OPTIMIZAREA PERFORMANȚEI CLINICE ȘI FINACIARE A ACTIVITĂȚILOR SPITALULUI DE RECUPERARE CARDIO - VASCULARĂ „DR. BENEDEK GEZA" DIN COVASNA



PLAN DE MANAGEMENT 2025 – 2029

Întocmit de [redacted]

CUPRINS

ISTORIC

PROFILUL SPITALULUI DE CARDIOLOGIE

STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI

RESURSE UMANE

ACTIVITATEA SPITALULUI

SITUAŢIA DOTĂRILOR

ANALIZA SWOT A SPITALULUI DE RECUPERARE CARDIO-VASCULARĂ

ANALIZA SITUAŢIEI

PROIECT MANAGEMENT

GRAFICUL GANTT

BIBLIOGRAFIE

(2)

Istoric

Încă din a doua jumătate a secolului XX, în Covasna s-au făcut eforturi pentru valorificarea resurselor naturale balneare (apele minerale carbogazoase și mofetele) în tratamentul bolilor cardiovasculare. Cercetările doctorului Benedek Geza, considerat întemeietorul cardiologiei balneare românești, au demonstrat valoarea acestor factori în recuperarea cardiacă, punând bazele înființării unei instituții dedicate.

Astfel a apărut Spitalul de Cardiologie din Covasna, unitate unică în România prin profilul său, care îmbină tratamentele moderne cu terapiile naturale. De la început, spitalul a avut ca obiectiv tratamentul integrat al pacienților cardiaci, cuprinzând atât metode medicamentoase și de reabilitare clinică, cât și cura balneară.

În deceniile următoare, spitalul a devenit centru de referință la nivel național și internațional, prin rezultatele obținute în domeniul reabilitării cardiovasculare și prin școala medicală formată aici. A primit ulterior numele „Dr. Benedek Geza", în semn de recunoaștere a contribuției sale fundamentale.

Astăzi, Spitalul de Cardiologie „Dr. Benedek Geza" Covasna este o unitate de interes național, cu personalitate juridică, subordonată Ministerului Sănătății. Este acreditat și furnizează servicii medicale de specialitate, fiind considerat cel mai important centru din România de reabilitare cardiovasculară.

Profilul Spitalului de Cardiologie „Dr. Benedek Geza" Covasna

Spitalul de Cardiologie „Dr. Benedek Geza" Covasna este o unitate sanitară de nivel național, cu profil de asistență medicală cardiovasculară și recuperare. Activitatea spitalului se adresează pacienților din întreaga țară care suferă de afecțiuni cardiace cronice sau care au nevoie de recuperare după episoade acute, intervenții chirurgicale ori după implantarea unor dispozitive cardiace.

Asistența medicală se desfășoară în secțiile cu paturi, în ambulatoriul integrat, în cabinetele de specialitate și în baza de tratament balnear. Aceasta din urmă valorifică factorii naturali specifici zonei Covasna (apele minerale carbogazoase, mofetele și aerul curat de munte).

Pe lângă activitatea clinică, spitalul cuprinde compartimente și laboratoare de cercetare în domeniul cardiologiei clinice și al recuperării cardiovasculare, fiind un centru recunoscut pentru îmbinarea tratamentelor moderne cu resursele naturale.

Obiectivele principale ale spitalului sunt:

- prevenirea complicațiilor și creșterea calității vieții pacienților cu boli cardiovasculare;
- recuperarea și reintegrarea acestora în activitățile cotidiene și, după caz, profesionale;
- întârzierea progresiei bolilor cronice cardiace prin terapie complexă și monitorizare;
- educația sanitară și promovarea unui stil de viață sănătos în rândul pacienților cu risc.

Spitalul inițiază și aplică programe de recuperare cardiovasculară și de prevenție, monitorizează rezultatele pe termen lung și propune îmbunătățiri în metodologiile utilizate pentru a crește eficiența actului medical. În paralel, aici se desfășoară activități de formare și educație medicală continuă, prin colaborări cu universități și societăți medicale.

Specificul unic al spitalului este terapia complexă cardiovasculară ce îmbină tratamentele medicale moderne cu factorii naturali de cură balneară, ceea ce face din Covasna unicul centru de acest tip din România. Internările au, de regulă, o durată de 14–18 zile, iar accesul pacienților se face pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau de la medicul specialist, împreună cu cardul de sănătate; de asemenea, sunt posibile internări la cerere, contra cost.

Spitalul deține o bază de recuperare modernă, aliniată standardelor internaționale, cu echipamente medicale și balneofizioterapeutice performante, completată de tradiția îndelungată a stațiunii Covasna în tratamentul cardiovascular. Această combinație îl plasează printre cele mai apreciate spitale de profil din România, fiind un reper național în cardiologia de recuperare.

Conform clasificării pe categorii a unităților sanitare, spitalul este încadrat la categoria I M. Este autorizat să furnizeze servicii medicale de specialitate în baza Autorizației Sanitare de Funcționare și asigură asistență medicală complexă pacienților cardiaci.

Prin îmbinarea tratamentului medical modern cu terapia naturală balneoclimatică, spitalul este unic în România și are o triplă misiune: clinica, terapeutică, și educațională.

23

Structura organizatorică a spitalului

Spitalul de recuperare Cardio- Vasculare „Dr. Benedek Geza" are structura organizatorica aprobata prin M.S. nr. 4444/29.12.2023 cu sediul pe strada Mihai Eminescu nr.160, si este compusa din 3 puncte de lucru:

Sediul central este situat în orașul Covasna, pe str. Mihai Eminescu nr. 160 și are ca pricipalul obiectiv tratarea și recuperarea bolilor cardio-vasculare. Sediul central are un total de 723 paturi. Totodată, la sediul central se află și punctul de lucru administrativ.

A) Sediul central: Covasna, str. Mihai Eminescu nr.160

Secții / Compartimente	Nr. paturi
Secția I – Recuperare cardiovasculară adulți	69
Secția II – Recuperare cardiovasculară adulți	*69*
Secția III – Recuperare cardiovasculară adulți	94
Secția IV – Recuperare cardiovasculară adulți	46
Compartiment recuperare neurologie adulți	10
Secția V – Recuperare cardiovasculară adulți	70
Compartiment cardiologie	6
Secția VI – Recuperare cardiovasculară adulți	90
Secția VII – Recuperare cardiovasculară adulți	*88*
Secția VIII – Recuperare cardiovasculară adulți	45
Secția IX – Recuperare cardiovasculară adulți	45
Secția X – Recuperare cardiovasculară adulți	45
Secția recuperare cardiologie copii	36
Compartiment recuperare neurologie copii	10
Camera de gardă	-

B) Punct de lucru Orășenesc - Secția externă: Covasna, str. Gabor Aron nr.6/A

- Cu un total de 72 paturi

Secții / Compartimente	Nr. paturi
Secția medicină internă	40
Compartiment pediatrie	10
Compartiment obstetrică-ginecologie	15
Compartiment neonatologie	*5*
Compartiment ATI	2
Camera de gardă	-

C) Punct de lucru Întorsura Buzăului - Secția externă: Întorsura Buzăului, str. Mihai Viteazul nr.108

- Cu un total de 36 de paturi

24

Secții / Compartimente	Nr. paturi
Compartiment medicină internă	10
Compartiment pediatrie	14
Compartiment obstetrică-ginecologie	8
Compartiment neonatologie	4

Spitalizare de zi / Însoțitori

Locație	Paturi spitalizare de zi	Paturi însoțitori
Covasna, str. Mihai Eminescu nr.160	14	4
Covasna, str. Gabor Aron nr.6/A	6	4
Întorsura Buzăului, str. Mihai Viteazul nr.108	33	20
TOTAL Paturi	884	-

Laboratoare și servicii suport

Locație	Laboratoare / Servicii
Sediul central	Farmacie cu circuit închis, Laborator analize medicale, Laborator radiologie și imagistică medicală, Laborator de medicină fizică și reabilitare, Compartiment prevenire și control infecții asociate asistenței medicale
Secția externă Covasna	Bloc operator, Sterilizare, Sală de nașteri, UTS (în curs de amenajare), Laborator analize medicale – punct de lucru, Laborator radiologie și imagistică medicală – punct de lucru, Laborator de medicină fizică și reabilitare – punct de lucru, Compartiment prevenire și control infecții – punct de lucru
Secția externă Întorsura Buzăului	Laborator radiologie și imagistică medicală – punct de lucru, Laborator medicină fizică și reabilitare, Compartiment prevenire și control infecții – punct de lucru, Laborator explorări funcționale, Laborator genetică medicală, Compartiment anatomie patologică

Ambulatoriu integrat – cabinete

Locație	Specialități
Sediul central	Cardiologie (3), Medicină fizică și de reabilitare, Endocrinologie, Pediatrie/Neurologie pediatrică, Neurologie, Diabet zaharat, Nutriție și boli metabolice, Cabinet psihologie, Pneumologie, Urologie, Oftalmologie, Dermatovenerologie
Secția externă Covasna	Medicină internă, Chirurgie generală/Ortopedie-traumatologie, Pediatrie, Oftalmologie, Obstetrică-ginecologie, Dermatovenerologie, Neurologie, Endocrinologie, ORL, Psihologie, Neurologie pediatrică, Psihiatrie, Pneumologie, Urologie, Diabet zaharat, Nutriție și boli metabolice, Medicină fizică și de reabilitare

25

Secția externă Intorsura Buzaului	Medicină internă, Chirurgie generală/Ortopedie-traumatologie, Pediatrie, Obstetrică-ginecologie, Neurologie, Psihologie, Chirurgie dento-alveolară, Oftalmologie, Dermatovenerologie, Endocrinologie, ORL, Cardiologie, Neurologie pediatrică, Diabet zaharat, Nutriție și boli metabolice, Pneumologie, Urologie, Medicină fizică și de reabilitare, Psihiatrie

Resurse umane existente la data de 13/04/2023

Situația privind numărul posturilor ocupate față de numărul total de posturi. Numărul total de 940 de posturi cu un grad de ocupare de 70.8%.



Structura generală a posturilor (943):

- Ocupate: 612 (≈65%)
- Vacante: 252 (≈27%)
- Restul reprezintă diferențe administrative.

Distribuția posturilor ocupate:

- Asistenți: 228 (≈37%)
- Personal sanitar auxiliar: 173 (≈28%)
- Alte posturi: 93 (≈15%)
- Medici: 59 (≈10%) dintre care 5 medici sunt trecuți cu vârsta peste 65 de ani
- TESA: 36 (≈6%)
- Alt personal sanitar superior: 19 (≈3%)
- Conducere: 4 (≈1%)

Distribuția posturilor vacante:

- Asistenți: 77 (≈31%)
- Personal sanitar auxiliar: 74 (≈29%)
- Medici: 38 (≈15%)
- Alte posturi: 27 (≈11%)
- TESA: 18 (≈7%)

- Alt personal sanitar superior: 1



Concluzia: există o nevoie stringentă de completare a schemelor de personal, în special la medici si personal TESA pentru a asigura un echilibru între resurse și volumul de activitate.

Pe anii 2024 și 2025 graficele scanate nu sunt lizibile și nu s-a putut realiza o comparație dinamică a personalului printr-un grafic.

Caracteristicile populatiei deservite:

- Boli cardio-vasculare
- Boli endocrine metabolice (obezitate, diabet zaharat, hipotiroidie, gușă polinodulară)
- Boli reumatismale
- Boli neurologice
- Boli ale aparatului respirator
- Boli ale aparatului ginecologic
- Boli pediatrice

Distribuția geografică a pacienților internați pe județe de proveniență vs. cazuri internate între 2022 și 2025– Nu am avut statistica pusă la dispoziție

Distribuția geografică a pacienților internați pe grupe de vârstă între 2022 și 2025– Nu am avut statistica pusă la dispoziție

Distribuția pacienților internați pe sexe – Nu am avut statistica pusă la dispoziție

Pacienți reinternați la 6 luni – Nu am primit răspuns

Activitatea Spitalului

1) Indicatori de management a resurselor umane pe anul 2023

Procentul medicilor din totalul personalului (inclusiv medici rezidenţi)	10%
Procentul personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	65%
Procentul personalului angajat cu studii superioare din totalul personalului medical	3%
Numărul mediu de bolnavi externaţi – medic	Nu am avut raspuns
Numărul mediu de consultaţii – medic ambulator	Nu am avut raspuns
Numărul mediu de consultaţii – medic în camera de gardă	Nu am avut raspuns

2) Indicatori generali de activitate 2022- 2025

Tipul de indicator	Indicatorii	2022	2023	2024	2025
Indicatori generali de volum şi intensitate	Numărul de cazuri externate	8607	11599	11643	7701
	Numărul total al cazurilor de spitalizare continuă	18,221	6,930	8,732	7681
	Numărul de pacienţi internaţi în regim de spitalizare de zi	0	0	0	
	Durata medie de spitalizare (distribuţia pe secţii vezi anexa)	13.20	13.35	13.33	13.46
	Numărul bolnavilor reinternaţi după 6 luni				
	Indicele de complexitate al cazurilor				
Indicatori ai activităţi medicale	% Cazurilor chirurgicale				
	% Cazurilor medicale				
	% Cazurilor oncologice				
	Nr. de consultatii in ambulator				
	Ponderea cazurilor rezolvate prin spitalizare de zi vs. continuă				
Indicator Socio - demografic	1 -5 de ani				
	6-10 de ani				
	11 - 18 de ani				
	19 – 25 de ani				
	26 - 35 de ani				
	36 – 45 de ani				
	46 – 55 de ani				
	56 – 65 de ani				
	66 – 75 de ani				
	76 - 85 de ani				
	85 – 95 de ani				
	Peste 95 de ani				
	76 - 85 de ani				

	85 – 95 de ani				
	Cazuri de sex masculin				
	Cazuri din mediu urban	63,6%		63,3%	
Indicatori ai circumstanţelor spitalizare - internare	% Internărilor prin serviciul de urgenţă				
	% Internărilor cu bilet de trimitere de la medicul specialist	100%	100%	100%	100%
	% Cazurilor decedate în mai puţin de 24 ore de la internare	0%	0%	0%	0%
	% Cazurilor decedate în mai puţin de 48 ore de la internare	0%	0%	0%	0,%
	% Cazurilor externate cu stare „agravat	0%	0%	0%	0%
	% Cazurilor externate cu stare „ameliorat"				
	% Cazurilor externate cu stare „staţionar	ridicat	ridicat	ridicat	
	% Cazurilor externate cu stare „ vindecat				
	% cazurilor externate la cerere				
Indice de concordanţă	Între Dg. Internare – Dg. externare				
Indicator de utilizare medicali	% De utilizare a paturilor media	84.01	133.22	122.51	76.08
Indicatori de calitate	% De mortalitate intra-spitalicească				
	% *Infecţiilor asociate actului* medical				
	% bolnavilor transferaţi către alte spitale				
	Nr. de reclamaţii/ plângeri înregistrate				
	Gradul de satisfacţie a *personaluli medical*				
	Gradul de satisfactie a pacienţilor				
Indicatori economico- finaciari	*Execuţia bugetară faţă de bugetul de cheltuieli aprobat*				
	Servicii medicale de spitalizare continuă Factură % Contract %	99.94%	99,84%	99,24%	
	Servicii medicale în ambulatoriu Factură % Contract %	*100%*	*100%*	*100%*	
	Serviciul medical spitalizare de zi Factură % Contract %				

	% Cheltuielilor cu personalul din totalul cheltuielilor spitalului	56.06%	61.3%	65.62%	
	% Cheltuielilor pentru medicamente din totalul cheltuielilor spitalului	11.50%	13.26%	15.69%	
	% Cheltuielilor pentru materialele sanitare din totalul cheltuielilor spitalului	3.59%	5.08%	4.74%	
	% Cheltuielilor cu serviciile externalizare din totalul cheltuielilor spitalului	4.70%	5.55%	5.36%	
	% Cheltuielilor cu analizele de laborator din totalul cheltuielilor spitalului	6.49%	5.43%	3.36%	
	% Cheltuielilor cu hrana din totalul cheltuielilor spitalului	0.92%	1,47%	1.55%	
	% Cheltuielilor cu dezinfectanți și materiale pentru curățenie din totalul cheltuielilor spitalului	0.98%	1.80%	1.76%	
	% Cheltuielilor cu utilitățile din totalul cheltuielilor spitalului				
	Costul mediu de spitalizare pe zi (RON) vezi distribuția pe secții vezi anexa				
	Costul mesei alimentare pe zi pentru un pacient (RON)	35	52	66	
	% Veniturilor din contractul cu casele de asigurări de sănătate din totalul veniturilor spitalului	59.40%	62.18%	55.71%	
	% Venituri din serviciile medicale ambulatorii de specialitate din totalul veniturilor spitalului				
	% Veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	1.20%	0.67%	0.97%	1.01%
	% Veniturile din programele naționale de sănătate din totalul veniturilor spitalului				
	% Subvențiilor de la bugetul de stat din totalul veniturilor spitalului				
	% Donațiilor din totalul veniturilor spitalului				
	Sume primite prin programe/fonduri U.E.				

30

Se remarcă, la nivel de spital, următoarele:

- Deficit de personal în rândul medicilor și a operatorilor TESA;
- *Procentul mare de cazuri cu statusul la externare „ staționară"* ;
- Rata crescută a infecțiilor intraspitalicești în decursul anului 2025;
- Testare insuficientă pentru SARS – COV19/ gripală ;
- Lipsa de atragere a fondurilor nerambursabile ;
- Procentul cheltuielilor cu pesonalul nu este unul mediu;
- Lipsa registrelor de statistică pe indicatorii socio-demografici și nu numai .

Situația dotăriilor

La ora actuală Spitalul dispune de aparatură și echipamente medicale care sunt în concordanță cu palierele specifice de investigație medicală. În domeniul investigațiilor imagistice s-au făcut investiții de achiziționare a unui C.T. pentru departamentul radiologic în anul 2021.

In prezent spitalul nu dispune de Holtere EKG cu 12 canale, RMN, spirometru, chituri pentru markeri cardiaci specifici.

ANALIZA S.W.O.T. A SPITALULUI DE RECUPERARE CARDIO-VASCULARĂ

Analiza mediului intern	
Puncte forte (STRENGHTS)	**Puncte slabe (WEAKNESSES)**
↓ Cel mai mare spital din țară care asigură servicii medicale de recuperare Cardio-Vasculară ↓ Imagine bună a spitalului la nivel național în rândul pacienților ↓ Adresabilitatea bună a populației ↓ Poziția centrală și amplasamentul montan al Spitalului ↓ Participarea personalului în programele de educație continuă ↓ Prestația și conduita ireproșabilă a personalului medical și administrativ față de pacienți ↓ Tratamentul individualizat al pacientului în funcție de patologie, status mental și vârsta biologică. ↓ Existența unei palete de servicii medicale diverse; unele specialități sunt acoperite în regim ambulator pentru a contura un profil cât mai precis al conduitei terapeutice ↓ Calitatea actului medical se realizează printr- o bună comunicare interdisciplinară în rezolvarea cazurilor ↓ Existența protocoalelor clinice și a ghidurilor de practică medicală ↓ Reabilitarea și dotarea anumitor sectoare ↓ Sistem informatic integral ↓ Calitatea serviciilor de internare se află la un nivel hoteliere în anumite sectoare ↓ Educație medicală continuă prin colaborare cu OAMGMAMR ↓ Lipsa arieratelor ↓ Unitatea de acreditare A.N.M.C.S nivelul 3	↓ Personalul medical este subdimensionat, cu deficit de cadre medicale ↓ Gradul de uzură extrem de ridicat al infrastructurii fizice în unele sectoare ↓ Vechime inexistentă a sistemului de termoficare, a centralei termice ↓ Lipa sistemului de oxigenare intraspitalicesc ↓ Discontinuitatea și lipsa aprovizionării cu medicamente și necesar medical ↓ Lipsa unui ambulatoriu de specialitate în regim de spitalizare de zi ↓ Lipsa certificatului I.S.O. al departamentului de radiologie ↓ Spațiu inadecvat pentru realizarea circuitelor funcționale ↓ Protocoale de diagnostic și tratament neactualizate ↓ Lipsa de interes față de satisfacția calității pentru personalul propriu și pentru pacienți ↓ Lipsa de comunicare între conducere si personalul propriu ↓ Lipsa asumării deciziilor printr-un act oficial. ↓ Gradul de digitalizare inexistent ↓ Lipsa acreditării R.E.N.A.R. a laboratoarelor de analize medicale ↓ Lipsa linilor de garda pe anumite specialități ↓ Timpii mari de acces între departamente și secții ↓ Inexistența structurilor de legătură între pavilioane ↓ Existența unor echipamente medicale cu un grad mare de uzură ↓ Lipsa circuitelor optime în spital ↓ Lipsa dotărilor și a renovărilor optime în unele secții ale spitalului ↓ Externalizarea anumitor servicii ↓ Capacitatea scăzută a anumitor angajaților de a face față sarcinilor într-un timp util

	↓ Personal medical îmbătrânit şi nespecializat în aplicarea procedurilor medicale şi în utilizarea echipamentelor actuale ↓ Cheltuieli nejustificate cu medici de peste 65 de ani ↓ Repartizarea disproporţionată a paturilor în secţii şi către medici ↓ Lipsa asistentului social la nivel instituţional ↓ Inexistenţa activităţilor ştiinţifice la nivel naţional şi internaţional ↓ Lipsa departamentului de cercetare ↓ Lipsa departamentului de imagistică ↓ Lipsa departamentului intervenţional ↓ Nu există centru de pregătire a tinerilor medici rezidenţi ↓ Clădiri lăsate în paragină şi nefolosite de ani de zile (bazinul, clădirea de lângă departamentulul Acuţi) ↓ Discrepanţa de investire a fondurilor pe anumite sectoare ↓ Concepte învechite de lucru la anumite categorii de personal ↓ Lipsa planului de motivare şi eficientizare a anumitor categorii de angajaţi ↓ Rezistenţa la schimbare a celor care lucrează în sistem ↓ Confortul scăzut în anumite saloane ↓ Procentul pacienţilor care se reinternează la 6 luni nu este cuantificat ↓ Baza de recuperare învechită ↓ Corupţia ↓ Lipsa planului de promovare a spitalului ↓ Lipsa planurilor de a atrage fonduri nerambursabile ↓ Lipsa planului de păstrare a identităţii şi revigorare a Spitalului ↓ Neglijarea spaţiilor verzi in anumite locuri.

32

Analiza factori externi	
Opertunităţi mediul extern (OPORTUNITIES)	**Ameniţările din mediul extern (THREATS)**
↓ Adresabilitatea naţională, populaţia deservită ↓ Promovarea spitalului ↓ Atragerea de fonduri europene pentru consolidarea şi renovarea infrastructurii, dotarea cu aparatură medicală, amenajare spaţiilor verzi, crearea unui nou complex medical ↓ Spaţiu verde intraspitalicesc cu întindere mare ↓ Atragerea unor surse externe de finaţare (sponsorizări) ↓ Înfinţarea unei asociaţii cu scopul de a strânge fonduri menite să sprijine spitalul ↓ Lobby în redirecţionarea 3% din impozit în conturile instituţiei ↓ Sprijinirea şi dezvoltarea unui cadru academic puternic (congresul spitalului) ↓ Finanţarea extra a cercetării ↓ Eficientizarea personalului prin implementarea unor criterii de performanţă ↓ Stimularea personalului prin renumerare *la îndeplinirea ţintelor de performanţă* ↓ Sprijinul autorităţilor locale în angajarea / completarea personalului medical – construirea de locuinţe pentru cadre medicale ↓ Implementarea echipamentului pentru telemedicină ↓ *Eficientizarea timpilor de aşteptare în* ambulatoriul de specialitate ↓ Promovarea publicitară a spitalului prin diverse canale: online/media/afişe/congrese/pliante ↓ Atragerea pacienţilor din străinătate şi implicit a veniturilor suplimentare ↓ *Creştera confortului de tip hotelier* ↓ Dezvoltarea şi amplificarea asistenţei medicale prin spitalizări de zi ↓ Crearea, a unui sistem transparent de programare al pacienţilor	↓ Diminuarea fondului de asigurări de sănătate prin scăderea numărului de contribuabili ↓ Legislaţia instabilă ↓ Resursele financiare din sistemul de sănătate sunt în scădere ↓ Lipsa de comunicare si cooperare ↓ Îmbătrânirea populaţiei şi scăderea natalităţi vor duce la sincope în sistem atât pe plan financiar cât şi pe plan demografic în ceea ce constă resursa umană ↓ Dezvoltarea turistică şi balneară a staţiunii care poate prelua o parte din pacienţi prin servicii superioare ↓ Nivelul scăzut educaţional şi financiar al majorităţii populaţiei ↓ Instabilitatea economică şi politică ↓ *Politica de sănătate publică mondială şi* regională în privinţa infecţiilor intraspitaliceşti şi a virozelor respiratorii ↓ Dezvoltarea sistemului privat ↓ Creşterea preţurilor la utilităţi, materiale sanitare, medicamente etc. ↓ Presiunile externe de reformare ↓ *Migraţia personalului medical* ↓ Insuficienta finanţare a caselor de asigurări de sănătate în raport cu serviciile medicale ↓ Populaţie îmbătrânită care asociază multiple comorbidităţi ↓ Corupţia

34

↓ Creşterea gradului de utilizare şi ocupare al paturilor ↓ Posibilitatea unor programe de investiţii în infrastructură cu finanţări multiple ↓ Dezvoltarea de parteneriate *transnaţionale cu spitale din alte ţări* ↓ Derularea unor noi programe de sănătate	

ANALIZA SITUAŢIEI

Identificarea principalelor probleme critice ale Spitalului

În urma analizării celor prezentate mai sus au fost identificate următoarele probleme care pot afecta calitatea activităţii medicale:

- Tendinţa descrescătoare a numărului de cadre medicale, până la lipsă în anumite specialităţi (ATI)
- Lipsa unei politici de marketing şi promovare a serviciilor medicale publice
- Necesitarea adaptării serviciilor medicale la nevoile populaţiei în continuă creştere la grupele de vârstă peste 60 de ani
- Menţinerea conformităţii proceselor din spital cu cerinţele standardelor de acreditare ANMCS
- Nevoia de îmbunătăţire continuă a mediului de îngrijire care se adresează: atitudinii pro-active a personalului, condiţilor de cazare, condiţiilor de tratament, accesibilităţilor, siguranţei şi demnităţii pentru pacient şi vizitator
- Lipsa acreditări RENAR la nivelul laboratoarelor de analize medicale
- Salarizarca neconformă în raport cu performanţa, fără posibilitatea reală da a fi cuantificată
- Infrastructura inadecvată în vederea desfăşurării optime a activităţilor medicale şi administrative
- Personal nemotivat şi ineficient în anumite sectoare
- Aplicarea timpilor clinici ficşi de preluare şi consultare a pacienţilor în regim ambulatoriu pentru a reduce timpul de aşteptare
- Investirea neuniformă în renovarea şi reabilitarea clădirilor
- Gradul fizic de uzură şi instabilitate a anumitor clădiri
- Gradul fizic de uzura a instalaţiilor sanitare, de termoficare şi a centralei termice
- Lipsa laboratorului de imagistică
- Creşterea gradului de confort
- Creşterea calităţii serviciilor alimentare cât şi mediul de servire
- Creşterea siguranţei pacientului pe perioada îngrijirilor medicale în spital
- Finanţarea precară a sistemului medical de prevenţie cât şi spitalizarea continuă a bolnavului cronic
- Acordarea atenţiei sporite mediului de cercetare

Calitatea îngrijirilor medicale rămâne o preocuparea permanentă, fiind necesar a fi îmbunătățite aspectele tehnice, implementarea standardelor de calitate la toate etapele de îngrijire a pacientului și asigurarea calității profesionale a specialiștilor care sunt implicați în realizarea actului medical, în cadrul echipei medicale.

Proiectul de Management

Ca problemă prioritară am identificat lipsa activitatii științifice la nivel național și internațional din partea cadrelor medicale cu studii superioare. Acest lucru ar putea duce la optimizarea actului medical de înaltă calitate. Relevanța resurselor naturale biogazoase în tratamentul cardiac se va determina științifiic prin compararea acestora în dianamică prin metode imagistice de evaluare funcțională, globală, regională și tisulară a deformarii miocardice prin analiza speckle trecking.

Proiect strategic: Crearea unui Laborator de Imagistică Medicală

1. Problema identificată

- Lipsa implicării științifice a cadrelor medicale cu studii superioare la nivel național și internațional.
- Absența unor cercetări aplicate care să demonstreze beneficiile unor terapii inovatoare asupra sistemului cardiovascular.

2. Justificare

- Cercetarea științifică este fundamentul optimizării actului medical și al alinierii la standardele internaționale.
- Relevanța resurselor naturale biogazoase în tratamentul cardiac trebuie confirmată prin studii obiective.
- Metodele imagistice moderne (ecocardiografie avansată, strain imaging, speckle tracking) permit cuantificarea modificărilor tisulare și a funcției cardiace globale și regionale.

3. Obiectiv general

Crearea unui **Laborator de Imagistică Medicală** care să integreze activitatea clinică cu cercetarea științifică, prin evaluarea funcțională a miocardului și validarea științifică a terapiilor inovatoare (ex. resurse biogazoase).

4. Obiective specifice

- Implementarea de tehnologii moderne de ecocardiografie și analiză tisulară
- Dezvoltarea de protocoale de cercetare multicentrică
- Publicarea rezultatelor în reviste naționale și internaționale
- Crearea unei rețele de colaborare cu universități și institute medicale

5. Metodologie propusă

36

- **Pacienți incluși**: grupuri studiate înainte și după administrarea resurselor biogazoase
- **Metode imagistice**: ecocardiografic 2D/3D, Doppler, strain imaging, speckle tracking
- **Parametri analizați**: deformarea miocardică globală și regională, funcția diastolică și sistolică, rezerva contractilă
- **Comparare în dinamică**: evaluări seriate la intervale prestabilite

6. Resurse necesare

- **Echipamente**: ecograf cardiac avansat, software speckle tracking, platformă PACS
- **Personal**: medici cardiologi, asistenți specializați, biostatistician
- **Finanțare**: granturi de cercetare, parteneriate universitare, sponsorizări private

7. Impact așteptat

- Creșterea vizibilității științifice a centrului medical la nivel național și internațional
- Validarea științifică a terapiilor pe bază de resurse biogazoase în patologia cardiacă
- Optimizarea actului medical prin integrarea cercetării cu practica clinică
- Crearea unei baze de date pentru studii comparative și de lungă durată

Numele Proiectului: *OPTIMIZAREA PERFORMANȚEI CLINICE ȘI FINACIARE A ACTIVITĂȚILOR SPITALULUI DE RECUPERARE CARDIO - VASCULARĂ „DR BENEDEK GEZA" DIN COVASNA*

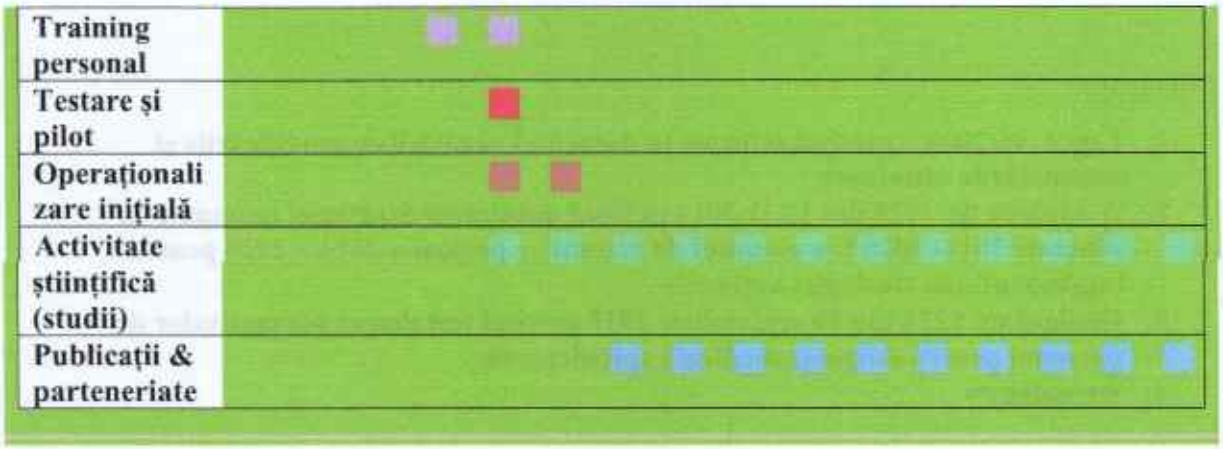
Locația: Spitalul de recuperare Cardio-Vasculara „Dr. Benedek Geza"

Graficul Gantt

	2026	2027	2028	2029
Obiectivul - Crearea unui **Laborator de Imagistică Medicală** care să integreze activitatea clinică cu cercetarea științifică				

Etapă	An1 T1	An1 T2	An1 T3	An1 T4	An2 T1	An2 T2	An2 T3	An2 T4	An3 T1	An3 T2	An3 T3	An3 T4	An4 T1	An4 T2	An4 T3	An4 T4
Analiza nevoilor																
Achiziția echipamentelor																
Amenajarea spațiului																
Instalare și integrare																

37



- Culorile diferite marchează fiecare tip de activitate (ex: Analiză, Achiziții, Amenajări etc.).
- Activitatea științifică și publicațiile se extind pe toată durata proiectului.

Biliografie:

1. **Legea 95/2006 – privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare**
2. **Hotărârea nr. 1028 din 18.11.2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014- 2020 și a planului de acțiuni pe perioada 2014 – 2020 pentru implementarea strategiei naționale**
3. **Ordinul nr. 1224 din 16 septembrie 2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească**
4. **www.drg.ro**