

04 03 1734  
2021

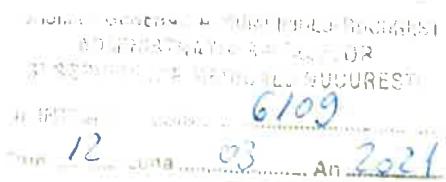


Primăria  
Capitalei



## Centrul Clinic De Boli Reumatismale "Dr. Ion Stoia" – București

Str Thomas Masaryk nr 5, Sector 2, București | Telefon: 021/211.68.48, Fax: 021/212.33.79 | E-mail: [secretariat@centru-reumatologdrstoia.ro](mailto:secretariat@centru-reumatologdrstoia.ro) | Website: [www.reumatologiedrstoia.ro](http://www.reumatologiedrstoia.ro)



**APROBAT**  
Director General ASSMB,  
Vasile Aron



### PLAN STRATEGIC 2021 – 2025 CENTRUL CLINIC DE BOLI REUMATISMALE “DR. ION STOIA” BUCUREȘTI



București, Str. Thomas Masaryk nr. 5, sector 2

## **CUPRINS**

### **I. PREZENTARE GENERALA**

### **II. STRATEGII MANAGERIALE**

1. Strategia referitoare la calitate
2. Strategia de management al risurilor
3. Strategia de securitate a sistemului informațional
4. Strategia anticorupție

### **III. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE SI A PIETEI DE SERVICII MEDICALE DE REUMATOLOGIE DIN TERITORIUL DESERVIT**

1. Evaluarea comunității
2. Analiza privind nevoile de îngrijire a populației deservite
3. Morbiditatea migrantă
4. Analiza resurselor disponibile pentru a oferi servicii medicale posibilelor cerințe speciale generate de particularități clinico-biologice - clase de boli - ale populației deservite
5. Analiza pieței de servicii medicale în profilul multidisciplinar de profil reumatologie din teritoriul deservit
6. Concluzii

### **IV. ANALIZA SWOT**

### **V. OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE**

### **VI. GRAFICUL GANTT (ANEXA I)**

## **I. PREZENTARE GENERALA A CENTRULUI CLINIC DE BOLI REUMATISMALE “DR. ION STOIA” BUCUREŞTI**

### **MANDAT**

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”(CCBR) este un spital clinic aflat în subordinea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București din cadrul Primăriei Municipiului București.

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia” este clasificat de Ministerul Sănătății în categoria II M cu profil de reumatologie, fiind singurul spital de monospecialitate din țara care acorda servicii medicale de diagnostic, de monitorizare și de tratament destinate pacienților cu afecțiuni reumatismale.

Spitalul este acreditat în baza Ordinului președintelei Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 603/2016 pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 85/2016 privind aprobarea categoriilor de acreditare a unităților sanitare cu paturi aferente primului ciclu de acreditare și a modelului certificatului de acreditare a unităților sanitare cu paturi și are certificat de acreditare seria ANMCS nr. 308/14.02.2017, emis pentru primul ciclu de acreditare (2011-2016) valabil de la data de 20.07.2016 până la data de 19.07.2021.

Spitalul este situat în zona centrală a capitalei, str. Thomas Masaryk nr. 5 și are acces facil atât pentru pacienții din București cât și pentru cei din alte județe.

O incursiune în istoricul Centrului Clinic de Boli Reumatismale Dr. Ion Stoia este inseparabilă de prezentarea fondatorului sau Dr. Ion Stoia. La începutul carierei sale de medic, a fost o perioadă preparator la catedra de anatomie a profesorului Reiner, pentru ca apoi să se pregătească pentru anatomie patologică.

În perioada 1954-1960 s-a desfășurat activitatea în Institutul de Balneologie și Fizioterapie, ca sef de Secție Clinica de Reumatologie și Cercetare în Balneologie și Fizioterapie. La sfârșitul anului 1960 împreună cu câțiva din colaboratorii din Institutul de Balneologie și Fizioterapie, înființează Centrul Metodologic de Reumatologie, ca unitate de specialitate a Ministerului Sanatății, pe care îl conduce, ca director în perioada 1962-1969 și în care a functionat ca director adjunct științific în perioada 1969-1973 și ca sef de secție până la 5 martie 1976.

In contextul internațional actual al sistemelor de sănătate profilul de reumatologie a căștigat o importanță deosebită pe piata serviciilor medicale, pornind de la premisa costului inaceptabil economic, profesional și social al bolnavului care nu a fost integrat într-un sistem de reabilitare eficient.

De asemenea spitalul a fost și rămâne o recunoscută și excelentă bază de învățământ medical, universitar și post universitar. Dintr-un total de 22 medici, un număr de 3 sunt cadre universitare integrate. Toate acestea sunt reflectate în indicatorii de performanță favorabili ai spitalului (managementul resurselor umane, indicatori de utilizare a serviciilor, indicatori economico-financieri și cei de calitate).

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr Ion Stoia” are în componența urmatoarea structură:

**a) Spitalizare continua 108 paturi, repartizate astfel:**

- Sectia reumatologie I 27 paturi
- Sectia reumatologie II 27 paturi
- Sectia clinica reumatologie III 54 paturi

**b) Spitalizare de zi 20 paturi**

**c) Ambulatoriu de specialitate integrat:**

- 1 cabinet pentru consultatii reumatologie
- 1 cabinet pentru consultatii recuperare medicala

**d) Laborator analize medicale:** biochimie, hematologie, imunologie si serologie

**e) Laborator de Radiologie și Imagistică medicală**

**f) Cabinet de Osteodensitometrie**

**g) Cabinet Ultrasonografie musculo-scheletica**

**h) Cabinet Capilaroscopie**

**i) Servicii TESA:**

- Secretariat
- Serviciu RUNOS
- Birou statistica și informatică medicala
- Compartiment de Supraveghere și Prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Compartiment Contabilitate

- Serviciu Administrativ, Aprovizionare, Achiziții Publice, Transport și Tehnic

j) **Farmacie**

## II. STRATEGII MANAGERIALE

### 1. Strategia referitoare la calitate

Principiul de baza al politicii în domeniul calității a spitalului este orientarea către pacient, în vederea identificării și satisfacerii nevoilor și așteptarilor acestuia. Jaloanele strategice au fost stabilite pe domenii de activitate, cuantificate și controlate prin indicatori de management ai resurselor umane, de utilizare a serviciilor, economico - financiare și de calitate.

La baza acestora a stat misiunea, viziunea și valorile ce caracterizează orientarea managementului.

**Misiunea:** acordarea celor mai bune servicii medicale de profil reumatologie: eficiente, eficace și de calitate, astfel încât să se realizeze îmbunătățirea stării de sănătate a populației deservite.

**Viziunea:**

- adaptarea serviciilor medicale la nevoile populației deservite;
- creșterea calitatii serviciilor medicale;
- scăderea ponderii serviciilor medicale realizate prin spitalizare continuă în favoarea celor ambulatorii și prin spitalizare de zi;
- orientarea profilului serviciilor medicale către caracteristicile de morbiditate al populației actuale și preconizate a se adresa unităților sanitare.

**Valori :**

- primordialitatea criteriilor de performanță în activitatea unității sanitare;
- optimizarea raportului cost / eficienta în administrarea CCBR;
- asigurarea condițiilor de accesibilitate și echitate populației deservite;
- îmbunătățirea continuă a condițiilor implicate în asigurarea satisfacției pacientului și a personalului angajat.

Direcțiile strategice manageriale vizează dezvoltarea unui management performant în activitatea curentă și de pregătire profesională a personalului, având ca obiective:

- întreținerea, modernizarea și reabilitarea periodică a spațiilor în care își desfășoară activitatea CCBR;
- dotarea cu aparatură medicală și echipamente performante și înalt performante, în vederea dezvoltării platoului tehnic pentru investigații, diagnosticare și terapie;
- modernizarea și eficientizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- implementarea programelor de perfecționare profesională continuă a personalului angajat, în vederea asigurării unui act medical de calitate.

### **Tendinte și priorități manageriale**

Managementul actual al spitalului, urmărind în primul rând interesul public, este îndreptat spre îndeplinirea scopului sau: furnizarea de servicii medicale performante pentru un număr cât mai mare de pacienți care necesită recuperarea sănătății. Acest deziderat se poate realiza atât prin modernizarea și reabilitarea infrastructurii spitalului, prin dotarea cu aparatură medicală performantă în scopul creșterii gradului de acuratețe a diagnosticului și a eficienței tratamentelor administrate pacienților, cât și prin pregătirea profesională continuă a personalului angajat.

## **2. Strategia de management al riscurilor**

CCBR „Dr. Ion Stoia” dezvoltă permanent o cultură organizațională orientată către siguranța pacienților și adoptă un stil de management proactiv prin implementarea unor măsuri de identificare a riscurilor înainte ca ele să se materializeze și să producă consecințe nefavorabile asupra obiectivelor și activităților stabilite. În egală măsură, intervenția unor incidente îndesirabile conduce, în urma unor analize complexe, la identificarea unor posibile riscuri și aplicarea măsurilor de contracarare a lor.

Procesul de management al riscurilor vizează:

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

Gestionarea riscurilor se desfășoară la nivelul tuturor structurilor, atât medicale, cât și nemedicale, prin intermediul Responsabililor cu risurile, care completează Registrul riscurilor de la nivelul structurii ori de câte ori este nevoie în acord cu registrul riscurilor pe spital și urmă control/diminuare a riscurilor,

Toți angajații sunt instruiți cel puțin odată pe an privind risurile, astfel încât să contribuie la identificarea riscurilor referitoare la siguranța pacienților internați.

Tot în cadrul acestei priorități a fost inițiată dezvoltarea unei Politici de utilizare a antibioticelor care să conduca la diminuarea unor eventuale efecte adverse și consecințe indezirabile subsecvente, precum și la un management coerent la nivelul spitalului al conduitei antibioterapeutice.

Din perspectiva tratamentului, spitalul trebuie să monitorizeze risurile legate de utilizarea medicamentelor:

- orice risc pentru sănătatea pacientului sau pentru sănătatea publică, legat de calitatea, siguranța ori eficacitatea medicamentului;
- orice risc de efecte indezirabile asupra mediului;

Aceasta problemă prioritară poate fi soluționată prin implementarea un set de activități de farmacovigilență și intervenții menite să identifice, să caracterizeze, să prevină sau să reducă la minimum risurile în legătură cu un medicament, inclusiv evaluarea eficienței acestor activități și intervenții.

Având în vedere că resursele sistemului sanitar sunt limitate, iar pe termen scurt și mediu nu sunt previzibile creșteri substanțiale ale bugetelor alocate sănătății este necesară organizarea activității astfel încât să se canalizeze performanța Centrului Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia” în 2 direcții principale:

- a. asigurarea unor standarde de siguranță și satisfacție privind activitatea desfășurată, în condiții de eficacitate a activității curative și profilactice.
- b. eficiență prin optimizarea raportului cost/beneficiu și alocarea judicioasă a resurselor, utilizând resursele financiare, resursele umane cu înaltă calificare în domeniul și resursele materiale (aparatura performantă) existente în spital.

### **3. Strategia de securitate a sistemului informational**

Politica de securitate are caracter obligatoriu pentru toți utilizatorii Sistemului Informational și are ca scop asigurarea integrității, confidențialității, disponibilității informației

precum și stabilirea cadrului necesar pentru elaborarea regulamentelor și procedurilor de securitate.

Confidențialitatea se referă la asigurarea accesibilitatii la informatii doar persoanelor autorizate.

Integritatea se referă la măsurile și procedurile utilizate pentru asigurarea acuitatii , complitudinii și protecției datelor împotriva modificărilor sau distrugerii neautorizate.

Disponibilitatea se asigură prin funcționarea continuă a tuturor componentelor Sistemului Informational.

Prin Politica de Securitate se reglementeaza utilizarea Resurselor Informatice si de Comunicatii (RIC), respectiv: Regulament de utilizare a RIC, utilizarea ocazională a RIC în scopuri personale, accesul administrativ, accesul fizic, conectarea la sistemul resurselor informaticice si de comunicatii, configurarea parametrilor de acces la retea, tratarea incidentelor de securitate si de nerespectare a politicii si regulamentului de securitate, monitorizarea resurselor informaticice si de comunicatii, securitatea serverelor, crearea si utilizarea copiilor de siguranta (backup), detectarea tentativelor de acces neautorizat, utilizarea calculatoarelor portabile, modificari si modernizari ale sistemului resurselor informaticice si de comunicatii, utilizare internet si intranet, administrarea conturilor, parole de acces, sistemul de mesagerie electronica, detectarea virusilor, licente de utilizare, relatii cu terti.

#### **4. Strategia anticoruptie**

Politica anticoruptie stabileste cerintele si actiunile necesare in vederea respectarii legislatiei aplicabile anti-coruptie si anti-mita. Este esentiala aderarea intregului personal la principiile indicate, in scopul:

- ✓ de a actiona in conformitate cu valorile institutiei;
- ✓ de a proteja reputatia spitalului;
- ✓ de a demonstra angajamentul institutiei fata de pacienti si apartinatori;
- ✓ de a asigura respectarea tuturor legilor în domeniul anti-coruptie;
- ✓ de a creste nivelul de constientizare al personalului in privinta riscurilor rezultante din fapte de coruptie.

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”. își asumă întreprinderea unor măsuri în sensul susținerii prevenirii și combaterii corupției la nivelul instituției, promovării

integrității, a liberului acces al cetățenilor la informațiile de interes public și a transparenței procesului decizional.

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia” aderă la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al Strategiei Naționale Anticorupție;

- ✓ își exprimă, în mod ferm, angajamentul de continuare a eforturilor anticorupție prin toate mijloacele legale și administrative corespunzătoare;
- ✓ adoptă toate măsurile necesare pentru evitarea situațiilor de conflict de interes și incompatibilități,
- ✓ își asumă îndeplinirea măsurilor specifice ce țin de competența exclusivă a instituției pe care o reprezintă;
- ✓ susține și promovează implementarea cadrului legislativ anticorupție ce vizează, în principal, prevenirea corupției în instituțiile publice, creșterea gradului de educație anticorupție, combaterea corupției prin măsuri administrative, aprobarea planurilor de integritate.

### **III. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE SI A PIETEI DE SERVICII MEDICALE DE REUMATOLOGIE DIN TERITORIUL DESERVIT**

#### **Contextul epidemiologic**

Conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății, afecțiunile reumatismale reprezintă cea mai frecvent raportată cauză de boală la populația adultă.

Deși prevalența afecțiunilor reumatice crește odată cu vârstă, ele afectează starea de sănătate a unui număr important de adulți, tineri și copii. Datorită interesării unor grupe active de populație, bolile reumatismale prezintă un impact socio-economic major, costul total al acestei patologii situându-se pe locul doi, după bolile cardio-vasculare.

În vederea planificării strategice, respectiv a stabilirii obiectivelor, se impune evaluarea nevoilor de servicii de sănătate ale populației deservite, cu stabilirea modului în care acestea pot fi acoperite cât mai eficace, prin alocarea adecvata a resurselor existente și previzionate.

Grupurile țintă sunt: pacienții cu afecțiuni reumatologice care necesită servicii medicale de specialitate. Aria de acoperire prioritara: regiunea București - Ilfov, menținând accesibilitatea

pentru întreg teritoriul țării, de mentionat ca un procent semnificativ din populația deservită provine din alte zone ale țării.

## **1. Evaluarea comunității**

Structura populației București - Ilfov pe grupe de varsta, mediul de provenienta, gen și speranța de viață

Populația după domiciliu în Regiunea București-Ilfov la 1 iulie 2016

AN 2016	Total	Pe grupe de vârstă		
		0 - 14 ani	15 - 59 ani	60 ani și peste
București Ilfov	2500729	345832	1583433	571464
București	2101413	281138	1322125	498150
Ilfov	399316	64694	261308	73314

[https://insse.ro/cms/files/Publicatii\\_2017/82\\_Repere\\_economice\\_si\\_sociale\\_regionale\\_Statistica\\_teritoriala\\_Repere\\_economice\\_si\\_sociale\\_regionale\\_Statistica\\_teritoriala\\_2017.pdf](https://insse.ro/cms/files/Publicatii_2017/82_Repere_economice_si_sociale_regionale_Statistica_teritoriala_Repere_economice_si_sociale_regionale_Statistica_teritoriala_2017.pdf)

Populația după domiciliu în Municipiul București la 1 iulie 2020

<b>TOTAL MUNICIPIUL BUCURESTI</b>			
<b>VARSTA - ANI</b>	<b>AMBELE SEXE</b>	<b>MASCULIN</b>	<b>FEMININ</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2155240</b>	<b>1008262</b>	<b>1146978</b>
0 - 4 ani	102303	52636	49667
5 - 9 ani	97459	50148	47311
10-14 ani	99213	51071	48142
15-19 ani	79576	41009	38567
20-24 ani	79659	40378	39281
25-29 ani	110166	53048	57118
30-34 ani	197747	95155	102592
35-39 ani	197724	97363	100361
40-44 ani	209869	103121	106748
45-49 ani	162656	77927	84729
50-54 ani	174414	80940	93474
55-59 ani	109531	49003	60528
60-64 ani	143902	61392	82510
65-69 ani	139364	59600	79764
70-74 ani	94746	39520	55226
75-79 ani	56938	21594	35344
80-84 ani	49980	17268	32712
<b>85 ani și peste</b>	<b>49993</b>	<b>17089</b>	<b>32904</b>

<https://bucuresti.insse.ro/populatia/>

### Durata medie a vieții, pe sexe și medii de rezidență - 2018

	Regiunea București - Ilfov	Municiul București	Județul Ilfov
TOTAL			
Total	77,82	78,15	75,95
Masculin	74,71	75,09	72,70
Feminin	80,59	80,84	79,15
Urban			
Total	78,08	78,15	77,01
Masculin	75,01	75,09	73,89
Feminin	80,79	80,84	80,04
Rural			
Total	75,18	-	75,18
Masculin	71,81	-	71,81
Feminin	78,54	-	78,54

<https://bucuresti.insse.ro/wp-content/uploads/2020/05/02.-Populatia.pdf>

## 2. Analiza privind nevoile de ingrijire a populației deservite

2020	Clasă de boală - Bolile sistemului osteoarticular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv								
	%Cazuri cu vârstă de 0-4 ani	%Cazuri cu vârstă de 5-17 ani	%Cazuri cu vârstă de 18-44 ani	%Cazuri cu vârstă de 45-65 ani	%Cazuri cu vârstă peste 65 ani	%Cazuri femei	%Cazuri barbati	%Cazuri urban	%Cazuri rural
La nivel național	11,41	5,80	21,30	29,93	31,57	46,56	53,44	54,41	45,59
La nivel de spital	0	0,53	9,71	47,77	41,98	78,77	21,22	61,87	38,12

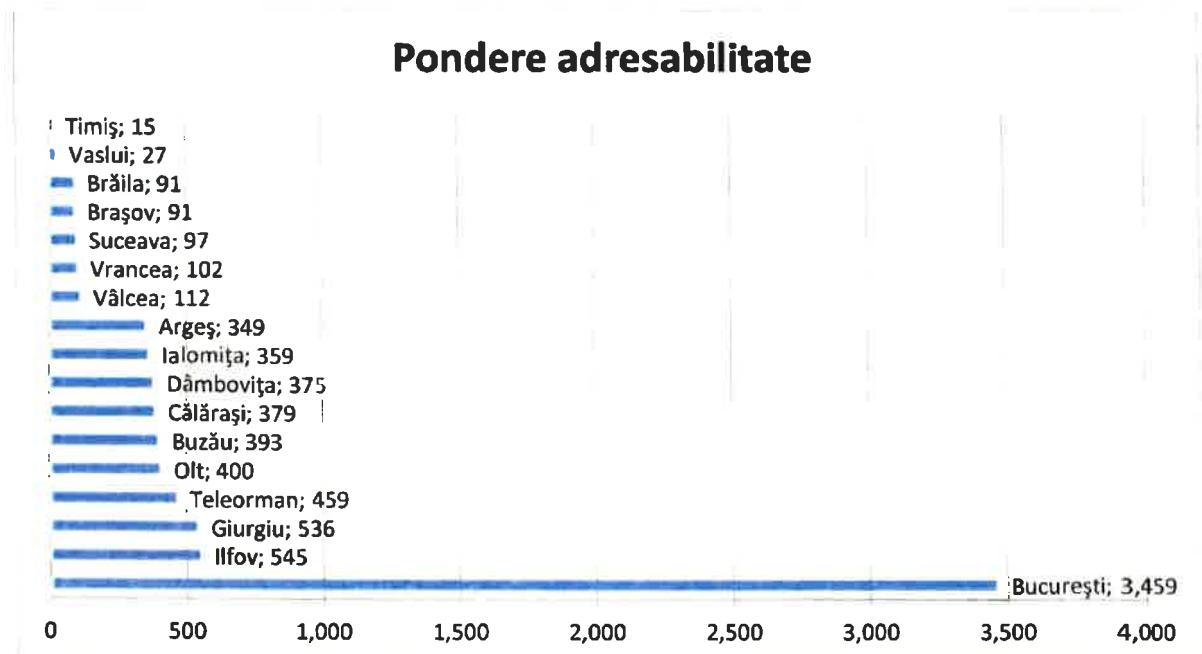
Conform datelor din 2020, pacienții din mediul rural reprezintă 38,18, semnificativ mai puțin decât media națională a secțiilor de reumatologie de 46,7%, conform ultimelor datelor date disponibile raportate în setul minim de date la nivel de pacient. Proportia femeilor tratate este de 78,58%, mai mare decât media națională a secțiilor de reumatologie de 69,7%. Ponderea cea mai mare a cazurilor tratate de 50,89%, o reprezintă pacienții cu vârstă între 45-65 ani, sub media națională a secțiilor de reumatologie de 53,1%. Mai puțin de 1% din pacienții tratați au vârstă între 0-17 ani.

Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati a fost de 90% in ultimul an, diferența reprezentand-o proporția pacienților internați în altă modalitate din totalul bolnavilor internati.

### 3. Morbiditatea migrantă

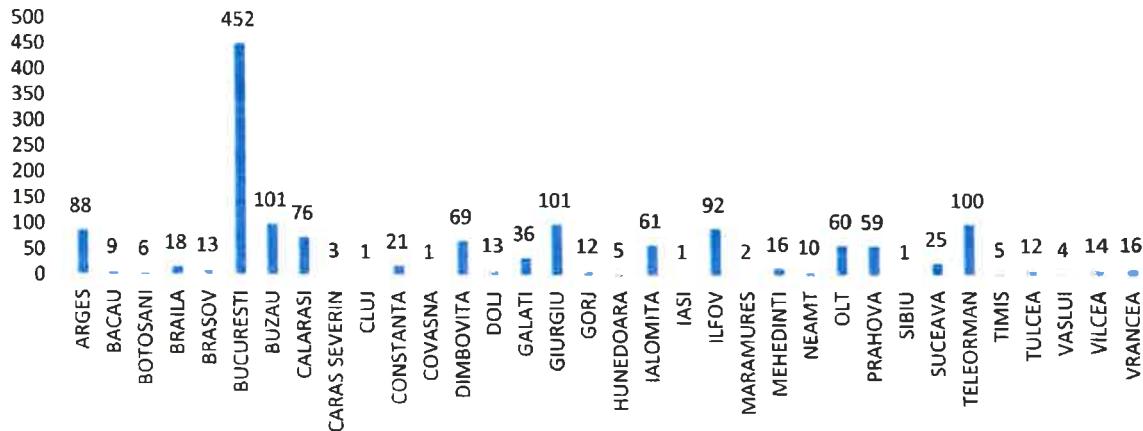
În anul 2019, analizând distribuția adresabilității Spitalului Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia” în funcție de valorile procentuale, cea mai mare pondere după pacienții cu domiciliul în municipiul București, urmează cei din Ilfov, Giurgiu, Teleorman și Olt.

Grafic privind adresabilitatea pacienților funcție de domiciliu în anul 2019



În anul 2020, după pacienții cu domiciliul în municipiul București se situează cei din cei din Buzău, Giurgiu, Teleorman.

**Detalierea pacienților, pe județe în anul 2020**



Morbiditatea migranta (adresabilitatea pe arii geografice) reprezentand numarul si patologia incadrata in clasele majore de diagnostic a cazurilor din alte judete care se adreseaza unitatii noastre se datoreaza:

- expertizei si reputatiei profesionale a personalului medical;
- asigurarii serviciilor integrate multidisciplinare de profil recuperare medicala;
- utilizarii unor dotari - aparatura de investigatii diagnostic si tratament;
- infrastructurii modernizate;
- accesului facil adaptat conditiilor individuale ale pacientilor;
- tratamentului echitabil si nediscriminatoriu acordat pacientilor;

#### 4. Analiza resurselor disponibile pentru a oferi servicii medicale posibilelor cerinte speciale generate de particularitati clinico-biologice - clase de boli - ale populatiei deservite

Sursa datelor: <http://www.sbg.ro/index.php?p=indicators>

Date pentru anul 2019

Cod secție	Tip secție	Grupa	ICM spital vs ICM național	ICM spital vs ICM mediu tip spital
1433	Reumatologie	AS	1,3730	1,5761
1433	Reumatologie	Clinice Generale	1,3730	1,8052
1433	Reumatologie	Clinice Recuperare	1,3730	1,5164
1433	Reumatologie	SJ	1,3730	1,2472
1433	Reumatologie	SMO&P	1,3730	1,1314

Nr. crt.	Cod CNAS	Denumire CNAS	Grupa	ICM spital vs ICM național	ICM spital vs ICM mediu tip spital
71	B_41	Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia" Bucuresti	AS	1,1656	1,2983

Date pentru anul 2020

	Cod secție	Tip secție	Grupa	ICM spital vs ICM național	ICM spital vs ICM mediu tip spital
201	1433	Reumatologie	AS	1,3661	1,4896
202	1433	Reumatologie	Clinice Generale	1,3661	1,7435
203	1433	Reumatologie	Clinice Recuperare	1,3661	1,6080
204	1433	Reumatologie	SJ	1,3661	1,2316
205	1433	Reumatologie	SMO&P	1,3661	1,0558
206	1433	Reumatologie	SS	1,3661	1,3931
207	1433	Reumatologie	US	1,3661	1,5235

Nr. crt.	Cod CNAS	Denumire CNAS	Grupa	ICM spital vs ICM național	ICM spital vs ICM mediu tip spital
71	B_41	Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia" Bucuresti	AS	1,1274	1,3440

**SCOALA NATIONALA DE SANATATE PUBLICA, MANAGEMENT SI PERFECTIONARE  
IN DOMENIUL SANITAR  
INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE  
in functie de grupa de diagnostic**

**Unitate sanitara: B\_41 -- Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia" Bucuresti  
Perioada: 1.1.2019 -- 31.12.2019**

Nr. crt	Grupa de diagnostic				Nr. cazuri				Nr. zile spitalizare				DMS	
	Cod	Denumire	Tip	VR	TOTAL	% Cazuri	Sectii acuti	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	Sectii acuti	Sectii cronici	
1	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1.3294	1.903	47,01	1.903	0	12.063	12.063	0	6,34	0	
2	I3061	Tulburari inflamatorii musculoscheletale cu CC catastrofale sau severe	M	2.2178	1.694	41,85	1.694	0	9.982	9.982	0	5,89	0	
3	I3091	Boli ale oaselor si articулării specifice varsta >74 cu CC catastrofale sau severe	M	1.5626	185	4,57	185	0	1.518	1.518	0	8,21	0	
4	I3062	Tulburari inflamatorii musculoscheletale fara CC catastrofale sau severe	M	0.4221	96	2,37	96	0	523	523	0	5,45	0	

5	I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0,6049	69	1,70	69	0	417	417	0	6,04	0
6	B3121	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici cu CC	M	1,2223	46	1,14	46	0	308	308	0	6,70	0
7	I3092	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 sau cu (CC catastrofale sau severe )	M	0,5923	28	0,69	28	0	184	184	0	6,57	0
8	I3100	Artropatii nespecifice	M	0,5482	5	0,12	5	0	27	27	0	5,40	0
9	B3122	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici fara CC	M	0,2520	4	0,10	4	0	32	32	0	8,00	0

10	I3112	Alte tulburari musculotendinoase varsta >69 sau cu CC	M	0,4032	3	0,07	3	0	17	17	0	5,67	0
11	I3121	Tulburari musculotendinoase specifice varsta >79 sau cu (CC catastrofale sau severe)	M	1,2034	2	0,05	2	0	7	7	0	3,50	0
12	I3083	Tulburari nechirurgicale ale coloanei, de zi	M	0,1890	2	0,05	2	0	0	0	0	0,00	0
		<b>TOTAL</b>		<b>4,048</b>	<b>100</b>	<b>4,048</b>	<b>0</b>	<b>25,131</b>	<b>25,131</b>	<b>0</b>	<b>6,21</b>	<b>0</b>	

**SCOALA NATIONALA DE SANATATE PUBLICA, MANAGEMENT SI PERFECTIONARE  
IN DOMENIUL SANITAR  
INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE  
in functie de grupa de diagnostic**

**Unitate sanitara: B\_41 --- Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia" Bucuresti  
Perioada: 1.1.2020 --- 31.12.2020**

Nr cr i	Grupa de diagnostic				Nr. cazuri				Nr. zile spitalizare				DMS	
	Cod	Denumire	Tip	VR	TOTAL	% Cazuri	Sectii acuti	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	Sectii acuti	Sectii cronici	
1	I3061	Tulburari inflamatorii musculoscheletale cu CC catastrofale sau severe	M	2,2178	723	45,96	723	0	4,257	4,257	0	5,89	0	
2	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	608	38,65	608	0	3,913	3,913	0	6,44	0	
	I3062	Tulburari inflamatorii musculoscheletale fara CC catastrofale sau severe	M	0,4221	90	5,72	90	0	531	531	0	5,90	0	
4	I3091	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 cu CC catastrofale sau severe	M	1,5626	46	2,92	46	0	377	377	0	8,20	0	
5	I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0,6049	35	2,23	35	0	191	191	0	5,46	0	
6	B3121	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici cu CC	M	1,2223	31	1,97	31	0	214	214	0	6,90	0	
7	I3092	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 sau cu (CC catastrofale sau severe )	M	0,5923	19	1,21	19	0	124	124	0	6,53	0	
8	I3100	Artropatii nespecifice	M	0,5482	7	0,45	7	0	34	34	0	4,86	0	
9	I3093	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta <75 fara CC catastrofale sau severe	M	0,2898	5	0,32	5	0	24	24	0	4,80	0	
		<b>TOTAL</b>		<b>1.573</b>	<b>100</b>	<b>1.573</b>	<b>0</b>	<b>9.718</b>	<b>9.718</b>	<b>0</b>	<b>6,18</b>	<b>0</b>		

**SCOALA NATIONALA DE SANATATE PUBLICA, MANAGEMENT SI PERFECTIONARE  
IN DOMENIUL SANITAR**  
**INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE**  
**in functie de grupa de diagnostic**

**Sectia: 1433 --- Reumatologie**  
**Perioada: 1.1.2020 --- 31.12.2020**

Nr crt	Grupa de diagnostic				Nr. cazuri				Nr. zile spitalizare			DMS	
	Cod	Denumire	Tip	VR	TOTAL	% Cazuri	Sectii acutii	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acutii	Sectii cronici	Sectii acutii	Sectii cronici
1	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	5 241	33,73	5 241	0	33 833	33 833	0	6,46	0
2	I3061	Tulburari inflamatorii musculoscheletale cu CC catastrofale sau severe	M	2,2178	4 580	29,48	4 580	0	25 289	25 289	0	5,52	0
3	I3062	Tulburari inflamatorii musculoscheletale fara CC catastrofale sau severe	M	0,4221	1 319	8,49	1 319	0	6 414	6 414	0	4,86	0
4	I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0,6049	1 179	7,59	1 179	0	7 420	7 420	0	6,29	0
	I3092	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 sau cu (CC catastrofale sau severe )	M	0,5923	425	2,74	425	0	2 421	2 421	0	5,70	0
6	E3033	Infectii respiratorii/inflamatiile fara CC	M	0,5608	399	2,57	399	0	4 313	4 313	0	10,81	0
7	I3093	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta <75 fara CC catastrofale sau severe	M	0,2898	365	2,35	365	0	1 851	1 851	0	5,07	0
8	B3121	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici cu CC	M	1,2223	299	1,92	299	0	1 853	1 853	0	6,20	0
9	E3032	Infectii respiratorii/inflamatiile cu CC severe sau moderate	M	0,9703	273	1,76	273	0	3 043	3 043	0	11,15	0
10	I3091	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 cu CC catastrofale sau severe	M	1,5626	257	1,65	257	0	1 847	1 847	0	7,19	0
11	I3100	Atropatii nespecifice	M	0,5482	147	0,95	147	0	882	882	0	6,00	0
12	I3121	Tulburari musculotendinoase specifice varsta >79 sau cu (CC catastrofale sau severe)	M	1,2034	70	0,45	70	0	512	512	0	7,31	0
13	T3041	Boala virală varsta >59 sau cu CC	M	0,5734	70	0,45	70	0	1 016	1 016	0	14,51	0
14	B3122	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici fara CC	M	0,2520	67	0,43	67	0	384	384	0	5,73	0
15	E3050	Edem pulmonar si insuficienta respiratorie	M	0,8758	50	0,32	50	0	468	468	0	9,36	0
16	E3031	Infectii respiratorii/inflamatiile cu CC catastrofale	M	1,6697	50	0,32	50	0	505	505	0	10,10	0
	E3153	Boala interstitiala pulmonara fara CC catastrofale sau severe	M	0,6616	45	0,29	45	0	545	545	0	12,11	0
18	I3122	Tulburari musculotendinoase specifice varsta <80 fara CC catastrofale sau severe	M	0,3339	42	0,27	42	0	295	295	0	7,02	0
19	D3042	Otită medie si infectie a canilor respiratorii superioare fara CC	M	0,3024	41	0,26	41	0	352	352	0	8,59	0
20	B3113	Accident vascular cerebral fara CC catastrofale sau severe	M	1,0585	41	0,26	41	0	270	270	0	6,59	0
21	Z3012	Reabilitare fara CC catastrofale sau severe	M	1,1341	39	0,25	39	0	271	271	0	6,95	0
22	B3012	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale	M	1,5122	35	0,23	35	0	298	298	0	8,51	0
23	B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	M	1,6319	30	0,19	30	0	207	207	0	6,90	0
24	Z3051	Alti factori care influenteaza starea de sanatate	M	0,5923	25	0,16	25	0	37	37	0	1,48	0
25	D3041	Otită medie si infectie a canilor respiratorii superioare cu CC	M	0,5293	24	0,15	24	0	234	234	0	9,75	0
26	E3152	Boala interstitiala pulmonara cu CC severe	M	1,1530	22	0,14	22	0	246	246	0	11,18	0
27	T3042	Boala virală varsta <60 fara CC	M	0,3087	21	0,14	21	0	228	228	0	10,86	0
28	I1251	Proceduri la nivelul tesuturilor moi cu CC catastrofale sau severe	C	2,1422	18	0,12	18	0	149	149	0	8,28	0

29	B3021	Afectiuni ale maduvei spinatii cu sau fara proceduri in sala de operatii cu CC catastrofale sau severe	M	4,8704	18	0,12	18	0	266	266	0	14,78	0
30	E3151	Boala interstitiala pulmonara cu CC catastrofale	M	1,6760	14	0,09	14	0	162	162	0	11,57	0
31	F3111	Arhine majora si stop cardiac cu CC catastrofale sau severe	M	0,9829	14	0,09	14	0	99	99	0	7,07	0
32	Z3011	Reabilitare cu CC catastrofale sau severe	M	2,1989	12	0,08	12	0	93	93	0	7,75	0
33	K3020	Perturbare nutritionala severa	M	2,3060	11	0,07	11	0	89	89	0	8,09	0
34	I3041	Osteomielita cu CC	M	2,0162	11	0,07	11	0	113	113	0	10,27	0
35	91010	Proceduri extinse in sala de operatii neincludinte cu diagnosticul principal	C	2,7534	11	0,07	11	0	79	79	0	7,18	0
36	B3022	Afectiuni ale maduvei spinarii cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale sau severe	M	1,2601	10	0,06	10	0	136	136	0	13,60	0
		TOTAL		<b>15.536</b>	100		<b>15 536</b>	0	98 285	98 285	0	6,33	0

**SCOALA NATIONALA DE SANATATE PUBLICA, MANAGEMENT SI PERFECTIONARE  
IN DOMENIUL SANITAR**  
**INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE**  
**in functie de grupa de diagnostic**

**Sectia: 1433 --- Reumatologie**

**Perioada: 1.1.2019 --- 31.12.2019**

Nr crt	Grupa de diagnostic				Nr. cazuri				Nr. zile spitalizare				DMS	
	Cod	Denumire	Tip	VR	TOTAL	% Cazuri	Sectii acute	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acute	Sectii cronici	Sectii acute	Sectii cronici	
1.	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	15.477	41,60	15 477	0	102 935	102 935	0	6,65	0	
2.	I3061	Tulburari inflamatorii musculoscheletale cu CC catastrofale sau severe	M	2,2178	9.863	26,51	9 863	0	59 073	59 073	0	5,99	0	
3.	I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0,6049	3.345	8,99	3 345	0	21 421	21 421	0	6,40	0	
4.	I3062	Tulburari inflamatorii musculoscheletale fara CC catastrofale sau severe	M	0,4221	2 799	7,52	2 799	0	15 184	15 184	0	5,42	0	
	I3092	Boli ale oaselor si artropatii specifice varsta >74 sau cu (CC catastrofale sau severe)	M	0,5923	1.130	3,04	1 130	0	6 733	6 733	0	5,96	0	
6.	I3093	Boli ale oaselor si artropatii specifice varsta <75 fara CC catastrofale sau severe	M	0,2898	876	2,35	876	0	4 862	4 862	0	5,55	0	
7.	B3121	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici cu CC	M	1,2223	866	2,33	866	0	5 869	5 869	0	6,78	0	
8.	I3091	Boli ale oaselor si artropatii specifice varsta >74 cu CC catastrofale sau severe	M	1,5626	728	1,96	728	0	5 245	5 245	0	7,20	0	
9.	I3100	Artropatii nespecifice	M	0,5482	369	0,99	369	0	2 234	2 234	0	6,05	0	
10.	I3121	Tulburari in musculotendinoase specifice varsta >79 sau cu (CC catastrofale sau severe)	M	1,2034	215	0,58	215	0	1 445	1 445	0	6,72	0	
11.	B3122	Tulburari ale nervilor cranieni si periferici fara CC	M	0,2520	191	0,51	191	0	1 268	1 268	0	6,64	0	
12.	Z3012	Reabilitare fara CC catastrofale sau severe	M	1,1341	164	0,44	164	0	1 152	1 152	0	7,02	0	
13.	B3113	Accident vascular cerebral fara CC catastrofale sau severe	M	1,0585	114	0,31	114	0	878	878	0	7,70	0	
14.	I3122	Tulburari musculotendinoase specifice varsta <80 fara CC catastrofale sau severe	M	0,3339	112	0,30	112	0	698	698	0	6,23	0	
15.	B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	M	1,6319	91	0,24	91	0	690	690	0	7,58	0	

16.	B3012	Paraplegie/tetraplegie stabilită cu sau fără proceduri în sala de operații fără CC catastrofale	M	1,5122	86	0,23	86	0	729	729	0	8,48	0
17.	B3021	Afectiuni ale maduvei spinarei cu sau fără proceduri în sala de operații cu CC catastrofale sau severe	M	4,8704	65	0,17	65	0	861	861	0	13,25	0
18.	Z3011	Reabilitare cu CC catastrofale sau severe	M	2,1989	52	0,14	52	0	369	369	0	7,10	0
19.	B3022	Afectiuni ale maduvei spinarei cu sau fără proceduri în sala de operații fără CC catastrofale sau severe	M	1,2601	46	0,12	46	0	479	479	0	10,41	0
20.	J3071	Tulburari majore ale pielii	M	0,9199	37	0,10	37	0	169	169	0	4,57	0
21.	J3061	Tulburari minore ale pielii	M	0,5923	35	0,09	35	0	152	152	0	4,34	0
22.	K3020	Perturbare nutritională severă	M	2,3060	24	0,06	24	0	129	129	0	5,38	0
23.	I3112	Alte tulburari musculotendinoase varsta >69 sau cu CC	M	0,4032	24	0,06	24	0	131	131	0	5,46	0
24.	I3071	Artrita septică cu CC catastrofale sau severe	M	2,3564	23	0,06	23	0	278	278	0	12,09	0
	I3162	Alte tulburari musculoscheletale varsta >69 sau cu CC	M	0,4788	16	0,04	16	0	286	286	0	17,88	0
26.	I3041	Osteomielita cu CC	M	2,0162	15	0,04	15	0	80	80	0	5,33	0
27.	I1251	Proceduri la nivelul țesuturilor moi cu CC catastrofale sau severe	C	2,1422	14	0,04	14	0	110	110	0	7,86	0
28.	I3161	Alte tulburari musculoscheletale varsta >69 cu CC	M	1,1467	14	0,04	14	0	165	165	0	11,79	0
29.	B3221	Alte tulburari ale sistemului nervos cu CC catastrofale sau severe	M	1,5059	14	0,04	14	0	74	74	0	5,29	0
30.	F3061	Tulburari vasculare periferice cu CC catastrofale sau severe	M	1,2853	13	0,03	13	0	75	75	0	5,77	0
31.	Q3011	Tulburari reticuloendoteliale și de imunitate cu CC catastrofale sau severe	M	1,5563	13	0,03	13	0	106	106	0	8,15	0
32.	R3022	Linfom și leucemie non-acută fără CC catastrofale	M	1,0207	12	0,03	12	0	63	63	0	5,25	0
33.	K3051	Tulburari endocrine cu CC catastrofale sau severe	M	1,4239	12	0,03	12	0	53	53	0	4,42	0
34.	I3163	Alte tulburari musculoscheletale varsta <70 fără CC	M	0,2583	11	0,03	11	0	92	92	0	8,36	0
35.	H3041	Tulburari ale ficatului, cu excepția stanii maligne, cirozei, hepatitei alcoolice cu CC cat/sev	M	1,4996	11	0,03	11	0	70	70	0	6,36	0
36.	91010	Proceduri extinse în sala de operații neincludînd diagnostica principală	C	2,7534	11	0,03	11	0	75	75	0	6,82	0
37.	B3081	Tulburari degenerative ale sistemului nervos cu CC catastrofale sau severe	M	2,1233	10	0,03	10	0	48	48	0	4,80	0
38.	I3113	Alte tulburari musculotendinoase varsta <70 fără CC	M	0,2646	10	0,03	10	0	38	38	0	3,80	0
39.	T3051	Alte boli infecțioase sau parazitare cu CC catastrofale sau severe	M	1,8146	10	0,03	10	0	56	56	0	5,60	0
		<b>TOTAL</b>		<b>37.203</b>	<b>0</b>	<b>37.203</b>	<b>0</b>	<b>236.535</b>	<b>236.535</b>	<b>0</b>	<b>6,36</b>	<b>0</b>	

## **5. Analiza pieței de servicii medicale în profilul multidisciplinar de profil reumatologie din teritoriul deservit**

La nivelul teritoriului tării CCBR este singurul spital de monospecialitate cu profil de reumatologie.

Cealalți competitori sunt organizați la nivel de secții/compartimente de reumatologie în cadrul unor spitale multidisciplinare.

Principalii competitori pe piața de sănătate din zona acoperită sunt:

**Spitalele din regiunea București-Ilfov care au secții/compartimente de reumatologie:**

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”	Spital Clinic „Sf. Maria”	Spital Clinic Colentina	Spital Clinic „Dr. Ion Cantacuzino”	Spital Universitar de Urgență Militar Central „dr. Carol Davila”	Spital Clinic CF nr. 2	Spital Universitar de Urgență Elias
106 paturi	30 paturi	30 paturi	19 paturi	20 paturi	6 paturi	5 paturi

Municiul București are în total organizate și funcționale 231 de paturi în unități sanitare publice dintre care 106 paturi se află la Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”.

Nu există secții/compartimente organizate distinct în specialitatea reumatologie în cadrul unităților sanitare private.

La Spitalul Sanador, spital privat, este aprobat un compartiment de specialități medicale cu 24 de paturi care deservesc 11 specialități, respectiv alergologie și imunologie clinica, dermatovenerologie, hematologie, diabet zaharat, nutritie și boli metabolice, endocrinologie, gastroenterologie, medicina internă, nefrologie, pneumologie, recuperare, medicina fizica și balneologie și reumatologie, în medie 2 paturi pentru fiecare specialitate.

Practic rețeaua privată de servicii medicale spitalicești nu poate asigura servicii medicale pacienților cu afecțiuni reumatologice.

În Județul Ilfov spitalele nu au secții de reumatologie.

Dintre județele de domiciliu ale pacienților cu ponderea cea mai mare după București și Ilfov, respectiv, Buzău, Giurgiu, Olt și Teleorman, numai în județul Teleorman la Spitalul Județean de Urgență Alexandria este organizat un compartiment de reumatologie cu 8 paturi și la Spitalul Municipal Caritas Roșiori un compartiment de reumatologie cu 3 paturi.

La nivel național sunt aproximativ 1050 de paturi dintre care sub 10 paturi sunt organizate în spitale private.

## **6. Concluzii**

- \* aria de acoperire a populatiei deservite este extinsa la nivelul intregului teritoriu al tarii (in 2019 spitalul a internat pacienti din toate judetele cu exceptia judetelor Covasna, Harghita)
- \* circa 28,26% dintre pacienti provin din Bucuresti, numarul anual estimat de pacienti fiind 4.048 prin spitalizare continua si circa 6.411 evaluati in Ambulator;
- \* se efectueaza anual estimarea numarului de cazuri in corelare cu infrastructura/dotarea/resursa umana/structura organizatorica
- \* procentele de pacienti din mediul rural/urban (65% in favoarea rezidentilor in mediul rural); in ce priveste ponderea genurilor predominanta genul feminin (78%),
- \* grupa de varsta 65+ este la nivelul grupei de varsta 15-64 ani;
- \* sunt tratate patologii ale sistemului musculo-osteo-articular aferente specialitatii reumatologie;

Aceste patologii reprezinta la nivel european si mondial principalele cauze generatoare de deficiente (tranzitorii sau permanente), cu impact asupra starii de sanatate, functiilor socio-profesionale, a calitatii vietii si nu in ultimul rand cu potential de risc vital;

\* adresabilitatea este extrem de ridicata datorita standardelor inalte ale calitatii actului medical asigurat pacientului, accesul la servicii avand loc prin programare pe liste de asteptare care variază între 2 săptămâni- 4 săptămâni;

Avand in vedere rezultatele analizei de piata, rezulta ca adresabilitatea este sustinuta si justificata prin oferta de servicii a unitatii si prin directiile de dezvoltare care vizeaza:

- Diversificarea serviciilor oferite populatiei prin dezvoltarea unor proceduri inovative cum ar fi diagnostic precoce imunologic și stratificarea riscului de dezvoltare a unei afecțiuni articulare de tip inflamator (artrita reumatoidă) în vederea aplicării unei strategii sistematice de tratament în forme incipiente care să prevină instalarea unor forme severe de boală, cu deficit funcțional major.

- Reabilitarea si modernizarea infrastructurii si dotarea cu echipamente medicale si conexe actului medical;

- Perfectionarea profesionala a personalului;
- Siguranta pacientului.

Avand in vedere cresterea sperantei de viata a populatiei si migrarea patologiei de la afecțiunile senectutii spre afecțiuni ale populației tinere, directiile strategice sunt justificate prin orientarea catre reabilitarea starii de sanatate si menținerea calitatii vietii.

#### IV. ANALIZA SWOT

Mediu intern		Mediu extern	
Puncte forte	Puncte slabe	Oportunități	Amenințări
Spitalul este acreditat în anul 2016 și are certificat ISO 9001 din anul 2015	Limitele spațiului locativ care nu pot asigura dezvoltarea serviciilor în ambulatoriu și dezvoltarea și diversificarea procedurilor de reabilitare în ambulatoriu	Modificarea structurii patologiei cu creșterea morbidității prin boli reumatismale; Caracteristicile populației deservite și indicatorii de morbiditate favorizează profilul de reumatologie	Concurența serviciilor de medicina internă sau recuperare cu preocupări de reumatologie
Condiții hoteliere în clădiri noi, renovate și consolidate. Modernizarea, supraetajarea și reamenajarea corpului de clădire C2	Cost finanțier crescut pentru întreținerea clădirilor	Multe județe nu au secții /compartimente de reumatologie. Rețeaua privată de spitale dispune de un număr nesemnificativ de paturi (sub 10 paturi la nivel național)	
Clinică de învățământ universitar și postuniversitar; Condiții foarte bune pentru asigurarea învățământului universitar și postuniversitar	Nu pot fi asigurate spații de parcare pentru mașinile personalului, pacienților și aparținătorilor	Possibilitatea ca autoritățile locale să susțină o parte din cheltuielile spitalului	Concurența clinicilor private care oferă servicii de servicii în ambulatoriu și spitalizare de zi
Personal înalt calificat și specializat		Dezvoltarea majoră a metodelor de diagnostic și tratament în bolile reumatismale	Lipsa de înțelegere a publicului larg că unele boli pot fi corect tratate ambulatoriu
Dotare tehnico-materială de vîrf în specialitatea reumatologie	Migrarea personalului medical în sectorul privat al serviciilor medicale	Contracte de cercetare și participarea la efectuarea unor studii clinice	Lipsa cadrului legislativ privind stimularea salarială
Experiența în aplicarea terapiilor biologice moderne	Cost finanțier crescut pentru investigațiile specifice	Descentralizarea și acordarea unei autonomii reale la nivelul spitalului	Integrarea în UE care poate crește costurile prin impunerea unui standard mai ridicat de îngrijire medicală
Participarea la studii și protocoale terapeutice internaționale	Dificultatea finanțării unor terapii de avangardă	Possibilitatea realizării unui parteneriat public-privat	Interesul unor terți pentru clădirile spitalului (situate ultracentral)
Adresabilitate foarte bună pentru pacienți din toată țara	Spitalizarea continuă a cazurilor care ar putea fi tratate în ambulatoriu sau spitalizare de zi	Implementarea asigurărilor private de sănătate care se pot constitui ca venituri suplimentare	Blocarea temporară a posturilor; lipsa încadrării responsabilului cu managementul calității

Locație centrală în București	Inexistența unui loc de parcare, care să faciliteze accesul pacienților cu grad limitat de mobilitate	Possibilitatea atragerii unei susțineri bune din partea sponsorilor	Reticenta medicilor de familie de a îndruma cazurile cu artropatii inflamatorii de la debut către medicul specialist
Patologie cronică, programabilă, rezolvabilă și în ambulatoriu sau spitalizare de zi	Dificultatea asigurării unui acces rapid, prioritar pentru patologia specifică ce necesită o intervenție diagnostica și terapeutică promptă	Integrarea în UE care poate determina un aflux de pacienți străini	

## V. OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE

### Obiective generale

- actualizarea permanentă a documentației de acreditare a spitalului ca furnizor de servicii medicale;
- creșterea gradului de confort și de siguranță a pacientului prin asigurarea unor condiții optime de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor în vigoare;
- creșterea calitatii actului medical;
- creșterea veniturilor spitalului prin atragerea de fonduri de la bugetul de stat, local, mediul privat, fonduri europene și sponsorizări în vederea realizării în condiții optime și în timp util a tuturor obiectivelor propuse;
- încheierea unor contracte cu instituțiile de învățământ superior și cu alte unități de învățământ medical în vederea consolidării actului medical cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale;
- sprijinirea activității de cercetare și inovare;
- pregătirea/dezvoltarea echipelor de cercetare este obiectiv;
- dezvoltarea și perfectionarea continuă a resursei umane;
- dezvoltarea bazei materiale a spitalului în vederea creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și a asigurării accesului echitabil al populației la acestea.

### Obiective specifice

#### 1. STRATEGIA PLANULUI DE SERVICII

- a) Evaluarea optimizării numărului de paturi ca timp de așteptare a pacienților și a

accesabilității la serviciile medicale oferite de către spital;

Indicatori: timp mediu de asteptare (programare) pentru spitalizare continua/specialitate;

b) Monitorizarea gradului de satisfacție al personalului

Indicatori: număr de chestionare; număr de sesizări/plangeri diferite, Consiliului de etica, număr de cercetări disciplinare prealabile;

*Termen:* permanent;

Răspunde: Comitet director, RUNOS.

## **2. STRATEGIA IN DOMENIUL RESURSELOR UMANE**

a) actualizarea necesarului de personal cu normativul aprobat de Ministerul Sănătății;

Indicatori: raport și procentaj personal existent în statul de funcții aprobat fata de prevederile legale; raport și procentaj personal angajat fata de statul de funcții aprobat; raport și procentaj personal angajat fata de prevederile legale;

b) realizarea demersurilor pentru ocuparea posturilor vacante strict necesare derulării activității;

Indicatori: număr de concursuri organizate/unitate; număr de concursuri organizate pe categorii de personal; gradul de ocupare al posturilor scoase la concurs;

c) optimizarea indicatorilor de utilizare a resurselor umane;

Indicator: raport indicatori resurse umane comparativ semestrial/anual pe categorii profesionale;

d) continuarea activităților de educație medicală și cercetare pentru personalul spitalului;

Indicator: număr cursuri educatie medicala continua/angajat/categorii profesionale;

e) accesarea de programe de perfecționare și dezvoltare profesională la nivelul tuturor categoriilor de personal;

Indicator: număr de programe accesate.

*Termen:* permanent;

Răspunde: Comitet director, RUNOS.

## **3. CRESTEREA CALITATII SERVICIILOR MEDICALE**

a) dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu necesarul de servicii medicale ale populației deservite inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii.

Indicator: Numar de servicii oferite populatiei (numar de externari; numar consultatii in

ambulator; numar de proceduri in baza de tratament);

b) dezvoltarea managementului calitatii serviciilor medicale si a controlului intern managerial;

Indicatori: numar de proceduri/protocole/instructiuni de lucru noi; numar de proceduri/protocole/instructiuni de lucru reeditate/revizuite ; numar de alerte la risc; numar de masuri de control pentru reducerea riscurilor;

c) realizarea indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale si a indicatorilor de calitate;

Indicator: gradul de realizare al indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale si a indicatorilor de calitate;

d) mentinerea la nivel minim a ratei infecțiilor nosocomiale;

Indicator: procent rata infectiilor nosocomiale;

e) dezvoltarea cercetarii stiintifice si a activitatii inovative in vederea imbunatatirii calitatii si performantei actului medical;

Indicatori: numar de studii clinice desfasurate in spital; numar de granturi de cercetare; numar de participari la manifestari stiintifice nationale si internationale; numar de colaborari cu entitati stiintifice;

f) monitorizarea conditiilor pentru care s-au obtinut autorizatiile si avizele specifice;

Indicatori: numar de masuri de conformare; numar de masuri de conformare implementate;

g) managementul eficient si eficace al deșeurilor rezultate din activitatile medicale si a celor menajere;

Indicatori: raport cantitate deseuri/pacient/pat; raport cost deseuri/pacient/pat; procent variabilitate cantitate de deseuri fata de ultimii 2 ani;

h) monitorizarea gradului de satisfactie al pacientilor;

Indicatori: numar de chestionare; numar de sesizari/plangeri; numar de rapoarte Consiliu etic; numar de rapoarte de evaluare a gradului de satisfactie a pacientului.

*Termen:* permanent;

Răspunde: Comitet director; Consiliul medical.

#### **4. DOTAREA CU APARATURA MEDICALA PERFORMANCE, INSTALATII SI ECHIPAMENTE (conform Liste de investitii/exercitiu financiar)**

a) achiziționarea de aparatură medicală și echipamente aferente secțiilor spitalului;

Indicator: numar de aparate achizitionate/an;

b) dezvoltarea rețelei informatice;

Indicatori: numar de programe informative achizitionate/implementate; numar de echipamente informative achizitionate/implementate

c) realizare și dezvoltare sistem informatic pentru managementul clinico-biologic și al reacțiilor adverse;

*Termen:* permanent;

Răspunde: Comitet director; AAATT.

## 5. EFICIENTIZAREA ACTIVITATII ECONOMICO-FINANCIARE

a) îmbunătățirea indicatorilor economico-financiari prin creșterea ponderii veniturilor proprii/reducerea cheltuielilor spitalului conform legislației în vigoare;

Indicator: raport venituri proprii in total venituri; raport venituri proprii fata de anii anteriori;cost mediu/zi de spitalizare.

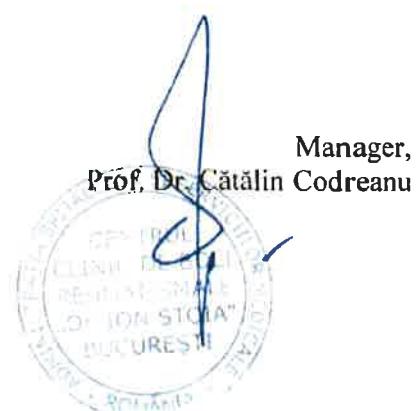
b) atragerea de surse de finanțare din care se constituie fondul de dezvoltare al spitalului;

Indicator: raport fond de dezvoltare anul in curs fata de anii anteriori;

*Termen:* permanent;

Răspunde: Comitet director.

Există resursele umane precum și resursele financiare disponibile și potențiale care să permită îndeplinirea obiectivelor.



**APROBAT**  
**Ciprian PURICE,**  
**Președintele Consiliului de Administrație CCBR**

**ANEXA I****VI. GRAFICUL GANTT**

OBIECTIVE SPECIFICE	2021		2022		2023		2024		2025	
	S1	S2								
<b>1. STRATEGIA PLANULUI DE SERVICII</b>										
a) evaluarea optimizării numărului de paturi ca timp de așteptare a pacienților și a accesibilității la serviciile medicale oferite de către spital										
b) monitorizarea gradului de satisfacție al personalului										
<b>2. STRATEGIA ÎN DOMENIUL RESURSELOR UMANE</b>										
a) actualizarea necesarului de personal cu normativul aprobat de Ministerul Sănătății										
b) realizarea demersurilor pentru ocuparea posturilor vacante strict necesare derulării activității										
c) optimizarea indicatorilor de utilizare a resurselor umane										
d) continuarea activităților de educație medicală și cercetare pentru personalul spitalului										
e) accesarea de programe de perfecționare și dezvoltare profesională la nivelul tuturor categoriilor de personal										

3. CRESTIREA CALITATII SERVICIILOR MEDICALE								
a) dezvoltarea activitatii spitalului in concordanță cu necesarul de servicii medicale ale populației deservite inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii								
b) dezvoltarea managementului calitatii serviciilor medicale si a controlului intern managerial								
c) realizarea indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale și a indicatorilor de calitate;								
d) menținerea la nivel minim a ratelor infecțiilor nosocomiale								
e) dezvoltarea cercetarii științifice și a activității inovative în vederea îmbunătățirii calității și performanței actului medical								
f) monitorizarea condițiilor pentru care s-au obținut autorizațiile și avizele specifice								
g) managementul eficient și eficace al deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a celor menajere								
h) monitorizarea gradului de satisfacție al pacientilor								

<b>4. DOTAREA CU APARATURA MEDICALA PERFORMANCE, INSTALATII SI ECHIPAMENTE</b>	
a) achiziționarea de aparatură medicală și echipamente aferente secțiilor spitalului	
b) dezvoltarea rețelei informațice	
c) realizare și dezvoltare sistem informatic pentru managementul clinico-bioologic și al reacțiilor adverse	
<b>5. EFICIENTIZAREA ACTIVITATII ECONOMICO-FINANCIARE</b>	
a) îmbunătățirea indicatorilor economico-financiari prin creșterea ponderii veniturilor proprii/reducerea cheltuielilor spitalului conform legislației în vigoare	
b) atragerea de surse de finanțare din care se constituie fondul de dezvoltare al spitalului;	
Indicator: raport fond de dezvoltare anul în curs fata de anii anteriori	