

**R O M Â N I A**  
**JUDEȚUL SUCEAVA**  
**ORAȘUL SIRET**  
**CONSILIUL LOCAL**

**H O T Ă R Ă R E**  
**privind aprobarea Planului Strategic de Dezvoltare a Spitalului de Boli Cronice**  
**pentru perioada 2026-2030**

Consiliul local al orașului Siret;

Având în vedere:

- Referatul de aprobare nr. 9 din 12.01.2026 al domnului Adrian Popoiu, primarul orașului Siret;
- Raportul de specialitate nr. 607 din 20.01.2026 al Direcției de Asistență Socială Siret;
- Avizul nr. 623 din 30.01.2026 al Comisiei pentru urbanism și administrarea teritoriului, al Comisiei pentru buget-finanțe, al Comisiei pentru administrație publică locală, sport și turism, al Comisiei pentru cultură, culte, sănătate, învățământ și tineret și al Comisiei juridice;
- H.G. nr. 10004/2023 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023-2030;
- Prevederile Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;

În temeiul prevederilor art. 129 alin. (1) și art. 139 din Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**H O T Ă R Ă Ș T E**

**Art. 1.** Se aprobă Planul Strategic de Dezvoltare a Spitalului de Boli Cronice pentru perioada 2026-2030, conform Anexei, parte integrantă din prezenta hotărâre.

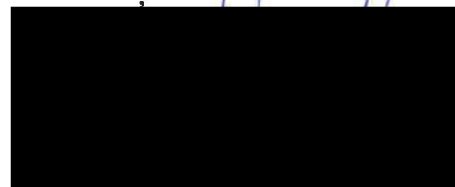
**Art.2.** Spitalul de Boli Cronice Siret asigură executarea prezentei hotărâri.

**Art.3.** Secretarul general al orașului Siret aduce la cunoștință publică, prin publicarea pe site-ul instituției, în Monitorul Oficial Local al orașului Siret și va asigura comunicarea prezentei hotărâri Instituției Prefectului- Județul Suceava și instituțiilor abilitate.

Președinte de ședință,  
Cost Dan-Mihail



Contrasemnează,  
Secretarul general al orașului  
Ioniță Adrian-Victor



Siret, 30.01.2026

Nr. 10

	<p><b>SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET</b>          Loc. Siret, str. 9 Mai, nr. 6, jud. Suceava          Telefon: 0230/280203, Fax: 0230/280201          CUI 4440969 Web.: <a href="http://www.spitalorasesnescsiret.ro">www.spitalorasesnescsiret.ro</a>,          e-mail: <a href="mailto:orasesnescsiret@yahoo.com">orasesnescsiret@yahoo.com</a>          Operator date cu caracter personal nr. 0015993</p>		
--	--	--	--

Nr. 4889 din 16.12.2025

APROBAT/ AVIZAT:	MANAGER	PRIMAR	PREȘEDINTELE CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE
Nume și prenume:	HARASENIUC ILIE SORIN	POPOIU ADRIAN	MATEICIUC ALIN CONSTANTIN
Semnătura:			

# PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE

PERIOADA  
2026-2030

**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**

## CUPRINS

		-pag-
<b>1.</b>	<b>Mandat</b>	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>Viziune</b>	<b>5</b>
<b>3.</b>	<b>Valori comune</b>	<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>Analiza mediului intern</b>	<b>5</b>
4.1.	Structura organizatorică	7
4.2.	Rezultatele analizei pe componentele: management, resurse umane, financiare și logistice	8
<b>5.</b>	<b>Analiza mediului extern</b>	<b>14</b>
<b>6.</b>	<b>Priorități pe termen mediu</b>	<b>15</b>
<b>7.</b>	<b>Direcții strategice de activitate (DSA)</b>	<b>16</b>
	7.1. DSA 1 ( <i>Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii medicale</i> )	18
	7.1.1. Situație actuală	18
	7.1.2. Obiectivul general	18
	7.1.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	18
	7.1.4. Instituții subordonate	19
	7.1.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	19
	7.1.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	19
	7.1.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	20
	7.2. DSA 2 ( <i>Dezvoltarea infrastructurii dedicate îngrijirilor paliative (Clădire nouă)</i> )	20
	7.2.1. Situație actuală	20
	7.2.2. Obiectivul general	20
	7.2.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	20
	7.2.4. Instituții subordonate	21
	7.2.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	21
	7.2.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	21
	7.2.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	21
	7.2. DSA 3 ( <i>Optimizarea fluxurilor medicale și administrative</i> )	21
	7.3.1. Situație actuală	21
	7.3.2. Obiectivul general	21
	7.3.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	21
	7.3.4. Instituții subordonate	22
	7.3.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	22
	7.3.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	22
	7.3.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	22
	7.4. DSA 4 ( <i>Creșterea sustenabilității financiare a spitalului</i> )	22
	7.4.1. Situație actuală	22
	7.4.2. Obiectivul general	22
	7.4.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	23
	7.4.4. Instituții subordonate	23
	7.4.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	23
	7.4.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	23
	7.4.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	23
	7.5. DSA 5 ( <i>Îmbunătățirea satisfacției pacienților și familiilor</i> )	24
	7.5.1. Situație actuală	24
	7.5.2. Obiectivul general	24
	7.5.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	24
	7.5.4. Instituții subordonate	24
	7.5.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	24
	7.5.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	24
	7.5.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	24
	7.6. DSA 6 ( <i>Dezvoltarea resurselor umane</i> )	25
	7.6.1. Situație actuală	25
	7.6.2. Obiectivul general	25

	7.6.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	25
	7.6.4. Instituții subordonate	26
	7.6.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	26
	7.6.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	26
	7.6.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	26
	7.7. DSA 7 ( <i>Dezvoltarea parteneriatelor și colaborărilor strategice</i> )	26
	7.7.1. Situație actuală	26
	7.7.2. Obiectivul general	26
	7.7.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	26
	7.7.4. Instituții subordonate	27
	7.7.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	27
	7.7.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	27
	7.7.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	27
	7.8. DSA 8 ( <i>Implementarea sistemului de management al riscurilor</i> )	27
	7.8.1. Situație actuală	27
	7.8.2. Obiectivul general	27
	7.8.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare	27
	7.8.4. Instituții subordonate	28
	7.8.5. Legislație aferentă fiecărei direcții strategice de activitate	28
	7.8.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente în domeniu	28
	7.8.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate	28
<b>8.</b>	<b>Programe bugetare care finanțează direcțiile strategice de activitate</b>	<b>34</b>
<b>9.</b>	<b>CONCLUZII</b>	<b>36</b>
<b>10.</b>	<b>Anexe</b>	<b>38</b>
	Anexa 1 – Organigrama entității publice	39
	Anexa 2 – Indicatori de activitate (date statistice)	40
	Anexa 3 – Indicatori financiari	43
	Anexa 4 – Situația dotărilor cu aparatură	44
	Anexa 5 – Analiza SWOT	47
	Anexa 6 – Graficul GANTT	48
	Anexa 7 – Bibliografie (Legislație)	49



**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**  
Loc. Siret, str. 9 Mai, nr. 6, jud. Suceava  
Telefon: 0230/280203, Fax: 0230/280201  
CUI 4440969 Web.: [www.spitalorasesnescsiret.ro](http://www.spitalorasesnescsiret.ro),  
e-mail: [orasesnescsiret@yahoo.com](mailto:orasesnescsiret@yahoo.com)  
Operator date cu caracter personal nr. 0015993



## 1. MANDAT

Prezentul mandat stabilește cadrul oficial pentru elaborarea Planului Strategic al Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030. Mandatul are la bază prevederile OSGG nr. 600/2018 privind Codul controlului intern managerial al entităților publice, ale Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și reglementările Ministerului Sănătății aplicabile unităților sanitare publice.

Conducerea spitalului mandatează echipa de planificare strategică să elaboreze documentul strategic pe baza analizei mediului intern și extern, a direcțiilor strategice de activitate și a necesităților comunității deservite. Planul Strategic trebuie să reflecte prioritățile instituției, să stabilească obiectivele generale și specifice, măsurile de implementare, indicatorii de performanță, resursele necesare și mecanismele de monitorizare.

Planul Strategic va fi finalizat până la data de 31 / 12 / 2025.

Mandatul intră în vigoare la data semnării și rămâne activ până la aprobarea Planului Strategic 2026–2030 de către conducerea spitalului și, după caz, autoritatea tutelară.

**MANAGER,**

Ec. Haraseniuc Ilie Sorin

## 2. VIZIUNE

Spitalul de Boli Cronice Siret își propune ca, până în anul 2030, să devină un centru regional modern și integrat pentru îngrijirea pacienților cu afecțiuni cronice, cu accent pe îngrijirile paliative, medicina internă și recuperare, printr-o infrastructură nouă, servicii medicale de calitate și o abordare centrată pe pacient și pe calitatea vieții acestuia.

**Misiunea** Spitalului de Boli Cronice Siret este de a oferi îngrijiri medicale continue, de calitate și adaptate nevoilor pacienților cu afecțiuni cronice și necesități paliative, prin servicii integrate de medicină internă, recuperare și paliativă, asigurate într-un mediu profesionist, sigur și centrat pe pacient.

## 3. VALORI COMUNE

Valori care ghidează activitatea întregului personal al Spitalului de Boli Cronice Siret:

- **Demnitate și respect:** Promovăm respectul față de fiecare pacient, protejarea demnității și drepturilor sale, în toate etapele îngrijirii.
- **Empatie și compasiune:** Abordăm pacientul cu înțelegere, grijă și sensibilitate, mai ales în situații cronice sau terminale.
- **Profesionalism și competență:** Ne desfășurăm activitatea în conformitate cu cele mai înalte standarde profesionale, etice și de siguranță.
- **Colaborare și interdisciplinaritate:** Îngrijirea pacientului este un efort comun realizat de echipe medicale și administrative unite și orientate spre soluții.
- **Continuitatea îngrijirii:** Asigurăm un parcurs medical complet: evaluare, tratament, paliativă, recuperare, monitorizare.
- **Calitate și siguranță:** Aplicăm practici bazate pe dovezi, proceduri standardizate și monitorizăm constant indicatorii de performanță.
- **Responsabilitate față de comunitate:** Acționăm în interesul populației deservite, oferind servicii accesibile și relevante pentru nevoile zonei.
- **Inovație și digitalizare:** Promovăm modernizarea continuă, digitalizarea serviciilor și adoptarea tehnologiilor noi.

## 4. ANALIZA MEDIULUI INTERN

Analiza mediului intern examinează structura organizațională, procesele manageriale, resursele umane, resursele financiare și capacitatea logistică a spitalului, în vederea stabilirii măsurii în care instituția este pregătită să implementeze direcțiile strategice din perioada 2026–2030.

### Profilul și poziționarea spitalului

Actualul Spital de Boli Cronice Siret ia ființă în anul 1949, în clădirea fostului Tribunal Raional, fiind amplasat în regiunea istorică Bucovina de sud, într-o zonă de deal și podiș cu o înălțime medie de 450 metri, aproape de malul stâng al râului Siret, într-un mediu nepoluat și liniștit.

E localizat aproape de centrul orașului Siret și de șoseaua europeană E85 (DN2), la o distanță de aproximativ 42 Km de municipiul Suceava, reședința județeană cu același nume și 5 Km de granița de nord a României cu Ucraina.

Spitalul de Boli Cronice Siret cu sediul în localitatea Siret, str. 9 Mai nr. 6, județul Suceava, este unitate sanitară cu paturi de utilitate publică ce furnizează servicii medicale și asigură asistență medicală profilactică, curativă, de recuperare medicală și de îngrijiri paliative prin structurile existente, respectiv Ambulatoriul integrat, servicii medicale de spitalizare de zi și spitalizare continuă (DRG acuti și cronici).

În ultimii ani complexitatea tratamentelor a crescut foarte mult datorită accentului pus pe serviciile medicale de recuperare și îngrijiri paliative. Prin diversificarea formelor de balneofizioterapie, kinetoterapie și ergoterapie, spitalul oferă pacienților posibilități multiple de prevenție și tratament, prin abordarea unei patologii complexe.

Spitalul de Boli Cronice Siret e încadrat în categoria IV de competență profesională oferind servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, fiind singurul spital de boli cronice din județul Suceava.

Din punct de vedere administrativ spitalul se află în subordinea Consiliului Local Siret și are relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate Suceava și Direcția de Sănătate Publică Suceava.

### **Caracteristici relevante ale populației deservite**

Starea de sănătate este un fenomen care exprimă nivelul și caracteristicile sănătății membrilor unei colectivități primate în ansamblu, fiind strâns legată și de calitatea vieții populației.

Spitalul de Boli Cronice Siret oferă servicii medicale de prevenție, diagnostic și tratament în specialitățile pediatrie, medicină internă, recuperare, medicină fizică și balneologie și îngrijiri paliative.

Principalele particularități prezente, sunt determinate în special de populația arondată din nord, nord- estul țării pe o rază de aproximativ 30 Km (oraș Siret, comune învecinate din zona muntoasă și localitățile limitrofe din județul învecinat).

Pacienții sunt din toate categoriile sociale, predominând cei cu venituri mici și medii, vârsta medie a pacienților fiind de aproximativ 60- 65 ani, internarea realizându-se (la cei în regim de spitalizare continuă) pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau specialist.

În privința datelor antropologice ale pacienților precum și mediul de proveniență, din analiza datelor de utilizare a serviciilor, din ultimii trei ani, se configurează un model al pacientului care apelează la serviciile spitalicești din cadrul spitalului: predominanța femeilor cu domiciliul în județul Suceava, mediul rural, cu vârsta peste 65 ani ce prezintă afecțiuni cronice. Astfel, în anul 2024, 89,29% dintre cazurile internate în spital provin din județul Suceava, au fost tratați circa 61,85% dintre pacienți provenind din mediul rural, grupa de vârstă predominantă fiind de peste 65 de ani (60,71%), așa numita grupă a adulților vârstnici, iar 64,82% dintre aceștia sunt femei.

Spitalul de Boli Cronice Siret este un spital de referință în județ, datorită adresabilității crescute pe tot parcursul anului, pentru specialitățile recuperarea medicină, fizică și balneologie și îngrijiri paliative.

**Tabel: Distribuția pacienților pe grupe de vârstă și sex internați în cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, la nivelul anului 2024**

Grupa de vârstă	Sex		
	% total pacienți	% femei	% barbati
<19 ani	17,99 %	55,29 %	44,71 %
20- 44 ani	2,66 %	44,90 %	55,10 %
45- 64 ani	18,64 %	58,60 %	41,40 %
> 65 ani	60,71 %	64,82 %	35,18 %
Total	100,00%	61,41%	38,59%

Sursa datelor: Statistica Spitalului de Boli Cronice Siret la nivelul anului 2024

Întâlnim câteva particularități: nivelul scăzut de trai al populației din zona rurală, o pondere mai mare a vârstnicilor în raport cu anii anteriori și lipsa locurilor de muncă.

**Morbiditatea** spitalizată a populației deservite și morbiditatea tratată efectiv în spital, în spitalizare continuă, se prezintă astfel:

### **Indicatori de activitate clinică**

Indicator	Valoare indicator 2024
Număr de cazuri externate-total, din care:	1.840

Durata medie spitalizare	11,10
Indice de complexitate a cazurilor (ICM)	0,6922

#### *Principalele cauze de morbiditate*

- boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv
- boli și tulburări ale sistemului circulator
- boli și tulburări ale sistemului respirator
- boli și tulburări ale sistemului nervos
- boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului
- boli și tulburări ale sistemului digestiv

### 4.1. Structura organizatorică

Spitalul de Boli Cronice funcționează în subordinea Consiliului Local Siret, activitatea desfășurându-se în clădirii de tip pavilionar. Spitalul de Boli Cronice Siret funcționează cu 82 de paturi conform structurii organizatorice avizate de Ministerul Sănătății prin adresa MS nr. AR20901/20.12.2024 și de Primăria orașului Siret prin Hotărârea Consiliului Local Siret nr. 21 din data de 27.02.2025.

Unitatea este organizată pe următoarele secții și compartimente:

- *Secția medicină internă* cu un număr de 25 de paturi, din care: 15 paturi pentru compartimentul cronici și 10 paturi pentru compartimentul acuți;
- *Secția recuperare, medicină fizică și balneologie* cu un număr de 25 paturi;
- *Compartimentul îngrijiri paliative* cu un număr de 20 paturi;
- *Compartimentul pediatrie* cu un număr de 12 paturi;
- *Camera de gardă;*

**TOTAL: 82 paturi spitalizare continuă**

- *Însoțitori* cu un număr de 5 paturi;
- *Spitalizare de zi* cu un număr de 6 paturi;
- *Farmacie;*
- *Laborator de analize medicale;*
- *Laborator radiologie și imagistică medicală;*
- *Birou evaluare și statistică medicală;*
- *Compartiment Managementul Calității Serviciilor de Sănătate;*
- *Compartiment Supravegherea, Prevenirea, Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;*

- *Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;*
- *Cabinet Neurologie;*
- *Cabinet Cardiologie;*
- *Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile:*

→ medicină internă;

→ recuperare, medicină fizică și balneologie – al doilea cabinet;

→ pediatrie;

→ laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (baza de tratament);

- *Aparat funcțional.*

Laboratoarele deserveșc atât paturile, ambulatoriul integrat cât și alte unități sau persoane din zonă.

Structura spitalului este adecvată și adaptată tipurilor de servicii furnizate.

Activitatea spitalicească este organizată funcțional de la internare până la externarea pacienților.

În cadrul anexelor se regăsește Organigrama Spitalului de Boli Cronice Siret (Anexa nr. 1).

### 4.2. Rezultatele analizei pe componente

#### 4.2.1. Management

## Activitatea spitalului

### Servicii furnizate

Serviciile medicale oferite de Spitalul de Boli Cronice Siret sunt următoarele:

- servicii medicale în asistență medicală de specialitate din ambulatoriu (medicină internă, recuperare medicină fizică și balneologie și pediatrie);
- servicii medicale spitalicești pentru patologii care necesită internare prin spitalizare continuă (medicină internă, îngrijiri paliative, pediatrie și recuperare medicină fizică și balneologie) - când se acordă asistență medicală preventivă, curativă, de recuperare și paliativă pe toată durata necesară rezolvării complete a cazului respectiv, pentru cazurile acute și cronice. Aceste servicii constau în: consultații, investigații, stabilirea diagnosticului, tratamente medicale, medicație, îngrijire, recuperare, materiale sanitare, cazare și masă.
- servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare de zi - reprezintă o alternativă la spitalizarea continuă pentru pacienții care nu necesită supraveghere medicală mai mare de 12 ore/vizită (zi), timp în care pacientul beneficiază de consultație și investigații (eventual tratament), putându-se în final pune un diagnostic și stabili o conduită terapeutică.

### Indicatori de activitate ai spitalului

Din datele statistice ale anilor 2022-2024, indicatorii de activitate oferă o imagine care reflectă tipul, volumul și calitatea serviciilor spitalicești.<sup>1</sup>

## ACTIVITATEA SPITALULUI

### *Cele mai frecvente grupe de diagnostice în anul 2024*

COD	DENUMIRE	TIP	VR	NR. CAZURI	% CAZURI
I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0,6049	304	16,52
I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	150	8,15
F3032	Insuficienta cardiaca si soc fara CC catastrofale	M	0,7561	121	6,58
I3093	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta <75 fara CC catastrofale sau severe	M	0,2898	102	5,54
F3071	Ateroscleroza coronariana cu CC	M	0,5482	73	3,97
D3041	Otita medie si infectie a cailor respiratorii superioare cu CC	M	0,5293	62	3,37
I3092	Boli ale oaselor si atropatii specifice varsta >74 sau cu (CC catastrofale sau severe )	M	0,5923	62	3,37
B3040	Dementa si alte tulburari cronice ale functiei cerebrale	M	1,7957	49	2,66
Z3012	Reabilitare fara CC catastrofale sau severe	M	1,1341	46	2,50
F3072	Ateroscleroza coronariana fara CC	M	0,2646	45	2,45

Cele mai frecvente 10 grupe de diagnostice reprezintă 55,11 % din totalul numărului de cazuri externate din spitalizare continuă în anul 2024.

*Situația valorilor realizate la principalii indicatori pe secții și spital, an 2024*

<sup>1</sup> A se vedea Anexa nr. 2.

Nivel	Număr de paturi (medie)	Rata utilizare paturi	Număr de cazuri spitalizare continua	Număr zile de spitalizare	DMS (zile)	ICM realizat	Nr. cazuri spitalizare de zi
Medicină internă-acuți	10	30,08%	192	1101	5,65	0,7640	85
Medicină internă-cronici	15	68,23%	368	3746	10,12	-	-
Compartiment Îngrijiri paliative	20	88,57%	250	6483	24,28	-	-
Compartiment Pediatrie	12	36,20%	330	1590	4,82	0,6506	133
Secția Recuperare, medicină fizică și balneologie	25	84,74%	700	7754	11,06	-	1
<b>SPITAL</b>	<b>82</b>	<b>68,89%</b>	<b>1840</b>	<b>20.674</b>	<b>11,10</b>	<b>0,6922</b>	<b>219</b>

În tabelul privind *Situația valorilor realizate la principalii indicatori pe secții și spital pentru anul 2024* observăm că rata de utilizare a paturilor pe Secția Medicină Internă – Compartiment acuți (30,08%) și Compartimentul Pediatrie (36,20%) este mică (sub media pe țară), fapt ce arată că adresabilitatea populației către aceste specialități este scăzută.

*Gradul (rata) de utilizare a paturilor pe anii 2022, 2023 și 2024 pentru secțiile/compartimentele ce funcționează în prezent este prezentat în următorul tabel:*

- %-

Nr. crt.	Secții/Compartimente	Perioada	Anul 2022 <sup>2</sup>	Anul 2023 <sup>3</sup>	Anul 2024
1.	Secția Medicină internă		46,33 %	63,55 %	52,97 %
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă		51,55 %	37,56 %	30,08 %
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă		42,68 %	71,84 %	68,23 %
c.	COVID		26,82 %	12,53 %	0 %
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie		76,28 %	82,44 %	84,74 %
3.	Compartimentul Paliative		58,16 %	76,92 %	88,57 %
4.	Compartimentul Pediatrie		26,49 %	30,48 %	36,20 %

Din tabelul privind *Gradul (rata) de utilizare a paturilor pe anii 2021, 2022 și 2023* observăm o scădere a ratei de utilizare a paturilor în perioada analizată pentru Secția Medicină internă – Compartiment Acuți ( de la 51,55 % la 30,08 %). Deși pentru Compartimentul Pediatrie rata de utilizare a paturilor în perioada analizată a crescut de la 26,49 % la 36,20 % s-a situat sub media pe țară în toată perioada. În concluzie, rezultă grad ridicat și în creștere de utilizare a paturilor în Recuperare și Paliative și grad foarte redus de utilizare a paturilor în Pediatrie, constant scăzut în toată perioada analizată.

*Durata medie de spitalizare pe anii 2022, 2023 și 2024 pentru secțiile/compartimentele din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret este prezentată în următorul tabel:*

<sup>2</sup> În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

<sup>3</sup> În perioada 11.03.2022 – 09.06.2023 (inclusiv) 8 paturi de la secția medicină internă au fost transformate în paturi COVID.

-zile-

Nr. crt.	Perioada Secții/Compartimente	Anul 2022 <sup>4</sup>	Anul 2023 <sup>5</sup>	Anul 2024
1.	Secția Medicină internă	9,07	8,59	8,58
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă	7,78	6,05	5,65
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă	10,97	10,69	10,12
c.	COVID	8,16	6,78	0
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie	11,76	11,52	11,06
3.	Compartimentul Paliative	20,51	21,85	24,28
4.	Compartimentul Pediatrie	5,01	4,10	4,82

La nivelul spitalului, DMS se situează între aproximativ 10,71 și 11,28 zile, confirmând profilul de spital cronic, cu internări prelungite, în special pentru pacienți cu boli cronice avansate și pentru îngrijiri paliative.

Utilizarea paturilor pe anii 2022, 2023 și 2024 pentru secțiile/compartimentele din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret este prezentată în următorul tabel:

-zile-

Nr. crt.	Perioada Secții/Compartimente	Anul 2022 <sup>6</sup>	Anul 2023 <sup>7</sup>	Anul 2024
1.	Secția Medicină internă - total	169,12	231,95	193,88
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă	188,14	137,08	110,10
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă	155,80	262,23	249,73
c.	COVID	97,90	45,75	0
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie	278,44	300,92	300,92
3.	Compartimentul Paliative	212,30	280,75	324,15
4.	Compartimentul Pediatrie	96,70	111,25	132,50

În concluzie, Compartimentul Îngrijiri Paliative are permanent grad crescut de încărcare, cu DMS > 21 zile și valori ridicate ale utilizării paturilor, Compartimentul Pediatrie are volum de activitate și grad de utilizare reduse, constant scăzute, iar Recuperarea, medicina fizică și balneologia sunt specialități cu adresabilitate ridicată și utilizare intensă a paturilor.

Începând cu data de 10.06.2023 nu mai există paturi COVID.

#### 4.2.2. Resurse umane

Resursele umane din sănătate constituie una dintre cele mai importante și mai costisitoare resurse din acest sector, ele determinând utilizarea celorlalte resurse. În domeniul managementului resurselor umane la stabilirea numărului de posturi s-a avut în vedere realizarea serviciilor medicale contractate, cât și îmbunătățirea actului medical.

Normarea s-a realizat în baza O.M.S. nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal, organigrama de personal a spitalului aprobată de Consiliul Local în data de 01.11.2022, dispune de un număr de 161 de posturi din care:

- o ocupate – 102,5 posturi;

<sup>4</sup> În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

<sup>5</sup> În perioada 11.03.2022 – 09.06.2023 (inclusiv) 8 paturi de la secția medicină internă au fost transformate în paturi COVID.

<sup>6</sup> În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

<sup>7</sup> În perioada 11.03.2022 – 09.06.2023 (inclusiv) 8 paturi de la secția medicină internă au fost transformate în paturi COVID.

- o vacante – 58,5 posturi vacante.

În cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret activitatea s-a desfășurat cu următoarea structură de personal conform Statului de funcții aprobat la data de 01.03.2025:

Nr. crt.	Categorie de personal	Nr. posturi		
		Aprobate	Ocupate	Vacante
1	Medici	14,5	7,5	7
2	Alt personal superior	11	7,5	3,5
3	Asistente medicale	54,5	38	16,5
4	Infirmiere	26	14	12
5	Îngrijitoare curățenie	21	14,5	6,5
6	Brancardieri	3	0	3
7	Șoferi	1	1	0
8	Băeș	2	1	1
9	TESA	14	13	1
10	Muncitori	14	8	6
<b>TOTAL</b>		<b>161</b>	<b>104,5</b>	<b>56,5</b>

Sursa datelor: Biroul RUNOS al Spitalului de Boli Cronice Siret la nivelul anului 2024

Din analiza tabelului se constata ca proportia personalului medical angajat in unitate este inferioara normativului de personal, din cauza faptului ca bugetul spitalului nu poate sustine numarul de angajati necesari funcționării dupa ordinul MS 1224/2010.

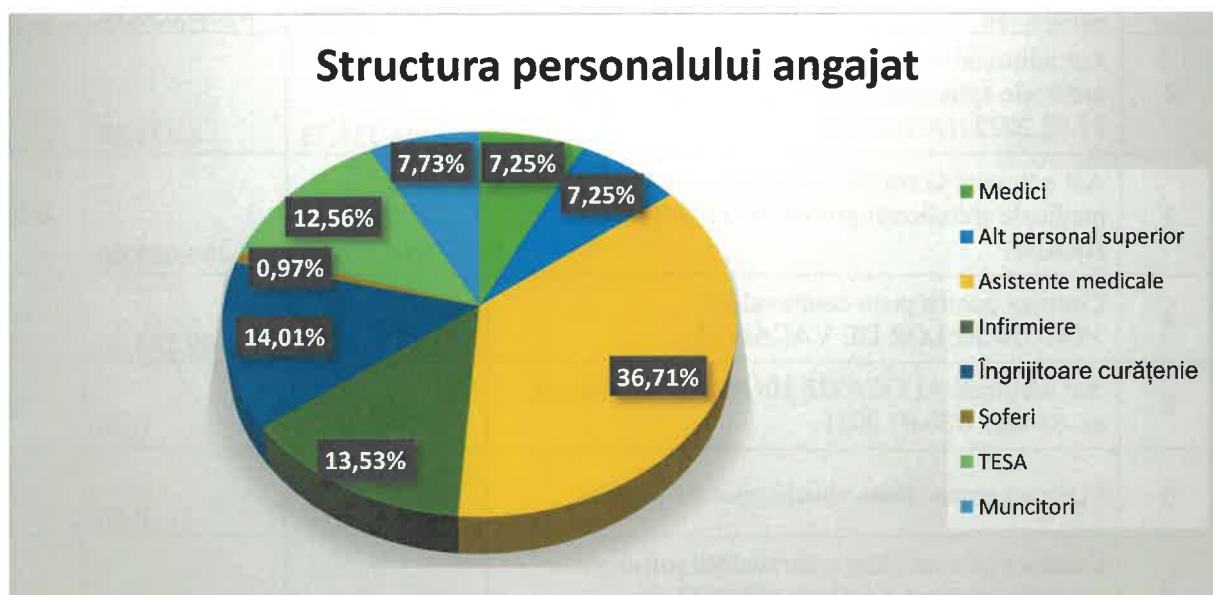


Fig. nr. 1 – Structura personalului angajat la data de 31.12.2024

\*Cu privire la gradul de specializare al resurselor umane situația se prezintă astfel:

- Studii superioare: 25; Școală Postliceală: 39; Studii medii: 28; Studii generale: 10

#### 4.2.3. Resurse financiare

Bugetul de venituri și cheltuieli este principalul instrument de conducere și analiză a activității economico-financiare și se realizează având în vedere organizarea și funcționarea unității sanitare cu paturi, conform prevederilor legale și cuprinde resursele financiare și cheltuielile necesare pentru furnizarea de servicii medicale contractate cu Casa de Asigurări de Sănătate și Direcția de Sănătate publică, precum și a altor servicii, în condițiile legii.

Elaborarea Bugetului de venituri și cheltuieli s-a realizat în raport cu obiectivele programate, în condiții de echilibru financiar între venituri și cheltuieli, în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002, privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare.

Veniturile și cheltuielile unității sunt fundamentate, prezentate și aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli.

Principalele categorii de **venituri** la nivelul spitalului:

- venituri proprii: coplată, servicii de plată;
- venituri din contractele de furnizare de servicii încheiate cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Suceava;
- venituri din subvenții de la bugetul de stat, subvenții din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate pentru acoperirea drepturilor salariale;
- alte categorii de venituri: din sponsorizări.

Principalele categorii de **cheltuieli** la nivelul spitalului:

- cheltuieli de personal;
- cheltuieli cu medicamente și materiale sanitare.

### Nivel de finanțare

-lei-

NR. CRT.	CONTRACTE ÎNCHEIATE CU CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE	PERIOADA		
		ANUL 2022	ANUL 2023	ANUL 2024
1	Contract de furnizare de servicii medicale spitalicești	4.239.125,33	4.664.056,10	5.029.617,39
2	Act adițional la contractul de furnizare de servicii medicale spitalicești conform OUG nr. 15 din 27.02.2022 (UCRAINA)	16.335,73	6.635,85	3.712,84
3	Act adițional la contractul de furnizare de servicii medicale spitalicești privind ALOCAȚIA DE HRANĂ	230.416,01	439.083,00	6.884.097,00
4	Contract pentru plata contravalorii VOUCHERELOR DE VACANȚĂ	0,00	109.234,00	419.912,00
5	Act adițional ALOCATIE HRANA la contractul nr. S6.600.1/30.07.2021	0,00	0,00	514.577,25
6	Contract pentru plata voucherelor de vacanta	0,00	0,00	137.734,00
7	Contract privind plata contravalorii influențelor salariale conform Legii nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare	5.822.126,26	5.451.096,74	59.128,72
<b>TOTAL</b>		<b>10.308.003,33</b>	<b>10.670.105,69</b>	<b>13.048.779,20</b>

În perioada analizată se observă o creștere a valorii contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate de aproximativ 26,58 %, de la 10.308.003,33 lei în anul 2022, la 13.048.779,20 lei în anul 2024.

În anul 2023 totalul veniturilor încasate reprezintă 97,95% din totalul veniturilor preconizate în bugetul aprobat, iar total cheltuielilor efectuate reprezintă 94,67% din total cheltuielilor estimate în bugetul aprobat.<sup>8</sup>

#### **4.2.4. Resurse logistice**

Spitalul de Boli Cronice Siret dispune de aparatură și echipamente medicale în concordanță cu palierele specifice de investigație medicală pentru fiecare secție/compartiment, în vederea stabilirii unui diagnostic corect și instituirea unui tratament corespunzător. Deși spitalul nu

<sup>8</sup> A se vedea Anexa nr. 3

beneficiază de aparatură de înaltă performanță, dotarea actuală îndeplinește criteriile optime de funcționare pentru încheierea de contracte cu Casa de Asigurări de Sănătate.

Activitatea medicală este susținută de aparatură medicală, atât în spital cât și în laboratoarele unității, toate conlucrând pentru stabilirea unui diagnostic corect într-un timp cât mai scurt și a unei îngrijiri medicale optime.

Performanța diagnosticării se bazează pe activitatea laboratorului de analize medicale, având în dotare următoarele echipamente: analizator automat de hematologie 5 DIFF, analizor automat biochimie VITROS 350, analizator urini URIT 500 B, centrifugă, microscop BioBlue trinocular.

În funcție de specificul activității medicale aparatele și echipamentele cele mai importante pot fi grupate după cum urmează:

Nr. Crt	Denumire/Tip aparat	Denumire dispozitiv
1	BTL 4000	Aparat terapie CDD cu ultrasunet
2	DHC-31	Centrifugă electrică
3	Delta 1 Plus	Electrocardiograf Delta 1/3
4	Delta 1Plus	Electrocardiograf Delta 1/3
5	BTL -08MT ECG	Electrocardiograf cu 12 canale
6	MP 4 3003	Incubator pt.nou născuți
7	ML3	Microscop de laborator
8	FM - 180	holter EKG FUKUDA
9	PM - 50	Pulsoximetru
10	STAT FAX	Analizor biochimie semiautomat
11	OLYMPUS	Endoscop
12	SILENT PLUS	Oxigenator
13	KODAK X-RAY	Masina automata dev. Filme
14	KODAK ID4L	Fotoprinter
15	MINDRAY	Ecograf Doppler color 4 D
16	PENTAX	Videocolonoscop
17	BTL 08 LT	EKG 12 canale
18	BTL 08 LT	EKG 12 canale
19	BTL 08 SPIRO PRO PLUS	Spirograf
20	BTL 08 ABPM	Holter monitorizare EKG
21	BTL 08 H 600	Holter monitorizare TA
22	BTL 08 LC	Dispozitiv cardio testare effort
23	XD 300	Defibrilator cardiac
24	C 550	Oscilometru
25	C 550	Oscilometru
26	PM 60	Pulsoximetru
27	PM 9000	Monitor functii vitale
28	PM 9000	Monitor functii vitale
29	BTL 5920	Echipament magnetoterapie
30	BTL 5626	Aparat electroterapie 2 canale
31	BTL 4816 S	Aparat terapie combinat
32	BTL 5710	Aparat terapie cu ultrasunete
33	BTL 5710	Aparat terapie cu ultrasunete
34	BTL 16 PLUS	Aparat elongatii lombare
35	BTL 5826 SL	Sistem modular fizioterapie
36	BTL 20	Aparat unde scurte
37	BTL 5110	Aparat laser terapeutic
38	BTL 1100	Masa terapie
39	BTL 5000 SWT	Aparat terapie Shockwave
40	GI-VZ	Cada galvanica patruceulara
41	AR 50/FW 4060	Bucatarie parafina cu malaxor

42	UW GF 1800AC	Cada galvanica stanger
43	STAR 8000	Monitor functii vitale
44	STAR 8000	Monitor functii vitale
45	BTL- 08 MT PLUS	EKG 12 canale
46	VINNO E20	Ecograf Doppler color 4 D
47	AIRSEP	VisionAire(oxigenator)
48	AIRSEP	VisionAire(oxigenator)
49	AIRSEP	VisionAire(oxigenator)
50	AIRSEP	VisionAire(oxigenator)
51	AIRSEP	VisionAire(oxigenator)
52	BANDA MERS	Banda mers
53	BICICLETA ORIZONTALA	Bicicleta orizontala
54	BICICLETA VERTICALA	Bicicleta verticala

*Sursa: Spitalul de Boli Cronice Siret*

Pentru creșterea în permanență a calității actului medical, în perioada 2022-2024 s-au făcut eforturi și investiții în vederea reînnoirii aparaturii medicale, ajungându-se astfel la dotarea spitalului din diferite fonduri (achiziționarea din venituri proprii, accesarea unor proiecte în colaborare cu Primăria Siret) cu echipamente moderne și performante<sup>9</sup>.

Dotarea cu aparatură performantă continuă să fie o preocupare permanentă și, deși s-a achiziționat aparatură la standardele cerute, încă este necesar efortul susținut de a găsi resurse pentru achiziționarea și înlocuirea aparaturii învechite, cu grad de uzură ridicat și o vechime pentru unele echipamente care depășește 12 ani.

Spitalul de Boli Cronice Siret este un spital de referință în județ, datorită adresabilității crescute pe tot parcursul anului, pentru specialitățile recuperare medicină, fizică și balneologie și îngrijiri paliative.

## 5. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

Analiza mediului extern evaluează factorii demografici, socio-economici, epidemiologici, legislativi și tehnologici care influențează activitatea spitalului.

### 5.1. Factori demografici și epidemiologici

- Zona Siret este caracterizată de o populație **îmbătrânită**, cu prevalență crescută a bolilor cronice (cardiovasculare, metabolice, neurologice).
- Cererea pentru **îngrijiri paliative** este în creștere.
- Migrația populației tinere reduce numărul potențial de cazuri pediatrice → justifică eliminarea pediatriei.
- Crește nevoia de servicii de recuperare și BFT pentru pacienți cu afecțiuni degenerative.

### 5.2. Factori socio-economici

- Nivel socio-economic mediu-scăzut al populației → dependență ridicată de serviciile publice de sănătate.
- Accesul la servicii specializate în județ este limitat, ceea ce poziționează spitalul ca furnizor principal în regiune.
- Oportunități de finanțare prin:
  - PNRR,
  - POR Nord-Est,
  - Programe transfrontaliere România-Ucraina.

### 5.3. Factori legislativi

- Legea 95/2006 și ordinele MS guvernează activitatea spitalelor.
- OSGG 600/2018 obligă entitățile publice să implementeze control intern managerial, indicatori, riscuri.
- Standardele ANMCS influențează calitatea serviciilor.
- Normele CNAS reglementează finanțarea.

<sup>9</sup> A se vedea Anexa nr. 3.

#### 5.4. Factori tehnologici

- Digitalizarea accelerată a sectorului sanitar.
- Tehnologii noi în recuperare, monitorizare, paliative.
- Creșterea cerințelor pentru sisteme informatice integrate.

#### 5.5. Factori competiționali și de colaborare

- Spitalele mici și medii din județ pot concura pentru resurse (personal, finanțări).
- Totodată, există oportunități de colaborare multidisciplinară la nivel județean și transfrontalier.

#### 5.6. Oportunități majore identificate

- Finanțare pentru clădiri noi și modernizări.
- Necesitate publică mare pentru servicii paliative.
- Posibilitate de a deveni centru regional pentru îngrijiri cronice și recuperare.

#### 5.7. Amenințări identificate

- Deficitul de personal medical la nivel național.
- Posibile modificări legislative.
- Presiuni bugetare pe sistemul sanitar.
- Creșterea costurilor energetice și a utilităților.

**Analiza SWOT** din cadrul Planului de Dezvoltare Strategică al Spitalului de Boli Cronice Siret este o etapă esențială prin care se evaluează poziția actuală a spitalului, identificând factorii interni și externi care influențează performanța și direcțiile de dezvoltare. Ea stă la baza stabilirii obiectivelor strategice și a măsurilor viitoare.

Analiza SWOT se regăsește în Anexa nr. 4.

## 6. PRIORITĂȚI PE TERMEN MEDIU

Prioritățile strategice ale Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030 sunt: modernizarea infrastructurii medicale cu accent pe dezvoltarea paliativei, consolidarea serviciilor de medicină internă și recuperare, digitalizarea completă a fluxurilor, dezvoltarea resurselor umane, îmbunătățirea calității și siguranței serviciilor și optimizarea utilizării resurselor financiare în beneficiul pacientului cronic.

### 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prin investiții strategice majore

**Prioritatea centrală:** *Construirea clădirii noi destinate extinderii serviciilor de îngrijiri paliative.*

Aceasta include:

- extinderea capacității de cazare pentru pacienți paliativi și cronici;
- crearea unor spații conforme standardelor europene;
- reorganizarea fluxurilor medicale pentru eficiență și siguranță;
- reorganizarea spațiilor existente după desființarea secției de pediatrie.

### 2. Consolidarea și modernizarea serviciilor clinice de bază (Medicină Internă, Paliative, BFT)

- modernizarea dotărilor și echipamentelor medicale;
- dezvoltarea traseelor integrate pacient cronic → paliative → recuperare;
- creșterea capacității de diagnostic și monitorizare în Medicina Internă;
- extinderea și modernizarea serviciilor de recuperare (BFT).

### 3. Digitalizarea proceselor medicale și administrative

- implementarea unui sistem informatic integrat (ERP medical);
- digitalizarea documentelor, fluxurilor administrative și arhivării;
- introducerea dosarului electronic al pacientului intern;
- utilizarea tehnologiilor moderne pentru raportare și monitorizare.

### 4. Dezvoltarea resurselor umane și a competențelor profesionale

- atragerea și retenția personalului specializat (paliative, medicină internă, kinetoterapie);
- programe anuale de formare continuă;
- crearea unei culturi organizaționale bazate pe colaborare, empatie și profesionalism.

### 5. Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului

- actualizarea și implementarea procedurilor clinice conform standardelor MS și OSGG 600/2018;
  - audituri interne periodice;
  - monitorizarea indicatorilor de calitate (KPIs);
  - reducerea riscurilor clinice și nonclinice prin măsuri preventive.
- 6. Optimizarea resurselor financiare și accesarea de fonduri externe**
- creșterea eficienței cheltuielilor;
  - participarea la programe de finanțare naționale și europene;
  - atragerea de investiții externe pentru modernizarea infrastructurii.
- 7. Dezvoltarea colaborărilor și parteneriatelor strategice**
- cooperare cu autorități locale, ONG-uri, universități;
  - dezvoltarea traseelor medicale comune cu alte spitale din județ;
  - acces la rețele de suport pentru paliativ și recuperare.
- 8. Adaptarea continuă a structurii spitalului la nevoile reale ale populației**
- realocarea resurselor din pediatrie către paliativ și recuperare;
  - dezvoltarea serviciilor ambulatorii pentru pacienții cronici;
  - alinierea structurii la trendurile demografice (îmbătrânirea populației).

## 7. DIRECȚII STRATEGICE DE ACTIVITATE (DSA)

Direcțiile strategice de activitate ale Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030 sunt: modernizarea infrastructurii, dezvoltarea serviciilor medicale de bază, digitalizarea spitalului, dezvoltarea resurselor umane, creșterea calității și siguranței actului medical, optimizarea resurselor financiare, consolidarea parteneriatelor și implementarea managementului riscurilor.

### **DSA 1 – Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii medicale**

- Construirea unei clădiri noi destinate îngrijirilor paliative, adaptată extinderii la 33 paturi.
- Reorganizarea spațiilor existente în urma desființării secției de Pediatrie și redistribuirea lor pentru activități medicale suport.
- Modernizarea instalațiilor electrice, sanitare și termice și implementarea măsurilor de eficiență energetică.
- Dotarea tuturor secțiilor (Medicină Internă, Paliativ, BFT) cu echipamente medicale moderne necesare diagnosticului și tratamentului pacienților cronici și paliativi.

### **DSA 2 – Consolidarea și modernizarea serviciilor medicale de bază (Medicină Internă, Paliativ, BFT)**

- Extinderea și modernizarea serviciilor de îngrijiri paliative prin creșterea capacității, actualizarea protocoalelor și calificarea personalului.
- Îmbunătățirea capacității de diagnostic și management al pacientului cronic în Medicina Internă prin dotări moderne și protocoale standardizate.
- Digitalizarea și extinderea serviciilor de balneo-fizio-terapie și recuperare, în concordanță cu necesarul pacienților cronici.
- Implementarea traseelor clinice integrate între Medicină Internă, Paliativ și BFT, pentru continuitatea îngrijirilor.

### **DSA 3 – Digitalizare, inovare și transformare organizațională**

- Implementarea unui sistem informatic integrat pentru toate compartimentele medicale și administrative.
- Digitalizarea documentelor medicale și administrative, inclusiv dezvoltarea dosarului electronic intern al pacientului.
- Automatizarea circuitelor documentare, arhivarea electronică și introducerea fluxurilor digitale în achiziții, RU și raportări.
- Creșterea competențelor digitale ale personalului prin instruire și suport tehnic continuu.

### **DSA 4 – Dezvoltarea resurselor umane și creșterea calității profesionale**

- Creșterea numărului de specialiști în paliativă, medicină internă și recuperare, în concordanță cu extinderea serviciilor.
- Implementarea programelor anuale de formare profesională, certificare și perfecționare continuă.
- Introducerea unui sistem transparent de evaluare și motivare a personalului.
- Promovarea unei culturi organizaționale bazate pe empatie, colaborare interdisciplinară și responsabilitate profesională.

#### **DSA 5 – Îmbunătățirea calității actului medical și a siguranței pacientului**

- Actualizarea și standardizarea procedurilor și protocoalelor clinice și non-clinice.
- Implementarea și monitorizarea indicatorilor de calitate și siguranță a pacientului.
- Reducerea riscurilor clinice prin audit intern, raportări sistematice și măsuri corective.
- Creșterea satisfacției pacientului și aparținătorilor prin îngrijiri centrate pe nevoi, comunicare empatică și servicii de suport.

#### **DSA 6 – Optimizarea managementului financiar și diversificarea surselor de finanțare**

- Creșterea eficienței utilizării resurselor prin gestionarea rațională a cheltuielilor și optimizarea costurilor.
- Creșterea absorbției fondurilor nerambursabile (UE, PNRR, programe MS).
- Implementarea planificării bugetare multianuale pentru proiectele de dezvoltare.
- Evaluarea costurilor operaționale și a sustenabilității investițiilor mari, inclusiv clădirea nouă pentru paliativă.

#### **DSA 7 – Dezvoltarea colaborărilor și parteneriatelor strategice**

- Dezvoltarea parteneriatelor cu autorități locale, ONG-uri, universități și alte unități sanitare.
- Crearea unei rețele de suport comunitar pentru pacienții cronici și pacienții cu nevoi paliative.
- Dezvoltarea de programe comune pentru formare profesională, cercetare aplicată și îngrijiri integrate.

#### **DSA 8 – Implementarea managementului riscurilor conform OSGG 600/2018**

- Identificarea, evaluarea și prioritizarea riscurilor medicale, administrative și financiare.
- Operarea și actualizarea continuă a Registrului de Riscuri și a măsurilor de control.
- Monitorizarea trimestrială a riscurilor la nivelul conducerii spitalului.
- Documentarea, raportarea și auditarea modului de gestionare a riscurilor conform cerințelor CIM.

### **7.1. DSA 1 – Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii medicale**

#### **7.1.1. Situație actuală**

Spitalul de Boli Cronice Siret se confruntă cu o capacitate insuficientă pentru îngrijiri paliative, având în prezent doar 20 de paturi, în condițiile unei cereri crescute la nivel județean și regional. Structura actuală a spitalului include un Compartiment de Pediatrie, care urmează să fie desființat, iar spațiile trebuie redistribuite eficient. Totodată, personalul existent necesită adaptarea competențelor la specificul paliativei, iar protocoalele clinice necesită actualizare conform ghidurilor europene. În prezent, fluxurile de pacienți, circuitele interne și raportarea informatică sunt suboptimale pentru procesul de îngrijiri paliative.

#### **7.1.2. Obiectivul general**

Extinderea și modernizarea serviciilor de îngrijiri paliative prin creșterea capacității la 33 de paturi, reorganizarea structurii funcționale a spitalului, dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului, implementarea de protocoale moderne și optimizarea circuitelor medicale și administrative.

#### **7.1.3. Obiective specifice, măsuri de implementare, indicatori și mecanisme de monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Extinderea capacității secției de îngrijiri paliative (20 → 33 paturi)*  
**Măsuri de implementare:**

- Desființarea Compartimentului Pediatrie și transferarea celor 12 paturi către Compartimentul Îngrijiri Paliative.
- Diminuarea numărului de paturi de spitalizare de zi cu 1 pat și realocarea acestuia către paliative.
- Creșterea numărului total de paturi pentru spitalizare continuă de la 82 la 83.
- Obținerea avizelor DSP și MS pentru noua structură.
- Actualizarea organigramei și suplimentarea personalului medical și auxiliar.

**Indicatori:**

- Număr paturi paliative funcționale: **33**.
- Număr posturi nou create/ocupate:  $\geq 6$ .
- Aviz DSP obținut: **DA/NU**.

**Monitorizare:**

- Raport trimestrial către manager și Consiliul de Administrație.
- Verificare fizică a spațiilor și a noii structuri aprobate.

**Obiectiv specific 2:** *Dezvoltarea competențelor profesionale în paliative*

**Măsuri de implementare:**

- Organizarea de cursuri pentru personal în domeniile:
  - îngrijiri paliative;
  - managementul durerii;
  - comunicarea cu familia și pacientul terminal;
  - etica paliativei.
- Crearea unui program anual de formare continuă.
- Introducerea sesiunilor de bune practici după ghidurile ESMO/EAPC.

**Indicatori:**

- Nr. cursuri/an: **min. 1**
- Ore formare/angajat/an: **min. 20**
- Grad satisfacție personal instruit:  $\geq 85\%$

**Monitorizare:**

- Registru formare profesională actualizat anual.
- Raport anual Comisia de formare.

**Obiectiv specific 3:** *Actualizarea protocoalelor și procedurilor clinice*

**Măsuri de implementare:**

- Revizuirea protocoalelor de îngrijiri paliative.
- Implementarea standardelor EAPC privind controlul durerii și confortul pacientului.
- Actualizarea protocoalelor de internare/externare.

**Indicatori:**

- Procent proceduri actualizate:  $\geq 90\%$
- Reducerea timpului de evaluare inițială: **-20%**

**Monitorizare:**

- Audit intern anual.
- Raport Comisia de Calitate.

**Obiectiv specific 4:** *Optimizarea fluxurilor medicale și administrative pentru pacienții paliativi*

**Măsuri de implementare:**

- Reconfigurarea circuitelor interne pentru acces rapid la paliative.
- Revizuirea utilizării spațiilor eliberate prin desființarea pediatriei.
- Implementarea unui sistem informatic integrat pentru monitorizarea paturilor.
- Integrarea datelor pacienților în sistemul național (HIPs).
- Introducerea telemedicinii pentru evaluarea la distanță.

**Indicatori:**

- Timp mediu de alocare a unui pat: **-25%**
- Grad utilizare module IT:  $\geq 90\%$
- Nr. consultații telemedicină: **min. 30/an**

**Monitorizare:**

- Raportări semestriale IT și medicale.
- Analiză anuală a fluxurilor.

**Obiectiv specific 5:** *Creșterea satisfacției pacienților și familiilor*

**Măsurile de implementare:**

- Introducerea unui sistem de evaluare standardizată a satisfacției aparținătorilor ONLINE.
- Dezvoltarea unui program de suport psihologic și spiritual.
- Training în comunicare empatică.
- Implicarea ONG-urilor și voluntarilor în activități non-medicale.

**Indicatori:**

- Nivel satisfacție aparținători:  $\geq 90\%$
- Număr programe suport implementate:  $\geq 1/\text{an}$

**Monitorizare:**

- Analiza feedback-ului lunar.
- Raport anual către Comitetul Director.

**7.1.4. Instituții subordonate**

- Compartimentul de Îngrijiri Paliative
- Directorul Medical
- RUNOS
- SMC
- Compartimentul IT
- Secția Medicină Internă
- Secția BFT

**7.1.5. Legislație aferentă Direcției Strategice**

**7.1.5.1. Acte normative și documente de politici publice existente**

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în sănătate
- Ordinul MS privind îngrijirile paliative
- Standardele EAPC/ESMO
- Legea 121/2014 privind eficiența energetică
- OSGG 600/2018 – Control intern managerial
- Ordinul privind managementul calității în spitale
- Normele CNAS privind serviciile spitalicești

**7.1.5.2. Acte normative și documente de politici publice planificate**

- Actualizarea normativelor MS privind paliativele
- Ghiduri noi de finanțare PNRR/POR
- Reglementări privind telemedicina și digitalizarea paliativei
- HCL privind reorganizarea structurii spitalului

**7.2. DSA 2 – Dezvoltarea infrastructurii dedicate îngrijirilor paliative (Clădire nouă)**

**7.2.1. Situație actuală**

Spitalul nu dispune de o clădire modernă destinată îngrijirilor paliative, iar spațiile actuale sunt limitate, neadaptate cerințelor europene privind confortul, circuitele medicale și standardele de calitate pentru pacienții terminali. Actuala structură nu permite extinderea adecvată a capacității la 33 paturi și nu oferă spații pentru familii, consiliere și suport emoțional. Pentru a asigura servicii paliative moderne, este necesară edificarea unei clădiri noi dedicate.

**7.2.2. Obiectivul general**

Construirea unei clădiri noi, moderne, complet echipate și adaptate standardelor europene pentru îngrijiri paliative, în vederea creșterii calității serviciilor, a confortului pacienților și familiilor și a eficienței actului medical.

**7.2.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori și mecanisme de monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Elaborarea documentației tehnice necesare proiectului de investiție*

**Măsuri:**

- Elaborarea Studiului de Fezabilitate (SF).
- Elaborarea Proiectului Tehnic (PT).
- Obținerea avizelor și autorizațiilor.

**Indicatori:**

- SF finalizat: DA/NU
- PT finalizat: DA/NU
- Număr avize obținute: 100% din necesar

**Monitorizare:**

- Raportare lunară către manager și UAT
- Verificare documentație tehnică

**Obiectiv specific 2:** *Identificarea și asigurarea surselor de finanțare*

**Măsuri:**

- Depunerea de proiecte pentru fonduri europene (PNRR, POR).
- Solicitarea cofinanțării UAT.
- Atragerea de sponsorizări și parteneriate.

**Indicatori:**

- Număr proiecte depuse:  $\geq 2$
- Valoare finanțare obținută: 100% necesar proiect
- Număr surse finanțare identificate

**Monitorizare:**

- Rapoarte trimestriale către CA și UAT

**Obiectiv specific 3:** *Execuția lucrărilor de construcție*

**Măsuri:**

- Contractarea firmei de construcții.
- Execuția lucrărilor conform PT.
- Verificări tehnice pe faze determinante.

**Indicatori:**

- Procent execuție lucrări: 100%
- Respectarea termenelor: DA/NU
- Număr neconformități: ZERO majore

**Monitorizare:**

- Vizite săptămânale pe șantier
- Rapoarte dirigințe de șantier

**Obiectiv specific 4:** *Dotarea clădirii cu echipamente medicale moderne*

**Măsuri:**

- Achiziționarea paturilor electrice, pompelor de perfuzie, concentratoarelor de oxigen.
- Dotarea spațiilor pentru consiliere, suport emoțional și activități recreative.
- Achiziția sistemelor de monitorizare și telemedicină.

**Indicatori:**

- Număr echipamente achiziționate: 100% din lista necesar
- Nivel de utilizare aparatură:  $\geq 80\%$

**Monitorizare:**

- Proces-verbal recepție echipamente
- Raport utilizare aparatură

**7.2.4. Instituții subordonate**

- Compartiment Administrativ–Tehnic
- Compartiment Achiziții Publice
- Compartiment Proiecte
- Directorul Medical
- Compartimentul Paliativ
- UAT (în calitate de finanțator/cofinanțator)

**7.2.5. Legislație aferentă****7.2.5.1. Acte normative existente**

- Legea 95/2006 – infrastructura medicală
- Legea 10/1995 – calitatea în construcții
- Normele MS pentru paliative
- Normative de proiectare a construcțiilor (NP 015, NP 051 etc.)
- OUG 57/2019 – administrație publică locală (pentru UAT)

#### **7.2.5.2. Acte normative planificate**

- Actualizarea normativelor MS pentru paliative
- Ghiduri de finanțare PNRR / POR (noile apeluri)
- Reglementări europene privind infrastructurile verzi în sănătate

### **7.3. DSA 3 – Optimizarea fluxurilor medicale și administrative**

#### **7.3.1. Situație actuală**

Fluxurile interne ale spitalului nu sunt adaptate extinderii paliativei și reorganizării structurale. Lipsesc sisteme integrate pentru monitorizarea paturilor, iar protocoalele de internare/externare sunt depășite. Telemedicina nu este implementată, deși pacienții cronici ar beneficia semnificativ de evaluări la distanță.

#### **7.3.2. Obiectivul general**

Optimizarea fluxurilor medicale și administrative prin reconfigurarea circuitelor, implementarea sistemelor informatice și digitalizarea managementului pacienților cronici.

#### **7.3.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori și monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Reconfigurarea circuitelor interne*

##### **Măsuri:**

- Stabilirea unor circuite separate pentru pacienții paliativi.
- Reorganizarea spațiilor după desființarea pediatriei.

##### **Indicatori:**

- Număr circuite reconfigurate: 100%
- Grad conformare ANMCS:  $\geq 90\%$

##### **Monitorizare:**

- Audit intern semestrial

**Obiectiv specific 2:** *Implementarea unui sistem informatic integrat*

##### **Măsuri:**

- Introducerea monitorizării digitale a paturilor.
- Integrarea datelor pacienților în platforma națională.
- Digitalizarea foilor de observație.

##### **Indicatori:**

- Grad digitalizare:  $\geq 60\%$
- Timp mediu completare documente: -30%

##### **Monitorizare:**

- Rapoarte IT trimestriale

**Obiectiv specific 3:** *Implementarea telemedicinii pentru pacienții paliativi*

##### **Măsuri:**

- Crearea procedurilor de teleconsult.
- Achiziția echipamentelor necesare.

##### **Indicatori:**

- Nr. teleconsultații/an:  $\geq 50$
- Grad utilizare:  $\geq 80\%$

##### **Monitorizare:**

- Analiză trimestrială activitate telemedicină

#### **7.3.4. Instituții subordonate**

- Director medical
- Compartiment IT

- Compartiment Paliative
- Secția Medicină Internă
- Compartiment Administrativ

### **7.3.5. Legislație aferentă**

#### **7.3.5.1. Acte normative existente**

- Legea 95/2006 – digitalizare, dosar electronic
- Norme CNAS privind raportarea electronică
- Ordin MS telemedicină

#### **7.3.5.2. Acte normative planificate**

- Directive UE privind digital health
- Extinderea cadrului legal pentru telemonitorizare

## **7.4. DSA 4 – Creșterea sustenabilității financiare a spitalului**

### **7.4.1. Situație actuală**

Spitalul depinde semnificativ de finanțarea CJAS și a UAT. Extinderea paliativei generează costuri suplimentare ce necesită susținere financiară constantă. Există potențial nevalorificat pentru fonduri europene, sponsorizări și servicii conexe.

### **7.4.2. Obiectivul general**

Creșterea sustenabilității financiare prin creșterea veniturilor, atragerea de fonduri externe și optimizarea consumurilor.

### **7.4.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori, monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Negocierea contractului CJAS pentru paturile suplimentare*

#### **Măsuri:**

- Pregătirea fundamentării economice.
- Negocieri anuale.

#### **Indicatori:**

- Creștere venituri contract:  $\geq 15\%$

#### **Monitorizare:**

- Rapoarte financiare trimestriale

**Obiectiv specific 2:** *Atragerea fondurilor externe*

#### **Măsuri:**

- Identificarea apelurilor PNRR/POR
- Depunerea proiectelor

#### **Indicatori:**

- Nr. proiecte aprobate:  $\geq 2$
- Valoare finanțări obținute

#### **Monitorizare:**

- Raport proiecte semestrial

**Obiectiv specific 3:** *Optimizarea consumurilor*

#### **Măsuri:**

- Implementarea eficienței energetice
- Optimizarea achizițiilor

#### **Indicatori:**

- Reducere consum utilități:  $\geq 10\%$

#### **Monitorizare:**

- Analiză anuală execuție bugetară

**Obiectiv specific 4:** *Creșterea veniturilor proprii*

#### **Măsuri:**

- Servicii conexe
- Parteneriate cu ONG-uri

- Proiecte de cercetare

**Indicatori:**

- Venit propriu: +10%/an

**Monitorizare:**

- Raport financiar anual

**7.4.4. Instituții subordonate**

- Manager
- Financiar–contabil
- Achiziții
- Compartiment proiecte

**7.4.5. Legislație**

**7.4.5.1. Existente**

- Legea finanțelor publice
- Legislația achizițiilor publice
- Reglementări fonduri europene

**7.4.5.2. Planificate**

- Noi ghiduri PNRR/POR
- Modificări contractare CJAS

**7.5. DSA 5 – Îmbunătățirea satisfacției pacienților și familiilor**

**7.5.1. Situație actuală**

Sistemul de colectare a satisfacției aparținătorilor este fragmentar. Sprijinul psihologic și spiritual este insuficient dezvoltat. Comunicarea personalului necesită îmbunătățire.

**7.5.2. Obiectivul general**

Creșterea satisfacției pacienților și familiilor prin dezvoltarea serviciilor de suport, comunicare și consiliere.

**7.5.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori, monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Implementarea unui sistem de evaluare a satisfacției familiilor*

**Măsuri:**

- Chestionar standardizat
- Feedback lunar

**Indicatori:**

- Nivel satisfacție  $\geq 90\%$

**Monitorizare:**

- Raport lunar feedback

**Obiectiv specific 2:** *Dezvoltarea programelor de suport emoțional*

**Măsuri:**

- Psiholog dedicat
- Activități cu ONG-uri
- Spații pentru familie

**Indicatori:**

- Nr. programe:  $\geq 4$ /an

**Monitorizare:**

- Raport secție paliative

**Obiectiv specific 3:** *Perfecționarea competențelor de comunicare ale personalului*

**Măsuri:**

- Training în comunicare empatică
- Cursuri etică și paliative

**Indicatori:**

- Nr. personal instruit  $\geq 80\%$

**Monitorizare:**

- Registru formare

**7.5.4. Instituții subordonate**

- Compartiment Paliativ
- RU
- Director medical
- ONG-uri partenere

**7.5.5. Legislație****Existente**

- Ordin MS privind calitatea
- Standardele ANMCS

**Planificate**

- Norme privind suportul psihologic în paliativ

**7.6. DSA 6 – Dezvoltarea resurselor umane****7.6.1. Situație actuală**

Spitalul se confruntă cu deficit de personal în special în domeniul îngrijirilor paliative, unde extinderea capacității la 33 de paturi va necesita suplimentarea personalului medical și auxiliar. Fluctuația personalului este moderată, iar nevoile de formare profesională continuă cresc, în special pentru competențele specifice paliativei, comunicării și gestionării pacienților cronici.

Competențele digitale ale personalului sunt neuniform dezvoltate, ceea ce limitează eficiența în implementarea sistemului informatic integrat. Cultura organizațională necesită consolidare, cu accent pe colaborare interdisciplinară și suport pentru personalul care lucrează cu pacienți în stadii terminale.

**7.6.2. Obiectivul general**

Asigurarea unui corp profesional suficient, bine pregătit, motivat și stabil, capabil să suporte extinderea și modernizarea serviciilor paliative și cronice ale spitalului.

**7.6.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori și mecanisme de monitorizare**

**Obiectiv specific 1:** *Recrutarea personalului necesar pentru extinderea paliativei*

**Măsuri:**

- Elaborarea unui plan de recrutare 2025–2030.
- Identificarea deficitului de personal pe secții.
- Organizarea periodică de concursuri.
- Colaborări cu universități, școli sanitare și asociații profesionale.

**Indicatori:**

- Procent posturi ocupate:  $\geq 90\%$ .
- Timp mediu de ocupare a unui post:  $\leq 60$  zile.

**Monitorizare:**

- Situație trimestrială RU.
- Raport anual de personal.

**Obiectiv specific 2:** *Dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului*

**Măsuri:**

- Organizarea de programe anuale de formare în:
  - îngrijiri paliative,

- managementul durerii,
- comunicare empatică,
- competențe digitale.
- Parteneriate cu furnizori acreditați.
- Promovarea participării la conferințe și workshop-uri.

**Indicatori:**

- Nr. ore formare/angajat/an:  $\geq 20$ .
- Grad satisfacție personal la formare:  $\geq 85\%$ .

**Monitorizare:**

- Registru formare profesională.
- Evaluări post-instruire.

**Obiectiv specific 3: Creșterea retenției și satisfacției profesionale**

**Măsuri:**

- Implementarea unui sistem transparent de evaluare a performanței.
- Dezvoltarea unui pachet de motivare (beneficii, program flexibil, suport psihologic pentru personal).
- Crearea unui program de mentorat pentru noii angajați.

**Indicatori:**

- Rata de retenție anuală:  $\geq 90\%$ .
- Scăderea absenteismului:  $-10\%$ .

**Monitorizare:**

- Analiză anuală RU.
- Interviuri anuale de satisfacție.

**7.6.4. Instituții subordonate**

- Serviciul Resurse Umane
- Directorul medical
- Șefii de secție
- Comisia de formare profesională
- Compartimentul IT (pentru formarea digitală)

**7.6.5. Legislație aferentă**

**7.6.5.1. Acte normative existente**

- Legea 95/2006 – exercitarea profesiilor medicale
- Codul muncii
- Ordin MS privind formarea continuă a personalului medical
- OSGG 600/2018 – standardele 2, 3, 5

**7.6.5.2. Acte normative planificate**

- Reglementări privind digitalizarea formării
- Actualizări ale standardelor privind competențele profesionale

**7.7. DSA 7 – Dezvoltarea parteneriatelor și colaborărilor strategice**

**7.7.1. Situație actuală**

Spitalul dispune de câteva colaborări externe, însă acestea sunt insuficient valorificate. În domeniul paliativei, există oportunități importante pentru colaborări cu ONG-uri, alte spitale și instituții educaționale. Mobilitatea pacienților cronici impune o coordonare mai bună cu serviciile sociale, ambulatorii, unități de recuperare, medici de familie și furnizori de servicii paliative la domiciliu.

**7.7.2. Obiectivul general**

Extinderea și consolidarea parteneriatelor strategice cu instituții medicale, sociale, educaționale și ONG-uri, pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor, continuitatea îngrijirilor și formarea profesională.

**7.7.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori, monitorizare**

### **Obiectiv specific 1: Dezvoltarea parteneriatelor cu alte unități sanitare**

#### **Măsuri:**

- Încheiere de acorduri privind consulturi interdisciplinare.
- Stabilirea unui protocol de colaborare pentru pacienții cu nevoi complexe.
- Realizarea de activități comune (telemedicină, transferuri coordonate).

#### **Indicatori:**

- Nr. parteneriate active:  $\geq 3$ .
- Nr. consulturi interdisciplinare:  $\geq 30/\text{an}$ .

#### **Monitorizare:**

- Raport anual al directorului medical.

### **Obiectiv specific 2: Dezvoltarea colaborărilor cu ONG-uri și instituții sociale**

#### **Măsuri:**

- Identificarea ONG-urilor relevante (paliative, suport emoțional, voluntariat).
- Program comun de activități non-medicale.
- Implicarea voluntarilor în suportul pacienților.

#### **Indicatori:**

- Nr. proiecte comune:  $\geq 2/\text{an}$ .
- Nr. voluntari activi:  $\geq 10$ .

#### **Monitorizare:**

- Rapoarte semestriale de activități.

### **Obiectiv specific 3: Creșterea colaborării cu universități și școli sanitare**

#### **Măsuri:**

- Semnarea de convenții pentru practica studenților.
- Participarea la programe de formare clinică.
- Dezvoltarea de proiecte de cercetare aplicată.

#### **Indicatori:**

- Nr. convenții de practică:  $\geq 3$ .
- Nr. studenți în practică:  $\geq 30/\text{an}$ .

#### **Monitorizare:**

- Evaluări anuale ale activităților de practică.

#### **7.7.4. Instituții subordonate**

- Managerul spitalului
- Directorul medical
- Responsabil PR/Comunicare
- Compartiment Resurse Umane (pentru practica studenților)
- Șefii de secție

#### **7.7.5. Legislație aferentă**

##### **7.7.5.1. Acte normative existente**

- Legea 95/2006 – cooperarea furnizorilor
- Legislația privind practica studenților
- Legea ONG-urilor
- Metodologii MS colaborări sanitare

##### **7.7.5.2. Acte normative planificate**

- Reglementări privind rețelele de paliative
- Norme noi pentru parteneriate public-private în sănătate

### **7.8. DSA 8 – Implementarea sistemului de management al riscurilor**

#### **7.8.1. Situație actuală**

Registrul de riscuri există, dar nu este suficient actualizat și nu este utilizat eficient în procesul decizional. Nivelul de raportare a riscurilor operaționale și clinice este variabil, iar măsurile de control nu sunt monitorizate riguros. Personalul nu este suficient instruit în identificarea și raportarea riscurilor.

### 7.8.2. Obiectivul general

Implementarea unui sistem coerent, modern și eficient de management al riscurilor, integrat în deciziile manageriale, conform OSGG 600/2018 și standardelor MS.

### 7.8.3. Obiective specifice, măsuri, indicatori și monitorizare

**Obiectiv specific 1:** *Actualizarea registrului de riscuri*

#### Măsuri:

- Revizuire anuală completă.
- Implicarea tuturor compartimentelor.

#### Indicatori:

- Registru actualizat anual (DA/NU).
- Nr. riscuri identificate: creștere cu 10% (reflectă îmbunătățirea raportării).

#### Monitorizare:

- Raport anual CIM.

**Obiectiv specific 2:** *Implementarea și monitorizarea măsurilor de control*

#### Măsuri:

- Stabilirea măsurilor de control pentru riscurile prioritare.
- Verificări trimestriale ale implementării.

#### Indicatori:

- Procent măsuri implementate:  $\geq 80\%$ .
- Reducerea riscurilor cu nivel ridicat: -30%.

#### Monitorizare:

- Rapoarte trimestriale CIM.

**Obiectiv specific 3:** *Formarea personalului în domeniul managementului riscurilor*

#### Măsuri:

- Sesiuni anuale de instruire.
- Instruire la nivelul secțiilor pentru raportarea incidentelor.

#### Indicatori:

- Nr. personal instruit:  $\geq 80\%$ .
- Nr. raportări voluntare: creștere cu 20%.

#### Monitorizare:

- Procese-verbale instruire.
- Analiza anuală a culturii de raportare.

### 7.8.4. Instituții subordonate

- Managerul spitalului
- Responsabil CIM
- Toate secțiile și compartimentele

### 7.8.5. Legislație aferentă

#### 7.8.5.1. Acte normative existente

- OSGG 600/2018 – Codul Controlului Intern Managerial
- Metodologii MS privind managementul riscurilor
- Legea 95/2006 – responsabilitatea managerială

#### 7.8.5.2. Acte normative planificate

- Actualizarea standardelor CIM
- Noi ghiduri MS pentru riscurile clinice și operaționale

**DIRECȚIILE STRATEGICE DE ACTIVITATE** prezentate mai sus vin în contextul adaptării capacității spitalului la necesitățile reale ale populației arondate; evoluția indicatorilor de activitate (2023–2025); creșterea adresabilității către îngrijirile paliative și scăderea constantă a solicitărilor în Pediatrie.

Analiza indicatorilor și a contextului demografic evidențiază:

- creșterea presiunii asupra paturilor pentru bolnavi cronici și îngrijiri paliative;
- creșterea gradului de utilizare în Compartimentul Îngrijiri Paliative:
  - 76,92% (2023), 88,57% (2024), 85,86% (primele 9 luni 2025);

- DMS ridicată în Paliative (>21 zile);
- populație predominant vârstnică, cu peste 60% pacienți > 65 ani, cu multiple comorbidități;
- volum redus și constant scăzut de activitate în Compartimentul Pediatrie (36,20% utilizare în 2024, 28,75% în primele 9 luni 2025);
- lipsa altor unități de îngrijiri paliative similare în zonă, ceea ce face din Spitalul de Boli Cronice Siret un centru de referință.

În acest context, reorganizarea structurii și redistribuirea paturilor spre Îngrijirile Paliative reprezintă o necesitate medicală, epidemiologică și funcțională, conform prevederilor Ordinului MS nr. 3473/2023.

## **Propuneri de modificare a structurii organizatorice**

### **1. Desființarea Compartimentului Pediatrie (-12 paturi)**

#### **Propunere:**

- Desființarea Compartimentului Pediatrie cu 12 paturi.

#### **Motivație:**

- adresabilitate scăzută și constant redusă în perioada 2022–2025;
- utilizare foarte redusă a paturilor;
- necesitatea optimizării resurselor și redistribuirii acestora către zone cu nevoie reală (îngrijiri paliative și recuperare);
- existența în continuare a Cabinetului de pediatrie în ambulatoriul integrat, asigurând accesul copiilor din zonă la consultații de specialitate, fără internare continuă.

#### **Resursa umană:**

- personalul medico-sanitar și auxiliar (asistenți medicali, infirmieri, îngrijitori) va fi redistribuit către secțiile/compartimentele cu încărcare ridicată (în special Îngrijiri Paliative și Recuperare);
- medicul pediatru își va continua activitatea în Cabinetul de pediatrie din ambulatoriul integrat, menținând accesul la servicii pediatrice de specialitate.

### **2. Diminuarea capacității spitalizării de zi de la 6 la 5 paturi (-1 pat)**

#### **Propunere:**

- Scăderea numărului de paturi de spitalizare de zi de la 6 la 5 paturi, dacă Ministerul Sănătății va aviza această soluție, astfel încât să nu fie necesară diminuarea paturilor de pe alte secții.

#### **Motivație:**

- menținerea eficienței utilizării paturilor de spitalizare de zi în contextul adresabilității actuale;
- indicatorii de activitate se mențin constanți chiar și cu un număr ușor redus de paturi de zi;
- permite suplimentarea paturilor în Compartimentul Îngrijiri Paliative, unde există deficit real de capacitate;
- reorganizare echilibrată, fără impact negativ asupra secțiilor cu grad mare de încărcare.

#### **Relocare:**

- saloanele de spitalizare de zi vor fi relocate la etajul Pavilionului nr. 1 (aripa dreaptă), în spațiul eliberat prin desființarea Compartimentului Pediatrie;
- această relocare permite extinderea spațiilor pentru Îngrijiri Paliative la parterul Pavilionului nr. 1.

### **3. Extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative (+13 paturi, de la 20 la 33)**

#### **Propunere:**

- Extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative de la 20 la 33 de paturi.

#### **Motivație medicală și organizatorică:**

- adresabilitate foarte ridicată și în creștere în fiecare an;
- DMS > 21 zile și grad de ocupare ridicat, cu presiune constantă asupra paturilor;
- profilul populației (peste 60% > 65 ani cu comorbidități);
- unicitatea compartimentului de acest tip în zonă;
- necesitatea alinierii la Strategia Națională de Sănătate 2023–2030 și la documentele strategice regionale (master planuri, planuri generale regionale).

#### **Resursa umană:**

- 2 medici cu pregătire specifică în îngrijiri paliative (un medic primar medicină de familie cu atestat în îngrijiri paliative și experiența >20 ani în domeniu, respectiv un medic specialist medicină de familie cu atestat în îngrijiri paliative);
- personal mediu și auxiliar cu formare suplimentară în paliative („Îngrijiri paliative acordate bolnavului incurabil”, „Îngrijirea pacientului și familiei în servicii de tip hospice, avansat”).

#### **Infrastructură și dotări:**

- Parterul Pavilionului nr. 1 deține spații disponibile (saloane, grupuri sanitare, spații conexe) ce permit extinderea compartimentului până la 33 paturi;
- dotările existente corespund specialității Îngrijiri Paliative, în acord cu Ordinul MS nr. 153/2003, modificat prin Ordinul MS nr. 1010/2020;
- politica spitalului prevede îmbunătățire continuă a calității serviciilor paliative.

Noua Secție de Îngrijiri Paliative va funcționa la parterul Pavilionului nr. 1 până la finalizarea noii clădiri construite prin proiectul „Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă oferite de Spitalul de Boli Cronice Siret, jud. Suceava”, cod SMIS 339688, finanțat prin FEDR 2021–2027, OP4, Prioritatea 2, Obiectiv specific RSO4.5.

La data prezentului memoriu, proiectul „Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă oferite de Spitalul de Boli Cronice Siret, jud. Suceava”, cod SMIS 339688, se află în faza de execuție (s-au finalizat lucrările de betonare a fundației).

Date tehnice principale ale noii clădiri (str. Rogojeștilor, la ~1,5 km de pavilioanele existente):

- Regim de înălțime: D parțial + P;
- Înălțime totală: 5,10 m;
- Înălțime demisol: 2,80 m;
- Înălțime parter: 3,45 m;
- Arie construită: 1.239,89 mp;
- Arie desfășurată: 1.449,30 mp;
- Volum: 4.677,98 mc.

Noua clădire va permite:

- configurarea unor saloane cu 1–3 paturi, cu respectarea intimității și confortului pacienților;
- integrarea în același corp de clădire a:
  - sălii de kinetoterapie;
  - spațiilor pentru consiliere psihologică, socială și spirituală;
  - farmaciei, magaziei, blocului alimentar și spălătoriei;
  - spațiilor administrative și tehnice necesare.

Avantaje:

- concentrează toate serviciile de paliative într-un ansamblu funcțional unic;
- reduce timpul de deplasare al personalului și crește eficiența actului medical;
- îmbunătățește semnificativ calitatea serviciilor hoteliere și medicale;
- asigură respectarea standardelor moderne de îngrijire paliativă.

Pavilionul nr. 1 rămâne conform și funcțional, iar noua clădire reprezintă o dezvoltare firească, nu un substitut, permițând extinderea și integrarea completă a serviciilor de paliative.

## Resursa umană

- Modificarea structurii organizatorice nu presupune, în general, reducerea personalului existent;
- Personalul din Compartimentul Pediatrie (desființat) va fi redistribuit către secțiile/compartimentele cu adresabilitate crescută (în special Îngrijiri Paliative și Recuperare);
- Vor fi realizate angajări doar pentru întregirea echipei din cadrul Compartimentului Îngrijiri Paliative, astfel încât să fie respectate normele de personal prevăzute de Ordinul MS nr. 1224/2010 și legislația specifică îngrijirilor paliative.

## Noua structură organizatorică propusă (spitalizare continuă și structuri conexe)

### A. Structura de spitalizare continuă

Se propune următoarea structură:

- Secția Medicină internă – 25 paturi
  - 15 paturi cronici;
  - 10 paturi acuți;
- Secția Recuperare, medicină fizică și balneologie – 25 paturi;
- Secția/Compartimentul Îngrijiri Paliative – 33 paturi;
- Camera de gardă.

**TOTAL:** 83 paturi spitalizare continuă.

Creșterea de la 82 la 83 paturi se înscrie în limitele necesarului real și ale normativelor în vigoare, fiind fundamentată epidemiologic, demografic și funcțional, conform Ordinului MS nr. 3473/2023.

### B. Structuri și servicii conexe

- 5 paturi pentru însoțitori;
- 5 paturi pentru spitalizare de zi;
- Farmacie;
- Laborator de analize medicale;
- Laborator de radiologie și imagistică medicală;
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament);
- Birou evaluare și statistică medicală;
- Compartiment Managementul Calității Serviciilor de Sănătate;
- Compartiment Supravegherea, Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- Cabinet Neurologie;
- Cabinet Cardiologie;
- Cabinet Pediatrie;
- Ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitățile:
  - medicină internă;
  - recuperare, medicină fizică și balneologie (două cabinete);
  - laborator de recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament);
- Aparatul funcțional.

Laboratoarele deserveșc atât paturile de spitalizare, cât și ambulatoriul integrat și alte unități/pacienți din zonă.

**Strategia Națională de Sănătate 2023–2030 (SNS)** stabilește cadrul general pentru dezvoltarea sistemului sanitar din România, orientându-se pe trei arii strategice principale:

1. **Îmbunătățirea stării de sănătate a populației și prevenție,**
2. **Acces echitabil la servicii medicale de calitate, sigure, integrate și centrate pe pacient,**
3. **Consolidarea unui sistem de sănătate sustenabil, rezilient și digitalizat.**

Direcțiile Strategice de Activitate (DSA) ale Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030 sunt puternic aliniate cu aceste obiective, contribuind la modernizarea serviciilor

destinate pacienților cronici, la creșterea calității îngrijirilor și la adaptarea infrastructurii și a managementului instituțional la standardele naționale.

### **DSA 1 – Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii medicale: corelare cu SNS**

Modernizarea infrastructurii spitalicești și dezvoltarea capacităților de îngrijire se încadrează în direcția strategică a SNS privind **consolidarea infrastructurii sanitare și îmbunătățirea rezilienței sistemului de sănătate.**

#### **Elemente de corelare:**

- Construirea unei clădiri noi destinate îngrijirilor paliative se aliniază cu obiectivul SNS de **extindere a serviciilor pentru pacienții cronici și vârstnici**, cu accent pe îngrijirile paliative și de lungă durată.
- Modernizarea instalațiilor electrice, sanitare și termice este în concordanță cu politica națională de **creștere a siguranței pacienților, a personalului și a spațiilor medicale**, precum și cu cerințele privind eficiența energetică și dezvoltarea durabilă.
- Dotarea secțiilor cu echipamente moderne contribuie la realizarea obiectivului SNS de **acces la servicii medicale eficiente, bazate pe tehnologie și aparatură adecvată standardelor moderne.**

Prin aceste acțiuni, Spitalul de Boli Cronice Siret se aliniază direcției naționale privind modernizarea infrastructurii sanitare și adaptarea serviciilor la nevoile populației în contextul îmbătrânirii demografice.

### **DSA 2 – Consolidarea și modernizarea serviciilor medicale de bază: corelare cu SNS**

SNS 2023–2030 pune un accent puternic pe **îngrijirea pacientului cronic și pe dezvoltarea serviciilor de paliativ, recuperare și medicină internă**, componente esențiale pentru un sistem de sănătate integrat.

#### **Elemente de corelare:**

- Extinderea capacității de îngrijiri paliative susține obiectivul SNS de **dezvoltare a rețelelor de îngrijiri paliative și de lungă durată**, adresând nevoile populației vârstnice și ale pacienților cu boli cronice degenerative.
- Modernizarea Medicinii Interne și introducerea protocoalelor standardizate reflectă cerințele SNS privind **uniformizarea actului medical și îmbunătățirea managementului bolilor cronice.**
- Consolidarea serviciilor de recuperare și BFT este în acord cu obiectivul național de **creștere a capacității de reabilitare medicală**, cu efect direct în reducerea dizabilităților și reintegrarea pacienților.
- Implementarea traseelor integrate între Medicină Internă, Paliativ și BFT corespunde obiectivului strategic al SNS de **continuitate a îngrijirilor și coordonare între serviciile medicale.**

Această direcție strategică contribuie la un model modern de îngrijiri integrate, centrate pe necesitățile pacientului cronic.

### **DSA 3 – Digitalizare, inovare și transformare organizațională: corelare cu SNS**

SNS 2023–2030 promovează în mod explicit **digitalizarea sistemului de sănătate**, dezvoltarea interoperabilității datelor și reducerea sarcinilor administrative prin tehnologii moderne.

#### **Elemente de corelare:**

- Implementarea unui sistem informatic integrat răspunde cerinței SNS de **creare a infrastructurii digitale unitare în sistemul sanitar**, facilitând managementul datelor medicale și administrativ-financiare.
- Digitalizarea documentelor medicale și introducerea dosarului electronic intern contribuie la obiectivul național de **monitorizare continuă a istoricului pacientului și creștere a calității actului medical.**
- Automatizarea fluxurilor administrative și introducerea arhivării electronice sprijină **eficiența administrativă**, un pilon central al SNS.

- Instruirea personalului în competențe digitale se aliniază cu obiectivul SNS de **profesionalizare și adaptare a forței de muncă la noile tehnologii**.

Prin aceste măsuri, spitalul se încadrează pe deplin în direcția națională de modernizare digitală a sănătății.

**DSA 4 – Dezvoltarea resurselor umane și creșterea calității profesionale: corelare cu SNS**  
 SNS recunoaște **resursa umană ca element esențial** pentru reformarea și sustenabilitatea sistemului sanitar.

**Elemente de corelare:**

- Creșterea numărului de specialiști în paliativă, MI și BFT răspunde deficitului național de personal medical în aceste domenii prioritare.
- Implementarea programelor de formare continuă și certificare este în linie cu obiectivul SNS privind **dezvoltarea competențelor și actualizarea practicilor profesionale**.
- Sistemul de evaluare transparentă și motivare a personalului reflectă cerința națională de **creștere a calității actului medical prin responsabilizare și performanță**.
- Promovarea culturii organizaționale bazate pe colaborare și empatie susține obiectivele SNS privind **îngrijirile centrate pe pacient și îmbunătățirea relației medic-pacient**.

Prin consolidarea capitalului uman, spitalul contribuie la reducerea inegalităților în sănătate și la creșterea calității serviciilor.

**DSA 5 – Îmbunătățirea calității actului medical și a siguranței pacientului: corelare cu SNS**  
 Calitatea și siguranța sunt priorități fundamentale ale SNS 2023–2030, care promovează standardizarea procedurilor și auditul continuu.

**Elemente de corelare:**

- Standardizarea protocoalelor clinice reflectă obiectivul național de **uniformizare a practicilor medicale și reducerea variațiilor nejustificate în tratament**.
- Monitorizarea indicatorilor de calitate și implementarea instrumentelor de siguranță a pacientului sunt conforme cu cerințele SNS și cu procedurile ANMCS.
- Auditul intern și raportările periodice contribuie la **creșterea transparenței și responsabilității în sistemul sanitar**.
- Orientarea către satisfacția pacientului și comunicarea empatică sprijină obiectivul SNS de **îngrijiri centrate pe nevoile reale ale pacienților**.

Această direcție consolidează mecanismele de guvernanta clinică și siguranță a pacientului.

**DSA 6 – Optimizarea managementului financiar și diversificarea surselor de finanțare: corelare cu SNS**

SNS urmărește creșterea **eficienței economice** și a **accesării resurselor financiare externe**, inclusiv fonduri europene și programe naționale.

**Elemente de corelare:**

- Gestionarea rațională a cheltuielilor reflectă obiectivul SNS de **eficientizare a utilizării resurselor și sustenabilitate bugetară**.
- Absorbția fondurilor nerambursabile este în acord cu direcția națională de **creștere a investițiilor prin mecanisme europene (PNRR, POR, programe MS)**.
- Planificarea bugetară multianuală se aliniază cu orientarea SNS pentru **predictibilitate financiară în implementarea proiectelor mari**.
- Evaluarea costurilor operaționale pentru noua clădire de paliativă susține obiectivul de **evaluare economică riguroasă a investițiilor sanitare**.

Spitalul răspunde astfel politicilor naționale privind sustenabilitatea finanțării sistemului de sănătate.

**DSA 7 – Dezvoltarea colaborărilor și parteneriatelor strategice: corelare cu SNS**  
 SNS promovează formarea de **rețele integrate de servicii** și colaborări între instituții, comunități, mediul academic și ONG-uri.

**Elemente de corelare:**

- Parteneriatele cu autorități locale, universități și alte unități sanitare reflectă obiectivul SNS de **coordonare interinstituțională și întărirea rețelelor de sănătate**.
- Crearea rețelei comunitare de suport pentru pacienții cronici este în acord cu direcția SNS de **dezvoltare a serviciilor comunitare și a îngrijirilor integrate**.
- Programele comune de formare și cercetare aplicată sprijină obiectivul național de **inovare și creștere a capacității profesionale**.

Această direcție întărește rolul spitalului ca actor regional în rețeaua serviciilor pentru pacienți cronici.

#### **DSA 8 – Implementarea managementului riscurilor conform OSGG 600/2018: corelare cu SNS**

Managementul riscurilor reprezintă un pilon important al guvernancei sanitare, susținut puternic de SNS 2023–2030.

##### **Elemente de corelare:**

- Identificarea și evaluarea riscurilor răspunde cerinței SNS de **creștere a rezilienței instituțiilor sanitare și a capacității administrative**.
- Registrul de riscuri și monitorizarea trimestrială sunt conforme cu obiectivele SNS privind **consolidarea controlului intern managerial și raportarea transparentă**.
- Auditarea riscurilor sprijină direcția de **creștere a calității managementului instituțional**.

Prin această direcție, spitalul se aliniază cadrului național de guvernare și transparență în serviciile de sănătate.

##### **Concluzie generală**

Analiza detaliată arată că Direcțiile Strategice de Activitate ale Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030 sunt **coerente, convergente și pe deplin aliniată** cu obiectivele și liniile de acțiune ale Strategiei Naționale de Sănătate 2023–2030.

Prin implementarea acestor direcții, spitalul:

- modernizează infrastructura și dotările,
- dezvoltă servicii dedicate pacienților cronici și vârstnici,
- crește calitatea și siguranța actului medical,
- digitalizează activitatea și îmbunătățește managementul,
- consolidează resursele umane,
- contribuie la sustenabilitatea financiară a sistemului,
- întărește colaborările comunitare și instituționale,
- crește reziliența și capacitatea de reacție prin managementul riscurilor.

Spitalul se poziționează astfel ca un actor regional important în implementarea politicilor publice naționale privind sănătatea populației și managementul bolilor cronice.

## **8. PROGRAME BUGETARE CARE FINANȚEAZĂ DIRECȚIILE STRATEGICE DE ACTIVITATE**

Implementarea direcțiilor strategice de activitate (DSA 1–8) ale Spitalului de Boli Cronice Siret se realizează prin combinarea resurselor financiare provenite din bugetul local, bugetul de stat, contractul cu CJAS, fonduri proprii și **programe de finanțare nerambursabilă**, în special fonduri europene.

Principalele programe bugetare și surse de finanțare sunt:

### **1. Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR) 2021–2027 → Programul Regional Nord-Est 2021–2027**

#### **Acoperă direcțiile strategice:**

- **DSA 1:** modernizare infrastructură, clădire nouă paliative

- **DSA 2:** modernizare servicii medicale
- **DSA 3:** digitalizare și sisteme informatice
- **DSA 5:** dotări pentru calitate și siguranță

**Include proiectul deja aprobat/alocat:**

**Proiectul:** „Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă oferite de Spitalul de Boli Cronice Siret, jud. Suceava”, cod SMIS 339688

**Finanțare:** Fondul European de Dezvoltare Regională – FEDR 2021–2027

**Obiective finanțate:**

- Extinderea și modernizarea serviciilor de paliativă (DSA 2)
- Dotarea completă a secției conform standardelor EAPC
- Creșterea capacității de acces la servicii pentru pacienții cronici și paliativi
- Digitalizarea proceselor suport pentru îngrijiri paliative (DSA 3)
- Creșterea eficacității serviciilor prin infrastructură modernă și fluxuri optimizate

**Relevanță strategică:**

Acest proiect este un pilon central pentru îndeplinirea **Obiectivului Strategic 1** (extinderea paliativei la 33 paturi) și **Obiectivului Strategic 2** (dezvoltarea infrastructurii dedicate).

**2. Programul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) – Sănătate Componenta Sănătate – Digitalizare și infrastructură spitalicească**

**Supportă finanțarea pentru:**

- **DSA 3:** digitalizare (sisteme informatice integrate, telemedicină, arhivare electronică)
- **DSA 1:** eficiență energetică și modernizarea infrastructurii
- **DSA 5:** calitate, siguranță, controlul infecțiilor

**Tipuri de investiții eligibile:**

- Sisteme HIS/ERP medical
- Soluții IoT pentru monitorizarea pacienților
- Renovări orientate spre eficiență energetică
- Telemedicină și digitalizare fluxuri

**3. Bugetul local al UAT Siret**

**Susține:**

- Cofinanțări pentru proiectele europene (DSA 1, DSA 2, DSA 3)
- Reparații, modernizări și adaptări funcționale ale spațiilor (DSA 1)
- Cheltuieli neeligibile în proiectele FEDR/PNRR
- Achiziții dotări de bază și echipamente suplimentare

**Legătură cu direcțiile strategice:**

- DSA 1 – reorganizarea spațiilor
- DSA 4 – resurse umane (posturi noi pentru paliativă)
- DSA 5 – suport pentru implementarea standardelor de calitate

**4. Bugetul Ministerului Sănătății**

**Poate finanța:**

- Dotări medicale (DSA 2)
- Investiții de infrastructură mici și medii (DSA 1)
- Programe de screening și protocoale integrate (DSA 2)
- Formare profesională (DSA 4)

**5. Contractul de furnizare servicii medicale – CJAS Suceava**

**Alocări financiare directe pentru:**

- Servicii de paliativă (creșterea numărului de paturi → venituri suplimentare)
- Servicii MI și BFT (DSA 2)
- Raportare digitală (DSA 3)

**Beneficii pentru strategia spitalului:**

- Creșterea veniturilor → creșterea sustenabilității financiare (DSA 6)

**6. Venituri proprii ale spitalului**

Contribuie la:

- Dotări minore (DSA 1, 2)

- Formare profesională personal (DSA 4)
- Activități de calitate și siguranță (DSA 5)

#### 7. Sponsorizări și parteneriate ONG

##### Susțin:

- Activități non-medicale din paliative (DSA 5)
- Programe pentru aparținători
- Suport emoțional, spiritual, social (DSA 7)

### SINTEZA PROGRAMELOR DE FINANȚARE

Program bugetar	DSA finanțate	Observații
<b>FEDR 2021–2027 (inclusiv SMIS 339688)</b>	DSA 1, DSA 2, DSA 3, DSA 5	Principalul program pentru modernizarea paliativei
<b>PNRR – Sănătate</b>	DSA 1, DSA 3, DSA 5	Digitalizare și eficiență energetică
<b>Buget local UAT</b>	DSA 1, DSA 4, DSA 5	Cofinanțări, costuri neeligibile
<b>Ministerul Sănătății</b>	DSA 1, DSA 2, DSA 4	Dotări + formare profesională
<b>CJAS Suceava</b>	DSA 2, DSA 6	Crește sustenabilitatea financiară
<b>Venituri proprii</b>	DSA 1, DSA 4, DSA 5	Finanțează mici investiții și formare
<b>Sponsorizări ONG</b>	DSA 5, DSA 7	Activități suport și voluntariat

## 9. CONCLUZII

### privind Strategia de dezvoltare a Spitalului de Boli Cronice Siret 2026–2030

Strategia de dezvoltare a Spitalului de Boli Cronice Siret pentru perioada 2026–2030 este construită pe fundamentul analizei detaliate a mediului intern și extern, a evoluției indicatorilor de activitate, a profilului demografic al populației deservite și a tendințelor epidemiologice la nivel județean și regional. Documentul răspunde unei realități clare: creșterea accelerată a nevoii de servicii pentru pacienți cronici și vârstnici, în special de îngrijiri paliative și recuperare medicală, concomitent cu scăderea constantă a adresabilității în pediatrie și cu necesitatea modernizării infrastructurii și a managementului spitalului.

Direcțiile Strategice de Activitate (DSA 1–8) configurează un model de dezvoltare etapizată, coerentă și sustenabilă, care urmărește:

- modernizarea infrastructurii medicale și dezvoltarea unor spații dedicate îngrijirilor paliative, inclusiv prin construirea unei clădiri noi, moderne, adaptate standardelor europene;
- consolidarea serviciilor de medicină internă, recuperare, medicină fizică și balneologie și paliative, prin extinderea capacității, actualizarea protocoalelor și creșterea capacității de diagnostic și tratament;
- digitalizarea proceselor medicale și administrative, crearea unui sistem informatic integrat și introducerea dosarului electronic intern al pacientului, cu impact direct asupra eficienței, trasabilității și calității actului medical;
- dezvoltarea resurselor umane prin recrutare, formare continuă, specializare în paliative și îmbunătățirea culturii organizaționale;
- creșterea calității și siguranței serviciilor medicale prin standardizare, audit intern, management al riscurilor și orientare reală către pacient și familie;
- optimizarea managementului financiar și diversificarea surselor de finanțare (FEDR, PNRR, buget local, MS, CJAS, venituri proprii, sponsorizări), în vederea susținerii investițiilor și funcționării pe termen lung;
- consolidarea parteneriatelor strategice cu autorități locale, alte spitale, ONG-uri, universități și servicii sociale, pentru crearea unei rețele integrate de îngrijire a pacienților cronici și paliativi;

- implementarea unui sistem matur de management al riscurilor, conform OSGG nr. 600/2018, integrat în procesul decizional și în cultura organizațională.

Reorganizarea structurii organizatorice – în special desființarea Compartimentului Pediatrie, diminuarea capacității de spitalizare de zi de la 6 la 5 paturi și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative de la 20 la 33 paturi, cu creșterea numărului total de paturi de spitalizare continuă la 83 – este pe deplin fundamentată epidemiologic, demografic și funcțional. Această modificare respectă prevederile Ordinului MS nr. 3473/2023 și permite alinierea capacității spitalului la nevoile reale ale populației, caracterizate printr-o pondere ridicată a pacienților vârstnici, cu multiple comorbidități și necesar crescut de îngrijiri pe termen lung.

Strategia este ferm aliniată cu Strategia Națională de Sănătate 2023–2030, în special în ceea ce privește extinderea serviciilor pentru pacienții cronici, dezvoltarea îngrijirilor paliative, digitalizarea sistemului de sănătate, creșterea calității și siguranței actului medical și întărirea sustenabilității financiare. Implementarea proiectului „Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă oferite de Spitalul de Boli Cronice Siret, jud. Suceava”, cod SMIS 339688, alături de alte posibile proiecte finanțate prin FEDR și PNRR, constituie coloana vertebrală investițională a strategiei.

În ansamblu, Strategia de dezvoltare 2026–2030:

- consolidează poziția Spitalului de Boli Cronice Siret ca **spital de referință** în județ pentru patologia cronică, recuperare și îngrijiri paliative;
- asigură **adaptarea treptată și realistă** a structurii, serviciilor și resurselor la schimbările demografice și epidemiologice;
- creează premisele unui sistem intern **mai eficient, mai digitalizat și mai orientat către pacient și familie**;
- oferă un cadru clar de acțiune pentru conducerea spitalului, autoritatea tutelară și partenerii instituționali în perioada 2026–2030.

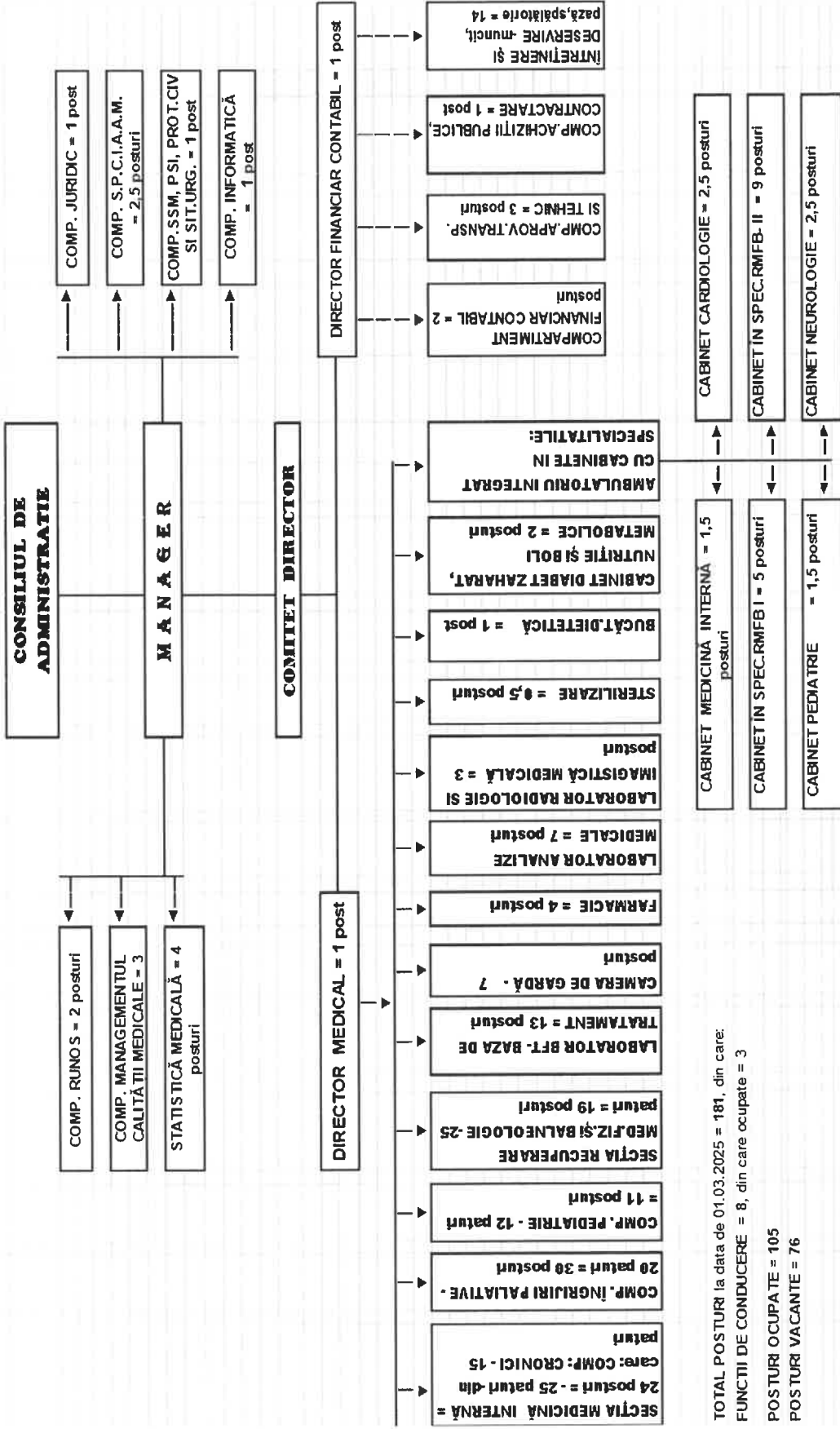
Prin implementarea etapizată și responsabilă a direcțiilor strategice propuse, Spitalul de Boli Cronice Siret își reafirmă rolul de furnizor esențial de servicii medicale pentru populația din nordul județului Suceava și își proiectează dezvoltarea pe termen mediu într-o manieră modernă, sustenabilă și aliniată politicilor publice naționale în domeniul sănătății.

<b>Strategie elaborată de:</b>	<b>DIRECTOR MEDICAL</b>	<b>DIRECTOR FINANCIAR – CONTABIL</b>	<b>Responsabil SMC</b>
Nume și prenume:	Dr. Orban Oana	Ec. Juravle Cătălin	Ec. Haraseniuc Diana Ramona
Semnătura:			

## **10. ANEXE**

**SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET**  
Nr. paturi = 82, CATEGORIA V

**CONSILIUL LOCAL SIRET**  
APROBAT



TOTAL POSTURI la data de 01.03.2025 = 181, din care:  
FUNCTII DE CONDUCERE = 8, din care ocupate = 3  
POSTURI OCUPATE = 105  
POSTURI VACANTE = 76

STRUCTURA valabilă cu data de 08.03.2019 cf. adresei MS nr.ZIA/6638/SP/3277/08.03.2019 și HCL nr.48/23.04.2019  
STRUCTURA MODIFICATĂ cu data de 01.03.2025 cf. adresei MS nr.AR20901 din data 20.12.2024 și HCL nr.

**INDICATORI DE PERFORMANȚĂ**  
**ai managementului al spitalului public**  
*Categoria I*

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoarea realizată în anul 2022	Valoarea realizată în anul 2023	Valoarea realizată în anul 2024
<b>A. Indicatori de management ai resurselor umane</b>	<b>Proporția medicilor din totalul personalului</b>	8,25%	8,25%	10,28%
	<b>Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului</b>	52,43%	52,43%	53,27%
	<b>Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical</b>	27,77%	27,77%	31,58%
	<b>Numărul mediu de consultații / medic in ambulatoriu</b>	319	417	498
<b>B. Indicatori de utilizare a serviciilor</b>	<b>Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie</b>	11,26	10,71	11,10
	Medicină internă – comp.acuti	7,78	6,05	5,65
	Medicina interna – comp.cronici	10,97	10,69	10,12
	Ingrijiri paliative	20,51	21,85	24,28
	Pediatrie	5,01	4,10	4,82
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	11,76	11,52	11,06
	<b>Rata de utilizare a paturilor ,pe spital si pe fiecare sectie</b>	53,55%	65,24%	68,89%
	Medicină internă – comp.acuti	37,00%	37,56%	30,08%
	Medicina interna – comp.cronici	42,68%	71,84%	68,23%
	Ingrijiri paliative	58,16%	76,92%	88,57%
	Pediatrie	26,49%	30,48%	36,20%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	76,28%	82,44%	84,74%
	<b>Indicele de utilizare a paturilor ,pe spital si pe fiecare sectie</b>	195,46	238,13	252,12
	Medicină internă – com.acuti	135,06	137,08	110,10
	Medicina interna – comp.cronici	155,80	262,23	249,73
	Ingrijiri paliative	212,30	280,75	324,15
	Pediatrie	96,70	111,25	132,50
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	278,44	300,92	310,16
	<b>Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie</b>	0,6358	0,6178	0,6922
	<b>Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale</b>	-	-	-
<b>C.Indicatori de calitate</b>	<b>Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie</b>	4,82%	4,07%	3,37%
	Medicină internă – comp.acuti	1,73%	0,38%	3,13%
	Medicina interna – comp.cronici	2,21%	2,52%	1,09%
	Ingrijiri paliative	30,57%	26,67%	20,80%

	Pediatrie	0,00%	0,00%	0,00%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	0,00%	0,00%	0,00%
	<b>Rata infecțiilor nozocomiale ,pe total spital si pe fiecare sectie</b>	<b>0,86%</b>	<b>0,95%</b>	<b>0,98%</b>
	Medicină internă – comp.acuti	0,00%	1,52%	1,56%
	Medicina interna – comp.cronici	1,47%	2,21%	1,63%
	Ingrijiri paliative	5,18%	2,50%	3,20%
	Pediatrie	0,00%	0,00%	0,00%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	0,00%	0,00%	0,14%
	<b>Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare</b>	<b>89,72%</b>	<b>87,58%</b>	<b>88,37%</b>
	Medicină internă – comp.acuti	75,09%	67,30%	64,06%
	Medicina interna – comp.cronici	86,03%	85,17%	89,95%
	Ingrijiri paliative	95,85%	95,42%	94,80%
	Pediatrie	76,22%	76,07%	71,52%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	100,00%	100,00%	99,86%
	<b>Număr de reclamații / plângeri ale pacienților</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**INDICATORI DE PERFORMANȚĂ**  
**ai managementului al spitalului public**  
*Categoria a II-a*

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoarea realizată în anul 2022	Valoarea realizată în anul 2023	Valoarea realizată în anul 2024
<b>A.Indicatori de management ai resurselor umane</b>	<b>Nr.mediu de bolnavi externati pe un medic</b>	<b>174</b>	<b>224</b>	<b>230</b>
	<b>Nr.mediu de bolnavi externati la o asistenta medicala</b>	<b>58</b>	<b>75</b>	<b>80</b>
	<b>Nr. Mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU</b>	<b>574</b>	<b>630</b>	<b>594</b>
<b>B.Indicatori de utilizare a serviciilor</b>	<b>Nr.de pacienti externati –total si pe sectii</b>	<b>1391</b>	<b>1795</b>	<b>1.840</b>
	Medicină internă – comp.acuti	289	263	192
	Medicina interna – comp.cronici	136	317	368
	Ingrijiri paliative	193	240	250
	Pediatrie	185	326	330
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	588	649	700
	<b>Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la camera de garda</b>	<b>17,67%</b>	<b>16,36%</b>	<b>18,76%</b>
	<b>Nr.de pacienti consultati in ambulatoriu</b>	<b>1596</b>	<b>2087</b>	<b>2.488</b>
	<b>Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati</b>	<b>30,28%</b>	<b>24,85%</b>	<b>17,66%</b>

	<b>Durata medie de asteptare la camera de garda si/sau UPU</b>	<b>5'</b>	<b>5'</b>	
	<b>Nr.de servicii spitalicesti furnizate pe tip de serviciu:</b> acuti,cronici,recuperare.spitalizare de zi etc	<b>1827</b>	<b>2235</b>	<b>2.489</b>
	- Acuti	474	589	522
	- Cronici	329	557	618
	- Recuperare med.,med.fizica si balneologie	588	649	700
	- Spitalizare de zi	436	440	649
	<b>Procentul pacientilor cu complicatii si comorbiditati din totalul pacientilor externati</b>	<b>97,77%</b>	<b>98,22%</b>	<b>98,21%</b>
	<b>Nr.de pacienti pe lista de asteptare,pe sectii</b>	<b>839</b>	<b>982</b>	<b>1.394</b>
	Medicina interna – comp.cronici	37	84	180
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	604	687	935
	Ingrijiri paliative	198	211	279
<b>C.Indicatori de calitate</b>	<b>Proportia pacientilor decedati la 24 de ore de la internare, pe total spital si pe fiecare sectie</b>	<b>0,07%</b>	<b>0,28%</b>	<b>0,22%</b>
	Medicină internă – comp.acuti	0,00%	0,00%	1,04%
	Medicina interna – comp.cronici	0,00%	0,32%	0,00%
	Ingrijiri paliative	0,52%	1,67%	0,80%
	Pediatric	0,00%	0,00%	0,00%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	0,00%	0,00%	0,00%
	<b>Proportia pacientilor decedati la 48 de ore de la interventia chirurgicala pe fiecare sectie chirurgicala</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>Rata pacientilor reinternati (fara programare )in intervalul de 30de zile de la externare</b>	<b>2,48%</b>	<b>3,02%</b>	<b>2,45%</b>
	<b>Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale</b>	<b>3,88%</b>	<b>2,73%</b>	<b>2,77%</b>

## ANEXA NR. 3

Nr. crt.	INDICATORI PERIOADA	ANUL 2022				ANUL 2023				ANUL 2024			
		Buget	% Buget	Realizat	Execuția bugetară față de bugetul aprobat	Buget	% Buget	Realizat	Execuția bugetară față de bugetul aprobat	Buget	% Buget	Realizat	Execuția bugetară față de bugetul aprobat
1	<b>TOTAL VENITURI</b>	<b>11.435.010,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>10.845.386,57</b>	<b>94,84%</b>	<b>11.567.490,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>11.071.768,25</b>	<b>95,71%</b>	<b>14.425.930,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>14.130.544,97</b>	<b>97,95%</b>
2	Venituri din contractul cu CJASV	4.829.720,00	42,24%	4.623.356,31	95,73%	5.554.850,00	48,02%	5.191.990,36	93,47%	6.518.210,00	45,18%	6.416.758,31	98,44%
3	Subvenții de la bugetul FNU/ASS	5.865.080,00	51,29%	5.822.126,26	99,27%	5.451.170,00	47,12%	5.451.096,74	100,00%	7.396.000,00	51,27%	7.303.995,00	98,76%
	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
4	Venituri din prestări servicii	710.210,00	6,21%	389.074,00	54,78%	531.470,00	4,59%	416.811,15	78,43%	489.720,00	3,39%	389.931,66	79,62%
5	Venituri din concesiuni și închirieri	10.000,00	0,09%	0,00	0,00%	10.000,00	0,09%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
6	Alte venituri	20.000,00	0,17%	10.830,00	54,15%	20.000,00	0,17%	11.870,00	59,35%	22.000,00	0,15%	19.860,00	90,27%
	Donații și sponsorizări	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
7	Vărsăminte din secțiunea funcționare în secțiunea dezvoltare	-246.220,00	-2,15%	-205.428,39	83,43%	-249.570,00	-2,16%	-183.433,29	73,50%	-56.010,00	-0,39%	-51.847,30	92,57%
8	Veniturile aferente secțiunii de dezvoltare	246.220,00	2,15%	205.428,39	83,43%	249.570,00	2,16%	183.433,29	73,50%	56.010,00	0,39%	51.847,30	92,57%
9	<b>TOTAL CHELTUIELI</b>	<b>11.743.220,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>11.071.475,61</b>	<b>94,28%</b>	<b>11.649.610,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>11.010.041,72</b>	<b>94,51%</b>	<b>14.569.780,00</b>	<b>100,00%</b>	<b>13.793.326,56</b>	<b>94,67%</b>
10	Cheltuieli de personal, din care:	8.777.820,00	74,75%	8.540.365,00	97,29%	8.776.120,00	75,33%	8.697.544,00	99,10%	11.213.080,00	76,96%	10.857.076,83	96,83%
	-Vouchere de vacanță	135.710,00	1,16%	135.695,00	99,99%	139.580,00	1,20%	138.113,00	98,95%	142.740,00	0,98%	139.041,00	0,00%
11	Bunuri și servicii, din care:	2.711.540,00	23,09%	2.320.723,59	85,59%	2.698.040,00	23,16%	2.205.261,93	81,74%	3.385.290,00	23,24%	2.984.650,96	88,17%
	-Medicamente și materiale sanitare	1.008.960,00	8,59%	834.536,20	82,71%	802.590,00	6,89%	734.781,60	91,55%	791.280,00	5,43%	735.467,76	92,95%
12	Alte cheltuieli	23.000,00	0,20%	20.408,00	88,73%	23.000,00	0,20%	21.012,00	91,36%	28.500,00	0,20%	21.604,00	75,80%
13	Cheltuieli de capital	309.850,00	2,64%	268.973,52	86,81%	249.650,00	2,14%	183.433,29	73,48%	93.770,00	0,64%	80.862,29	86,23%
14	Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent	-78.990,00	-0,67%	-78.994,50	100,01%	-97.200,00	-0,83%	-97.209,50	100,01%	-150.860,00	-1,04%	-150.867,52	100,00%
15	Deficit/Excedent, din care:	-308.210,00	0,00%	-308.218,74	0,56%	-82.120,00	0,00%	-82.043,30	1,20%	-143.850,00	0,00%	-29.014,99	3,28%
	-Deficitul/Excedentul secțiunii de funcționare	244.580,00	2,08%	-244.587,74	-100,00%	-82.044,00	-0,70%	-82.043,30	100,00%	-106.090,00	-0,73%	0,00	0,00%
	-Deficitul/Excedentul secțiunii de dezvoltare	63.630,00	0,54%	-63.631,00	-100,00%	-76,00	0,00%	0,00	0,00%	-37.760,00	-0,26%	-29.014,99	76,84%

## LISTA APARATURA

Nr. crt.	Denumire
1.	DEFIBRILATOR CU MONITOR
2.	LARINGOSCOPIU CU SET DE LAME
3.	APARAT AEROSOLI TIP FARMASOL
4.	ELECTROCARDIOGRAF CU 12 CANALE
5.	HOLTER UNDE
6.	DULAP FRIGORIFIC
7.	SISTEM DE SUPRAVEGHERE HD
8.	EKG 12 CANALE
9.	CONCENTRATOR DE OXIGEN
10.	CONCENTRATOR DE OXIGEN
11.	CONCENTRATOR DE OXIGEN
12.	CONCENTRATOR DE OXIGEN
13.	AUTOCLAV 15 L
14.	MONITOR PACIENT - FUNCTII VITALE
15.	SPIROMETRU
16.	NEBURATOR GENERATOR CEATA NEBURATOR 230
17.	CENTRALA ARCA POCKET 24F - ECOPK 101P3ROM+KIT EVACUARE+MATERIALE INSTALATII
18.	MONITOR PACIENT
19.	BICICLETA ORIZONTALA
20.	LAMPA UV
21.	DEFIBRILATOR SEMIAUTOMAT
22.	DISPOZITIV CONCENTRATOR DE OXIGEN INDIVIDUAL (10 LITRI) MODEL OLV -10 SERIE 2021011861
23.	DISPOZITIV CONCENTRATOR DE OXIGEN INDIVIDUAL (10 LITRI) MODEL OLV -10 SERIE 2021011993
24.	DISPOZITIV CONCENTRATOR DE OXIGEN INDIVIDUAL (10LITRI) MODEL OLV -10 SERIE 2021011957
25.	PANOU FRONTAL APARAT MAGNETOTERAPIE
26.	DISPOZITIV CONCENTRATOR DE OXIGEN INDIVIDUAL (10LITRI) MODEL OLV -10 ERIA 2021012337
27.	ECOGRAF DOPPLER COLOR 4D ABDOMEN SI VASCULAR(DC/7/ MX-07000871
28.	VIDEO COLONOSCOPIU(EC-380FK2P/EB-012243)
29.	EKG 12 CANALE(BTL08LT/08LT-0733532)
30.	EKG 12 CANALE(BTL08LT/08LT-0733532)
31.	SPIROGRAF (BTL-08SPIRO PRO PLUS/08MTS 0736541)
32.	HOLTER MONITORIZARE T.A (BTL08ABPM/503872)
33.	HOLTER MONITORIZARE EKG (BTL08H600/08AE-0025580)
34.	DISPOZITIV CARDIO TESTARE EFORT ( BICICLETA/BTL08LC/08LC-0739531)
35.	DEFIBRILATOR (XD300/73504001216)
36.	OSCILOMETRU (PACHON C550)
37.	OSCILOMETRU (PACHON C550)
38.	PULSOXIMETRU (PM60/CR-16131444)

39.	MONITOR DE FUNCTII VITALE (PM9000/BX-16143600)
40.	MONITOR DE FUNCTII VITALE (PM9000/BX-16143599)
41.	ECHIPAMENT MAGNETOTERAPIE(BTL5920/5001-0380762)
42.	APARAT ELECTROTHERAPIE 2 CANALE (BTL5626/5001-0381072)
43.	APARAT TERAPIE COMBINAT CU ULTRASUNETE (BTL4816 S TOP LINE/4000-0388933)
44.	APARAT TERAPIE CU ULTRASUNETE (BTL5710/5001-0385262)
45.	APARAT TERAPIE CU ULTRASUNETE (BTL5710/5001-0387272)
46.	APARAT ELONGATII LOMBARE SI CERVICALE (BTL16PLUS/1C1106005)
47.	SISTEM MODULAR PENTRU FIZIOTERAPIE (BTL5826SL/5001-0389962)
48.	APARAT UNDE SCURTE (BTL20/C4800651)
49.	APARAT LASER TERAPEUTIC (BTL5110/5001-0382962)
50.	APARAT DE TERAPIE SHOCKWAVE(BTL5000SWT/5001-0388462)
51.	CADA GALVANICA PATRUCELULARA(GI-VZ/171426)
52.	BUCATARIE DE PARAFINA CU MALAXOR(AR50/171426-1/FW4060-171426-2)
53.	CADA GALVANICA TIP STANGER (UWGF1800AC/171426-4)
54.	APARAT COAGULARE D-DIMERI(FIA METER PLUS, FS1132106204920)
55.	ANALIZOR BIOCHIMIE (FINCARE FS1132106204920)
56.	APARAT HEMATOLOGIE NIHON(CELLTAC G MEK9100/SERIA 01429)
57.	EKG 12 CANALE (BENEHEART R12/FN24034376)
58.	LAMPA UV MYU 013C 081221041
59.	NEBULIZATOR CBS092003600
60.	DEFIBRILATOR BENEHEART D3-EZ1CO77392
61.	LAMPA UV MYU-013C-081221042
62.	NEBULIZATOR CBS092003601
63.	DEFIBRILATOR BENEHEART D3-EZ1CO77393
64.	AUTOCLAV 50L PRESOCLOVE PLUS 3 672549
65.	CONCENTRATOR OXIGEN 7F-10 210800430
66.	PULSOXIMETRU CONTEC CMS50D-21051642185
67.	HOTA FLUX LAMINAR HFV600 01600HFVDT0622
68.	DAP - METRU IBA 120-205 SERIE 01E01083
69.	ASPIRATOR CHIRURGICAL CORPUS VAX MAXI SERIE 8N05/0008
70.	BANDA DE MERS serie 1218287E3
71.	BICICLETA VERTICALA serie 800029-B
72.	CENTRIFUGA EBA 200 serie E2357
73.	ECOGRAF CHISON 600M serie 6M0604114
74.	SEMIAUTOMAT URINA STAT FAX serie 1904
75.	ENDOSCOP OLYMPUS serie 4446(FIBRA OPTICA, LAMPA HALOGEN, MOTOR ANSAMBLU, TESTER)
76.	PROCESOR CU SISTEM ENDOSCOPIC OLYMPUS serie 4446
77.	MONITOR SEMNE VITALE IPM 9800 serie DM-1C009498
78.	ELECTROCARDIOGRAF PORTABIL 1 CANAL serie 073POBO08356
79.	TROLIU PENTRU RESUSCITARE fara serie
80.	TROLIU PENTRU RESUSCITARE fara serie
81.	TROLIU PENTRU RESUSCITARE fara serie
82.	TROLIU PENTRU MEDICAMENTE SI INSTRUMENTE fara serie
83.	APARAT OXIGEN SILENT PLUS serie 7090039

84.	ELECTROCARDIOGRAF DELTA 1/3 PLUS UP serie MDL 101767
85.	MASA INSTRUMENTAR MAYO fara serie
86.	BANCA GIMNASTICA 300cm fara serie
87.	ELECTROCARDIOGRAF DELTA PLUS serieMDL 102341
88.	EKG BTL 08 MT PLUS serie 073POBO08333
89.	LAMPA UV seria 28241
90.	CONCENTRATOR DE OXIGEN 10 LITRI OLV-10S serie10S2108184
91.	CONCENTRATOR DE OXIGEN 10 LITRI OLV -10S serie 10S2108190
92.	CONCENTRATOR DE OXIGEN 10 LITRI OLV -10S serie 10S21073405
93.	DEFIBRILATOR SEMIAUTOMAT serie 52SO006122000014
94.	DEFIBRILATOR SEMIAUTOMAT serie 52SO006122000012
95.	MASA TERAPIE (BTL1100) fara serie
96.	MASA TERAPIE (BTL1100) fara serie
97.	ELECTROCARDIOGRAF MULTIDISCIPLINAR DOPPLER COLOR STATIONAR VINNO E 20 serie 9000042
98.	HOLTER EKG FUKUDA FM-180 serie2544
99.	ECOGRAF DP3500 seria BN59-0360
100.	ELECTROCARDIOGRAF BTL 08 LC serie0082
101.	MONITOR EKG SaO2 STAR 8000B serie E7200407061
102.	MONITOR EKG Sa serie AQ9A191579
103.	MONITOR EKG Sa serie BX161433599
104.	SPIROMETRU serie 003000035398
105.	DISPOZITIV DEZINFECTIE CU LUMINA UV-C serie 35360 TWIN LBAG 2*55W CU MONTARE PE TAVAN SI TUB PHILIPS (EG255-(PH55)*2)
106.	ELECTROCARDIOGRAF PORTABIL ZONCARE IMAC 300 serie K121280211006N0018
107.	CONCENTRATOR DE OXIGEN 10 LITRI serie 10S2108184
108.	CONCENTRATOR DE OXIGEN seria GPBO120220896
109.	CONCENTRATOR DE OXIGEN seria M766ASO9850
110.	MONITOR PACIENT serie E7200407058
111.	DISPOZITIV DEZINFECTIE CU LUMINA UV-C serie 37551 TWIN LBAG 2*55W CU MONTARE PE TAVAN SI TUB PHILIPS (EG255-(PH55)*2)
112.	ASPIRATOR CHIRURGICAL HOSPIVAC serie 1896
113.	EKG seria 073POBO8142
114.	MONITOR PACIENT - FUNCTII VITALE serie K8190905003
115.	EKG 12 CANALE serie 073POBO08142
116.	CONCENTRATOR DE OXIGEN serie 180600004
117.	MONITOR PACIENT STAR 8000B serie 37140829018G
118.	CONCENTRATOR DE OXIGEN serie 2020129193
119.	LAMPA MOBILA DE EXAMINARE fara serie
120.	CONCENTRATOR DE OXIGEN 10 LITRI seria 2020129159
121.	CONCENTRATOR DE OXIGEN serie 2021 957
122.	APARAT TERAPIE LASER BTL 5110 (Include: Sonda laser IR, Ochelari protectie 2 buc)
123.	TUNEL DEZINFECTIE DYPETY

ANALIZA SWOT	
<p><b>Puncte tari:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existența în localitate a serviciului local de ambulanță și a serviciului SMURD;</li> <li>- Instituție acreditată ANMCS;</li> <li>- Personal medical specializat;</li> <li>- Ponderea ridicată a salariaților tineri;</li> <li>- Forța de muncă instruită și calificată;</li> <li>- Existența laboratorului de analize medicale;</li> <li>- Existența unui spațiu reabilitat, pentru laboratorul RMFB;</li> <li>- Existența contractului de finanțare cu CJAS;</li> <li>- Certificat ISO;</li> <li>- Existența în localitate a unei Școli Postliceale de specialitate (asistenți medicali).</li> <li>- Experiență îndelungată în îngrijirea pacienților cronici.</li> <li>- Personal cu competențe solide în medicină internă, paliativă și recuperare.</li> <li>- Reputație pozitivă în comunitatea locală.</li> <li>- Infrastructură funcțională, cu potențial de modernizare.</li> <li>- Colaborări cu autoritățile locale și instituții medicale din județ.</li> <li>- Activitate integrată între medicină internă, BFT și paliativă.</li> </ul>	<p><b>Puncte slabe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lipsa unui sistem informatic performant care să permită informatizarea integrală a activității, atât cea medicală cât și activitatea administrativă și financiară;</li> <li>- Fluctuația de personal;</li> <li>- Lipsesc îngrijirile la domiciliu accesibile tuturor bolnavilor și îngrijirile paliative pentru pacienții cu boli incurabile amenințătoare de viață;</li> <li>- Rata de utilizare mai scăzută a paturilor din cadrul compartimentului Pediatrie și a secției Medicină Internă – acuți, sumă insuficientă alocată de CJAS pentru numărul de cazuri realizate;</li> <li>- laboratorul de analize medicale nu este acreditat RENAR;</li> <li>- Insuficientă organizare și finanțare în scopul perfecționării profesionale a angajaților.</li> <li>- Clădire veche, cu limitări în extinderea și adaptarea spațiilor.</li> </ul>
Mediul extern	
<p><b>Oportunități:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amplasarea spitalului în zona centrală a orașului, cu acces facil;</li> <li>- Adresabilitate în creștere pe fondul îmbătrânirii populației și a asistenței medicale primare insuficiente;</li> <li>- Nevoia de servicii medicale a tuturor locuitorilor din zonă;</li> <li>- UAT Siret sprijină spitalul prin alocarea fondurilor pentru reparații, investiții sau plata utilităților, ocazional, în limita fondurilor disponibile;</li> <li>- Strategia națională și regională a UE oferă posibilitatea dezvoltării și accesării unor programe și proiecte de modernizare, reabilitare, extindere și dotare cu aparatură și echipamente medicale a infrastructurii. Aceste acțiuni ajută la creșterea nivelului de competență în sistemul medical;</li> <li>- Structura demografică a populației.</li> <li>- Sprijin prin programe guvernamentale și fonduri europene pentru sănătate.</li> <li>- Creșterea cererii pentru servicii de îngrijiri paliative și recuperare.</li> <li>- Posibilitatea dezvoltării unei clădiri noi cu eficiență energetică ridicată.</li> <li>- Creșterea digitalizării sistemului sanitar românesc.</li> <li>5. Parteneriate cu ONG-uri, instituții academice și furnizori de servicii sociale.</li> </ul>	<p><b>Amenințări:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instabilitate legislativă și financiară;</li> <li>- Insuficient procent din PIB alocat sănătății (subfinanțare);</li> <li>- Migrarea personalului calificat în străinătate;</li> <li>- Concurența celorlalte spitale din zonă (Spitalul Municipal „Sf. Doctori Cosma și Damian” Rădăuți și Spitalul de Urgență „Sf. Ioan cel Nou” Suceava);</li> <li>- Dependența crescută de relația cu CJAS;</li> <li>- Creșterea alarmantă a prețurilor;</li> <li>- Creșterea inflației;</li> <li>- Creșterea nivelului de informare a pacienților, concomitent cu progresul și diversificarea tehnologiilor de diagnostic și terapie vor conduce la creșterea așteptărilor acestora și, implicit, la o creștere a cererii de servicii medicale complexe;</li> <li>- Lipsa perspectivei de dezvoltare socio-economică a zonei datorită lipsei infrastructurii și datorită condițiilor geografice și sociale.</li> <li>- Competitivitate ridicată în atragerea personalului medical.</li> <li>- Presiuni bugetare și creșterea costurilor energetice.</li> <li>- Îmbătrânirea populației – creșterea presiunii asupra serviciilor cronice.</li> <li>- Riscul de întârzieri în finanțarea proiectelor de infrastructură.</li> </ul>

## Încadrare în timp – Graficul GANTT

Activitate	2026	2027	2028	2029	2030
<b>DSA nr. 1 - Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii medicale</b>					
- Extinderea capacității secției de îngrijiri paliative (20 → 33 paturi)					
- Dezvoltarea competențelor profesionale în paliativ					
- Actualizarea protocoalelor și procedurilor clinice					
- Optimizarea fluxurilor medicale și administrative pentru pacienții paliativi					
- Creșterea satisfacției pacienților și familiilor					
<b>DSA nr. 2 - Dezvoltarea infrastructurii dedicate îngrijirilor paliative (Clădire nouă)</b>					
- Elaborarea documentației tehnice necesare proiectului de investiție					
- Identificarea și asigurarea surselor de finanțare					
- Execuția lucrărilor de construcție					
- Dotarea clădirii cu echipamente medicale moderne					
<b>DSA nr. 3 - Optimizarea fluxurilor medicale și administrative</b>					
- Reconfigurarea circuitelor interne					
- Implementarea unui sistem informatic integrat					
- Implementarea telemedicinii pentru pacienții paliativi					
<b>DSA nr. 4 - Creșterea sustenabilității financiare a spitalului</b>					
- Negocierea contractului CJAS pentru paturile suplimentare					
- Atragerea fondurilor externe					
- Optimizarea consumurilor					
- Creșterea veniturilor proprii					
<b>DSA nr. 5 – Îmbunătățirea satisfacției pacienților și familiilor</b>					
- Implementarea unui sistem de evaluare a satisfacției familiilor					
- Dezvoltarea programelor de suport emoțional					
- Perfecționarea competențelor de comunicare ale personalului					
<b>DSA nr. 6 - Dezvoltarea resurselor umane</b>					
- Recrutarea personalului necesar pentru extinderea paliativ					
- Dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului					
- Creșterea retenției și satisfacției profesionale					
<b>DSA nr. 7 - Dezvoltarea parteneriatelor și colaborărilor strategice</b>					
- Dezvoltarea parteneriatelor cu alte unități sanitare					
- Dezvoltarea colaborărilor cu ONG-uri și instituții sociale					
- Creșterea colaborării cu universități și școli sanitare					
<b>DSA nr. 8 – Implementarea sistemului de management al riscurilor</b>					
- Actualizarea registrului de riscuri					
- Implementarea și monitorizarea măsurilor de control					
- Formarea personalului în domeniul managementului riscurilor					

## BIBLIOGRAFIE

1. Ordinul MS nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
2. [www.drg.ro](http://www.drg.ro)
3. Spitalul de Boli Cronice Siret– Compartimentul financiar – contabil, Compartimentul RUNOS și Compartimentul Statistică.
4. ORDIN nr. 253 din 23 februarie 2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, cu completările și modificările ulterioare.
5. Legea nr. 95/2006 - privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
6. Legea nr. 53/2003 - privind Codul muncii, republicată cu modificările și completările ulterioare  
15. Hotărâre nr. 521 din 26 mai 2023 pentru aprobarea [pachetelor de servicii](#) și a [Contractului-cadru](#) care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate
7. Legea nr. 46/2003 - privind drepturilor pacientului cu modificările și completările ulterioare
8. O.M.S. nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
9. Ordin nr. 600/2018 - pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice cu modificările și completările ulterioare
10. Legea nr 98/2016 - privind achizițiile publice
11. Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice
12. Hotărârea Nnr. 1336/2022 din 28 octombrie 2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice
13. Documente interne (ROF; ROI)Spitalul de Boli Cronice Siret- Compartiment Statistica Medicală, Birou financiar-contabil, Birou Resurse Umane
14. **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 253/2018** pentru *aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative.*
15. **ORDIN Nr. 3473/2023** pentru *stabilirea condițiilor și metodologiei privind avizarea înființării spitalelor private, avizarea structurii organizatorice și avizarea modificării acesteia, precum și pentru stabilirea unor măsuri organizatorice în vederea aprobării/avizării structurii organizatorice a spitalelor publice și a modificării acesteia.*
16. **ORDIN Nr. 5741/2024** din 27 noiembrie 2024 pentru aprobarea *metodologiilor privind avizarea înființării, desființării spitalelor private, precum și avizarea structurii organizatorice, reorganizării, schimbării sediului și a denumirilor spitalelor publice și private*
17. **Strategia Națională de Sănătate 2023-2030** *aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.004/2023 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023—2030.*
18. **Master planurile regionale de servicii de sănătate**, <https://ms.ro/ro/informatii-de-interes-public/noutati/ministerul-s-%C4%83n-%C4%83t-%C4%83%C8%9Bii-a-finalizat-masterplanurile-regionale-de-servicii-de-s-%C4%83n-%C4%83t-%C4%83tate/>.
19. **Planuri generale regionale de servicii sanitare**, <https://andis.gov.ro/1/programe-si-strategii/>.
20. **Evaluarea nevoii de îngrijire paliativă**, <https://ms.ro/media/documents/Palliative-Care-Needs-Assessment-RO.pdf.-paliative/>.

**Strategie elaborată de:**

**DIRECTOR MEDICAL,**  
Dr. Orban Oana

**DIRECTOR FINANCIAR – CONTABIL,**  
Ec. Juravle Cătălin

**Responsabil SMC,**  
Ec. Haraseniuc Diana Ramona



---

**Președinte de secțiune,**  
Cost Dan-Mihail



**Contrasemnează,**  
Secretarul general al orașului  
Ioniță Adrian-Victor



