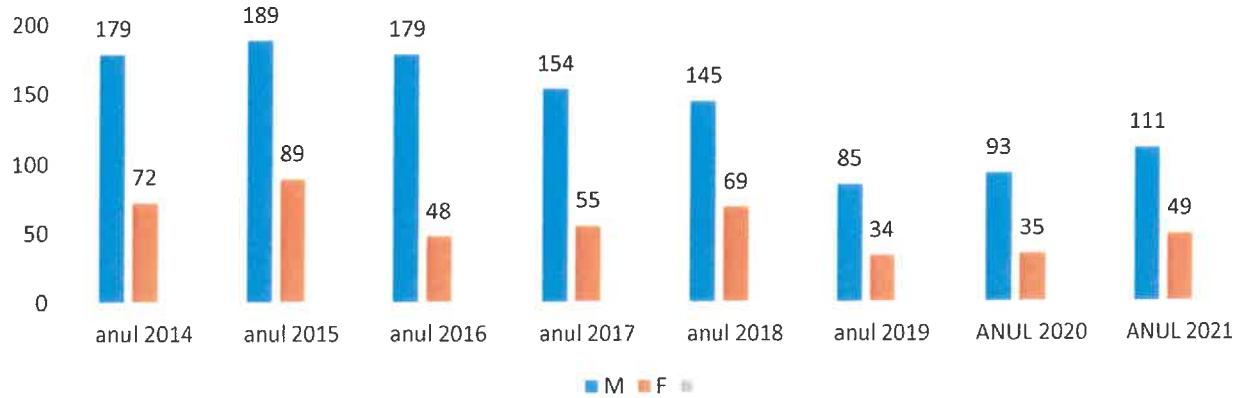
Acestia sunt evaluati de medicii specialisti pneumologi ai unitatii si directionati fie pentru tratament spitalizat, fie pentru tratament ambulator.

Fig. 10 Evolutia bolnavilor TB noi si recidive in perioada 2014 - 2021



Sursa: Rapoarte interne ale Spitalului de Pneumoftiziologie Braila

Fig. 11 TBC – Cazuri noi si readmisi



Sursa: Rapoarte interne ale Spitalului de Pneumoftiziologie Braila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Se observa o scadere a numarului de bolnavi noi si readmisi in perioada 2014 – 2021 cu un maxim de bolnavi in anul 2015. In anul 2021 au fost inregistrati un numar de 160 de bolnavi noi si readmisi .

Expertii pneumologi, atat la nivel mondial, cat si la nivel national atentioneaza asupra unei subdiagnosticari a tuberculozei.

Explicatia subdiagnosticarii la nivel mondial ar fi faptul, ca multi dintre bolnavi nu au acces la serviciile medicale, sau sunt testati prin vechile metode care dau rezultate doar dupa doua luni de la testare. Noile metode in diagnosticarea tuberculozei, care dau rezultatul in mai putin de doua ore, nu sunt accesibile in toate tarile lumii.

O provocare majora o reprezinta tuberculoza multidrog rezistenta.

Numarul si proportia cazurilor de tuberculoza multi-drog rezistenta in Romania sunt din ce in ce mai mari:

a) fie datorita erorilor umane, cum ar fi:

- intreruperea tratamentului de catre pacient inainte de perioada recomandata de medicul pneumolog,
- prescrierea unui regim terapeutic inadecvat si/sau incomplet;
- calitatea deficitara a medicamentelor;
- tratamentul discontinuu;
- supervizarea ineficienta a tratamentului pacientilor.

b) fie prin transmiterea bacililor rezistenti de la pacientii cu TB-MDR/XDR la alte persoane. Bacilii rezistenti sunt la fel de contagiosi si de virulenti ca si cei sensibili.

Chiar daca pacientii sunt tratati corespunzator si sunt complianti la tratament, sansele de vindecare in cazul tuberculozei rezistente la tratament sunt mult mai reduse (50% pentru TB-MDR si 25% pentru TB-XDR) decat in cazul Tuberculozei nerezistente.

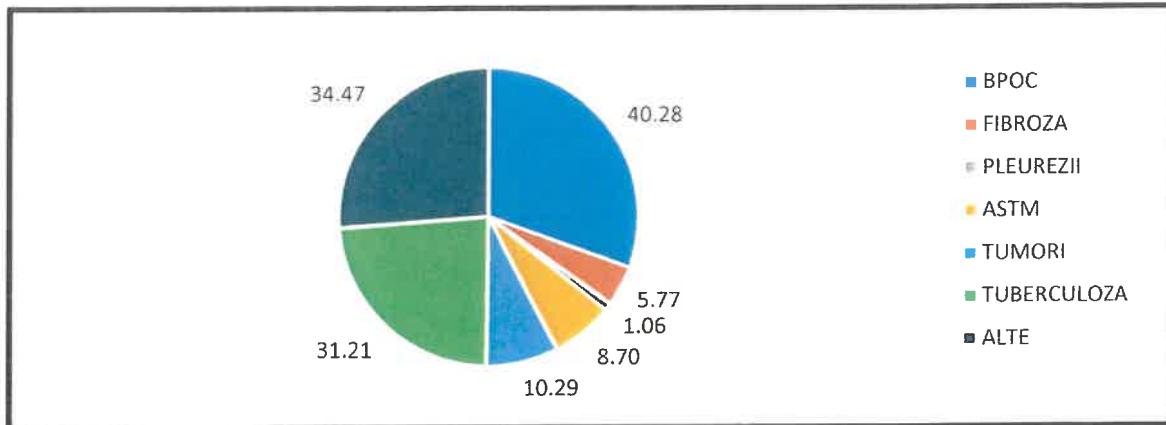
 CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbcr.ro spitalbcbbraila@yahoo.com	 unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	   	STRATEGIA DE DEZVOLTARE Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC			14.03.2022

In ceea ce priveste judetul Braila, rata de vindecare a TB_MDR in perioada 2010-2021 a fost de 45,5%.

Principalele cazuri noi de afectiuni care au necesitat servicii de ingrijire in ambulatoriu au fost:

Nr. crt.	Denumirea bolii	Numar cazuri noi de imbolnavire							
		anul 2014	anul 2015	anul 2016	anul 2017	anul 2018	anul 2019	anul 2020	anul 2021
1	Tuberculoza aparatului respirator	198	224	182	233	191	168	123	109
2	Faringita si amigdalita acuta	101	160	168	8	12	15	12	15
3	I.C.R.S cu loc.multiple si neprecizate	259	265	279	318	305	345	190	224
4	Pneumonia virală, neclasata la alte locuri	26	19	35	346	388	277	213	280
5	Pneumonii bacteriene, neclas la alte locuri	106	79	44	247	196	178	105	69
6	Pneumonii cu micro-organisme neprecizate	135	131	144	147	127	115	112	78
7	Bronsita si bronsiolita acuta	331	301	299	950	738	711	343	401
8	Bronsita cronica simpla si mucopurulenta	394	366	380	736	879	863	468	871
9	Bronsita cronica FAI	406	384	391	410	402	436	185	346
10	Alte boli pulmonare obstructive cronice	87	84	99	788	776	674	405	566
11	Astmul	61	61	77	579	652	792	375	590
12	Broniectazia	26	24	25	81	79	90	31	38
13	Alte afectiuni pulmonare interstitiale	21	33	45	62	77	80	240	1119
14	Abcesul pulmonar si al mediastinului	22	23	14	12	6	8	7	3
15	Afectiuni pleurale	59	31	72	143	153	128	85	85

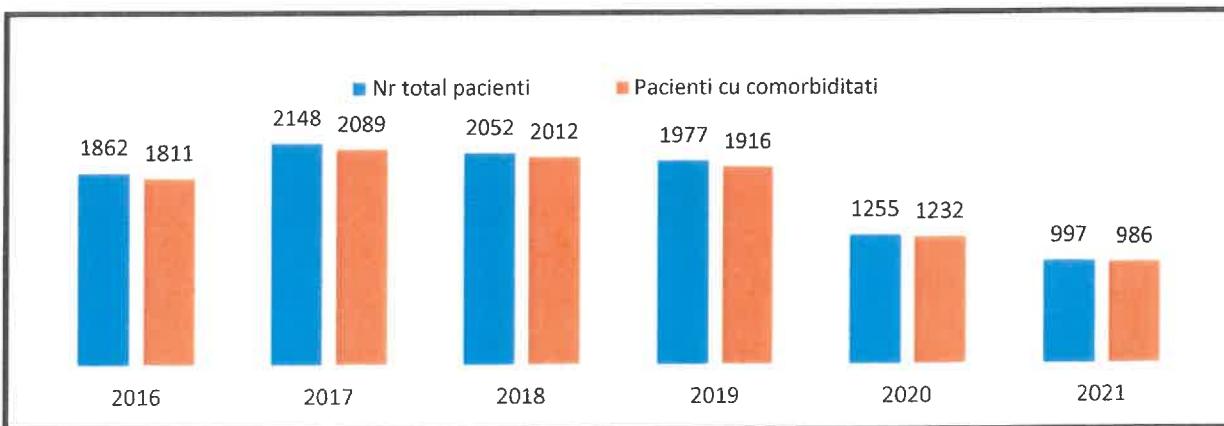
Fig. 12 Principalele afectiuni tratate in spitalizare continua (2016 – 2021)



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila

Tumorile maligne reprezinta 10.29 % din totalul bolnavilor tratati in spitalizare continua, la nivelul spitalului realizandu-se doar diagnosticarea bolnavilor cu astfel de afectiuni, ulterior acestia fiind directionati, in vederea tratamentului si monitorizarii, catre unitatile sanitare cu servicii oncologice.

Fig.13 Ponderea pacientilor cu comorbiditati in totalul bolnavilor externati



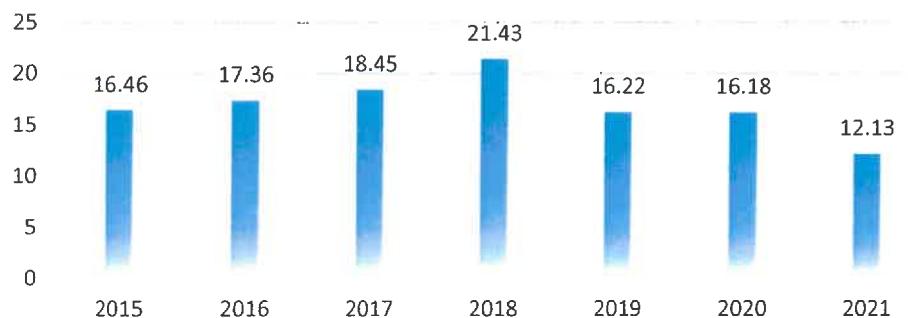
Sursa: Spitalul de pneumoftiziologie Brăila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Fig. 14 Procentul pacientilor care au beneficiat de controale interdisciplinare



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Conform structurii organizatorice aprobate **Spitalul de Pneumoftiziologie Braila** ofera pacientilor sau servicii medicale:

- servicii medicale spitalizare continua pentru afectiuni acute si cronice
- servicii medicale spitalizare de zi
- servicii de laborator
- servicii radiologice
- explorari functionale
- consultatii si investigatii medicale in ambulatoriu de specialitate

Spitalul de Pneumoftiziologie este singurul spital de specialitate din judet. In aceasta unitate se interneaza toate sindroamele posttuberculoase (supurative, hemoptoice, obstructive), eventuala tratarea acestora in alte sectii decat cele ale acestui spital crescand riscul de aparitie a unor focare de tuberculoza ca urmare a reactivarii acestora.

Tot aici se interneaza :

- BPOC exacerbat,
- Astm bronsic exacerbat,
- Bronsiectazii,
- Abcese pulmonare.

 <p>CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campinu Nr. 21, Brăila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbtcbcr.ro spitalbtcbraila@yahoo.com</p> <p>ANMCS unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>	<p>STRATEGIA DE DEZVOLTARE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Editie: I</td><td style="padding: 5px;">Revizie: 0</td></tr> </table> <p>PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC</p> <p style="text-align: right;">14.03.2022</p>	Editie: I	Revizie: 0
Editie: I	Revizie: 0		

La acestea se adauga si alte tipuri de situatii medicale pentru care Spitalul de Pneumoftiziologie este singurul care acorda servicii spitalicesti, dupa cum urmeaza:

- Suspiciunile de reactivare a tuberculozei la bolnavii cu tuberculoza pulmonara in antecedente (servicii costisitoare in ceea ce priveste investigatiile radiologice si bacteriologice necesitand in acelasi timp costuri suplimentare cu dezinfecția spațiilor - spalare, expunere de aerosoli de formol, radiatii UV bactericide).
- Sindroamele posttuberculoase (in crestere in conditiile in care tuberculoza are forme tot mai importante de manifestare, punand probleme de diagnostic si tratament). Tratarea acestora inseamna scheme complexe, tratamente de lunga durata si repetitive ceea ce duce la o crestere semnificativa a costurilor.
- Pneumoniile extinse la mai multi lobi sau bilaterale complicate cu reactii pleurale (necesa saptamani de tratament costisor, scheme complexe de antibiotice si de lunga durata).
- Abcesele pulmonare, mai ales cele extinse, cu halena fetida (au nevoie de tratamente indelungate si costisitoare cu antibiotice antianaerobe).
- Supuratiile pulmonare bronsice sau parenchimatoase (fibroze mutilante, piopneumoscleroze, cavitati restante post tuberculoza) care necesita tratament costisor.
- Sindroamele pulmonare obstructive (afectiuni a caror incidenta este in crestere din cauza fumatului si a poluarii si necesita tratamente inhalatorii costisitoare).

Subliniem, de asemenea, ca Spitalul de Pneumoftiziologie este singura unitate din judet unde se efectueaza pe scara larga probe ventilatorii masurate cu Flow-Screen, iar pentru diagnosticarea si monitorizarea pneumopatiilor interstitiale spitalul are in dotare un pletismograf.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Servicii suplimentare acordate in Spitalul de Pneumoftiziologie - Braila

1. Programul "Stop fumat"

Din iulie 2008 pana in martie 2010 au trecut pragul centrului antifumat peste 2000 de fumatori, dintre care aproximativ 900 au primit tratament medicamentos si consiliere psihologica antifumat. Rata de renuntare la 3 luni a fost buna, aproximativ 55% dintre fumatorii intrati in program au renuntat la fumat. Din aprilie 2010 programul a fost suspendat la nivel national, din lipsa de terapie medicamentoasa, spre regretul zecilor de fumatori care au sunat la centrul in cele 6 luni de intrerupere. Din luna octombrie 2010 programul STOP FUMAT a reinceput, dar participatia nu mai este 100% gratuita.

2 . Testarea tulburarilor somnului

In unitatea noastra functioneaza un **laborator de somnologie**.

Acesta este dotat cu polisomnografe - aparate ce ofera o analiza complexa a somnului pacientului, dar pentru aceasta e nevoie ca pacientul sa petreaca o noapte dormind intr-un salon din laborator, iar un asistent sa-l monitorizeze permanent.

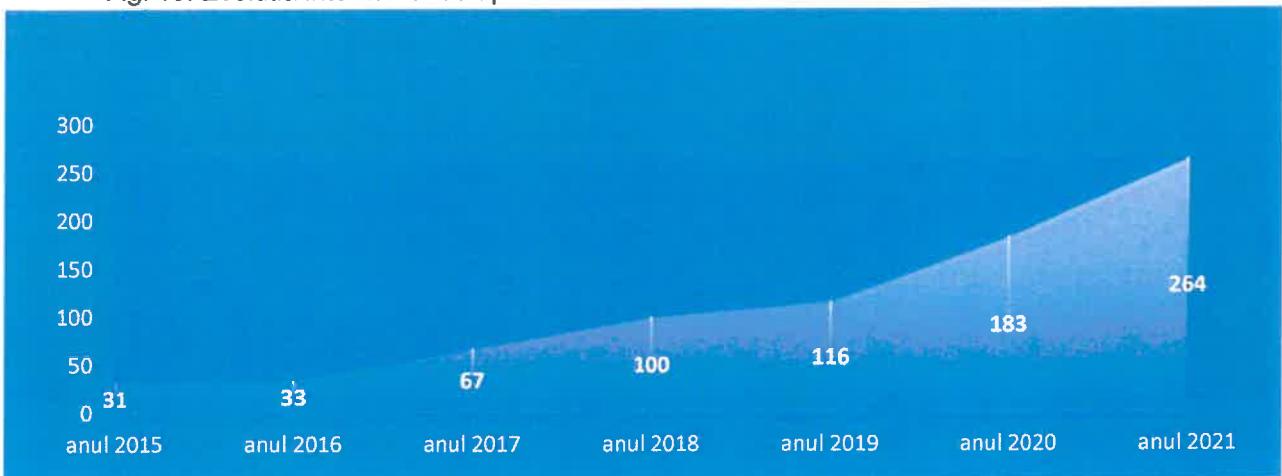
Populatia județului Braila nu constientizeaza importanta tulburarilor de somn. Dovada sta si numarul mic de internari in vederea depistarii tulburarilor de somn in perioada 2015- 2021, in prezent exista un trend crescator in conditiile in care se urmareste alinierarea la cerintele europene privind testarea apneei in somn pentru toate persoanele care vor sa obtina sau sa isi schimbe permisul de conducere preconizam o crestere semnificativa a adresabilitatii populatiei catre unitatea noastra, in acest sens.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Fig. 15. Evolutia internarilor de apnee in somn



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

3. Efectuarea de examene paraclinice in cadrul ambulatoriului integrat spitalului.

Incepand cu anul 2013 ambulatoriul integrat spitalului a intrat in contract cu Casa Judeteana de Asigurari de Sanatate pentru efectuarea de examene paraclinice (analize medicale si examene radiologice) pentru pacientii asigurati.

Valoarea acestor contracte variaza de la an la an in functie de disponibilitatile financiare ale CJAS, de numarul de unitati contractante, de dotarea cu aparatura si personal a acestora.

Unitatea noastra are capacitatea de a oferi servicii in acest sens - pentru laboratorul de analize medicale - pana la suma de 62 000 lei/luna, iar pentru laboratorul de radiologie si imagistica medicala - 42 000 lei/ luna.

In ceea ce priveste **morbidityea in spitalizarea de zi**, prin contractul cu Casa de Asigurari de Sanatate sunt decontate un numar limitat de servicii (diagnostice), pentru pacientii care nu pot fi diagnosticati sau tratati in ambulatoriu, dar care nu necesita internare in spitalizare continua.

Media spitalizarilor de zi in perioada 2014 – 2021 a fost de 1970 cazuri pe an.

Numarul spitalizarilor de zi a crescut de la an la an, in detrimentul celor de spitalizare continua, cu un maxim in 2021 – 3968 cazuri. Acest lucru a dus la



CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Brăila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbcbcr.ro
spitalbcbcr@yahoo.com

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea**STRATEGIA DE DEZVOLTARE**

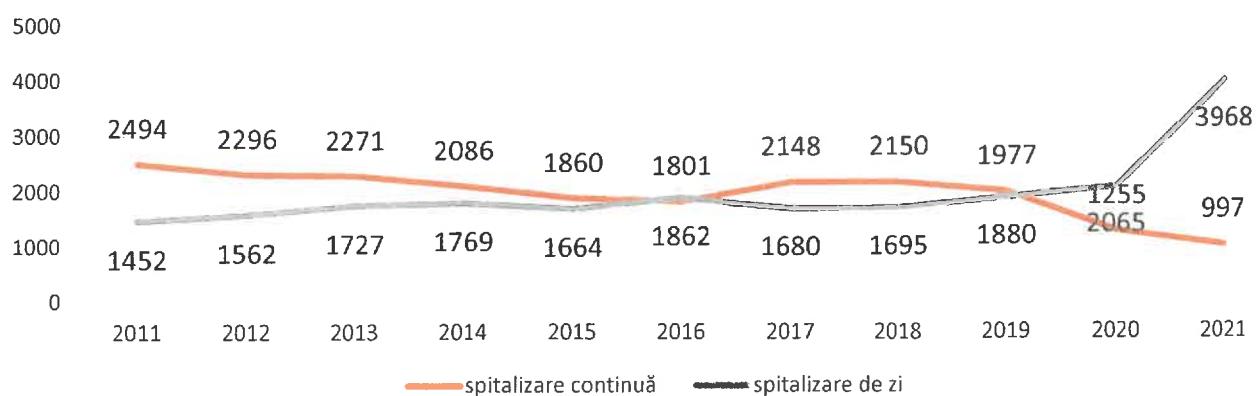
Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

scaderea presiunii pe spitalizarea continua, in acelasi timp reducandu-se cheltuielile cu serviciile hoteliere/pacient.

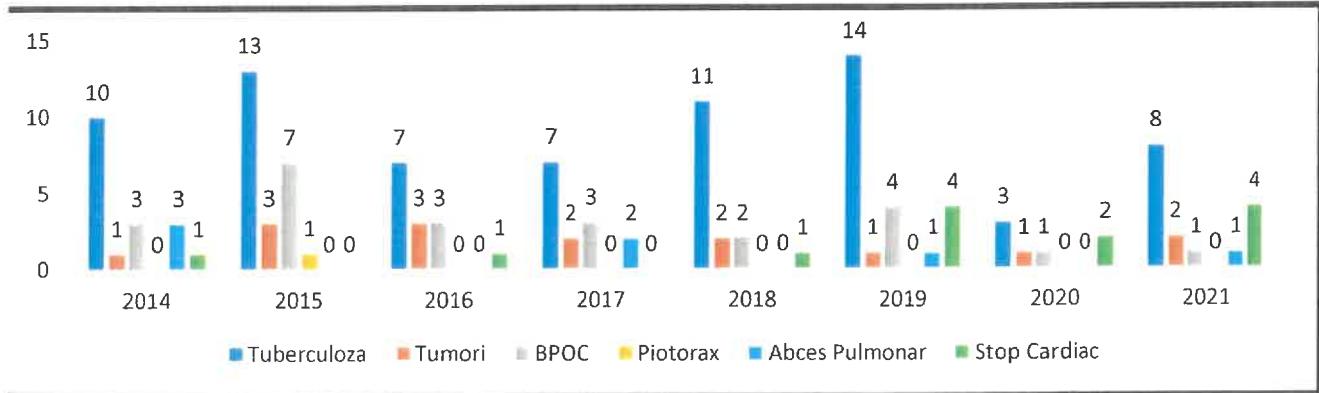
Fig. 16 Evolutia numarului de spitalizari/an



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila

Rata mortalității

Fig. 17 Principalele cause ale deceselor in perioada 2014 - 2021



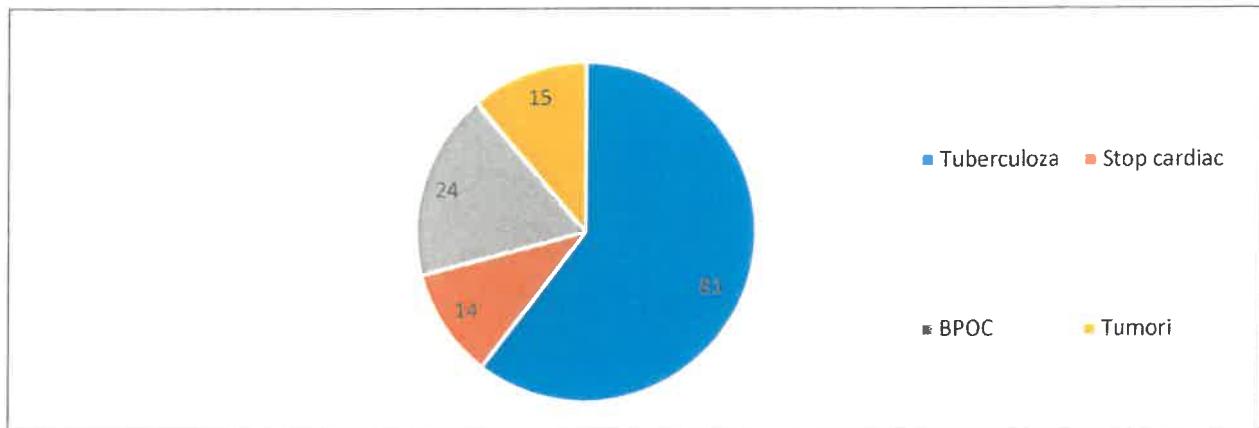
Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

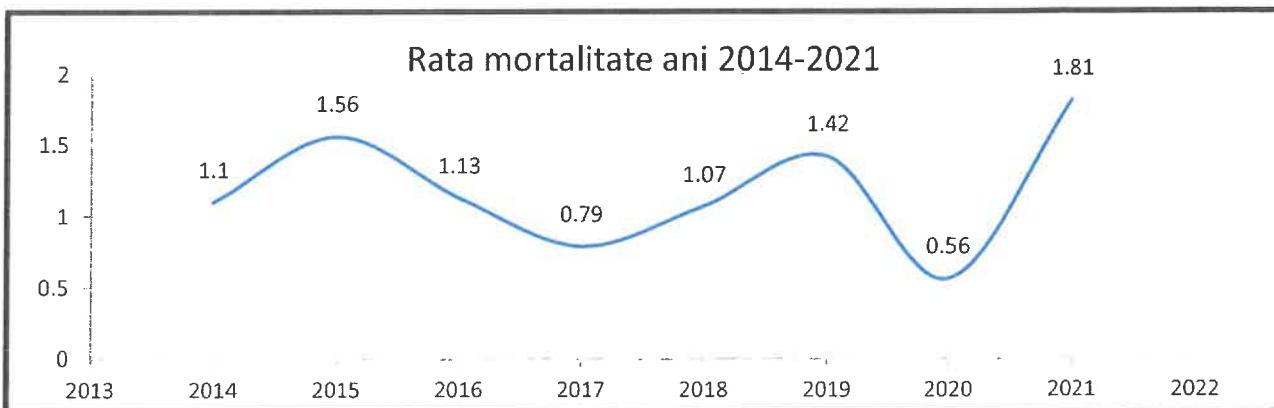
14.03.2022

Fig. 18 Principalele cause ale decesului in perioada 2014 – 2021



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Fig. 19 Rata mortalitatii in perioada 2014 – 2021



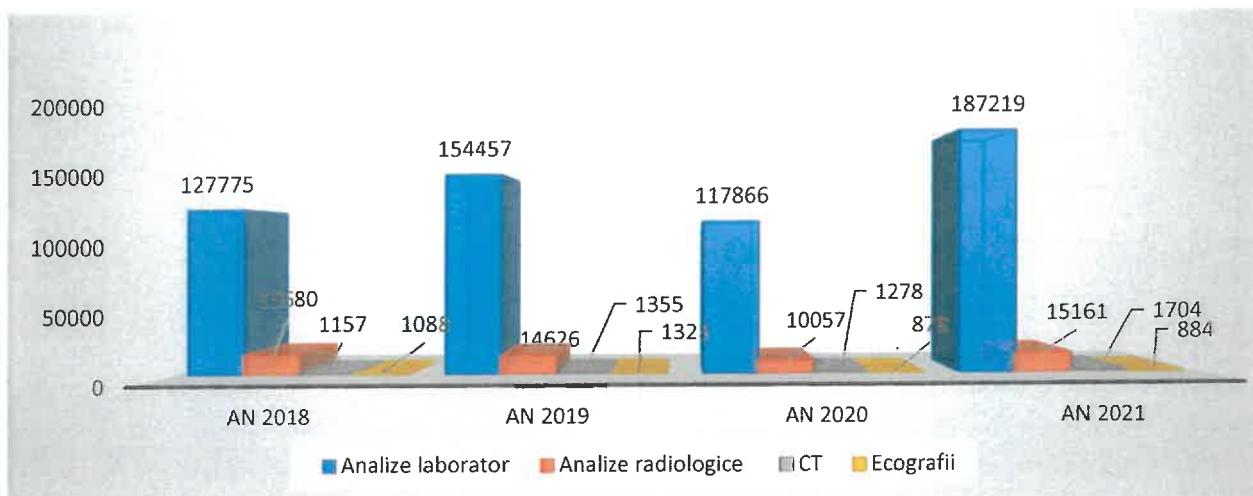
Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Investigatii medicale paraclinice

Investigatie	2018	2019	2020	2021
Analize laborator	127775	154457	117866	187219
Analize radiologice	1560	14626	10057	15161
CT	1157	1355	1278	1704
Ecografii	1088	1323	878	884

 CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campinu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbr.ro spitalbcbraila@yahoo.com	 unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	   	STRATEGIA DE DEZVOLTARE Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC			14.03.2022

Fig. 20 Investigatii medicale paraclinice 2018 - 2021



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

V.4. FURNIZORI DE SERVICII MEDICALE DIN JUDETUL BRAILA

Asistenta medicala primara in judetul Braila este asigurata de 133 cabinete "Medicina de Familie" din care 92 in urban si 41 in rural.

Asistenta medicala de specialitate in judetul Braila se asigura prin 25 cabinete medicale individuale si clinici private si prin cele 4 ambulatorii integrate ale spitalelor din judetul Braila.

Serviciile medicale spitalicesti sunt oferite de catre: Spitalul Judetean de Urgenta Braila, Spitalul de Psihiatrie SF. Pantelimon, Spitalul de Pneumoftiziologie, Spitalul Orasenesc Faurei si Venetia Medical SRL.

Serviciile medicale paraclinice sunt oferite de un numar mic de laboaratoare comparativ cu nevoile populatiei si cu alte judete. Sunt 20 de laboratoare in contract cu Casa de Asigurari de Sanatate Braila.

Furnizorii de serviciile medicale de ingrijiri la domiciliu sunt in numar de 3, iar ingrijirile paliative sunt asigurate de un singur furnizor de servicii.

 CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campinu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbtcbcr.ro spitalbtcbrailla@yahoo.com	 unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	 	 	STRATEGIA DE DEZVOLTARE <hr/> Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC			14.03.2022	

V.5. ANALIZA UTILIZARII SERVICIILOR MEDICALE

Accesul populatiei la ingrijiri de este determinat, in mare masura, de concordanta intre cerea si oferta de servicii. Raspandirea in teritoriu a unitatilor furnizoare de servicii medicale, nivelul de calitate al serviciilor oferite, dar mai ales pretul platit de populatie pentru acestea, sunt factori care determina alegerea furnizorului de ingrijiri de sanatate.

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila este singura unitate cu paturi din judet care acorda ingrijiri de sanatate in specialitatea pneumoftiziologie.

In ceea ce priveste serviciile ambulatorii, singurele unitati din judet aflate in contract cu Ministerul Sanatatii, prin Directia de Sanatate Publica, pentru derularea Programului National de Prevenire Supraveghere si Control al Tuberculozei sunt Dispensarul TBC Braila si Dispensarul TBC Faurei.

Spitalul Judetean de Urgenta – Braila ar putea fi o amenintare privind adresabilitatea populatiei la serviciile de sanatate, o parte din afectiunile pulmonare putand fi rezolvate in sectiile cu specialitatea medicina interna ale acestuia. De asemenea, toate persoanele care solicita ambulanta la domiciliu si care necesita asistenta spitalizata sunt obligatoriu directionate in Unitatea de Primire Urgente a Spitalului Judetean. Parte dintre acestea, care prezinta afectiuni pulmonare, sunt reorientate, dupa stabilizare, catre Spitalul de Pneumoftiziologie.

In judet mai exista 3 furnizori de servicii ambulatorii de sanatate in specialitatea pneumologie, unitati medicale private. Personalul sanitar care asigura asistenta medicala in aceste unitati este format din medici care sunt incadrati cu norma intreaga in structura de personal a Spitalului de Pneumoftiziologie – Braila, in aceste unitati prestand doar servicii la cerere.

Faptul ca spitalul nu are concurrenta in judet, in acordarea serviciilor medicale, este pe de o parte un factor benefic, deoarece adresabilitatea la serviciile de sanatate oferite va fi una ridicata, dar in acelasi timp poate fi un factor determinant



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

in scaderea sau meninterea standardelor de calitate ale serviciilor acordate la nivelul actual.

O alta oportunitate de diversificare a ofertei de servicii de ingrijire o reprezinta serviciile de paliatice. Desi in judet exista o unitate sanitara care acorda astfel ingrijiri, cererea de servicii paliative atat in judet cat si in tara este foarte crescuta, existand liste lungi de asteptare pentru acest gen de servicii.

V.6. MORBIDITATEA MIGRANTA

Aceasta se defineste ca fiind fenomenul prin populatia (pacientii) care migreaza pleaca si vin din perspectiva serviciilor.

Necesitatea studiului morbiditatii reprezinta dezideratul Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS) care are ca scop previziunea tendintelor pentru realizarea unei profilaxii optime si eficiente precum si pentru planificarea resurselor, elaborarea strategiilor, evaluarea eficientei serviciilor de ingrijiri, a calitatii actului medical in general.

Morbiditya migranta este un indicator care poate produce o variatie a incidentei ratei de producere a imbolnavirilor, in conditii in care se inregistreaza, in zona socio-demografica arondata spitalului, o emigrare sau imigrare a persoanelor susceptibile dinspre si catre o zona endemica. Miscarea migratorie a populatiei este definita ca deplasarea teritoriala a populatiei indiferent de numarul persoanelor, durata si scopul pentru care se face. Migratia este aproape intotdeauna selectiva, avand implicatii dintre cele mai diverse atat pentru comunitatea de sosire cat si pentru cea de plecare.

Daca nevoile comunitatii sunt cunoscute, trebuie sa se tina cont in analiza calitatii serviciilor medicale oferite si de nevoile medicale ale celor care vin, dar si pentru cei care pleaca (ce i-a determinat pe pacienti sa nu apeleze la gama de



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbtcb.ro
spitalbtcbraila@yahoo.com

ANMCS

unitatea aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea



STRATEGIA DE DEZVOLTARE

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

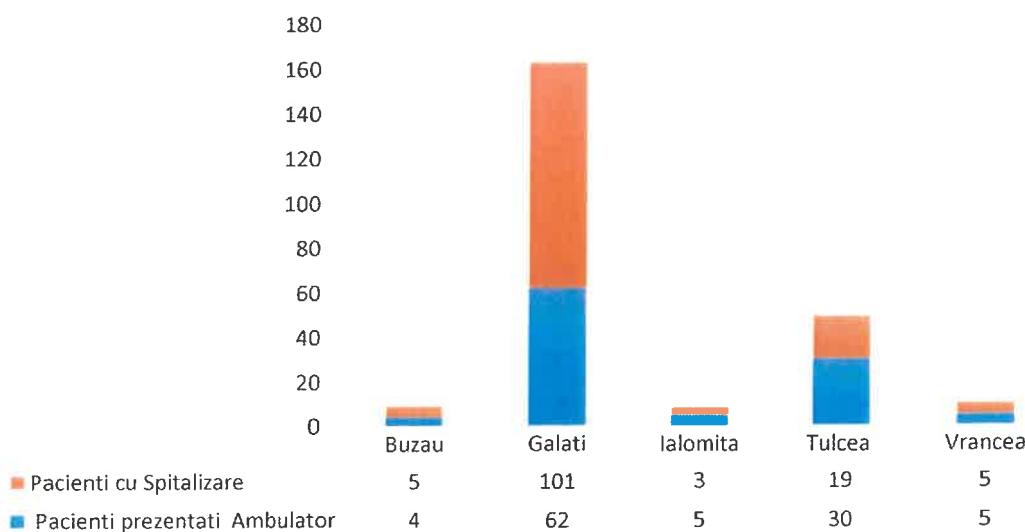
14.03.2022

servicii medicale ale unitatii medicale respective). Datorita serviciilor oferite de catre spital raportate la competenta acestuia, patologiile tratate, dotarea si personalul competent, numarul transferurilor catre alte spitale a fost foarte scazut in perioada 2016-2021 si acest lucru era datorat patologiilor asociate ale pacientului care conduceau la necesitatea de a primi ingrijiri medicale pentru o afectiune care nu era de competenta spitalului.

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila deserveste populatia judetului Braila, serviciile medicale fiind insa furnizate si catre persoanele din judetele limitrofe, respectiv Buzau, Vrancea, Tulcea, Galati care aleg unitatea noastra sanitara datorita proximitatii fata de locatia acestora. Acelasi principiu, suntem de parere ca, se aplica si pentru persoanele cu domiciliul in judetul Braila care la un moment dat aleg sa apeleze la serviciile medicale oferite de unitatile sanitare aflate in judetele limitrofe.

Pacienti din alte judete consultati in ambulator sau internati in cadrul Spitalul de Pneumoftiziologie Braila in anul 2021.

Fig. 21 Numarul pacientilor din alte judete consultati in spital



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbcbr.ro
spitalbcbraila@yahoo.com

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea

**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

V.7. CONCLUZII

Concluziile sunt structurate pe trei paliere:

1. realitatea privind nevoile de ingrijiri de sanatate ale populatiei;
2. calitatea ofertei de ingrijiri de sanatate a Spitalului de Pneumoftiziologie

Braila;

3. solutii propuse pentru imbunatatirea ofertei de ingrijiri de sanatate a unitatii spitalicesti amintite.

1. In ceea ce priveste nevoile de ingrijiri de sanatate, analiza efectuata asupra populatiei judetului Braila releva faptul ca ponderea cea mai mare in aceasta zona o au varstnicii, fapt care constituie, de altfel, o tendinta generala a populatiei U.E., varsta senectutii fiind perioada in care individul are cea mai mare nevoie de ingrijiri de sanatate. Acest aspect face ca adresabilitatea cea mai mare a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila sa fie catre acest segment al populatiei judetului.

Dificultatea cea mai mare pe care o presupune insa populatia varistica este aceea a comorbiditatii, fapt care genereaza eforturi financiare suplimentare din partea managementului unitatii spitalicesti avute in discutie, fiind necesare atat permanenta colaborare cu alte unitati medicale din municipiu si judet, dar si eforturi suplimentare din partea cadrelor medicale pentru cei aflati intr-o astfel de situatie.

O particularitate aparte a acestei unitati spitalicesti o constituie bolnavii de tuberculoza, nevoile de ingrijire de sanatate ale acestora fiind poate cele mai acute.

Analizand oferta Spitalului de Pneumoftiziologie, dar si realitatea sociala a Brailei, in vederea imbunatatirii calitatilor serviciilor de sanatate oferite de aceasta unitate, s-ar putea avea in vedere:

- infiintarea in regim ambulator a doua cabinete medicale: unul cu specialitatea cardiologie, iar celalalt cu specialitatea O.R.L., fapt care ar reduce cheltuielile cu consultatiile interdisciplinare in alte unitati sanitare, dar ar putea fi si o modalitate de atractie de noi pacienti.



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- oferirea de servicii de recuperare respiratorie, piata braileana fiind deficitara in acest sens;
- infiintarea unui cabinet mobil de consultatii in vederea depistarii tuberculozei;
- oferirea serviciilor de paliatie, cererea, atat in judet cat si in tara fiind foarte crescuta;
- achizitionarea de aparatura medicala performanta, care sa permita o diagnosticare mai exacta si rapida;
- perfectionarea si obtinerea de noi competente pentru personal.

VI. STRUCTURA DE PERSONAL

Situatia resurselor umane de care dispune Spitalul de Pneumoftiziologie Braila, se prezinta astfel:

Functia	Numar posturi conform statului de functiuni	Numar posturi ocupate
Medici	20	15
Asistenti	83	78.5
Personal sanitar superior	5	5
Personal auxiliar sanitar	57	51
Personal TESA	21	18
Muncitori	15	12

- proportia medicilor din total personal = 8.36 % cu mentiunea ca 1 dintre acestia este inca medic rezident si nu activeaza in spital, momentan.
- proportia personalului medical din totalul personalului angajat = 55 %
- proportia personalului medical cu studii superioare = 27 % din totalul personalului medical

Activitatea medicala efectiva este asigurata de un numar cel de 15 medici.

Sapte dintre medicii pneumologi au competente in bronhoscopie si somnologie, printre acestia aflandu-se si un medic certificat in managementul



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

general clinic si terapeutic al tulburarilor respiratorii- ventilatie non- invaziva.

Medicul radiolog cu grad primar al spitalului este specializat in radiologie si imagistica medicala, avand competente in imagistica prin rezonanta magnetica, tomografie computerizata si ultasonografie generala.

De asemenea, prin prezena medicului de laborator competent si dedicat, s-a reusit contractarea de servicii medicale paraclinice de laborator cu Casa de Asigurari de Sanatate. In acest moment spitalul nostru este singurul spital din judet, care are un laborator propriu de analize medicale in contract cu Casa de Asigurari de Sanatate Braila.

Spitalul are incadrat un psiho-pedagog care desfasoara activitate atat cu pacientii adulti cat si cu copii, cu scopul de a-i sustine psihic pe perioada episodului de boala, iar copiilor le faciliteaza dezvoltarea psihosomatica si le favorizeaza socializarea in aceasta perioada.

Asistentele si infirmierele care isi desfasoara activitatea in spital sunt bine pregatite si devotate muncii pe care o fac.

Personalul din aparatul functional este dimensionat numeric la limita minima necesara, acesta desfasurand o activitate foarte intensa pentru a solutiona toate problemele ce apar in activitatea curenta a spitalului.

In ultimul an, ori de cate ori s-a oferit ocazia, un numar foarte mare de salariatii, in principal medici si asistenti medicali, au participat la diverse forme de perfectionare profesionala. Pentru aceasta s-au utilizat fie resursele financiare ale spitalului, fie s-au valorificat oportunitatile oferite de diverse programe cu finantare europeana la care am fost invitati sa participam.

Planificarea necesarului de personal reprezinta o etapa foarte importanta in managementul resurselor umane, intrucat estimeaza cererea viitoare de personal atat din punct de vedere calitativ, cat si cantitativ comparand cererea prevazuta cu resursele umane existente.

 CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campinu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbr.ro spitalbcbralla@yahoo.com	 unitate afiată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	 ISO 9001	 SR AC ISO 22000	 SR AC ISO 14001	STRATEGIA DE DEZVOLTARE <hr/> Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC					14.03.2022

Pentru realizarea obiectivelor propuse, spitalul dispune de resursele umane necesare desfasurarii in bune conditii a activitatilor, deoarece:

- Exista personal calificat pentru desfasurarea in bune conditii si in deplina legalitate a procedurilor de achizitii necesare contractarii bunurilor si serviciilor finantate;
- Personalul tehnico-administrativ este avizat in verificarea calitatii lucrarilor efectuate;
- Personalul medical este pregatit in efectuarea receptiilor si testarea aparaturii medicale de inalta performanta prin cursurile de pregatire efectuate (medicii din cadrul sectiilor spitalului).
- Personalul laboratorului este pregatit si avizat in utilizarea aparatelor de inalta performanta necesare functionarii si pastrarii acreditarii RENAR a laboratorului

Spitalul dispune de specialisti in domeniul economico-financiar pentru efectuarea si inregistrarea operatiunilor prevazute de activitatea de finantier contabila.

VIII. SITUATIA FINANCIARA

Sub aspectul surselor de finantare, bugetul de venituri si cheltuieli are urmatoarea componenta:

1. VENITURI DIN CONTRACTELE INCHEIATE CU CASA DE ASIGURARI DE SANATATE BRAILA

- Furnizare de servicii medicale in asistenta medicala de specialitate din ambulatoriu pentru specialitatile clinice;
- Furnizare de servicii medicale in asistenta medicala ambulatorie pentru specialitatatile paraclinice;
- Furnizare de servicii medicale spitalicesti;



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

2. ALTE VENITURI DIN PRESTARI SERVICII

3. VENITURI DIN CONTRACTELE INCHEIATE CU DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI BRAILA

- Contract pentru asigurarea drepturilor salariale si cheltuieli de natura bunurilor si serviciilor pentru dispensarele TBC;
- Contract pentru asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenti pe toata perioada rezidentiatului;
- Contract pentru Programul National de Preventie, Supraveghere si Control Tuberculoza

4. SUBVENTII DE LA CONSILIUL JUDETEAN

- Cheltuieli de capital
- Cheltuieli pentru functionare

5. SUBVENTII DIN BUGETUL FONDULUI NATIONAL UNIC DE ASIGURARI SOCIALE DE SANATATE PENTRU ACOPERIREA CRESTERILOR SALARIALE

Analiza indicatorilor economici din ultimii ani ne arata ca principala sursa de finantare o reprezinta serviciile medicale spitalicesti.

Pentru o mai rapida si facila intelegerere a situatiei financiare a Spitalului de Pneumoftiziologie Braila am ales varianta prezentarii situatiei veniturilor, tipurilor de servicii si a cheltuielilor sub forma grafica la nivelul anului 2021 dupa cum urmeaza:



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,

Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113

www.spitalulbcb.ro

spitaltbcbraita@yahoo.com

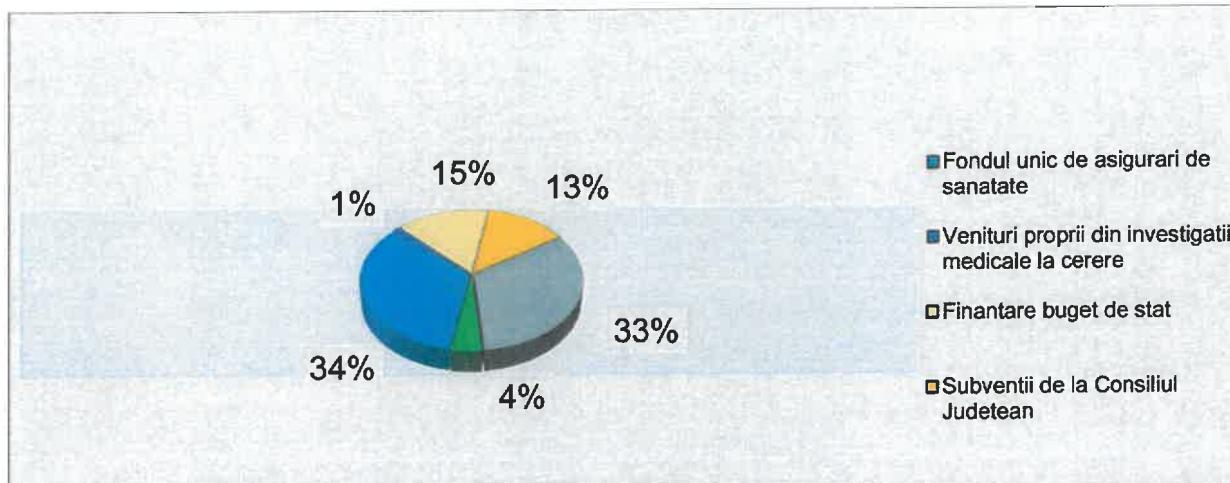
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

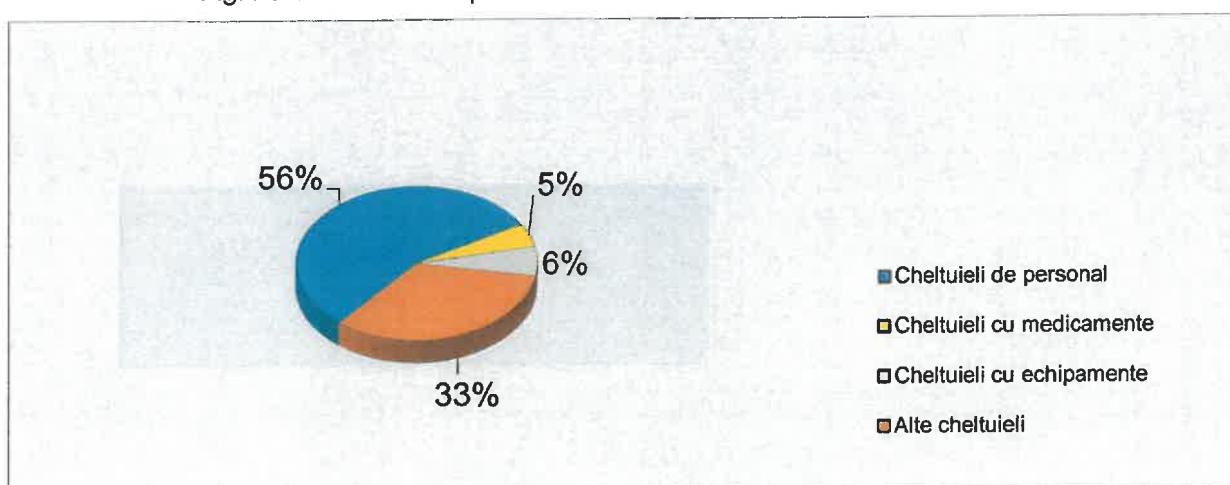
14.03.2022

Fig. 22 Structura veniturilor in functie de sursa de finantare



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Fig. 23 Structura BVC pe elemente de cheltuieli



Sursa: Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Previziuni bugetare de venituri si cheltuieli

Denumire Indicator	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
Total Venituri	40,804,846	40,924,380	47,324,500	50,892,000	47,380,000



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Titlu 1 Cheltuieli					
Personal	22,929,800	25,555,030	26,446,370	27,857,050	29,143,310
TITLU II BUNURI SI SERVICII	9,986,546	11,648,850	15,841,630	16,549,950	17,405,690
TITLUL X ALTE CHELTUIELI	161,000	178,500	180,000	185,000	187,000
TITLUL XII CHELTUIELI DE CAPITAL	7,727,500	3,542,000	4,856,500	6,300,000	644,000
TOTAL CHELTUIELI	40,804,846	40,924,380	47,324,500	50,892,000	47,380,000

IX. ANALIZA SWOT

Puncte forte

- un colectiv unit si competent;
- o echipa de conducere care comunica si colaboreaza excelent;
- existenta unor reglementari interne, a unor protocoale si proceduri care permit o buna defasurare a actului medical fapt certificat de procentajul de conformitate de **97,02 %** din anexa la **Certificatul de Acreditare al spitalului**;
- implementarea, certificata de o institutie abilitata a standardelor de calitate:
 - ISO 9001: 2015 privind Sistemul de Management al Calitatii; (cu 1 an inainte de termenul final agreat de legislatia in materie)
 - ISO 22000 : 2018 privind Siguranta Alimentului;
 - ISO 1400 : 2015 privind Managementul Mediului;
- existenta unei structuri a paturilor care a permis, **pana in prezent**, o derulare normala a activitatii curente;
- un numar suficient de mari de medici si asistenti medicali, fapt ce permite preluarea operativa a pacientilor, consultarea acestora in ambulatoriu, precum si ingrijirea pe perioada spitalizarii atat continua, cat si de zi, in paralel cu

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

asigurarea realizarii tuturor rigorilor birocratice impuse de legislatia aplicabila;

- cresterea ponderii medicilor tineri in totalul colectivului medical;
- existenta a doi medici radiologi cu competente multiple;
- existenta unui computer tomograf, care utilizat judicios, permite asigurarea rapida a unor diagnostice corecte, element extrem de important in tratarea, cu eficienta, a pacientilor;
- existenta tuturor aparatelor de radiologie de ultima generatie care permit transmiterea on-line a rezultatelor radiografiilor in cabinetele din ambulator/spital;
- aparatura medicala moderna cu eficienta in diagnosticare, rapida si precisa;
- utilizarea unui sistem informatic integrat care faciliteaza monitorizarea activitatii si luarea rapida a deciziilor privind corectiile care se impun;
- un laborator de analize medicale, acreditat RENAR, fapt ce a permis contractarea de servicii medicale paraclinice cu Casa de Asigurari de Sanatate si care genereaza adresabilitate Spitalului, datorita corectitudinii demonstate in timp a analizelor efectuate, precum si o imagine publica buna in legatura cu competenta acestuia;
- existenta unui medic epidemiolog in cadrul compartimentului de prevenire a IAAM;
- un numar mare de salariati, preponderent din categoria medicilor si asistentilor medicali, a absolvit cursuri de comunicare interpersonala organizate din initiativa conducerii spitalului;

Puncte slabe

- spatiul, in care ne derulam activitatea si instalatiile aferente acestuia (electrica, de incalzire, de apa rece, de apa calda) necesita lucrari importante



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

de reabilitare si o reorganizare pentru valorificarea mai buna a potentialului uman;

- imobilele in care ne derulam activitatea sunt cladiri de patrimoniu, fapt ce creeaza dificultati suplimentare si perioade lungi de asteptare in obtinerea avizelor necesare lucrarilor de reabilitare;

- activitatea medicala insuficient diversificata, centrata exclusiv pe diagnosticarea si tratarea afectiunilor aparatului respirator, in principal tuberculoza, fara posibilitatea de a oferi servicii de recuperare medicala sau paliatie;

- oferirea unei palete restranse de servicii medicale induce dependenta fata de pacientii cu aceste afectiuni si creeaza dificultati in incheierea unor contracte mai bune, din punct de vedere financiar, cu Casa de Asigurari de Sanatate si de obtinere a unor venituri proprii suplimentare;

- inexistenta unei activitati de recuperare in perioada internarii si post externare;

Oportunitati

- trecerea managementului de la Ministerul Sanatatii la Consiliul Judetean Braila permite o colaborare mai rapida cu nivelul ierarhic superior, facilitand rezolvarea mai rapida a problemelor aparute;

- schimbarea in sens pozitiv a mentalitatii pacientilor dupa acreditarea spitalului coroborata cu cresterea abilitatilor de comunicare a personalului medical, faciliteaza o mai corecta diagnosticare si o mai buna complianta la tratament a beneficiarilor serviciilor medicale pe care le asiguram;

- disponibilitatea Consiliului Judetean Braila de a sprijini financiar spitalul, pentru reabilitarea imobilelor si pentru asigurarea achizitionarii de aparatura



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campinlu Nr. 21, Braila, 810003
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbtcbrr.ro
spitalbtcbrailla@yahoo.com



STRATEGIA DE DEZVOLTARE

Editie: I Revizie: 0

14.03.2022

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

moderna in limita cadrului legislativ existent;

- proprietatea Consiliului Judetean Braila asupra imobilelor a creat posibilitatea de accesare a diverselor oportunitati de finantare de la Ministerul Sanatatii sau din fonduri europene;

Amenintari

- severitatea normativelor privind reabilitarea imobilelor de patrimoniu poate duce la perioade mari de asteptare pentru autorizarea efectuarii lucrarilor si implicit la pierderea finantarilor;

- scaderea endemiei tuberculoase;

- politica Ministerului Sanatatii de diminuare progresiva a numarului de paturi, conduce la scaderea numarului de posibile internari in spitalizarea continua, in conditiile in care pentru tratamentul pacientilor in ambulatoriu numarul de consultatii este limitat, iar sumele decontate sunt foarte mici;

X. OBIECTIVE PERMANENTE

a) Mantinerea si dezvoltarea standardelor de calitate implementate:

SR EN ISO 9001:2015; SR EN ISO 14001:2015; SR EN ISO 22000:2018; RENAR SR EN ISO 15189: 2008;

Activitati:

- Completarea cererii de solicitare a certificatului SMI
- Realizarea auditului intern
- Realizarea auditului extern de certificare cu un organism acreditat

Indicatori de evaluare: Numar certificate ISO detinute de spital actualizate

Responsabili:

- Comitet Director- analizeaza si aproba documentatia
- RMC si Sef LAM – intocmesc referatele de necesitate



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbtcbrr.ro
spitalbtcbraita@yahoo.com

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: I | Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 50.000 lei venituri proprii.**b) Depistarea precoce si controlul infectiilor asociate asistentei medicale;****Activitati:**

- *Intocmire planuri (de vaccinare, de autocontrol, etc)*
- *Identificarea activitatilor cu risc epidemiologic*
- *Monitorizarea IAAM-urilor*

Indicatori de evaluare: Rata IAAM**Responsabili:**

- Comitet Director- analizeaza si aproba documentatia
- CPIAAM si Sef LAM – elaboreaza si monitorizeaza planuri,
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 2.000.000 lei venituri proprii.**c) Imbunatatirea continua a activitatii medicale si nemedicale****Activitati:**

- *Monitorizarea si imbunatatirea permanenta a procedurilor si protocoalelor medicale*
- *Dotare cu echipamente medicale de ultima generatie*
- *Asigurarea contractelor de service*
- *Imbunatatirea conditiilor hoteliere*
- *Monitorizarea standardelor de curatenie si igiena*

Indicatori de evaluare:



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbcb.ro
spitalbcbbraila@yahoo.com



STRATEGIA DE DEZVOLTARE

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- Procent angajati „multumiti”
- Procent pacienti „multumiti”

Responsabili:

- Comitet Director - analizeaza si aproba documentatia
- Sefi structuri – intocmesc referatele de necesitate
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 2.000.000 lei venituri proprii

d) Cresterea continua a competenelor profesionale ale personalului;

Activitati:

- *Intocmirea planului de formare/dezvoltare profesionala*
- *Organizarea de cursuri in diferite domenii*
- *Inscrierea salariatilor la cursuri*

Indicatori de evaluare: Numar salariati care participa la cursuri

Responsabili:

- Comitet Director - analizeaza si aproba documentatia
- Sefi structuri – intocmesc planul de formare/pregatire profesionala si referatele de necesitate
- Birou RUNOS – centralizeaza situatiile
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 30.000 lei venituri proprii



CONSIGLIUL JUDEȚEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,

Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113

www.spitalulbcbr.ro

spitalbcbraila@yahoo.com

ANMCS

unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

XI. OBIECTIVE PE TERMEN SCURT**1. Cresterea gradului de securitate a pacientilor si angajatilor****Activitati:**

- Instalarea unui sistem de antipanica;
- Instalarea unui sistem de alertare pacienti in Sectia Covid;
- Instalare sistem de antiefractie

Indicatori de evaluare:

- Nr. echipamente achizitionate
- Procent angajati „multumiti”
- Procent pacienti „multumiti”
- Rata EAAAM

Termen de finalizare: 31.12.2022**Responsabili:**

- Comitet Director- analizeaza si aproba documentatia
- Sefi sectie si Serviciu A.T.T. – intocmesc referatele de necesitate
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 160.000 lei venituri proprii.**2. Modernizarea bazei de date medicale si nemedicale****Activitati:**

- Achizitionarea unui program informatic care sa permita informatizarea complexa a activitatii medicale permitand urmarirea intregului parcurs al pacientului si inregistrarea tuturor datelor acestuia.
- Achizitionarea de calculatoare, licente aferente si UPS-uri

Indicatori de evaluare:

- Nr. echipamente achizitionate



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Termen de finalizare: 31.12.2022

Responsabili:

- Comitet Director- analizeaza si aproba documentatia
- Sefi sectie si informaticianul spitalului – intocmesc referatele de necesitate
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare:160.000 lei venituri propria

3. Monitorizarea implementarii Planului de Ingrijire

Activitati:

- Auditul clinic al planului de ingrijiri
- Achizitionarea unor cursuri pentru perfectionarea/formarea competentei profesionale privind Planul de Ingrijire

Indicatori de evaluare:

- Procent de min 80% de rezultate „FB” dupa absolvirea cursurilor privind Planul de Ingrijire

Termen de finalizare: 31.12.2022

Responsabili:

- Comitet Director - analizeaza si aproba documentatia
- Sefi sectie, asistenti sefi – intocmesc planul de formare/pregatire profesionala si referatele de necesitate
- Birou RUNOS – centralizeaza situatiile
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare:20.000 lei venituri propria

 <p>CONSIGLIUL JUDEȚEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003 Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbr.ro spitalbcbraila@yahoo.com</p> <p>ANMCS unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea</p> <p>   </p>	<p>STRATEGIA DE DEZVOLTARE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Editie: I</td><td style="width: 50%;">Revizie: 0</td></tr> </table>	Editie: I	Revizie: 0
Editie: I	Revizie: 0		
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC	14.03.2022		

4. Cresterea calitatii serviciilor medicale

Activitati:

- Achizitionarea de aparatura medicala performanta – Hota bacteriologica cu flux laminar, BIPAP, AUTOCPAP, pipeta automata, microscop, concentratoare de oxigen si lampi UV cu radiatie inversa
- Achizitionarea unui incubator profesional pentru indicatori biologici si a unui aparat pentru evaluarea nivelului de igiena

Indicatori de evaluare:

- Nr. echipamente achizitionate

Termen de finalizare: 31.12.2022

Responsabili:

- Comitet Director- analizeaza si aproba documentatia
- Sefi sectie si asistentii sefi – intocmesc referatele de necesitate
- Medic epidemiolog – intocmeste referatele de necesitate
- Serviciul Fin-Ctb – intocmeste BVC si il supune spre aprobare
- Serviciu A.P.C. – intocmeste planul PAAP si organizeaza achizitiile

Buget alocat/Resurse necesare: 550.000 lei buget local

XII. OBIECTIVE PE TERMEN MEDIU (1-3 ANI)

Acreditarea spitalului cu Editia a IIa de standard

Activitati:

- Asigurarea functionalitatii echipei de acreditare la nivel de unitate
- Planificarea, extinderea si organizarea serviciilor in conformitate cu standardele, asigurandu-ne ca serviciile noastre:
 - ◆ au o baza materiala; -
 - ◆ raspund la schimbarea metodelor clinice;

 <p>CONSIGLIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcbr.ro spitalbcbraila@yahoo.com</p>	 <p>unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea</p>	 	 		STRATEGIA DE DEZVOLTARE
					Editie: I Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- ♦ sunt sustinute de un personal calificat adevarat.
- Continuarea extinderii procesului de feedback cu pacientii;
- Asigurarea ca procesul de acreditare determina imbunatatiri ale serviciilor;

Indicatori de evaluare: Certificat de acreditare obtinut

Termen de finalizare: 31.12.2023

Responsabili:

- Comitet Director - analizeaza si aproba documentatia
- RMC – coordoneaza implementarea standardelor ANMCS in spital, instruieste sefii/responsabilii structurilor cu privire la etapele de desfasurare al procesului de acreditare, elaboreaza documentatia SMI aferenta structurii de MQ, completeaza FAE in CaPeSaRo, elaboreaza planurile de imbunatatire a calitatii in vederea conformarii cerintelor, raporteaza managerului spitalului evaluarea gradului de indeplinire al obiectivului privind stadiul implementarii standardelor ANMCS
- Responsabili liste conform deciziei managerului – elaboreaza documentatia SMI aferenta structurii pe care o conduce/coordoneaza, completeaza FAE in CaPeSaRo, elaboreaza planurile de imbunatatire a calitatii in vederea conformarii cerintelor ANMCS, incarca documentele in CaPeSaRo in vederea efectuarii acreditarii spitalului
- Intreg personalul spitalului – participa la implementarea standardelor ANMCS in structura din care fac parte sub cordonarea sefului ierarhic

Buget alocat/Resurse necesare: 500.000 lei buget local si venituri proprii

XIII. OBIECTIVE PE TERMEN LUNG (3-5 ANI)

1. Dezvoltarea unei activitati stiintifice/cercetare

Activitati

- Obtinerea incadrarii spitalului in categoria II M prin organizarea de activitati



CONSILIUL JUDETEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbcb.ro
spitaltbcbraila@yahoo.com

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea**STRATEGIA DE
DEZVOLTARE**

Editie: I | Revizie: 0

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

didactice, stiintifice si de cercetare realizate in parteneriat cu institutii de invatamant superior medical si cu firme interesate in efectuarea unor astfel de activitati

Indicatori de evaluare: Obtinerea incadrarii Spitalului de Pneumoftiziologie Braila in categoria II M

Termen de realizare: 31.12.2026

Responsabili:

- Comitet Director – analizeaza si aproba documentatia
- Consiliul Medical si medici sefi sectie/compartimente – desfasoara activitati didactice, stiintifice si de cercetare realizate in parteneriat cu institutii de invatamant superior medical si cu firme interesate in efectuarea unor astfel de activitati

Buget alocat / Resurse necesare: 700.000 lei / resurse umane – personalul angajat existent si noi angajati.

2. Cresterea calitatii serviciilor oferite prin diversificarea serviciilor**Activitati**

- Modificarea structurii organizatorice pentru:
 - ◆ Infiintarea a doua compartimente de recuperare respiratorie
 - ◆ Infiintarea unui compartiment de paliatie
 - ◆ Infiintarea unui compartiment de salino-terapie
- Infiintarea a doua cabinete de consultatii in Ambulatoriu: cardiologie si ORL
- Amenajarea spatii
- Instalarea a doua lifturi

Indicatori de evaluare:

- Mentinerea ratei de ocupare a paturilor (75% – 85%)

Termen de realizare: 31.12.2026



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

Responsabili:

- Comitet director – analizeaza si aproba documentatia
- Consiliul Medical si sefi sectie/compartimente – fundamenteaza nevoia de servicii medicale
- Birou RUNOS – intocmeste documentatia pentru modificarea structurii organizatorice si a organigramei
- Serviciul Fin-Ctb si Comp. Statistica – intocmesc documentele pentru contractului cu CJAS Br

Buget alocat / Resurse necesare: 25.000.000 lei – buget local si resurse umane – personalul angajat existent si noi angajati.

XIV. DIRECTII DE ACTIVITATE

La baza furnizarii serviciilor medicale in Spitalul de Pneumoftiziologie Braila stau urmatoarele variabile:

- **competenta profesionala**- performanta echipei medicale, a managerului si a echipei de suport;
- **accesibilitatea** - furnizarea serviciilor de sanatate nu este restrictionata de bariere geografice, sociale, culturale, organizationale sau economice;
- **eficacitatea** - procedurile si tratamentul aplicat conduc la obtinerea rezultatelor dorite;
- **eficienta** - acordarea ingrijirilor necesare, corespunzatoare, la costurile cele mai mici;
- **relatiile interpersonale** - interactiunea dintre furnizori, dintre furnizori si pacienti (clienti), dintre manageri, furnizori si platitori, precum si intre echipa de ingrijiri si comunitate;
- **continuitatea** - pacientul beneficiaza de un set complet de servicii de sanatate de care are nevoie, intr-o ordine bine determinata, fara intrerupere, sau repetarea procedurilor de diagnostic si tratament;



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

- **siguranta** - risc minim pentru pacient de complicatii sau efecte adverse ale tratamentului ori alte pericole legate de furnizarea serviciilor de sanatate;
- **infrastructura fizica si confortul** - curatenie, confort, intimitate si alte aspecte importante pentru pacienti;
- **alegerea** - pe cat este posibil, clientul alege furnizorul sau tipul de asigurare;
- **accesibilitatea** - furnizarea serviciilor de sanatate nu este restrictionata de bariere geografice, sociale, culturale, organizationale sau economice.

Astfel suntem preocupati permanent de:

- Adaptarea serviciilor medicale la nevoile populatiei deservite
- Cresterea calitatii serviciilor medicale
- Scaderea ponderii serviciilor medicale realizate prin spitalizare continua in favoarea celor ambulatorii si prin spitalizare de zi
- Orientarea profilului serviciilor medicale catre caracteristicile de morbiditate a populatiei preconizate a se adresa unitatilor sanitare
- Primordialitatea criteriilor de performanta in activitatea unitatii sanitare
- Optimizarea raportului cost / eficienta in administrarea Spitalului de Pneumoftiziologie Braila
- Asigurarea conditiilor de accesibilitate si echitate populatiei deservite
- Imbunatatirea continua a conditiilor implicate in asigurarea satisfactiei pacientului si a personalului angajat

XV. TEMATICI DE CERCETARE SI PROIECTE IN DESFASURARE - STUDII CLINICE -

Spitalul de Pneumoftiziologie Braila este autorizat pentru desfasurarea de **studii clinice cu beneficiu terapeutic** in cadrul specialitatii Pneumologie (autorizatie nr.171/2021). Desfasurarea studiului clinic se face indeplinind

 <p>CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003 Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbtcbbr.ro spitalbtcbbraila@yahoo.com</p>	 unitate afisata in PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	   
STRATEGIA DE DEZVOLTARE Editie: I Revizie: 0		

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

prevederile legislatiei in vigoare.

Scopul efectuarii de studii clinice este strangerea de informatii referitoare la siguranta si eficacitatea unor medicamente noi pentru bolile pulmonare, pentru ca pe viitor cat mai multi pacienti sa poata beneficia de noile tratamente.

Aceste studii sunt validate de protocoale stiintifice riguroase si respecta principiile etice si interesele persoanelor care participa.

Participantii trebuie sa indeplineasca anumite criterii ale studiului clinic si se face intotdeauna dupa semnarea formularului de **consintamant informat**.

XVI. REZULTATE ASTEPTATE

- Imbunatatirea continua a calitatii serviciilor medicale prin mentinerea standardelor de acreditare si calitate implementate ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000: 2018, ISO 15189:2008
- Obtinerea unui grad de satisfactie al pacientilor privind serviciile medicale oferite $\geq 80\%$;
- Cresterea nivelului de siguranta a pacientilor si angajatilor (Nr. EAAAM = 0 si Nr. accidente de munca = 0);
- Dezvoltarea profesionala prin furnizarea de educatie privind cele mai bune practici si ghiduri actualizate (10% din personalul angajat);
- Colaborare in proiecte de cercetare stiintifica si invatamant medical cu centre medicale universitare de renume din tara si strainatate prin oportunitatile multiple de cercetare la nivel international si national (≥ 1);

XVI.1. Monitorizare - indicatori de evaluare

Pentru monitorizarea realizarii obiectivelor si evaluarea rezultatelor se vor avea in vedere urmatorii indicatori:

- Mantinerea acreditarii spitalului /Acreditarea cu Ed. a II-a de standarde
- Mantinerea certificarii ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000: 2018,



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

ISO 15189:2008; RENAR;

- Gradul de satisfactia pacientilor si angajatilor;
- Numar de protocoale medicale elaborate si audituri clinic;
- Numar de reclamatii/plangeri inregistrate;
- Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati;
- Numar mediu de consultatii pe un medic in ambulator;
- Indice de complexitate al cazurilor;
- Procentul veniturilor proprii din total venituri;
- Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat;
- Rata mortalitatii intraspitalicesti;
- Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare;
- Rata de utilizare a paturilor;
- Durata medie de spitalizare;
- Rata infectiilor nosocomiale

XVI.2. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC / EVALUAREA DE ETAPA

Evaluarea planului strategic se va face prin analiza tuturor indicatorilor masurabili, pentru fiecare obiectiv propus in parte.

Periodicitate: ANUAL

Documente emise: RAPORT DE EVALUARE DE ETAPA

Responsabil: COMITETUL DIRECTOR

Circuitul documentelor: Raportul se prezinta CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE

 <p>CONSILIUL JUDETEAN BRAILA SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003, Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113 www.spitalulbcb.ro spitalbcbbraila@yahoo.com</p>	 unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea	  	STRATEGIA DE DEZVOLTARE <hr/> Editie: I Revizie: 0
PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC		14.03.2022	

XVI.3. REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC

Revizuirea se va face in urma analizei rapoartelor de etapa, daca Consiliul de Administratie decide modificarea planului strategic, la propunerea Comitetului Director.

Editia revizuita este supusa dezbatelii in spital inaintea adoptarii si, ulterior, aprobarii de catre Consiliul de Administratie.

Documente emise: PROIECT DE PLAN STRATEGIC

Responsabil: COMITETUL DIRECTOR

Circuitul documentelor: PROIECTUL se analizeaza in sedinta Comitetului Director, propunerile de modificare se implementeaza si se inainteaza varianta finala spre aprobare Consiliului de Administratie

XVII. CONCLUZII

Sanatatea este profesia si pasiunea noastra, iar misiunea asumata este aceea de a raspunde nevoilor pacientilor, avand ca suport cei mai buni specialisti si tehnologie medicala de ultima generatie.

Scopul principal al spitalului este acordarea celor mai bune servicii medicale (eficiente, eficace si de calitate). In cadrul planului strategic, am acordat un spatiu larg prezentarii Spitalului de Pneumoftiziologie Braila, am identificat problemele critice cu care ne confruntam in prezent, am stabilit cauzele care le-au generat si favorizat, si am propus obiective generale si specifice care sa conduca la optimizarea activitatii.

Masurile pe care le-am propus sunt parghiile pe care intentionez sa le urmez pentru exercitarea atributiilor specifice managerului de spital printr-un management eficient (alaturi de echipa de conducere), ca centru de decizie si ca activitate practica.

Atingerea acestor obiective prin urmarirea directiilor de actiune descrise va fi



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

asigurata prin elaborarea unei scheme de control, punctuala, pe fiecare obiectiv, cu stabilirea de termene precise de implementare si responsabilitati, in functie de specificul fiecaruia.

In cazul in care, din motive independente de conducerea spitalului, obiectivele stabilite in prezenta strategie nu vor fi indeplinite pana la termenul propus, acestea raman obiective permanente pentru spital si vom intreprinde toate actiunile necesare pentru rezolvarea lor. De exemplu, diversificarea seviciilor medicale oferite pacientilor, ramane o preocupare continua a spitalului, care isi propune sa infiinteze compartimente noi ce vor permite monitorizarea starii de sanatate a pacientilor in perioada postexternare: centru de recuperare respiratorie, compartiment de paliatie, salina artificiala, dezvoltarea activitatii laboratorului de somnologie.

Managerul unui spital este obligat sa aiba o conduită exemplara atât în relațiile cu colegii cat și cu societatea civilă, el trebuie să apere interesele organizației. O caracteristica esențială a relațiilor manageriale constă în manifestarea lor prin intermediul relațiilor interpersonale. În consecință, munca managerială în cadrul spitalului este în esență munca cu oamenii, managerul fiind obligat să tîna seama de particularitățile colectivului. De aici și locul principal pe care îl ocupă aspectele umane în ansamblul proceselor manageriale.

Activitatea de conducere într-un spital este din ce în ce mai complexă, astfel că poate favoriza atât erori decizionale, cat și erori de execuție. Unele greseli au consecințe imediate, altele au consecințe pe termen lung, care apar mult mai tarziu la suprafață și își pierd legătura cu cauza initială.

Functia de conducere obligă la o anumita conduită, astfel, managerul este în permanenta în centrul atenției, este continuu observat, studiat, analizat, judecat și criticat.

Fiecare manager are un stil propriu de conducere, determinat de caracterul, temperamentul, pregătirea și experiența sa, însă, în acest domeniu mai mult ca în



PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

14.03.2022

oricare altul, trebuie sa dea dovada de echilibru, calm, intelepciune si caracter puternic. Un manager valoros isi formeaza o echipa de valoare, iar rezultatul muncii acestora este un efect al calitatii actului managerial

Bibliografie:

1. Institutul National de Statistica. Anuarul National de Statistica al Romaniei – 2014, Bucuresti, 2015;
2. Minca, Dan, Marcu, Mihail, *Sanatate publica si management sanitar*, Bucuresti, Editura Universitara Carol Davila, 2004;
3. Ministerul Sanatatii – *Strategia Nationala de Sanatate 2014 – 2020*, Bucuresti, 2014
4. Scoala Nationala de Sanatate Publica si Management Sanitar, *Manual Managementul Spitalului*, Bucuresti, 2012;
5. Vladescu, Cristian (coord.), *Sanatate publica si management sanitar.*, Bucuresti, Editura Cartea Universitara, 2004;
6. Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;
7. Legea 46/2003, privind drepturile pacientului;
8. Ordinul 386/ 2004 prinind aprobarea normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr 46/2003;
9. Ordinul Ministrului Sanatatii nr 1782/ 2006 privind inregistrarea si raportarea statistica a pacientilor care primesc servicii medicale in regim de spitalizare continua si spitalizare de zi;
10. Ghid metodologic de implementare a Programului National de Prevenire, Supraveghere si Control al Tuberculozei
11. Documente interne ale Spitalului de Pneumoftiziologie Braila



CONSILIUL JUDEȚEAN BRAILA

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

Str. R.S. Campiniu Nr. 21, Braila, 810003,
Tel: 0239 613 665; Fax: 0239 613 113
www.spitalulbtcb.ro
spitalbtcbrailla@yahoo.com



STRATEGIA DE DEZVOLTARE

Editie: I Revizie: 0

14.03.2022

PLAN DE DEZVOLTARE /STRATEGIC

12. www.drg.ro
13. <http://statistici.insse.ro/shop/>
14. www.ms.ro
15. <http://www.cnas.ro/casbr/>