

**SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE  
„DR.VICTOR BABEȘ”**

SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”  
BUCUREȘTI  
Șos MIHAI BRAVU Nr. 281  
Nr. .... 2656 .....  
Ziua ..... 18 Luna ..... 02 An ..... 2020 .....

# PLAN STRATEGIC

**2020 – 2025**

**SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE  
„DR.VICTOR BABEȘ”  
BUCUREȘTI**

Șos. Mihai Bravu nr. 281, Sector 3, București  
CUI: 4266049  
Telefon: 021/317.27.27, 021/317.27.28  
Fax: 021/317.27.21  
E-mail: [office@spitalulbabes.ro](mailto:office@spitalulbabes.ro)  
Website: [www.spitalulbabes.ro](http://www.spitalulbabes.ro)



## **I. MANDAT**

**Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș"** a luat ființă în anul 1956 datorită necesității de asigurare a spațiului spitalicesc pentru izolarea cazurilor de hepatită acută virală, concomitent creșterii morbidității prin aceasta infecție în Municipiul București. Ulterior s-a dezvoltat și modernizat, au aparut pavilioane și secții noi asigurând condiții de izolare și tratament al bolnavilor, inclusiv cu boli tropicale și a celor cu infecție HIV/SIDA. O atenție specială s-a acordat introducerii tehnicilor moderne de imunologie, imunenzimologie, biologie moleculară, de perfecționare și automatizare a diagnosticului microbiologic, histochimic, etc. Baza materială și specialiștii din clinica și laboratoare asigură un suport real și pentru activitatea de cercetare. De asemenea spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

**Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș"** dispune de o structură complexă de 3 specialități, dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul din jur, municipiul București și județul Ilfov.

## **II. VIZIUNE**

**Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș"** urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea un sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului. Spitalul va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări.

## **III. MISIUNE**

**Misiunea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale „Dr. Victor Babeș”** este:

- de a excela în furnizarea de servicii de calitate pacienților, într-o atmosferă prietenoasă și un ambient plăcut;

- de a implementa soluții concrete pentru asigurarea educației continue a personalului medical;
- de a asigura condiții optime pentru desfășurarea unui act medical de calitate, atât preventiv, cât și de diagnostic și tratament;
- de a se orienta către pacient, prin identificarea nevoilor și așteptărilor acestuia;
- de a se asigura ca serviciile medicale oferite să fie calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora atât în sistemul sanitar cât și în comunitatea locală, regională, națională și internațională;
- de a efectua profilaxia bolilor transmisibile și netransmisibile, prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc privind diverse afecțiuni.

Având în vedere orientarea către pacienți și creșterea calității serviciilor medicale oferite, Spitalul Clinic Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș" a implementat și menține încă din anul 2006 un sistem de management al calității conform standardului SR EN ISO 9001:2000, ulterior SR EN ISO 9001:2015, ultimul audit de supraveghere fiind efectuat în luna septembrie 2019.

#### **IV. VALORI COMUNE**

- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății, la liberă alegere (a medicului, a unității sanitare etc) și la egalitate de șanse pentru toate categoriile de populație;
- garantarea calității și siguranței actului medical;
- creșterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilității la servicii spitalicești;
- aprecierea competențelor profesionale, asigurarea unor standarde ridicate ale acestora și încurajarea dezvoltării lor continue;
- transparența decizională.

#### **V. ANALIZA MEDIULUI INTERN**

Denumire spital: ***Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș"***.

Sediul spital: **București, Șos. Mihai Bravu nr.281, sector 3.**

Specialități:

1. Boli infecțioase;
2. Pneumologie;
3. Dermatovenerologie.
4. Anestezie și terapie intensivă;
5. Medicină de laborator;
6. Radiologie.

Tip spital:

- cod CAEN 8610 – activități de asistență spitalicească;
- cod CAEN 8622 – activități de asistență medicală specializată;
- cod CAEN 8690 – alte activități referitoare la sănătatea umană.

Adresă / ordin de aprobare a structurii, inclusiv cele de modificare a structurii:

1. Aviz Ministerul Sănătății nr.XI/A/17950,20386/CP/3452/08.04.2016;
2. Aviz Ministerul Sănătății nr.XI/A/4592/6982/8439/9447/SP/1272/27.02.2018.

**A. Structura funcțională a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș":**

Secția clinică de boli infecțioase I – adulți HIV/SIDA	- 70 paturi
Secția clinică de boli infecțioase II – copii	- 61 paturi
din care:	
- compartiment terapie acută	- 12 paturi
Secția clinică de boli infecțioase III – copii	- 63 paturi
Secția clinică de boli infecțioase IV – adulți	- 57 paturi
din care:	
- compartiment terapie acută	- 10 paturi
Secția clinică boli infecțioase și tropicale V – adulți	- 74 paturi
din care:	
- compartiment terapie intensivă boli infecțioase	- 9 paturi

- cronici	- 10 paturi
Secția pneumologie I	- 61 paturi
din care:	
- compartiment TBC	- 20 paturi
Secția pneumologie II	- 64 paturi
din care:	
- compartiment TBC	- 20 paturi
Secția clinică dermatovenerologie	- 40 paturi
Camera de gardă	
	TOTAL
	490 paturi
- Însoțitori	20 paturi
- Spitalizare de zi	20 paturi
- Farmacie	
- Sterilizare	
- Laboratoare analize medicale	
- Laborator radiologie și imagistică medicală	
- Laborator explorări funcționale	
- Serviciul anatomie patologică:	
- compartiment citologie	
- compartiment histopatologie	
- prosectură	
- Laborator radioterapie	
- Compartiment de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale	
- Serviciul de evaluare și statistică medicală	
- Cabinet de boli infecțioase(dispensarizare hepatite)	

- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet de boli infecțioase (boli tropicale și medicina călătoriei)
- Sală kinetoterapie –recuperare respiratorie
- Compartiment de endoscopie bronșică
- Compartiment de boli infecțioase-epidemiologie(alertă precoce și răspuns rapid)
- Unitatea de transfuzie sanguină (UTS)
- Activitate de cercetare:
  - nucleu de cercetare științifică de profil
  - laborator de cercetare dermato-venerologie
- Ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitățile:
  - pneumologie
  - dermatovenerologie
  - psihologie
  - cardiologie
  - ORL
  - ginecologie
  - psihiatrie
  - gastroenterologie
- Compartiment de endoscopie digestivă
- Compartiment epidemiologie și consiliere pentru bolnavii cu infecții cu transmitere sexuală
- Serviciul de management al calității
- Aparat funcțional

Laboratoarele și sala de kinetoterapie deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat

## B. Patrimoniu și dotare

Spitalul este structurat în sistem pavilionar: 6 pavilioane pentru îngrijirea bolnavilor, un pavilion administrativ, 2 corpuri de clădiri în care funcționează cabinetul de boli infecțioase (dispensarizare hepatite), Amfiteatru și un spațiu pentru nucleul de cercetare științifică.

În cadrul spitalului funcționează 4 secții de boli infecțioase, 1 secție de boli infecțioase și tropicale, 2 secții de pneumologie și 1 secție dermatovenerologie, însumând un număr de 530 de paturi ( 490 de paturi spitalizare continuă, 20 de paturi spitalizare de zi, 20 de paturi însoțitori). Fiecare secție beneficiază de serviciu ambulator cu activitate extinsă pe 24 ore și medic de gardă propriu. Menționăm că toate cele 8 secții îndeplinesc criteriile privind aria utilă minimă de paturi prevăzute în Ordinul nr.914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

### PLAN DE ACHIZIȚII PUBLICE PENTRU ANUL 2020:

Paturi ATI - TI
Pompă cu seringă automată
Infuzomat automat cu ecran color
Electrocardiograf portabil
Monitor funcții vitale
Defibrilator
Mașină de dezvoltat automată
Poligraf
Aparat de ventilație cu 2 nivele de presiune
Dispozitiv de ventilație cu nivel de presiune autoreglabil
Linie semiautomată ELISA
Microscop triocular cu fluorescență și cameră fot
Stereomicroscop biocular cu cameră foto
Hotă chimică
Cititor de microplăci ELISA
Spălător de microplăci ELISA
Congelator laborator -80 C
Centrifuga laborator cu racire
Analizor automat de imunologie compact destinat diagnosticului prin metoda ELFA
Sistem automat de efectuare antibiograme și antifungice, identificarea mecanismelor de rezistență
Incubator cu racire
Piita electrică pentru uscarea frotiurilor

Fierastrau electric necropsie
Set complet de imbalsamare
Microton rotativ semiautomat
Procesor de tesuturi de mare viteza
Microscop biocular cu camera foto
Imprimanta bratară pacienti
Trusa de disectie macroscopica
Fiberbronhoscop portabil cu camera video
Videobronhoscop cu accesorii
Masina automata de spalare si dezinfectare bronhoscoape
Sistem de depozitare endoscoape
Sistem de videoendoscopie digestiva
Electrocauter
Sistem de monitorizare a complianței igienei mainilor
Ventilatoare terapie
Spirometru
Concentrator oxigen
Macerator antimicrobian
Aparat de radiologie fix digital
Nebulizator
Auto refracto keratotonometru
Optotip proiector teste nidek
Camera portabila
Tomograf in coerența optica (OCT)
Sonda ecocardiografie transofagiana adulti
Recipient sterilizare sonde fibra ORL
Centrifuga de laborator cu racire
Analizor teste moleculare rapide pentru virusuri gripale
Analizor pentru incarcaturi virale
Autoclav cu uscare

### C. Resurse umane

Personalul medical este reprezentat de un număr de 129 medici și medici rezidenți, 22 alt personal medical cu studii superioare, 6 persoane în cercetarea științifică, 311 asistenți medicali, 25 statisticieni și registratori medicali, 157 personal auxiliar sanitar, 78 personal administrativ și deservire.



**Tabel nr. 1 – Situația personalului medical**

					Situația nr.de personal determinat cf.Ord.MS nr.1224/2010 și Ord.MS nr.1500/2009	
Nr. crt.	Categoria de personal	Nr.posturi aprobate în statul de funcții	Nr.posturi ocupate	Nr.posturi vacante	Conform normativ	Sub normativ
-	0	1	2	3	4	5 = (1-4)
1	Medici	118	90	28	143	25
2	Alt personal sanitar cu studii superioare	22	18	4	26	4
3	Pers.sanitar mediu/asistenți med.cu studii superioare (inclusiv registratori med.și statisticieni med.)	337	285	52	380	43
4	Personal sanitar auxiliar (infirmiere+ ingrijitoare+ brancardieri)	157	152	5	177	20
5	Cercetare științifică	6	5	1	6	-
6	Aparat admsitrativ, Comitet Director, Serviciul Managementul Calității	36	32	4	36	-
7	Muncitori+Bloc alimentar	41	41	-	43	2
8	Medici rezidenti	11	9	2	11	-
	<b>TOTAL</b>	<b>728</b>	<b>632</b>	<b>96</b>	<b>822</b>	<b>94</b>

**Tabel nr. 2 – Indicatori de structură a resurselor umane**

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2017	2018	2019
A. Indicatori de management ai resurselor umane	Proportia medicilor din totalul personalului	16%	17%	17%
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	89%	90%	90%
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	27%	27%	27%

## D. Resurse financiare

### Indicatorii economico-financiari pe ultimii 3 ani

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2017	2018	2019
C. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	97%	76%	92%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	47%	64%	45%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul ministerului sănătății cu această destinație;	63%	90%	82%
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	45,18%	41,31%	37,67%
	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	991	1194,02	1255,76
	Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	3%	2%	2%

\*sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

## E. Activitatea clinică

Spitalul are ca teritoriu de deservire municipiul București (cu 64,10% din cazuri) și celelalte județe (cu 35,90% din cazuri).

### 1. DISTRIBUTIA GEOGRAFICĂ A ACTIVITĂȚII SPITALULUI

Județul de proveniență	Nr. cazuri 2017	%	Nr. cazuri 2018	%	Nr. cazuri 2019	%
BUCUREȘTI	10703	62.62	10643	63.71	11002	64,10
ALTE JUDETE	6389	37.38	6062	36.29	6161	35,90
<b>TOTAL</b>	<b>17092</b>	<b>100</b>	<b>16705</b>	<b>100</b>	<b>17163</b>	<b>100</b>

### 2. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIP DE SECȚII

Secția	% cazuri spitalizate 2018		% cazuri spitalizate 2019	
Boli infecțioase HIV/SIDA	9.88%	1648	9,93%	1704
Boli infecțioase copii	30.54%	5093	32,57%	5613
Boli infecțioase adulți	28.36%	4729	28,10%	4822
Dermatovenerologie	11.81%	1969	10,90%	1865
Pneumologie	14.55%	2426	13,50%	2304

Pneumoftiziologie	3.66%	611	3,50%	601
Cronici	1.21%	201	1,50%	254
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>16677</b>	<b>100%</b>	<b>17163</b>

### 3. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIPURI DE ÎNGRIJIRI, DE ACUȚI SAU CRONICI

TIP DE ÎNGRIJIRE	PROCENT DIN TOTAL CAZURI AN 2019	
ACUȚI	95,01%	16308
CRONICI	4,99%	855
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>17163</b>
SPITALIZARE DE ZI		30426

Volumul activității este 17.163 de cazuri (cu o medie lunară de 1430 cazuri)

Durata medie de spitalizare are o valoare 7 zile.

Indicele de complexitate a cazurilor are o valoare 1.4536.

### 4. MORBIDITATE SPITALIZATĂ

#### **Tabel nr. 3 – Afecțiuni**

Nr.crt.	Denumire afecțiune	Total
1	Alte infectii virale si intestinale,precizate	1725
2	Imunodeficienta umana virala [VIH] in alte afectiuni	1454
3	Alte boli pulmonare obstructive cronice	877
4	Alte boli bacteriene neclasate la alte locuri	567
5	Pneumonii cu micro-organisme neprecizate	1041
6	Alte infectii intestinale bacteriene	674
7	Gripa, cu virus gripal identificat	652
8	Pneumonii bacteriene, neclasate la alte locuri	567
9	Alte dermite	634
10	Bronsiectazia	491
11	Rugeola	279
12	Tuberculoza aparatului respirator	383
13	Limfadenita acuta	709
14	Faringita si amigdalita acuta	319
15	Alte anomalii ale leucocitelor	277
16	Vene varicoase ale membrilor inferioare	283
17	Pneumonia virala, neclasata la alte locuri	306
18	Alte hepatite virale acute	379
19	Alte afectiuni ale aparatului urinar	288
20	Alte afectiuni pulmonare interstițiale	182
21	Gripa, cu virus neidentificat	198
22	Psoriazis	142
23	Alte tumori maligne ale pielii	181

24	Alte infectii virale cu leziuni cutaneo-mucoase	135
25	Alte afectiuni	4420
<b>Total</b>		<b>17163</b>

## 5. UTILIZAREA SERVICIILOR

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2017	2018	2019
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Numarul de pacienți externati total și pe secții	17,141	16,677	17,163
	Durata medie de spitalizare - pe spital si pe fiecare sectie	7,19	7,01	6,04
	Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie	69,83%	66,38%	60,70%
	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	1,4192	1,4589	1,4536
	Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	53%	62,18%	61,85%
	Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	47%	37,82%	36,97%
	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare sectie	43%	68,65%	63,29%

## 6. CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2017	2018	2019
D.Indicatori de calitate	Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital	1.83%	2,28%	1,58%
	Rata infectiilor asociate asistentei medicale	0.64%	0,50%	0,55%
	Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	61,54%	63,30%	65,85%
	Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale	2,62%	2,89%	2,70%
	Numar reclamatii / plangeri pacienti	4	12	17

## ANALIZA SWOT – Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr.Victor Babeș"

### MEDIUL INTERN

<p><b>Puncte tari (STRENGTHS):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bază materială corespunzătoare în clinică și laboratoare;</li> <li>- Certificat calitate SR EN ISO 9001:2015 - Certificarea ISO 15189 a Laboratorului de analize</li> </ul>	<p><b>Puncte slabe (WEAKNESSES):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorul de radiologie și imagistică medicală nu are linie de gardă în această specialitate din cauza lipsei de personal.</li> <li>- Spital de tip pavilionar, cu clădiri vechi ce trebuie</li> </ul>
---	--

<p>medicale;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal sanitar (medici, asistente), auxiliar și administrativ bine pregătit;</li> <li>-Prezența Clinicii de Boli Infecțioase și Tropicale și a Clinicii de Dermatologie a U.M.F. „Carol Davila” în cadrul S.V.B, iar medicii cadre didactice sunt și salariați ai spitalului;</li> <li>- Condiții igienico – sanitare corespunzătoare (autorizație sanitară de funcțioanre);</li> <li>- Asigurarea asistenței medicale de boli tropicale în București și țară (singurul spital de boli tropicale din țară);</li> <li>- Rețea informatică performantă, cu acces internet la nivelul fiecărei secții;</li> <li>- Gestionare date pacienți internați informatizată;</li> <li>- Participare la programele naționale HIV/SIDA, TBC și ATI;</li> <li>- Nucleu de cercetare științifică boli infecțioase și laborator de cercetare științifică dermatovenerologie, sub egida Academiei de Științe Medicale;</li> <li>- Laborator de radioterapie;</li> <li>- Sală kinetoterapie – recuperare respiratorie;</li> <li>- Ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitățile: pneumologie, ORL, diabet zaharat și boli de nutriție, psihiatrie, dermatovenerologie, medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, psihologie, neurologie, boli infecțioase copii, oftalmologie;</li> <li>- Înființarea ”Centrului Național de Boli Tropicale și Medicina Călătoriei”;</li> <li>- Înființarea ”Centrului de Implementare a Conceptului One Health”.</li> </ul>	<p>consolidate și reamenajate, cu circuite medicale greu de adaptat la condițiile actuale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deficitul de personal de îngrijire efectivă a bolnavului.</li> <li>- Finanțarea insuficientă, neconcordantă cu costurile reale ale actului medical.</li> <li>- Motivația salarială scăzută, ce determină personalul medical să lucreze și în mediul privat.</li> <li>- Îmbătrânirea personalului medical și lipsa de stimulente pentru atragerea și formarea tinerilor specialiști.</li> <li>- Nu există un website care să promoveze corespunzător activitatea spitalului.</li> </ul>
--	--

## MEDIUL EXTERN

### **Oportunități (OPORTUNITIES):**

- Garantarea contractului cu CASMB.
- Existența programelor naționale (programul AP – ATI, programul TBC, programul HIV-SIDA și programul infecțiilor asociate asistenței medicale).
- Colaborări foarte bune cu autoritățile.
- Apariția unor noi surse de finanțare rezultate din contracte de cercetare cu parteneri europeni.
- Posibilități de sponsorizări.
- Posibilitatea accesării de fonduri europene pentru dotări.
- Ofertă de servicii medicale pentru pacienții din întreaga țară-multe dintre tehnologiile medicale de diagnostic și curative sunt unice în țară.
- Posibilitatea alcătuirii de echipe multidisciplinare pentru rezolvarea patologiei ce reclamă specialiști din alte domenii.
- Posibilitatea accesării de fonduri pe programe de cercetare de tip grant obținute prin competiție (obligatorii pentru cadrele universitare).
- Posibilități de promovare și informare, media etc.

### **Amenințări (THREATS):**

- Modificarea indicilor demografici, creșterea procentului populației vârstnice și riscul supraaglomerării spitalului.
- Migrarea masivă a forței de muncă în străinătate și în mediul privat.
- Concurență din partea spitalelor private, care prin servicii hoteliere de lux pot atrage pacientul, în ciuda unei performanțe medicale îndoielnice, uneori.
- Subfinanțarea actului medical – numărul de bolnavi spitalizați peste nivelul contractat cu CASMB și nedeconțați – posibilitatea de a refuza acești bolnavi.
- Apariția unor epidemii neprevăzute.
- Emergența și reemergența unor boli infecțioase cu implicații multiple (financiar, personal medical, locuri de cazare etc): consumatori de droguri i.v. cu patologie infecțioasă severă asociată.
- Cazuri noi de infecție cu HIV/SIDA; enterocolită cu *Clostridium difficile*;
- Creșterea numărului de pacienți cu infecție HIV/SIDA cu rezistență la antiretrovirale obișnuite (tratament îndelungat), care necesită scheme tera-peutice noi, complexe, mult mai scumpe decât cele anterioare.

## ANALIZA SWOT – Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale ”Dr.Victor Babeș”

SECTOR	OPORTUNITĂȚI	RISCURI
<b>Poziție geografică</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spitalul este situat în sectorul 3 al municipiului București;</li> <li>- Există mijloace de transport intraurban (metrou și autobuz) și interurban (microbuz).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spitalul este situat în afara inelului circular interior al municipiului București;</li> <li>- Mijloacele de transport interurban sunt insuficiente.</li> </ul>
<b>Politică și legislație</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Derulare de programe de sănătate: HIV/SIDA, TBC, Terapie Intensivă, Infecții asociate asistenței medicale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Având în vedere legislația în vigoare, spitalul nu poate transfera direct în centrele medico-sociale și/sau complexe socio-medicale pacienții care au nevoie de supraveghere și îngrijire post-spitalizare și nu pot beneficia de servicii de îngrijire la domiciliu.</li> </ul>
<b>Piața serviciilor de sănătate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiență și mijloace de diagnostic și tratament pentru bolile infecțioase „de import”, fiind un centru recunoscut în acest sens</li> <li>- Existența compartimentului de terapie intensivă, cu 9 paturi, dotat la nivel înalt, inclusiv cu laborator propriu;</li> <li>- Experiență în diagnosticul, tratamentul și monitorizarea pacienților cu infecție HIV;</li> <li>- Existența secțiilor de pneumologie, care asigură un diagnostic performant prin cabinetul de bronhologie;</li> <li>- Existența unei secții de dermatologie, care are mare adresabilitate în spitalizare de zi și ambulator;</li> <li>- Acorduri de colaborare cu alte spitale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cazuri sociale internate prin presiuni externe: ambulanță, spitale de acuți, poliție, autorități etc;</li> <li>- Colaborare deficitară cu diverse servicii de îngrijiri;</li> <li>- Dorința aparținătorilor de prelungire a internării peste limita admisă.</li> </ul>

### VI. PROBLEME IDENTIFICATE

- **Buget insuficient**, prin scăderea numărului de pacienți externați și a numărului de paturi pe care se contractează serviciile de spitalizare continuă, prin cheltuieli mari cu întreținerea unor clădiri;
- **Atractivitate în scădere** din cauza gamei reduse de specialități medicale oferite și a problemelor financiare;
- **Calitate în scădere a serviciilor medicale**, prin gama redusă de servicii medicale oferite, personal de îngrijire insuficient, număr insuficient de protocoale și ghiduri de practică.

## **VII. PRIORITĂȚI PE TERMEN SCURT, MEDIU ȘI LUNG**

### ***Priorități pe termen scurt (1 an) – 2020***

1. Modificarea structurii spitalului, prin scăderea numărului de paturi de la secțiile de pneumologie și transformarea lor în paturi de infecțioase adulți, unificarea celor două compartimente de TBC în una singură, unificarea celor două secții de HIV/SIDA, înființarea unui compartiment de cronici la secțiile de boli infecțioase adulți.

### ***Priorități pe termen mediu și lung (1 – 5 ani) – 2020-2025:***

1. Studii tehnice, studiu de rezistență seismică pentru corpul A, precum și studii de fezabilitate pentru o serie de lucrări ce reprezintă urgențe: canalizare exterioară, rezerva de apă, instalația de stingere a incendiilor, instalația de termoficare și apă, reabilitarea termoenergetică a clădirilor;
2. Lucrări pentru schimbarea instalației de termoficare și apă între pavilioane și schimbare plasă de țevi în subsoluri;
3. Lucrări de modernizare la stația de epurare a spitalului;
4. Instalare sistem de apelare asistență medicală și sursă de lumină individuală/pat;
5. Lucrări de amenajare și compartimentare camera de gardă și pavilionul B3;
6. Lucrări ignificare poduri pavilioane;
7. Lucrări reparații acoperiș pavilion B2, Serviciul de anatomie patologică;
8. Lucrări suplimentare stâlpi iluminat exterior;
9. Lucrări verificare și reabilitarea rețelei electrice a spitalului.

## **VIII. SCOP**

Creșterea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului, prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranță, încredere, flexibilitate.



## IX. OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE

### **OBIECTIVUL PRINCIPAL AL SPITALULUI CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE "DR.VICTOR BABEȘ" – Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate**

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce în ce mai important în domeniul sănătății, deoarece crește gradul de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice și terapeutice.

Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficiență, continuitatea îngrijirilor, siguranța pacientului, competența echipei medicale, satisfacția pacientului, dar și a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sănătății reglementează și aplică măsuri de creștere a calității serviciilor medicale.

**Responsabil:** Comitetul director.

**Termen de realizare:** permanent.

**Monitorizare:** trimestrial.

**Evaluare:** anual.

#### **Indicatori de calitate:**

1. rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
2. rata infecțiilor asociate asistenței medicale, pe total spital și pe fiecare secție;
3. rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare;
4. indicii de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
5. procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
6. numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
7. analiza gradului de satisfacție al pacienților, prin chestionare de satisfacție - ia măsuri în consecință;
8. măsuri de îmbunătățire a activității luate în urma analizării gradului de satisfacție al pacienților.

## **OBIECTIVE SPECIFICE:**

### **1. Îmbunătățirea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului**

Se realizează prin implementarea ghidurilor naționale aprobate prin ordine ale Ministrului Sănătății, protocoalelor adoptate de asociațiile profesionale la nivel national sau adaptarea unor ghiduri de practica europene sau internationale, prin elaborarea de protocoale terapeutice in baza ghidurilor adoptate.

Situația actuală: Ghidul de practică medicală reprezintă un set de afirmații despre diagnosticul și tratamentul unei anumite afecțiuni. Aceste afirmații sunt rezultatul unei evaluări complete a dovezilor practicii medicale. Scopul definirii lor este de a ajuta personalul medical și pacienții în luarea deciziilor asupra modului cel mai adecvat de îngrijire a afecțiunii respective.

Protocolul de practică medicală reprezintă un formular care descrie modul obișnuit de a furniza îngrijiri unui anumit tip de pacient. Astfel, el cuprinde o înșiruire în timp a unor procese (analize, medicație, tratamente) necesare obținerii unui rezultat dorit de la un pacient care a fost supus unei proceduri specifice sau unui tratament. Protocoalele se stabilesc pentru principalele episoade de îngrijire ale unui tip de pacient, ca de exemplu pentru imunizări la copii, naștere, tratamentul infarctului, apendicectomie ș.a.m.d.

Ghidurile de practică și protocoalele de practică trebuie folosite împreună, acestea fiind complementare; căci ghidul furnizează informațiile necesare pentru a construi protocolul, în timp ce protocolul face legătura între ghiduri și practica medicală de zi cu zi.

#### **1.1.1. Activități**

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmuri de investigatii, diagnostic și tratament în secțiile de boli infecțioase adulți;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmuri de investigatii, diagnostic și tratament în secția de boli infecțioase și tropicale adulți;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic și tratament în secțiile de boli infecțioase copii;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic și tratament în secțiile de boli infecțioase adulți HIV/SIDA;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic și tratament în secția de dermatovenerologie;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic și tratament în secțiile de pneumologie;

**Responsabil:** Medicul șef de secție

#### **1.1.2. Indicatori măsurabili:**

- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale aprobate de Consiliul medical;
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale implementate;
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale revizuite.

#### **1.1.3. Monitorizare prin rapoarte către Consiliul medical: trimestrial**

#### **1.1.4. Termen de realizare:** permanent

#### **1.1.5. Responsabil:** Directorul medical

### **1.2. Implementarea unui sistem de evaluare și monitorizare continuă a calității serviciilor medicale în spital**

Se realizează prin menținerea implementării standardului **SR EN ISO 15189:2013**.

### **1.2.1. Activități**

- Menținerea acreditării RENAR a Laboratorului de analize medicale –compartiment VIBM.

**Responsabil:** Șef laborator și persoana desemnată

- Îmbunătățirea activității Nucleului de cercetare științifică boli infecțioase.

**Responsabil:** Directorul medical

- Elaborarea, implementarea și revizuirea periodică a unui plan de calitate în fiecare secție a spitalului.

**Responsabil:** Directorul medical

### **1.2.2. Indicatori masurabili:**

- Menținerea acreditării RENAR pentru Laboratorul de analize medicale - compartiment VIBM;
- Număr rapoarte ale activității nucleului de calitate;
- Plan de îmbunătățire a calității serviciilor medicale în fiecare secție existent și revizuit periodic.

**1.2.3. Monitorizare prin rapoarte către Consiliul medical:** trimestrial.

**1.2.4. Termen de realizare:** trim. IV 2019.

**1.2.5. Responsabil:** Managerul, Directorul medical.

## **1.3. Acorduri de colaborare pentru transferuri interspitalicești și trimiteri urgență**

În scopul asigurării integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientului, spitalul a încheiat acorduri/parteneriate de colaborare cu spitale de proximitate.

### **1.3.1. Activități**

- Încheierea de parteneriate cu alți furnizori de servicii medicale pentru transferuri interspitalicești și trimiteri urgență:

1. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ FLOREASCA;
2. SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI;

3. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „SF.PANTELIMON”;
4. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „PROF.DR.BAGDASAR-ARSENI”;
5. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ pentru copii „GRIGORE ALEXANDRESCU”;
6. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ pentru copii „MARIE CURIE BUDIMEX”;
7. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „ SFÂNTUL IOAN” BUCUREȘTI;
8. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ pentru copii „VICTOR GOMOIU”;
9. SPITALUL PROF.DR.CONSTANTIN ANGELESCU;
10. INSTITUTUL DE URGENȚĂ pentru Boli Cardiovasculare ”PROF.DR.C.C.ILIESCU”;
- 11.SPITALUL MUNICIPAL URZICENI;
- 12.SPITALUL MUNICIPAL OLTENIȚA;
- 13.SPITALUL OBSTETRICĂ GINECOLOGIE PLOIEȘTI;
- 14.SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGOVIȘTE.

- Încheierea de parteneriate cu cultele religioase, pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare. Pentru servicii religioase de confesiune ortodoxă – spitalul are angajat un preot ortodox, cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată, încheiat din anul 1999 – Preot Mănăilă Valentin.

#### **1.3.2. Indicatori masurabili:**

- Număr parteneriate încheiate pe tip de parteneriat

#### **1.3.3.Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical: semestrial**

#### **1.3.4.Termen de realizare: trim. IV 2019.**

#### **1.3.5.Responsabil: Managerul, Directorul Medical**

### **1.4. Depistarea, controlul si supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale**

#### **1.4.1. Activități**

- Reducerea până la eliminare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic;
- Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și gestiunea riscului infecțios.

#### **1.4.2. Indicatori măsurabili:**

Incidența infecțiilor asociate asistenței medicale (Nr. Infecții asociate / Nr.pacienți externati)

#### **1.4.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical:** trimestrial.

#### **1.4.4. Termen de realizare:** permanent.

**1.4.5. Responsabil:** Compartimentul CPLIAAM, medicii șefi de secție, asistentele șefe de secție.

### **OBIECTIVE GENERALE:**

Corespunzător misiunii spitalului, obiectivele generale propuse și urmărite sunt:

1. Cunoașterea și înțelegerea principiilor de bună practică în domeniul controlului managerial, acceptate pe plan internațional și național și aplicarea adoptată la specificul și particularitățile unității sanitare;
2. Realizarea atribuțiilor stabilite în concordanță cu misiunea spitalului, în condiții de regularitate, eficacitate, economicitate și eficiență;
3. Respectarea prevederilor legale și a altor cerințe aplicabile spitalului, a regulamentelor și deciziilor conducerii;
4. Dezvoltarea și întreținerea unor sisteme de colectare, stocare, prelucrare, actualizare și difuzare a datelor și informațiilor financiare și de conducere, precum și a unor sisteme și proceduri de informare publică adecvată prin rapoarte periodice;
5. Implementarea și utilizarea cu eficiență a instrumentelor de control managerial, în vederea informării operative, corecte și la timp a managerului, șefilor de secții și compartimente pentru a deține controlul asupra tuturor activităților și acțiunilor organizate și desfășurate;
6. Intensificarea activităților de monitorizare a controalelor desfășurate la nivelul fiecărei secții și compartiment, în scopul eliminării riscurilor existente și utilizării cu eficiență a resurselor alocate;
7. Dezvoltarea activităților de prevenire și control pentru protejarea resurselor alocate împotriva pierderilor datorate risipei, abuzului, erorilor sau fraudelor;

8. Îmbunătățirea comunicării între structurile spitalului, în scopul asigurării circulației informațiilor operativ, fără distorsiuni, astfel încât acestea să poată fi valorificate eficient în activitatea de prevenire și control intern;
9. Proiectarea, la nivelul fiecărei secții și compartiment, a obiectivelor și a indicatorilor de performanță pentru fiecare activitate, în scopul utilizării acestora și realizarea analizelor pe bază de criterii obiective, privind valorificarea resurselor alocate.

**OBIECTIVELE SPECIFICE se circumscriu în următoarele domenii:**

În domeniul resurselor umane:

- Asigurarea concordanței între atribuțiile spitalului, ca instituție, și cele ale angajaților – cunoașterea atribuțiilor de către angajați;
- Asigurarea ocupării posturilor vacante cu personal competent, cu pregătire de specialitate, pentru îndeplinirea atribuțiilor prevăzute în fișa postului;
- Identificarea nevoilor de perfecționare ale personalului angajat și actualizarea permanentă a programului anual de formare profesională;
- Organizarea de cursuri de formare profesională pentru cunoașterea legislației în domeniul asigurării de răspundere civilă.

În domeniul resurselor economico-financiare:

- Atragerea resurselor financiare pentru creșterea ponderii veniturilor proprii ale spitalului;
- Analizarea activităților desfășurate în spital în vederea optimizării și creșterii veniturilor;
- Prevederea în planul de investiții a sumelor necesare pentru lucrările de reparații și dotarea cu aparatura necesare pentru creșterea calității serviciilor medicale și îndeplinirea cerințelor în vederea acreditării;
- Reducerea cheltuielilor cu utilitățile: apă, energie, telefonie etc.

În domeniul serviciilor medicale:

- Fundamentarea necesității modificării structurii pe secții, conform cererii reale de servicii medicale;
- Implementarea și raportarea indicatorilor programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului, în conformitate cu prevederile legale elaborate de Ministerul Sănătății;

- Asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;
- Negocierea și încheierea în numele și pe seama spitalului a protocoalelor de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității și creșterii calității serviciilor medicale.

În domeniul transparenței activității spitalului:

- Menținerea și actualizarea paginii web a spitalului, pentru prezentarea ofertei de servicii medicale și asigurarea transparenței asupra activității desfășurate.

## **X. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC**

### **EVALUAREA DE ETAPĂ**

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte.

**Periodicitate:** ANUAL.

**Documente emise:** RAPORT DE EVALUARE DE ETAPĂ.

**Responsabil:** COMITETUL DIRECTOR

**Circuitul documentelor:** Raportul se prezintă CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE.

## **XI. REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC**

Se va face în urma analizei rapoartelor de etapă, dacă Consiliul de Administrație decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director.

Ediția revizuită este supusă dezbaterii în spital înaintea adoptării și, ulterior, avizării de către Consiliul Medical și aprobării de către Consiliul de Administrație.

**Documente emise:** PROIECT DE PLAN STRATEGIC

**Responsabil:** COMITETUL DIRECTOR



**Circuitul documentelor:** PROIECTUL se analizează în ședința Comitetului Director, propunerile de modificare se implementează și se înaintează varianta finală, spre avizare – Consiliului Medical și spre aprobare – Consiliului de Administrație.

**MANAGER,**  
**Dr. Emilian Ioan IMBRI**

