



PLANUL STRATEGIC AL SPITALULUI CLINIC DE URGENȚĂ "Sf. Pantelimon" BUCUREȘTI

2021 - 2025

1. PREZENTAREA Spitalului (SCUPB):

Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București beneficiază de un amplasament favorabil, cu acces la principalele mijloace de transport în comun (autobuz, tramvai, rețea relativ apropiat de stație de metrou și nod multimodal cu parcare la intrarea în București - Cartier Pantelimon). În prezent, infrastructura existentă a spitalului răspunde cu greu nevoilor curente ale cadrelor medicale și ale pacienților, precum și normativelor în vigoare, fiind necesare modernizări.

Spitalul Clinic "Sf. Pantelimon", dat în folosință în august 1972 și devenit de urgență începând cu anul 1993. SCUSPB deține 525 de paturi destinate spitalizării continue și realizează servicii medicale de spitalizare de zi, medicină ambulatorie, servicii paraclinice și de radiologie-imaginistică.

Medicina Internă

Unitate Primiri Urgente

Compartiment Gastroenterologie

Laborator Radiologie

Cardiologie

Compartiment Computer-Tomograf

Chirurgie Generală

Laborator Anatomie Patologică

Compartiment Chirurgie Vasculară

Farmacie

Chirurgie plastică

Compartiment Epidemiologie

Anestezie și Terapie Intensivă

Balneo-Fizioterapie & Recuperare

Neurochirurgie

Endocrinologie

Obstetricia-Ginecologie

Dermatologie

Obstetrică-Patologică

ATI COVID

Neonatologie

Ortopedie-Traumatologie

Compartiment ORL

Compartiment Oftalmologie



Potrivit Ordinului MS nr. 336/2013, spitalul este clasificat în categoria II.

Structura SCUPB potrivit ASF 352/27.03.2020

Nr. crt.	Denumire/specialitate	Nr. Paturi
1.	Medicină Internă – include comp. Gastroenterologie, UTIC	65
2.	Cardiologie – include USTACC	65
3.	Chirurgie generală- include Chir. vasculară, Chir. plastică	90
4.	ATI	25
5.	Neurochirurgie	42
6.	Obstetrică Ginecologie	65
7.	Obstetrică Patologică – include comp. Sterilitate-infertilitate	42
8.	Neonatologie – include TI și comp. Prematuri	47
9.	Ortopedie – Traumatologie – include comp. Recuperare Medicală	74
10.	ORL – comp.	5
11.	Oftalmologie – comp.	5
TOTAL		525

Paturi spitalizare de zi = 22 + 3 Oncologie medicală

Paturi pt. însoritori = 7

ACTUALITATE SPECIFICĂ SITUAȚIEI PANDEMICE: Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București, spital de urgență, este unul dintre cele mai mari spitale publice din România, având mai multe sectoare de activitate: în primul rând medicală, de asigurare a serviciilor medicale, deservind o populație urbană de cel puțin 800.000 locuitori - sectoarele 2 și 3 -, plus zonele limitrofe Bucureștiului, precum și activități educațional-stiințifice și de cercetare. Fiind un important spital clinic, în parteneriat cu UMF Carol Davila București, are un rol de formare și sintetizare a opiniiilor medicale din țara noastră, prin capacitatele profesionale ale corpului medical, universitar și non-universitar, de elită. Aproape toate secțiile spitalului sunt secții clinice, fiind conduse de cadre universitare de renume. Spitalul Clinic "Sf. Pantelimon" se află în contract cu casa de asigurări de sănătate și prestează servicii medicale de calitate și complexitate ridicată, fiind principala unitate spitalicească de urgență de adresare pentru majoritatea pacienților, de multe ori reprezentând ultima soluție medicală pentru cazuri complexe. Este de remarcat modul în care Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București s-a organizat și a acordat serviciile medicale în timpul pandemiei cu virusul SARS-CoV-2, fiind un model actual de practică medicală, menționat în numeroase rânduri drept exemplu de organizare de către autorități. Încă de la începutul pandemiei, din luna martie 2020, continuând și în prezent, îmbină serviciile acordate pacientilor SARS Cov2 pozitivi și a contactilor suspecți, cu serviciile curente, destinate pacienților negativi. Acest lucru s-a putut realiza prin testarea cu teste rapide și RT-PCR a tuturor pacienților, indiferent de categorie (spitalizare de zi,



spitalizarea continuă, pacienții din ambulator), a tuturor categoriilor de personal, precum și a vizitatorilor, și prin crearea a trei circuite distincte în toate secțiile și compartimentele spitalului (pacienti suspecti - izolați până la venirea rezultatului testării, confirmați negativi și pozitivi), cu scopul definit al prevenției răspândirii noului Coronavirus și al limitării și izolării focarelor epidemiologice încă de la apariția acestora. În același timp, în SCUSPB a funcționat, începând cu 4 ianuarie 2021, un centru de vaccinare dezvoltat, bine organizat și cu circuit separat, destinat tuturor fazelor, cu 4 fluxuri de imunizare - fază fixă - și 2 echipe mobile, care au asigurat vaccinarea personelor nedeplasabile din București. SCUSPB are în structură aproape toate specialitățile medico-chirurgicale sub diverse forme de organizare (secții cu paturi sau ambulatoriu), precum și una dintre cele mai mari Unități de Primiri Urgențe din București, organizată la parter, care primește o medie de circa 200 pacienți/zi.

ANALIZA INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ

Topul celor 5 coduri de diagnostic – evoluție pe ani:

Nr.crt	Cod și denumire diagnostic	nr. Coduri	% din externări
2019			
1	O47.0 - Travaliu fals	1083	4,32
2	I50.0 - Insuficiență cardiacă congestivă	938	3,74
3	O82 - Naștere unică prin cezariană	857	3,42
4	H25.1 - Cataracta senilă nucleară	774	3,09
5	O20.0 - Iminență de avort	654	2,61
2020			
1	O82 - Naștere unică prin cezariană	1049	7,03
2	I46.9 - Stopul cardiac	779	5,22
3	P59.9 - Icter neonatal	688	4,61
4	O80 - Naștere unică spontană	586	3,93
5	I50.0 - Insuficiență cardiacă congestivă	467	3,13
2021 – tr. I - III			
1	I46.9 - Stopul cardiac	736	7,26
2	O82 - Naștere unică prin cezariană	698	6,88
3	J96.0 - Insuficiență respiratorie acută	454	4,47
4	P59.9 - Icter neonatal	414	4,08
5	O80 - Naștere unică spontană	398	3,92

Din analiza datelor de mai sus, se remarcă modificări importante ale ponderilor unor diagnostice principale de externare. Intervențiile oftalmologice de rezolvare a cataractei senile



nucleare, aflate în top în perioada prepandemică, nu se mai regăsesc printre primele 5 din perioada pandemică. În schimb, activitatea obstetricală și-a menținut o evoluție relativ constantă, cu o prezență constantă în top a nașterilor prin cezariană și creșterea nașterilor spontane și intrarea lor în top 5 diagnostice în perioada pandemiei.

Evoluția mortalității în SCUSPB

2017	2018	2019	2020	2021 (T1-3)
4,80%	4,49%	4,44%	8,36%	10,72%

Evoluția ratei de IN

2017	2018	2019	2020	2021 (T1-3)
0,84%	0,83%	0,97%	2,15%	2,10%

Din analiza datelor de mai sus reiese că pandemia a influențat în sens negativ acești indicatori. În ceea ce privește mortalitatea am asistat la o creștere dramatică, putem spune că practic s-a dublat, ajungând pentru prima dată, după ce se situa repetat la sub 5% pe an, la un nivel de peste 10% în primele 8-9 luni ale anului 2021. În timpul pandemiei, infecțiile asociate actului medical au prezentat o rată de cel puțin dublu comparativ cu perioadele anterioare, când se situau la un nivel de sub 1%. Dintre infecțiile asociate îngrijirilor medicale, majoritatea au fost cu Clostridium difficile. Totodată, frecvența infecției SARS-CoV-2 modifică substanțial structura pacientilor internați în spital.

MISIUNE ȘI VALORI:

- Strategia de dezvoltare se bazează pe 3 domenii principale:

1. Asistență medicală
2. Învățământ medical (universitar și preuniversitar)
3. Cercetare științifică medicală

- Valori:

- ✓ Accesibilitate maximă la serviciile de sănătate
- ✓ Calitate crescută a actului medical
- ✓ Controlul costurilor
- ✓ Satisfacția pacienților și a personalului

- Misiune:

- ↳ Satisfacerea nevoilor pacienților, furnizarea de servicii de calitate, performante și asigurarea cadrului instituțional pentru realizarea progresului științific medical.



- **Viziune: "24/7 servicii medicale – Ne pasă de pacienți"**

Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București este cel mai mare spital de urgență din zona de Sud-Est a capitalei și regiunea limitrofă Ilfov, precum și pentru județele limitrofe Călărași, Ialomița, Giurgiu, Teleorman.

SITUATIA FINANCIARĂ A SCUPB

Execuția Bugetului de Venituri și Cheltuieli 2020

CHELTUIELI	Realizări 01.01-31.12.2020		
	Credite Bugetare	Plăți Nete	Cheltuieli Efective
TOTAL BVC spital + proiecte POCU	291.550.337	282.160.291	269.118.258
Titlul I – CHELT. DE PERSONAL	221.589.942	219.073.610	215.997.241
Titlul II – BUNURI ȘI SERVICII, din care:	51.067.206	46.040.346	41.926.148
Hrană	1.130.271	960.664	987.741
Medicamente	8.699.516	8.013.646	7.955.167
Materiale sanitare	15.801.415	14.406.520	10.142.804
Reactivi	2.453.699	2.346.010	1.645.794
Dezinfectanți	1.440.275	1.282.588	1.310.439
Burse si sume af, pers.cu handicap neincadrate	1.574.520	1.572.034	1.595.609
Titlul XII – CHELTUIELI DE CAPITAL	11.697.000	11.570.145	6.049.093
Proiect POCU	5.621.669	4.656.633	3.550.167

Execuția Bugetului de Venituri și Cheltuieli pentru perioada 01.01.2021-30.06.2021

CHELTUIELI	Realizări 01.01-30.06.2021		
	Credite Bugetare	Plăți Nete	Cheltuieli Efective
TOTAL BVC spital + proiecte POCU	164.956.833	149.496.346	155.227.660
Titlul I – CHELT. DE PERSONAL	125.455.366	123.719.140	122.992.443
Titlul II – BUNURI ȘI SERVICII, din care:	33.936.930	24.962.150	27.842.249
Hrană	856.910	519.571	538.831
Medicamente	7.527.706	5.694.926	7.445.234
Materiale sanitare	7.614.775	5.480.653	5.407.844
Reactivi	962.243	729.848	1.337.205
Dezinfectanți	836.826	683.430	663.613
Titlul XII-CHELTUIELI DE CAPITAL (active fixe si RK)	4.097.000	0	3.582.731



2. Analiza SWOT a spitalului - SCUSPB

MEDIUL INTERN

PUNCTE STRÂNGĂRI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> - Spital aflat în curs de acreditare ANMCS, ciclul II - Număr relativ mare de specialități în structura SCUSPB - Adresabilitate și vizibilitate crescută - Ambulatoriu cu acces separat și o paletă largă de specialități - Derulare de PNS și Acțiuni Prioritare - Localizare strategică pentru București, deservind sect. 2 și 3 - Cadre medicale înalt specializate - Dotare cu echipamente medicale la un nivel superior - Condiții hoteliere bune - Independența de RADET, independență parțială față de regia de apă → Cheltuieli relativ mici cu utilitățile - Suprafață de teren relativ generoasă (curte) - Situarea într-o zonă periferică a capitalei, în zonă de trafic auto acceptabil din punctul de vedere al aglomerației - Acces larg pentru ambulanțe din Bd. Pantelimon și acces secundar în Ambulator din Str. Marcu Armașu - Prezența unui heliport în proximitate (sediul SMURD) - Capacitate de extindere a serviciilor medicale - SCUSPB dezvoltă proiecte finanțate prin fonduri europene - Sprijinul autorităților locale pentru modernizare, reabilitare și investiții (Primăria Sectorului 2) - Colaborarea strânsă cu UMF Carol Davila București - Colaborarea cu școli postliceale de asistență medicală - Grad mare de ocupare a posturilor - SCUSPB este spital de îndrumare post-universitară 	<ul style="list-style-type: none"> - Buget limitat și neconcordant cu gradul de complexitate al cazurilor tratate raportat la contractul cu CASMB - Capacitate scăzută, în prezent, de a realiza venituri proprii - Lipsa predictibilității bugetare - Heterogenitatea dotărilor din spital; lipsa unui departament de endoscopie terapeutică - Supra-aglomerarea secțiilor și compartimentelor medicale, lipsa spațiilor atât în ambulatoriu, secțiile cu paturi, cît și în zona administrativă - Nu se acoperă întregul spectru de specialități în zona de secții cu paturi necesare unui spital de urgență - Număr insuficient de linii de gardă și lipsa unor linii de gardă necesare activității de urgență (de ex. ecografie, endoscopie) - Lipsa fondurilor pentru o reabilitare completă a infrastructurii (zona de subsol) - Migrația personalului medical și non medical - Lipsa de motivație, grad mic de satisfacție a personalului angajat - Siguranța pacientului este uneori deficitară

MEDIUL EXTERN

OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
<ul style="list-style-type: none"> - Posibilitatea extinderii serviciilor medicale contractate în ambulator și spitalizare continuă - Posibilitatea extinderii serviciilor și contractării pentru spitalizarea de zi cu rezolvarea unor cazuri chirurgicale prin chirurgie de zi - Posibilitatea implementării a noi Programe Naționale - Posibilitatea dezvoltării și implementării de noi proiecte cu finanțare europeană - Capacitatea de dezvoltare a infrastructurii pe terenul aferent SCUSPB - SCUSPB are capacitatea de a trata pacienți nerezolvați în mediul medical privat 	<ul style="list-style-type: none"> - Finanțare deficitară în baza contractului cu CASMB - Tarif pe caz ponderat necorespunzător - Legislația neînțeleasă - Concența oferită de mediul medical privat, care atrage pacienți și personal medical/nonmedical - Limitările salariale din mediul public - Impossibilitatea salarizării personalului în funcție de performanță - Burnout-ul personalului medical - Liste lungi de așteptare din cauza contextului pandemic actual - Evoluția posibil acutizată a pandemiei cu SARS Cov2

Este de subliniat *colaborarea instituțională remarcabilă cu Universitatea de Medicină și Farmacie Carol Davila București*, prin numărul mare de cadre didactice, statutul clinic al secțiilor și compartimentelor din structura organizatorică, numărul mare de studenți (medici și amg) sau de medici rezidenți pregătiți anual (pregătire postuniversitară), SCUSPB fiind spital plătitor pentru peste 900 rezidenți.



3. Obiectivele strategice ale spitalului pentru următorii 4 ani – 2021/2025

1. OBIECTIVUL STRATEGIC NR. 1 – Extindere, reabilitare și modernizare a SCUPB

Descrierea OBIECTIVULUI (investiției) :

Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București este compus din corpurile centrale A și B, ambulatoriu (corpul C), zona pentru învățământ - amfiteatre/vestiare (etaj 6), spații tehnice, zona de spălătorie-bucătărie (corp E), stație gaze medicale, punct termic, punct de transformare cu generator, zona de puț pentru apă curentă. Prin prezentul plan al obiectivului, se urmărește:

- reorganizarea funcțională a întregului ansamblu în vederea separării fluxurilor din clădire, pe principiul respectării tuturor circuitelor privind pacienții, vizitatorii, materialele, alimentele, deșeurile, respectarea securității la incendiu, etc.;
- reorganizarea spațiilor din ambulatoriu în vederea modernizării pentru diversificarea serviciilor medicale oferite;
- modernizarea și extinderea cu o terasă a spațiilor de învățământ de la et. 6 în vederea diversificării ofertei educaționale pentru Universitatea de Medicină și școlile postliceale;
- extinderea volumului existent central cu spații pentru filtrarea personalului, limitarea accesului persoanelor din exterior în spațiile destinate actului medical, oferirea de spații necesare corpului medical: vestiare, spații de odihnă și relaxare, separarea circulațiilor interioare, generarea unui spațiu de primire cu toate funcțiunile necesare de recepție și filtrare persoane în zona intrării principale și direcționare către secțiile de profil, precum și în zona de intrare în Ambulatoriu, spații de așteptare și informare;
- extinderea prin supra-etajare și reorganizare a spațiilor de parcare din curtea din spatele spitalului și zona de șosea - bretea adiacentă curții din fața spitalului, pe categorii: personal medical în interiorul curții și vizitatori în exterior.

OBIECTIVE SPECIFICE:

1.1. Modernizare si reabilitarea Ambulatoriului Integrat (corpul C):

- Realizare corp nou curte interioară A a Ambulatoriului (cu regim de înălțime P+2E) cu utilitate echipare-dezechipare personal medical, zone de relaxare și odihnă; acest lucru va degreva zone din spital de vestiarele personalului și va crearea zone cu destinație de spațiu medical pe secții și va elibera, de asemenea, zona de subsol; acest obiectiv va duce la creșterea considerabilă a gradului de satisfacție a personalului;
- Realizare corp nou curte interioară B ambulatoriu (corp C) (cu regim de înălțime P+2E) – cu destinație pentru serviciul tehnic-administrativ, finanțier, resurse umane, birouri comitet director, cu degrevarea unei importante zone de parter din Ambulatoriu ce o ocupă în prezent și alocarea acesteia pentru servicii medicale;
- Modernizarea și reabilitarea intrării în Ambulatoriu din str. Marcu Armașu, cu rampă de acces și lift pentru persoanele vulnerabile, a holului de intrare și instalarea unui aparat RMN de înaltă performanță;



- Extindere bloc operator săli de nașteri.

1.2. Modernizarea și reabilitarea zonei de spitalizare de zi – în curs de realizare – cu instalarea angiografului;

Descriere particulară obiectiv specific 1.2. – ANGIOGRAFIE:

Referitor la contractul de execuție aferent investiției legat de instalarea aparatului de angiografie în zona de spitalizare de zi, această construcție poate fi considerată o investiție care va duce la diversificarea serviciilor medicale oferite, sporind calitatea și prestigiul spitalului. În afară de posibilitățile de diagnostic sporite, va duce la dezvoltarea compartimentului de chirurgie vasculară, cu adăugarea de valențe noi, chirurgia endovasculară. Procedurile vor putea fi efectuate la pacienți internați, forma de spitalizare continuă, având drept rezultat creșterea ICM cu creșterea veniturilor spitalului, dar și la pacienți în forma de spitalizare de zi, crescând veniturile pe acest segment. Contractarea nouă cu CASMB va cuprinde, în cadrul spitalizării de zi, noi diagnostice, proceduri și tarife în acest sens.

În perioada august-septembrie 2021, lucrările de amenajare a spațiului de instalare au fost demarate, dar au fost întârziate de obținerea de avize tehnice și de procedurile de achiziție a aparatului, echipele tehnice ale constructorului având un ritm mai scăzut de lucru fiind executate numai lucrări pregătitoare. Creșterea adresabilității către SCUSPB a pacienților vasculari va fi completată astfel cu angiografie diagnostică și terapeutică, ce va închide lanțul terapeutic pentru toate categoriile de pacienți cu patologie vasculară, dar și pentru pacienți noi, care vor alege SCUSPB ca soluție, având perspectiva unor servicii integrate. La pacienții la care soluția endovasculară nu va fi posibilă, abordul va fi prin chirurgie vasculară clasică, efectuat tot în spital, prin forma de spitalizare continuă.

Rezultate așteptate:

- Realizarea unei noi structuri funcționale de angiografie
- Realizarea unei noi structuri de personal (crearea unor noi locuri de muncă)
- Contractarea de noi servicii cu CASMB. (angiografie, angioplastie, stentare, proteze endovasculare)

1.3. Modernizarea, reabilitarea și extinderea prin corp exterior cu regim de înălțime P+2E a serviciului de Prosectură-Morgă la nivel parter și extinderea unor zone medicale din Ambulator la etajele 1 și 2;

1.4. Realizare corp nou curte interioară regim de înălțime parter, adiacent zonei UPU a camerei de gardă chirurgie, cu realizarea de săli de operație necesare intervențiilor cu forme de spitalizare de scurtă durată;

1.5. Reabilitarea zonei din subsolul spitalului cu modernizarea și extinderea arhivei de documente;

1.6. Reabilitarea zonei de curte din spatele spitalului, cu realizarea unei parcări etajate pe structură metalică ușoară, pentru personalul medical;

1.7. Reabilitarea zonei de curte din fața spitalului cu contractarea de la ADP a locurilor de parcare imediat adiacente curții și realizarea unei zone de parcare pentru vizitatori.



2. OBIECTIVUL STRATEGIC NR. 2 – ÎMBUNĂTĂȚIREA CONTINUĂ a calității serviciilor

Descrierea OBIECTIVULUI

Este unanim acceptat că spitalul public trebuie să ofere garanția unor servicii medicale de calitate înaltă, fără a face niciun fel de concesie în ceea ce privește siguranța pacienților. Standardele de calitate impuse prin legislație la nivel național și monitorizate de către ANMCS asigură respectarea calității serviciilor oferite populației. Acestea plasează spitalul public, aflat în relație contractuală cu CASMB, într-o poziție comparabilă și cuantificabilă în piața medicală, serviciile trebuind să fie competitive cu cele oferite de sistemul privat de sănătate.

Scopul acestui obiectiv este reprezentat de creșterea nivelului real de calitate a serviciilor medicale oferite, prin:

- Evaluarea, monitorizarea și analizarea periodică a documentației MQ, precum și a gradului de implementare/aplicare a acesteia în vederea îmbunătățirii continue a calității serviciilor
- Constituirea dosarului pentru acreditare ANMCS (DC), raportarea analizelor indicatorilor
- Evaluarea efectivă a criteriilor de calitate de către ANMCS (reacreditare – Ciclul II)

3. OBIECTIVUL STRATEGIC NR. 3 - Obținerea autorizației ISU a spitalului

Descrierea OBIECTIVULUI

Se știe că nivelul de Securitate la incendiu impus de legislație nu certifică garanția totală a neapariției unui incendiu. Măsurile PSI impuse prin legislație la nivel național asigură minimizarea riscurilor până la un nivel acceptabil și reduc cât mai mult efectele unui eventual incendiu asupra oamenilor și resurselor materiale implicate. Aceste aspecte au devenit cu atât mai importante cu cât, în această perioadă, consumul de gaze medicale inflamabile (oxigen) a ajuns la un nivel nemaiîntâlnit, coroborat cu consumul de energie electrică ce suprasolicită instalațiile electrice vechi și care nu au fost proiectate la nivelul actual de consum. Spitalul a beneficiat de suplimentarea vechii cisterne de oxigen de 10.000 litri cu una nouă, de 30.000 litri, astfel încât sunt acoperite pe deplin necesitățile estimate la maximum. De asemenea, instalațiile de distribuție de oxigen sunt în cea mai mare parte noi sau au fost supuse reviziilor. Cu toate acestea, rămâne de importanță capitală respectarea tuturor normelor recomandate. În prezent, se constată în anumite zone, neconcordanțe între cerințele normelor tehnice aplicabile și situația din clădire, fiecare neconcordanță față de cerințele constructive sau de exploatare constituind o posibilă acțiune specifică obiectivului ales. Normele intră uneori în conflict cu infrastructura, care, pe alocuri, este imposibil de schimbat, astfel încât trebuie soluționate fiecare situație în parte prin măsuri specifice.

Scopul: creșterea nivelului real de Securitate la Incendiu în SCUSPB este o necesitate urgentă, aşa cum reiese și din numeroasele controale efectuate, urmate de concluziile și memoriile scrise.



4. Activități pentru îndeplinirea fiecărui obiectiv

OBIECTIV	ACTIVITĂȚI
01	<p><i>Planul de Extindere, Modernizare și Reabilitare propune extinderea suprafeței spitalului.</i></p> <p><u>Intervențiile și activitățile propuse sunt următoarele:</u></p> <p>1. Construire corp nou curte interioară a din corpul c (ambulatoriu) - Corpul nou va avea regim de înălțime P+2E și o suprafață construită desfășurată de aproximativ 555mp. La fiecare nivel vor fi prevăzute vestiare pentru medici, având o suprafață utilă pe nivel de cca 150mp. Acestea vor avea posibilitatea de a fi împărțite pe gen și categorii de personal și vor ajuta la îmbunătățirea circuitelor medicale, respectiv separarea fluxurilor curate de cele murdare, vor fi însoțite de spații de odihnă, relaxare, alimentație, toalete cu dușuri.</p> <p>2. Construire corp nou curte interioară b din corpul c (ambulatoriu) - Corpul nou va avea regim de înălțime P+2E și o suprafață construită desfășurată de aproximativ 1020mp. La fiecare nivel, pe o suprafață utilă de cca 270mp/nivel, vor fi prevăzute zone de birouri pentru serviciul administrativ și de achiziții, serviciul resurse umane, serviciul secretariat și birouri comitet directorial.</p> <p>3. Extindere spațiu upu - săli de intervenții chirurgicale - corp nou extern construit adiacent camerei de gardă chirurgie pe o suprafață construită de cca 120mp cu regim de înălțime parter.</p> <p>4. Extindere spațiu prosectură-morgă prin extinderea clădirii cu un corp extern adiacent - Extinderea propusă are regim de înălțime P+2E, cu o suprafață totală construită de circa 300mp. Sunt propuse noi spații la parter pentru serviciul de morgă (camera cu frigidere), cu o suprafață utilă totală de 80mp, iar la etaje se vor extinde zone din ambulatoriu (radiologie, respectiv bloc operator).</p> <p>5. Reabilitare acces ambulatoriu din str. Armașu Marcu și scară interioară ambulatoriu - Se urmărește modernizarea accesului în Ambulatoriu Integrat, cu rampă de acces și lift exterior pentru persoanele vulnerabile, având în vedere proximitatea acestuia față de stația de metrou Costin Georgian. Va consta în lărgirea lobby- ului de acces, modernizarea scării interioare a Ambulatoriului, organizarea de spațiu pentru farmacie și comerț medical, precum și instalarea unui RMN de înaltă performanță.</p> <p>6. Parcaje - În curtea interioară din spatele spitalului se propune realizarea unui parcaj având regim de înălțime P+E descoperit, pe structură metalică, cu capacitatea de 150 locuri de parcare pentru personal medical și unui heliport.</p>
Responsabilități:	Comitetul Director al SCUSPB, Consiliul Medical, șefii de secție și toate



	persoanele cu funcții de conducere din SCUSPB, deoarece realizarea acestui proiect presupune relocări și reorganizări etapizate ale activității medicale în diferitele faze de execuție a proiectului, cu predarea către constructor-antreprenor general a spațiilor supuse execuției.
02	2.1. Elaborarea tuturor protocolelor și a documentației necesare 2.2. aplicarea reglementărilor, monitorizare și analiză, acțiuni corective, îmbunătățire continuă (PDCA); Instruirea/conștientizarea personalului 2.3. Vizita de acreditare
Responsabili :	Comitetul Director al SCUSPB, Șefii de Secții/compartimente medicale și non-medicale, Serviciul de Management al Calității.
03	3.1. Elaborarea documentației necesare 3.2. Obținere avize necesare 3.3. Pregătirea personalului Etapa 1 – Constituirea și redactarea dosarului pentru avizare ISU, redactarea documentației de execuție pentru măsurile anti-incendiu, Scenariul de Securitate la incendiu, Raportul de expertiză tehnică și Relevul situației existente. Etapa 2 – Confirmarea nivelului de Securitate la Incendiu prin raportul proiectantului și al expertului.
Responsabili:	Comitetul Director al SCUSPB, Șef Serviciu Administrativ, Șef Serviciu Tehnic, Șefii de Secții/compartimente medicale și non-medicale.

TIMP DE REALIZARE – 4 ani, conform Graficului Gantt (PLANIFICARE)

Activitate	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
OBIECTIV 1				
1.1.				
1.2.				
1.3				
1.4.				
1.5.				
1.6.				
1.7.				
OBIECTIV 2				
2.1				
2.2.				
2.3.				
OBIECTIV 3				
2.1				
2.2.				
2.3.				



5. INDICATORII URMĂRIȚI

OBIECTIV 01

- INDICATORI DE STRUCTURĂ, raportati la gradul de realizare a investiției. Procentual, față de indicatorul propus, se va considera: <30% nerealizat, 30-50% realizare parțială, 50-75% realizare majoră, 75-90% proiect realizat, > 90 % proiect funcțional.

- INDICATORI DE REZULTAT.

Scop: evaluarea activității medicale raportată la modificările de infrastructură și structură organizatorică. Având în vedere că nu putem anticipa o creștere a valorii TCP, stabilim ca an de referință anul 2019, deoarece în ultimii doi ani datele statistice au fost mult influențate din cauza restricțiilor epidemiologice necesare în timpul pandemiei.

INDICATORI de REZULTAT	2021-2023	2023-2025
Nr. Bolnavi externați spitalizare continua (25.042 - 2019)	+ 5 %	+ 15 %
Număr bolnavi externați spitalizare de zi (8.665 - 2019)	+ 20 %	+ 40%
Durata medie de spitalizare (6,14 zile - 2019)	- 10 %	- 15 %
ICM realizat (contractat 1,2773 - 2019)	+ 10 %	+ 20 %
Număr mediu bolnavi externați/medic (171 - 2019)	+ 5 %	+ 15 %
Rata de utilizare a paturilor (81% - 2019)	85 %	90 %
Număr consultații acordate în ambulatoriu	+ 20 %	+ 40 %
Număr consultații acordate contra cost în ambulatoriu	+ 100 %	+ 200 %
Creștere valoare realizată finanțare DRG	+ 10-15 %	+ 20 %
Creștere valoare realizată spitalizare de zi	+ 25 %	+ 50 %
Creștere valoare contractată boli cronice	+ 10 %	+ 20 %
Rata infecțiilor nosocomiale (0,97 % - 2019)	<1 %	<1 %
Proportia SZ din total spitalizări (25,7 % - 2019)	40 %	42 %

OBIECTIV 02

- indicatori care țin instruirea personalului și de gradul de implementare și respectare a protocolelor și procedurilor;
- indicatori ce țin de gradul de satisfacție al pacienților (numărul de reclamații, gradul de rezolvare a acestora);
- indicatori ce țin de gradul de satisfacție a angajaților.

OBIECTIV 03

- Indicatori strucțurali (pasivi) – gradul de realizare a unor măsuri raportate la infrastructura clădirii
- Indicatori tehnici (activi) – țin de aplicarea măsurilor tehnice, implementarea acestor



- măsuri - gradul de realizare a măsurilor care țin de sistemele tehnologice
- Indicatori organizaționali – proceduri și instruirile personalului, cu scopul evitării erorii umane.

Analiza acestor indicatori se va face unitar, după aceeași schemă: nerealizat < 30%, parțial realizat 30-50%, realizat, dar nu integral 50-75%, realizat, perfectibil 75-95 %, realizat >95%.

MONITORIZAREA INDICATORILOR

INDICATOR	STANDARD
Obținerea Certificatului de (re) Acreditare ANMCS – Ciclul II	DA / NU
Reabilitarea/dezvoltarea vechii infrastructuri a spitalului	DA / NU
Înființarea de noi structuri funcționale	DA / NU
Contractarea de noi servicii cu CASMB	DA / NU
Îmbunătățirea calității prin achiziționarea de aparatură nouă performantă și înalt performantă	DA / NU
Asigurarea resurselor umane necesare funcționării noilor structure/achiziții	$\frac{\text{nr. personal angajat}}{\text{nr. personal necesar}} \times 100$
Instruirea specifică/specializarea personalului, pentru asigurarea unui act medical de calitate în noile structuri	$\frac{\text{nr. personal instruit specific}}{\text{nr. personal angajat}} \times 100$
Satisfacția pacientilor	$\frac{\text{Nr. de reclamări depuse}}{\text{nr. de reclamări rezolvate}} \times 100$ Număr reclamații pacienți nemultumiti
Respectarea Procedurilor Operaționale	Număr reclamații/abateri Personal instruit anual PO - DA/NU
Respectarea Protocolelor Clinice	Număr reclamații de malpraxis Personal instruit anual PDT - DA/NU $\frac{\text{Nr. cazuri în care s-a respectat PDT}}{\text{Nr. total de cazuri/același DG}} \times 100$ min. 85%
Condiții calitative de cazare și masă	Număr reclamații/plângeri de la pacienți sau însotitori
Satisfacția angajaților	Nr. accidente de muncă/12 luni Nr. Reclamații/sesiuni ale salariaților
Condiții de muncă și mediu	$\frac{\text{Nr. de reclamații depuse}}{\text{Nr. de reclamații rezolvate}} \times 100$ 100%
Funcționarea continuă și performantă a instalațiilor, aparaturii, dispozitivelor și utilajelor	$\frac{\text{Nr. Intervenții efectuate}}{\text{Nr. Intervenții necesare semnalate}} \times 100$ $\frac{\text{Nr. Reparatii efectuate}}{\text{Nr. Reparatii necesare semnalate}} \times 100$ 100%

PERIODICITATE MONITORIZARE INDICATORI: anual



6. RESURSE NECESARE, SURSE DE FINANȚARE

OBIECTIV 01

Resurse UMANE – toți angajații SCUSPB, personal specializat contractual în servicii proiectare-arhitectură, construcții, monitorizare proiect;

Resurse MATERIALE – Toată baza materială a SCUSPB. Proiectul corespunde Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 a Guvernului României, pentru eliminarea punctelor slabe din domeniul sanitar și asistență spitalicească, precum și principiului optimizării utilizării resurselor în serviciile de sănătate după principiul cost-eficacitate crescută.

-Pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat, prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament și a creditelor bugetare, conform prevederilor legale, respectiv din bugetul fondurilor externe nerambursabile, se alocă fonduri pentru pregătirea următoarei categorii de proiecte din PNRR: proiecte de infrastructură publică din domeniul sănătății pentru: extinderea/reabilitarea/modernizarea clădirilor destinate unităților sanitare, dotarea cu aparatură și echipamente medicale a acestora, reorganizarea circuitelor pentru a răspunde condițiilor igienico-sanitare în vigoare, cu asigurarea unor circuite temporare în caz de epidemii, pandemii și alte situații de urgență, precum și alte măsuri necesare creșterii rezilienței în sfera oncologică, a bolilor cardiovasculare și ATI.

Resurse FINANCIARE – SCUSPB a depus la Primăria Sectorului 2 solicitările privind eliberarea Certificatului de Urbanism necesar derulării procedurilor de achiziție publică pentru serviciile de proiectare și execuție a temelor propuse de către SCUSPB și va depune documentație de finanțare și la Ministerul Sănătății. Există studii de fezabilitate în urma procedurii de achiziție publică 2020, iar construcția se poate demara imediat după primirea fondurilor.

OBIECTIV 02

Resurse UMANE implicate: comitetul director, director medical, consiliul medical, personalul tehnico-administrativ, șefi de secție și tot personalul angajat al secțiilor, serviciul de management al spitalului.

Resurse MATERIALE: toată structura de personal calificat și infrastructura medicală, administrativă și tehnică va susține acest obiectiv.

Resurse FINANCIARE: îndeplinirea acestui obiectiv impune resurse financiare modeste, alocate de către Ministerul Sănătății și de Primăria de Sector. Spitalul va apela și la surse de finanțare externă.

OBIECTIV 03



Resurse UMANE implicate: personalul tehnico-administrativ al SCUSPB, Șefii serviciilor tehnic și administrativ, partenerii externi care asigură consultanță și expertiză tehnică, personalul de conducere și angajat la nivelul secțiilor/compartimentelor medicale ale spitalului.

Resurse MATERIALE: toată infrastructura administrativă, tehnică și de personal calificat va susține acest obiectiv.

Resurse FINANCIARE: îndeplinirea acestui obiectiv impune resurse financiare importante, alocate de către Ministerul Sănătății și de Primăria de Sector. Spitalul va apela și la metode de finanțare externă, precum și la resursele alocate în proiecte naționale finanțate din fonduri ale Uniunii Europene.

7. REZULTATE AȘTEPTATE ca urmare a implemtării și realizării prezentului PLAN STRATEGIC

- Obținerea de spații medicale și auxiliare cu finisaje interioare conforme specificului spațiului și standardelor de calitate înaltă, cu durată de exploatare rezonabilă;
- Creșterea calității condițiilor hoteliere pentru pacienții cu spitalizare continuă;
- Reabilitarea cu prioritate a instalațiilor electrice și de iluminat, precum și a generatorului propriu de energie, care, în cazul unei avarii de durată, trebuie să preia și să poată susține întregul consum;
- Reabilitarea instalațiilor de alimentare cu gaze medicale, acolo unde este necesar;
În contextul pandemiei COVID-19, infrastructura spitalului a fost supusă unui consum fără precedent de energie și gaze medicale, vitale pacienților critici, ceea ce a dus la suprasolicitarea instalațiilor și la un stress energetic major, modernizarea, acolo unde este necesar, a infrastructurii devenind priorităț, cu respectarea strictă a normelor, pentru evitarea accidentelor și dezastrelor.
- Digitalizarea sistemului de date medicale InfoWorld, începând de la momentul internării pacientului până la externare și controale medicale în ambulator, realizarea unui sistem de apelare medicală, sisteme voce-date;
- Modernizarea Ambulatoriului Integrat și extinderea acestuia, prin adăugarea cabinetelor de diabet și boli de nutriție și metabolice, neurologie, chirurgie vasculară, chirurgia sânului, reumatologie, pediatrie, cabinet de teste electrofiziologice și de efort, laborator de ecografie cu înființarea unei linii suplimentare de gardă pentru acesta;



- Dezvoltarea laboratorului de endoscopie, cu introducerea valențelor terapeutice și înființarea unei linii suplimentare de gardă pentru acesta reprezentă o altă prioritate pentru creșterea calității serviciilor medicale;
- Organizarea în cadrul secțiilor chirurgicale a unor saloane cu paturi cu destinație de terapie intensivă post-operatorie care nu necesită staționare în ATI a pacienților post intervenție chirurgicală, precum și susținerea necesității unor modificări majore legislative care să permită încadrarea acestor zone de asistență medicală cu caracter special ca zone de terapie acută, ceea ce ar induce o finanțare diferită față de zonele de spitalizare continuă normale, dar și o salarizare specială a personalului medical care deservește aceste zone, cu degrevarea personalului ATI insuficient și a celor 25 de locuri ATI non-Covid, ce devin insuficiente în prezent;
- Modernizarea și utilarea Unității de Transfuzii de Sânge;
- Extinderea și modernizarea Blocului Operator în zona sălilor de naștere, constatăndu-se un necesar crescut în această zonă, care s-a menținut constant și în timpul pandemiei;
- Înființarea unei zone distințe, care să asigure posibilitatea obținerii de venituri suplimentare, de laborator angiografie și proceduri de tehnici chirurgicale endovasculare;
- Modernizarea spațiilor educaționale, destinate atât învățământului universitar și post-universitar, cât și pregătirii și perfecționării personalului medical și non-medical din SCUSPB;
- Reconfigurarea continuă a fluxurilor de acces pentru personal/vizitatori;
- Reconfigurarea dinamică a fluxurilor medicale generate de pandemia cu SARS-CoV-2, precum și cele necesare trecerii spre normalitate de la acest eveniment epidemiologic major, în momentul în care numărul de cazuri noi infectate va scădea;
- Reabilitarea instalației PSI în zonele supuse planificării și organizării prin acest proiect cu obținerea autorizațiilor specifice;
- Colectarea și evacuarea corectă a deșeurilor de orice fel;
- Realizarea unei noi structuri funcționale de angiografie
- Realizarea unei noi structuri de personal (crearea unor noi locuri de muncă)
- Contractarea de noi servicii cu CASMB. (angiografie, angioplastie, stentare, proteze endovasculare).

DATA ÎNTOCMIRII: 29/12/2021

MANAGER,
SL. Dr. Bogdan SOCEA

