

SPITALUL JUDETEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA



32 02 10 Reșița, Str. Făgărașului, nr.18

Cod Fiscal: 1061626

e-mail: sju.resita@gmail.com

COD IBAN RO16TREZ1815041XXX061348 Trezoreria Municipiului Reșița

www.spitaluljudeteanresita.ro

Tel.: 0255/227830; 0255227831;

0355/404412; 0355/404410;

Fax: 0255/218760



Aprobat,
Consiliul de Administratie
Presedinte,

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI JUDETEAN DE URGENȚA REȘIȚA

Pentru perioada 2010 - 2015

Strategia de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Reșița, între anii 2010 - 2015, constituie *documentul intern principal de planificare strategic pe termen scurt, mediu și lung*, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective. Strategia servește drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetară cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene în domeniul sanitar.

Această strategie aparține echipei manageriale numite în data de 01.10.2009

Obiectivul fundamental al STRATEGIEI este creșterea continuă a calității actului medical acordat în cadrul spitalului nostru, cu scopul final de a asigura îmbunătățirea calității vieții pacienților, implicit și familiilor acestora, creșterea gradului de satisfacție a pacienților și a personalului medico-sanitar angajat.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului Județean de Urgență Reșița în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și a legislației:

- Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății și Legea spitalelor, nr.270/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MSP nr.972/2010, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr.914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare;
- Legea nr.672/2002, privind auditul public intern;
- Ordinul MFP nr.38/2003, privind exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MSP nr.840/2003, privind normele metodologice de organizare și exercitare a auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății;
- Ordinul MSP nr.1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în

- Ordinul MSP nr.39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr.1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr.1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal.

Ca viziune generală Spitalul Județean de Urgență Reșița urmărește îmbunătățirea calității actului medical și diversificarea serviciilor oferite populației, cu respectarea drepturilor pacienților și drepturilor cetățenești.

Considerăm ca principala misiune a Spitalului Județean de Urgență Reșița este furnizarea de servicii medicale diversificate, de cea mai bună calitate, prin creșterea acurateții diagnostice, precum și tratament eficient și de cea mai bună calitate care să vină în întâmpinarea dezideratului nostru principal «VINDECAREA BOLII ÎN RECUPERAREA TOTALĂ», sau, în ultima situație, «AMELIORAREA SIMPTOMATOLOGIEI» având în vedere permanent SATISFAȚIA PACIENTULUI respectând dictonul SĂNĂTATEA PACIENTULUI, LEGE SUPREMĂ»

Echipa care a elaborat și care coordonează implementarea strategiei este formată din:

1. **MANAGER – Dr. SECASAN DUMITRU**
2. **DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL – Ec. TURESCU ALEXANDRU**
3. **DIRECTOR MEDICAL – Dr. MARSALIC JARO**
4. **Director de îngrijiri - As. Med. SORCA MARIAN**

SCURT DESCRIERE A SPITALULUI

1. ISTORIC

Despre existența unei unități spitalicești nu se cunoaște nimic înainte de 1854. La insistențele elitei locale Reșița Montană și Reșița Română, precum și sub presiunea muncitorilor, în 1854(10), după alții, 1857 este menționat un spital (infirmierie), alcătuit din două bănci, în care erau opt paturi, asistența fiind asigurată de un medic uzinal. Acest spital din 1854 este menționat la Congresul al XVI-lea al Medicilor din anul 1909 de la Budapesta. Aici se internau accidentații, cei cu boli infecțioase, de asemenea bolnavii gravi cu afecțiuni intercurente.

Spitalul era situat pe strada Nemililor, în apropierea cimitirului catolic, astăzi zona Rândul Întâi. Numărul de paturi era insuficient pentru o populație în continuă creștere, munca extenuantă de 10-12 ore /zi, utilizarea la muncă a femeilor și chiar a copiilor de peste 14 ani, retribuția mică pentru muncitorii necalificați, alături de o alimentație nerațională, condiții de locuit insalubre ale populației, face ca numărul celor bolnavi să crească.

În aceste condiții în 1863 se construiește un nou spital denumit Werkspital (spitalul uzinal) așezat la limita dintre Reșița și România și Reșița și Montan, loc pe care după aproape 80 de ani se va construi o policlinică în 1942.

Noul spital era alcătuit din 2 saloane, 1 rezervă cu un total de 24 paturi, de asemenea mai avea un cabinet pentru consultații în spital asistența era asigurată de un medic și 2 cadre medii.

În raportul serviciului sanitar al Uzinelor Reșița din 1903, sunt menționate ambele spitale: cel cu 8 paturi, deservit de un medic uzinal și 2 cadre medii, situat pe strada Nemților și al doilea cu 24 de paturi, deservit de 2 medici și 5 cadre medii. Populația este într-o continuă creștere, astfel că în 1891 ea este de 12 819 locuitori, iar în 1910 ajunge la 17384 locuitori, continuând să crească deoarece uzinele produceau materiale de război necesare statului austriac.

Creșterea capitalului atrage după sine creșterea uzinei și în același timp a numărului de muncitori. Aceasta determină creșterea a două bariere la spitalul construit în 1863 (Werkspital) astfel că în 1920 în loc de 24 de paturi ajunge la 70 de paturi, dând posibilitatea creșterii a două secții: una de interne cu 30 de paturi și una de chirurgie cu 40 de paturi, unitatea dotându-se și cu un Röntgen, un laborator și o sală de sterilizare. Secția de interne a fost condusă de dr. Bekowitz Henrick, iar cea de chirurgie de dr. Frank Geza.

Personalul spitalului era alcătuit din 3 medici, 2 surori și 6 infirmiere.

Pentru a ne face o imagine asupra acestei perioade în spital între 1922-1926 s-au internat un număr de 5305 bolnavi, cu un total de 83158 de zile de spitalizare, cu o medie pe bolnav de 15,6 zile (nu erau chimioterapice sau antibiotice).

Cele mai frecvente afecțiuni internate erau traumatismele, fracturile, accidentele, infecțiile și tuberculoza care în acea perioadă se interna în secțiile medicale. De altfel, tuberculoza dădea și cele mai multe decese.

Este demn de menționat că în 1926 unul dintre medicii din Reșița afirma: "Tuberculoza este dată de viaa neigienică dusă de majoritatea muncitorilor, și mai ales de cei săraci și fără meserie, care au și un lucru fizic mai greu."

Unirea din 1918 aduce și modificări ale structurilor care se ocupă de asistența medicală și de cea socială. Acum ia ființă Ministerul Muncii și Asigurărilor Sociale, la care se afiliază membrii societăților de asigurări și cei ai zilei free ti.

Spitalele sunt preluată de către Ministerul Sănătății.

În afara creșterii structurii uzinei, în Reșița apar și mici ateliere, care atrag noi locuitori, astfel că populația orașului în 1930 ajunge la 19 868 de locuitori.

Numărul de paturi de spital devine insuficient, astfel încât se hotărâte construirea unui nou spital.

Construirea lui se face între 1929 - 1932, când se dă în funcțiune spitalul (actualul Staionar II), cu un nr. de 120 de paturi, cu 2 secții.

În vederea satisfacerii necesităților de internare, spitalul se supraetajează și se mai construiesc pavilioane, ajungându-se la 250 de paturi în preajma celui de-al doilea război mondial. Se menționează astfel existența de pavilioane pentru izolarea bolnavilor infecțioși, a bolnavilor de tuberculoză, existau bazine (grupuri sanitare), iar alimentarea cu apă potabilă era realizată de la rețeaua orașului. Mai este evidențiată prezența unei etuve tip Reșița pentru dezinfecție.

Problemele de serologie și microbiologie ale spitalului se rezolvau prin colaborarea cu un laborator (ambulator), care a luat ființă în anul 1936.

Pentru probleme sociale s-a înființat la București Casa Centrală de Asigurări Sociale, care avea un corespondent și în Reșița, denumit Casa de asigurări.

După 1932 Spitalul din Reșița a fost administrat de Casa de Asigurări Sociale. Medicii care funcționau în acest timp la Reșița erau absolvenții ai facultăților de medicină din Cluj, Viena, Budapesta, Modena și Bologna.

La finele anului 1948 în Reșița funcționau un nr. de 36 de medici și asistenți medicali la o populație de 24 862 locuitori ai orașului.

Uzina era în permanent dezvoltare, se pregătea de planurile de stat, devenite ulterior cincinale, care prevedeau o creștere a producției industriale postbelice. Populația autohtonă de origine germană și refugiații familiile cu cei sosiți după deportarea din URSS, care aduceau o patologie străină de meleagurile noastre. Noii locuitori ai Reșiței veniți din diverse zone ale țării pentru a-și câștiga existența, aduc de asemenea afecțiuni străine de orașul nostru, și anume: malarie, tifos exantematic, febră tifoidă, dizenterie bacilară etc.

În această situație se pune problema creșterii numărului de medici care să asigure asistența medicală populației. Așa se face că între 1948-1953 în Reșița s-au vindecat cadre medicale inițial din proprie inițiativă, dar după 1951 pentru a asigura înțărirea a centrelor muncitorești s-au trimis cadre medicale din centre universitare.

Cu venirea acestora viaa medicală din Reșița, înregistrează un nou suflu calitativ care va dura mulți ani de acum încolo.

În anul 1952 spitalul avea un nr. de 365 de paturi ce cresc numeric în continuare ca în 1955 să ajungă la 400 de paturi distribuite în 10 secții: interne, chirurgie, ortopedie, obstetric-ginecologie, infecțioase, dermato-venerice, pediatrie, TBC cu paturi în diverse secții pentru specialități ca ORL, oftalmologie. Indicele de asigurare cu paturi era de 3,3 la mie de locuitori, insuficient pentru asigurarea unei asistențe la nivelul cerințelor momentului.

Acest fapt determină uzina din Reșița să-și creeze un spital care să asigure asistența cu paturi a muncitorilor, spital care se dă în funcțiune în 1956 denumit SMS (Serviciul Medico Sanitar), o clădire destinată să fie fostă clinică.

Unitatea avea un nr. de 200 de paturi cu 2 secții: interne, condusă de dr. Lemeni Eugen și chirurgie condusă de dr. Mircea Mihai. Pentru asistența ambulatorie în aceeași clădire, la etajul I funcționa policlinica, iar la parter serviciul de primire, radiologia, laboratorul (astăzi Stațiunea III).

Spitalul a funcționat până în anul 1962 când s-a unificat cu Spitalul Teritorial sub denumirea de SMS Deschis deservind asistența medicală pentru întreaga populație a orașului și a teritoriului. Spitalul unificat deci, funcționa cu spitalul construit în 1932 (actualul Stațiunea II) ce avea secții de: interne, chirurgie, ortopedie, infecțioase, dermato-venerologie, (cele două pavilioane exterioare de la intersecția cu str. Lupacului), existau de asemenea paturi pentru ORL și oftalmologie. În fostul spital SMS (actual Stațiunea III) funcționau secțiile: obstetric-ginecologie, nou-născuți, pediatrie.

Creșterea numărului de secții de spital, a nr. de accidente în muncă, a accidentelor rutiere a dus la creșterea solicitărilor pentru transfuzii de sânge, spitalul apelând la Centrul de recoltare și conservare a sângelui, construit în 1961, chiar pe spațiul stațiunii II.

În probleme de bacteriologie se apela la Laboratorul Sanepidului Reșița.

Transformarea administrativ teritorială a țării din 1968 a făcut ca Reșița, din capitală de raion să devină capitală a jud. Cara-Severin.

Acest fapt a dus la creșterea responsabilităților spitalului din Reșița, acesta devenind Spital Judeean, având obligația asigurării asistenței și pentru cazurile mai deosebite trimise de spitalele teritoriale. Populația orașului Reșița ajunsese la 68 860 de locuitori în 1970, dacă la aceasta se adaugă și cazurile trimise din județ, numărul de paturi în spitalele din Reșița devin insuficiente.

Asistența medicală era asigurată în acest timp de 132 de medici, revenind un medic la 660 de locuitori.

Așa se face că în 1975 se dă în funcțiune un nou spital (actualul Stațiunea I) în cartierul Gâvâdari, construit pentru 400 de paturi, dar la darea în funcțiune are un nr. de 700 de paturi, incluzând secțiile de pediatrie, interne, chirurgie, ortopedie, obstetric-ginecologie, nou-născuți, terapie intensivă, radiologie, laborator, anatomie-patologică.

Pe parcurs se mai adaugă secția de urologie și dializă.

În acest timp la Stațiunea II funcționau o secție de interne (interne II) cu paturi pentru cardiologie și diabet, secție de psihiatrie, neurologie, ORL, oftalmologie și balneofizioterapie, iar în Stațiunea III funcționau secțiile de infecții

dermato-venerologie.

Starea economică tot mai precară atrage după sine și restructurări în domeniul sanitar, astfel că se reduce nr. de paturi la secțiile de obstetrică-ginecologie, interne I, pediatrie, paturi ce s-au utilizat la înființarea secției de cardiologie și transferul secțiilor de ORL și oftalmologie în cadrul Stațiunii I. Odată cu mutarea secțiilor de ORL și oftalmologie, în Stațiunea II iau ființă compartimente de oncologie, hematologie, cardiologie. Secția de neurologie, prin ocuparea spațiului său de către Casa de Asigurați, ia locul fostelor secții de ORL și oftalmologie mutate în Stațiunea I.

Spitalul Județean de Urgență Resița în prezent funcționează cu 835 paturi după cum urmează :

- Stațiunea I – parter plus 6 nivele cu 460 paturi, 12 secții și compartimente (secția Obstetrică Ginecologie – 60 paturi, pe două nivele din care : la nivelul II Obstetrică cu 36 paturi, Comp. ORL – 20 paturi, secția Cardiologie – 65 paturi) – suprafața utilă : 16.409 mp.
- Stațiunea II – amplasată la 5 km de Stațiunea I, parter plus 2 nivele cu 220 paturi cu 5 secții și compartimente (secția Neurologie -40 paturi) – suprafața utilă 5.267 mp.
- Stațiunea III – amplasată la 7 km. de Stațiunea I, parter plus 3 nivele cu 155 paturi, funcționează 3 secții (Secția Pneumoftiziologie – 95 paturi din care Comp.TBC - 80 paturi , Boli Infecțioase – 40 paturi plus 5 paturi comp.HIV/SIDA, Comp.Dermato-Venerologie 20 paturi) – suprafața utilă 2.695 mp.

La Spitalul Județean de Urgență Resița sunt 21 specialități, Unitate Primare Urgente - SMURD, Ambulatorul integrat al spitalului cu 14 specialități medicale, 13 linii de gardă distincte.

2. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

Actuala structură organizatorică este aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 550 din 26.05.2010 după cum urmează:

- a. secții medicale – 615 paturi repartizate pe 15 specialități medicale, reprezentând 73.65%;
- b. secții chirurgicale – 220 paturi repartizate pe 6 specialități medicale, reprezentând 26.35%;
- c. 15 săli de operații, 5 săli de naștere
- d. laborator de analize medicale;
- e. laborator de radiologie și imagistică medicală;
- f. serviciul de anatomie patologică;
- g. laborator de recuperare fizică și balneologie
- h. serviciul de medicină legală
- i. cabinet medicină sportivă
- j. compartiment de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale;
- k. centrul de sănătate mintală;
- l. dispensar TBC
- m. farmacii cu circuit închis pentru stațiunile I, II, III

ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
- SJUR cel mai mare spital dintre cele 7 spitale ale judetului Caras Severin asigurand tratament pentru o patologie vasta.	- desfasurarea activitatii si asigurarea asistentei medicale pe structura de tip pavilionar (gestionarea patologiei neurologice costa anual 75000 RON) ;
- SJUR are cel mai dezvoltat sistem de asigurare a urgentelor de orice tip.	- existenta unui mare numar de posturi vacante pe sectii si servicii ;
- SJUR are specialitati medicale unice la nivelul judetului Caras Severin;	- lipsa pe anumite segmente ale activitatii medicale a aparaturii de inalta performanta (ex. : Computer Tomograf performant, cel actual este la nivelul anului 2001, Angiograf)
- SJUR are 12 linii de garda clinice (3 infiintate in decembrie 2011) si 21 de specialitati medicale;	- lipsa unor ambulante dotate corespunzator pentru transportul medicalizat intern ;
Spitalul beneficiaza de un sistem informatic intern, realizand o eficientizare a activitatii medicale interconectand cele trei stationare prin fisa electronica a pacientului	În ambulatoriile de specialitate exist un deficit de aparatur medical .
- beneficiaza de resurse umane bine pregatite profesional	Construc ia în sistem pavilionar genereaz cheltuieli mari cu utilit ile.
- SJU Resita a fost beneficiarul in anul 2011 a unor sponsorizari din partea unor agenti economici din jud Caras-Severin si achizitionarea de aparatura medicala in valoare de 30800 Euro (CEZ Romania), sponsorizari de la fundatii cu puncte de lucru in jud Caras-Severin (materiale sanitare, obiecte de mobilier), sponsorizari de la institutii medicale cu sediul in alte tari din Uniunea Europeana (Olanda);	Migra ia personalului medical
- achizitionarea de Consiliul Judetean Caras-Severin a unui RMN performant	Lipsa condi iilor optime hoteliere.
- castigarea si intrarea in finantare a Proiectului « Sanatate fara frontiere », realizat impreuna cu Spitalul din Pozarevat cu achitionarea unui CT in valoare de 850.000 Euro – cu sustinerea finantarii rambursabile de la Consiliul Judetean;	Unele echipamente uzate moral i fizic.
- transformarea serviciului UPU in UPU-SMURD in colaborare cu ISU Caras-Severin	Alimentare defectuoasa cu agent termic din retea de distributie a municipiului
Au fost reabilitate unele sec ii: pediatrie, pneumologie, obstetric -ginecologie.	Lipsa posibilitatii de responsabilizare a efilor de sec ii/laboratoare/departamente în vederea eficientizarii activitatii si reducerii cheltuielilor nejustificate
Serviciile prestate acoper necesit ile zonei deservite.	Motiva ie intrinsec si capaciti de diferentiere productivitate diferit ;

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
Posibilitatea accesarii rapide de pe sectiile spitalului a informatiilor despre pacienti, informatiilor despre tratamentul medicamentos, vizualizarea rezultatelor analizelor efectuate in timp real	
Implementarea managementului calitatii in spital prin certificarea ISO 9001/2008	
Calitatea datelor raportate.	
Dotarea corespunzătoare a laboratoarelor de analize medicale si radiologie-imagistic .	
Experiența profesională a corpului medical.	
Siguranța circulației – sursă sigură de venituri proprii.	
Colaborarea cu Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Timisoara prin subprogramul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin - sursă sigură de venituri proprii	
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
- posibilitatea comasării spațiilor prin mutarea unor secții în spații excedentare ale altor secții	- emigrarea forței de muncă
- posibilitatea colaborării privind diagnosticul imagistic și clinic cu Spitalul general Varșet și preluarea informațiilor digitale în timp real de toate spitalele din județul Caras Severin prin proiectul Telemedicină Telediagnostic implementat la nivelul SJU Resita prin achiziționarea aparaturii și echipamentelor în valoare de 511.000 Euro ;	- subfinanțarea activității medicale prin sistemul DRG (nr. de cazuri contractate și platite în ultimii doi ani a fost mult mai mic decât cele efectiv realizate). Tariful pe caz rezolvat (1444 lei /pacient) finanțat de CJAS nu acoperă cheltuielile angajate de spital pentru diagnosticarea și tratarea pacienților internați, fiind necesară în medie 1600 lei;
Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate; Adresabilitate foarte restrânsă pentru asigurarea CNAS	- scăderea ICM la nivelul SJU Resita (februarie 2012 1.1927 – mai 1.0901)
Integrarea în UE prin creșterea competențelor, a calității actului medical și a posibilităților de dezvoltare.	- erodarea infrastructurii privind alimentarea cu apă și racordarea hidranților precum și producerea și distribuția agentului termic la toate stațiile SJU;
Accesarea unor finanțări nerambursabile, proiecte transfrontaliere cu Republica Serbia	Instabilitate legislativă
Crearea de saloane private conform normelor europene care să permit condiții hoteliere optime	Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a omajului. Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de coplat :
Legislație; posibilitatea restructurării – reorganizării spitalului.	Creșterea costurilor asistenței medicale.
Perspectiva asigurării rilor private de sănătate	Politica de personal uneori dictată de forurile tutelare;
Colaborări cu clinici de specialitate din centre universitare	Acumularea de creanțe
Inființarea unui centru de somnologie	
Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital	

3. SERVICII

3.1. Serviciile diagnostice simple și complexe și serviciile terapeutice/tratamente chirurgicale și medicale:

1. Servicii diagnostice simple:	
1.	Biomicroscopia; gonioscopia; oftalmoscopia
2.	Biometrie
3.	Explorarea câmpului vizual (perimetrie)
4.	Recoltare pentru test Babe -Papanicolau
5.	EEG standard
6.	EKG de efort
7.	Spirometrie
8.	Spirogram + test farmacodinamic bronhomotor
9.	Teste cutanate (prick sau IDR) cu seturi standard de alergeni
10.	Teste cutanate cu agenți fizici
11.	Audiograma tonala liminara
12.	Aud iog rama vocala

2. Servicii diagnostice complexe:	
1.	Colonoscopie
2.	Examen fibroscopic nas, cavum, laringe
3.	Explorarea funcției binoculare (test Worth, Maddox, sinoptofor) examen pentru diplopie
4.	Foniatrie ORL
5.	Punctie sinusal
6.	Punctie aspirat de mucus osoas
7.	Tonometrie; pahimetrie corneean
8.	Uretroscopie ambulatorie
9.	Determinarea potențialelor evocate vizuale
10.	Endoscopie digestiv superior (esofag, stomac, duoden)
11.	EKG continuu (24 ore, Holter)
12.	Holter TA

3. Servicii terapeutice / tratamente chirurgicale:	
1.	Infiltrații peridurale
2.	Electrochirurgia/electrocauterizarea tumorilor cutanate/leziune
3.	Ablarea unui polip sau fibrom cervical
4.	Conizația cu ansă diatermică sau cu bisturiul
5.	Cură chirurgicală a ototomului
6.	Dilatația stricturii uretrale
7.	Extracție de corpi străini
8.	Extracție endoscopică corpi străini

9.	Electrocauterizare sau cauterizarea mucoasei nazale
10.	Manevre de mic chirurgie pentru abces i/sau chist vaginal sau bartholin cu marsupializare, polipi, vegeta ii vulv , vagin, col
11.	Sec iunea optic a stricturii uretrale
12.	Sutura unei pl gi de pleoap , conjunctiv ;
13.	Terapia chirurgical a abcesului de p r i moi
14.	Terapia chirurgical a abcesului perianal
15.	Terapia chirurgical a abcesului pilonidal
16.	Terapia chirurgical a adenoflegmonului
17.	Terapia chirurgical afec iunilor mamare superficiale
18.	Terapia chirurgical a arsurilor termice < 10%
19.	Terapia chirurgical a deger turilor (gr.I i gr. II)
20.	Terapia chirurgical a edemului dur posttraumatic
21.	Terapia chirurgical a fimozei (decalotarea, debridarea)
22.	Terapia chirurgical a flebopatiilor varicoase superficiale; ruptur pachet varicos
23.	Terapia chirurgical a flegmoanelor superficiale mân f r limfangit
24.	Terapia chirurgical a flegmoanelor loj tenar , hipotentar , comisurale, tenosinovitelor
25.	Terapia chirurgical a furunculului, Furunculului antracoid, furunculozei
26.	Terapia chirurgical a granulomului ombilical
27.	Terapia chirurgical a hematomului
28.	Terapia chirurgical a hidrosadenitei
29.	Terapia chirurgical a leziunilor externe prin agen i chimici < 10%
30.	Terapia chirurgical a panari iului eritematos
31.	Terapia chirurgical a panari iului flictenular
32.	Terapia chirurgical a panari iului periunghial i subunghial
33.	Terapia chirurgical a panaritiului antracoid
34.	Terapia chirurgical a panaritiului pulpar
35.	Terapia chirurgical a panari iului osos, articular, tenosinoyal
36.	Terapia chirurgical a piciorului diabetic (polinevrita, supura ii, microangiopatie)
37.	Terapia chirurgical a polipului rectal procident (extirpare)
38.	Terapia chirurgical a seromului posttraumatic
39.	Terapia chirurgical a supura iilor postoperatorii
40.	Terapia chirurgical a supura iilor mamare profunde
41.	Terapia chirurgical a tumorilor mici, chisturilor dermoide sebacee, lipoamelor neinfectate
42.	Terapia chirurgical a tumorii scalpului, simpl
43.	Terapia chirurgical a tumorilor simple ale buzei
44.	Tratamentul chirurgical al unor afec iuni ale anexelor globului ocular (alazion, tumori benigne care nu necesit plastii întinse, chist conjunctival, chist al pleoapei, orjelet, flegmon, abces,xantelasme)
45.	Tratamentul chirurgical al pterigionului
46.	Tratamentul hemartrozei, hidartrozei; retu uri de bont.
47.	Tratamentul pl gilor, necroze cutanate, escare, dehiscen e pl gi
48.	Terapie chirurgical (inclusiv anestezia)pentru leziuni traumatice, abcese, hematoame organe genitale masculine
49.	Tratamentul chirurgical al leziunilor cutanate - pl gi t iate superficial, în epate superficial (anestezie, excizie, sutur - inclusiv îndep rtarea firelor, pansament).
50.	Tratament chirurgical ORL colec ie: sept, flegmon, periamigdalian, furunculul CAE
51.	Tratament chirurgical al traumatismelor ORL

4. Servicii terapeutice / tratamente medicale	
1.	Injectare subconjunctival , retrobulbar de medicamente
2.	Aerosoli/caz
3.	Crioterapia/ edin
4.	Psihoterapie individuala (psihoze, tulburari obsesiv-compulsive, tulburari fobice, tulburari de anxietate, distimii, adictii);
5.	Psihoterapie de grup (psihoze, tulburari obsesiv-compulsive, tulburari fobice, tulburari de anxietate, distimii, adictii);
6.	Cateterismul uretrovezical "a demeure" pentru reten ie complet de urin
7.	Fotocoagularea cu laser a leziunilor cutanate (nev pigmentar congenital, macule)
8.	Tamponament posterior si/sau anterior ORL
9.	Tratamente ortopedice medicale
10.	Tratamentul ortopedic al luxa iei, entorsei sau fracturii antebrã ului, pumnului, gleznei, oaselor carpiene, metacarpiene, tarsiene, metatarsiene, falange.
11.	Tratamentul ortopedic al entorsei sau luxa iei pãtelei, um rului; disjunc ie acromio-clavicular ; fracturii gambei, coastelor, claviculei, humerusului, scapulei; rupturii tendoanelor mari (achilian, bicipital, cvadricipital); instabilitate acut de genunchi; ruptur muscular
12.	Tratamentul ortopedic al fracturii femurului; luxa iei, entorsei de genunchi, fracturii de gamb cu aparat cruropedios; tratamentul scoliozei, cifozei, spondilolistezisului, rupturii musculare.
13.	Punc ii i infiltra ii intraarticulare

3.2. Servicii medicale de baz pentru specialit ile paraclinice:

Nr. Crt.	Cod	Denumirea analizei
- Hematologie		
1.	2.8070	Hemoleucogram complet - hemoglobin , hematocrit, num r toare eritrocite, num r toare leucocite, num r toare trombocite, num r toare reticulocite, formul leucocitar , indici eritrocitari
2.	2.8030	Examen citologic al frotiului sanguin
3.	2.8100	VSH
4.	2.8621	Timp Quick, activitate de protrombin
5.	2.8603	INR (International Normalised Ratio)
- Biochimie		
1.	2.1120	Uree seric
2.	2.1130	Acid uric seric
3.	2.1140	Creatinin seric
4.	2.1511	Calciu seric total

Nr. Crt.	Cod	Denumirea analizei
5.	2.1570	Magneziemie
6.	2.8390	Sideremie
7.	2.1310	Glicemie
8.	2.1420	Colesterol seric total
9.	2.1404	Trigliceride serice
10.	2.1441	HDLcolesterol
11.	2.1443	LDL
12.	2.1020	Proteine totale serice
13.	2.4600	TGO
14.	2.4610	TGP
15.	2.4720	Fosfataz alcalin
16.	2.3210	Fibrinogenemie
17.	2.4680	Gama GT
18.	2.1015	Bilirubin total
19.	2.1016	Bilirubin direct
20.	2.4961	Electroforeza proteinelor serice
21.	2.6021	VDRL
22.	2.6022	RPR
23.	2.6023	Confirmare TPHA
24.	2.1026	Hemoglobina glicozilat
- Imunologie		
1.	2.6250	ASLO
2.	2.6692	Factor reumatoid
3.	2.6691	Proteina C reactiv
4.	2.6206	Depistare Helicobacter Pylori
5.	2.5560	Testare HIV la gravid
- Exudat faringian		
1.	2.5061	Cultur (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)
- Analize de urin		
1.	2.3450	Examen complet de urin (sumar + sediment)
2.	2.5063	Urocultur (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)
3.	2.2200	Determinare glucoz urinar
4.	2.2030	Determinare proteine urinare
- Examenen materii fecale		
1.	2.7120	Examen coproparazitologic (3 probe)
2.	2.5064	Coprocultur (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)

Nr. Crt.	Cod	Denumirea analizei
- Examen e din secre ii vaginale		
1.	2.5002	Examen microscopic
2.	2.9160	Examen Babe -Papanicolau
3.	2.5065	Cultur (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)
- Examen e din secre ii uretrale, otice, nazale, conjunctivale i puroi		
1.	2.5032	Examen microscopic / proba
2.	2.5066	Cultur , cultur germeni anaerobi (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive) / proba
- Examen lichid punc ie		
1.	2.5033	Examen microscopic/frotiu
2.		Cultur (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)
- Examin ri histopatologice		
1.	2.9000	Pies prelucrat la parafin
2.	2.9021	Bloc inclus la parafin cu diagnostic histopatologic
3.	2.9020	Diagnostic histopatologic pe lam
4.	2.9010	Examen histopatologic cu colora ii speciale
5.	2.9022	Citodiagnostic sput prin incluzii parafin
6.	2.9023	Citodiagnostic secre ie vaginal
7.	2.9024	Examen citohormonal
8.	2.9025	Citodiagnostic lichid de punc ie
9.	2.9030	Teste imunohistochimice
Nr. crt. Denumire		
- Examin ri radiologice		
1.	Ex. radiologic cranian standard 1 inciden	
2.	Ex. radiologic cranian în proiec ie special	
3.	Ex. radiologic p r i schelet în 2 planuri	
4.	Ex. radiologic bazin	
5.	Radiografie de membre	
6.	Ex. radiologic centur scapular	
7.	Ex. radiologic alte articula ii f r substan de contrast sau func ionale cu TV	
8.	Ex. radiologic p r i coloan dorsal	
9.	Ex. radiologic p r i coloan lombar	
10.	Ex. radiologic coloan vertebral complet , f r coloana cervical	
11.	Ex. radiologic coloana cervical 1 inciden	
12.	Ex. radiologic torace ansamblu	
13.	Ex. radiologic torace osos (sau p r i) în mai multe planuri / Ex. radiologic torace i organe toracice	
14.	Tomografia plan	

Nr. crt.	Denumire
15.	Ex. radiologic vizualizare general a abdomenului nativ
16.	Ex. radiologic esofag ca serviciu independent
17.	Ex. radiologic tract digestiv superior (inclusiv unghiul duodenojejunal) cu substan de contrast
18.	Ex. radiologic tract digestiv până la regiunea ileo-cecal , cu substan a de contrast
19.	Ex. radiologic colon dublu contrast sau intestin sub ire pe sonda duodenal
20.	Ex. radiologic colon la copil, inclusiv dezinvaginare
21.	Ex. radiologic tract urinar (urografie minuat) cu substan de contrast
22.	Ex. radiologic uretr , vezic urinar la copil cu substan de contrast
23.	Ex. radiologic uter i oviduct cu substan de contrast
24.	CT craniu f r substan de contrast
25.	CT regiune gât f r substan de contrast
26.	CT regiune toracic f r substan de contrast
27.	CT abdomen f r substan de contrast
28.	CT pelvis f r substan de contrast
29.	CT coloan vertebral f r substan de contrast /segment
30.	CT membre/ membru f r substan de contrast
31.	CT craniu nativ i cu substan de contrast
32.	CT regiune gât nativ i cu substan de contrast
33.	CT regiune toracic nativ i cu substan de contrast
34.	CT abdomen nativ i cu substan de contrast adm. intravenos
35.	CT pelvis nativ i cu substan de contrast adm. intravenos
36.	CT coloan vertebral nativ i cu substan de contrast adm. intravenos /segment
37.	CT membre nativ i cu substan de contrast adm. intravenos/ membru
38.	UroCT
39.	RMN cranio-cerebral nativ
40.	RMN regiuni coloana vertebral (cervical , toracic etc.) nativ
41.	RMN abdominal nativ
42.	RMN pelvin nativ
43.	RMN extremit i nativ/segment (genunchi, cot, glezn etc.)
44.	RMN um r nativ
45.	RMN sâni nativ
46.	RMN um r nativ i cu subst. de contrast
47.	RMN sâni nativ i cu subst. de contrast
48.	RMN cranio-cerebral nativ i cu subst. de contrast
49.	RMN regiuni coloana vertebral (cervical , toracal etc.) nativ i cu substan de contrast
50.	RMN abdominal nativ i cu substan de contrast
51.	RMN pelvin nativ i cu substan de contrast

Nr. crt.	Denumire
52.	RMN extrem. nativ/seg. (genunchi, cot, glezn etc.) cu subst. contrast
53.	RMN cord cu substan de contrast
54.	Uro RMN cu substan de contrast
55.	Ecografie general (abdomen + pelvis)
56.	Ecografie abdomen
57.	Ecografie pelvis
58.	Ecografie transvaginal
59.	Ecografie de vase (vene)
60.	Ecografie de vase (artere)
61.	Ecografie endocrin
62.	Ecografie fetal
63.	Ecografie transfontanelar
64.	Ecografie de organ / articula ie / p r i moi
65.	Ecografie morfologic fetal (pentru gravide 20 - 23 s pt mâni)
66.	Ecografie pentru translucen a nugal (pentru gravide 11-13,6 s pt mâni)
67.	Senologie imagistic - ecografie
68.	Ecocardiografie
69.	Ecocardiografie + Doppler
70.	Ecocardiografie + Doppler color
71.	Ecocardiografie transesofagian
72.	EKG
73.	Electrocardiografie continu (24 de ore, Holter)
74.	Holter TA
75.	Mamografie în 2 planuri/ pentru un sân
76.	Sialografia, galactografia sinusuri, fistulografie cu substan de contrast
77.	Spirometrie
78.	Spirograma + test farmacodinamic bronhomotor
79.	Peak-flowmetrie
80.	Oscilometrie
81.	EEG standard
82.	Electromiografie
83.	Endoscopie gastro-duodenal
84.	Ergometrie

4. PERSONAL

Total personalul efectiv angajat – 983

- medici : - medici primari de specialitate – 70
 - medici specialisti – 34
 - medici med.gen. – 1
 - medici rezidenti – 29
 - farmacisti - 3
- personal medical cu studii medii : 487 din care:
 - asistenti medicali : - principali – 346
 - generalisti - 108
 - alt pers. medical cu studii medii – 37
(surori medicale, registratori med., tehnician med., statistician med., moase st. superioare)
- alt personal medical cu studii superioare – 13
(biologi, chimisti, fizician med., psiholog, as.social st.superioare,)
- ingrijitori, brancardieri, infirmier – 240
- personal auxiliar si muncitori – 65
(muncitori, paznici, curier, garderobier, sofer autosanitara)
- personal tesa si conducere – 37

5. INDICATORII DE PERFORMANȚA AI SPITALULUI ÎN EVOLUȚIE

Nr.crt.	Denumirea indicatorului de performanta ai managementului spitalului public	Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Valoarea realizata Semestrul 1 2012	Valoarea realizata 2013	Valoarea realizata 2014
	A.INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE					
1	Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic	282.8	220	106		
2	Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	2582	2582	485		
3	Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU	5304	3474	2752		
4	Proportia medicilor din totalul personalului	10.58	13.73	14.46		
5	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	61.31	62.05	72.22		
6	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	23.64	26.23	18.52		

		Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Valoarea realizata Semestrul 1 2012	Valoarea realizata 2013	Valoarea realizata 2014
B.INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR						
1	Nr.de bolnavi externati - total si pe sectii	30542	29645	15041		
2	Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie	7.36	7.19	7.19		
3	Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie	71.16	70.57	73.51		
4	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	1.2038	1.1490	1.1249		
5	Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale	53.57	53.80	55.32		
6	Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	2.65	9.6	9		
7	Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	45.7	49.8	50.34		
8	Proportia bolnavilor internati cu bilete de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	40.17	36.66	12.21		
9	Nr. consultatiilor acordate in ambulatoriu	18080	28228	14750		
10	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare sectie	12.01	12.28	14.60		
C.INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI						
1	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	93.71	95.1	77		
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	55.13	51.44	49		
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie	47.12	52.1	60		
4	Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului	20.55	19.09	18		

5	Costul mediu/zi de spitalizare, pe fiecare sectie	285	295	313.38		
6	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" inseamna in acestui indicator toate veniturile obtinute de spital, exclusiv cele obtinute in contractul cu casa de asigurari de sanatate)	9,13	11.74	1		
	D.INDICATORI DE CALITATE	Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Valoarea realizata Semestrul 1 2012	Valoarea realizata 2013	Valoarea realizata 2014
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie	1.22	1.24	1.55		
2	Rata infectiilor nozocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie	0.01	0.02	0.02		
3	Rata pacientilor reinternati in interval de 30 zile de la externare	14.16	14.3	14.13		
4	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul de externare	56.25	61.03	58.42		
5	Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati	0.7	0.73	0.95		

6. SITUA IA FINANCIAR

6.1. Situatia financiara a Spitalul Judetean de Urgenta Resita la 31.12.2010

A. ACTIVE NECURENTE

➤ Imobiliz ri corporale

Referitor la active fixe corporale, notele explicative trebuie sa prezinte, pentru fiecare grupa de active corporale, urmatoarele informatii:

valoarea cheltuielilor efectuate pentru activele fixe corporale in curs de executie.

Pentru fiecare grupa din categoria activelor fixe, trebuie furnizate urmatoarele informatii in notele explicative :

- a) valorile corespunzatoare care privesc acest element, la inceputul si la incheierea exercitiului financiar ; si
- b) miscarile privind acest element, ocazionate de :
 - modificarile valorii in cursul exercitiului financiar ;
 - intrari de active in cursul exercitiului financiar ;
 - iesiri de active in timpul exercitiului financiar respectiv ;
 - transferurile de active catre si din acel elern exercitiului financiar.

La finele anului se va întocmi o anexa cu indicatori specifici, în structura stabilită de Ministerul Finanțelor Publice.

Elemente de active	Valoarea bruta			
	Sold la 1 ianuarie	Cre tere	Reduceri	Sold la 31 dec
Active fixe necorporale-ct.205	12.465			12.465
Active fixe necorporale-ct.208	8.583			8.583
Active fixe corporale- constructii – ct.212	88.060			88.060
Active fixe corporale-Echip.tehnologice-ct.2131	16.651.743	2.401.014	145.956	18.906.801
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2132	294.218	39.371		333.589
Active fixe corporale- Mijl.transport-ct.2133	213.912	117.002		330.914
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	393.427	60.477	1938	451.966
Imobilizari corporale in curs-ct.231,233		150.000		150.000
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinanciare-ct.215				
TOTAL	17.662.408	2767.864.	147.894	20.282.378

Soldul contului 205 “Active fixe necorporale” este în valoare de 12.465 lei și nu suferă modificări față de începutul anului 2010.

Soldul contului 208 “Programe informatice” este în valoare de 8.583 lei și nu suferă modificări față de începutul anului 2010.

Soldul contului 212 “Active fixe corporale-constructii” este în valoare de 88.060 lei reprezentând expertiza tehnică clădire și nu suferă modificări față de începutul anului 2010.

Soldul contului 213 “Active fixe corporale-Instalații tehnice, mijloace de transport, animale și plantații” este în valoare de 9.571.304 lei, în cadrul cărora creșterile sunt în valoare de 2.557.387 lei reprezentând intrări de mijloace fixe în anul 2010 în valoare de 457.209 lei și creștere din reevaluare conform ordinului 3471/25.11.2008 în valoare de 2.100.178 lei (se regăsește în creditul contului 105.3), iar reducerea în valoare de 145.956 lei reprezintă valoarea mijloacelor fixe casate în 2010 conform procesului verbal de casare 10519/19.10.2010 (Ecograf chalanger-18.469, Sistem Olympus pt colecist laparoscop-52.305 lei, Analizor spectrofotometri sc master-6.784 lei, Aparat analizat sânge Hitachi-52.251 lei, Microscop cercetare mc 9-13.927 lei, Autoclav-2.220 lei)

- 48.180 lei Monitor cardiorespirator pentru nou născuți-fonduri BM;
- 19.852 lei Echipament pentru decongelarea rapidă a plasmei - fonduri Phare ;
- 6.658 lei ID Centrifuga 12 S11- fonduri Phare ;
- 5.377 lei ID Incubator 37- fonduri Phare ;
- 4.073 lei Echipament de transport unități de plasmă- fonduri Phare ;
- 4.073 lei Echipament de transport unități sânge- fonduri Phare .
- 50.000 lei Autosanitară Iveco
- 50.000 lei Autosanitară Fiat Ducato
- 17.800 lei Aparat de dezvoltare automată AGFA
- 49.821 lei Uretroscop 9.5 fr
- 3.999 lei Aparat pentru dezinfectia aerului
- 7.137 lei Aparat cu ultrasunete U17
- 12.648 lei Developator automat hq-350
- 9.316 lei Electrocardiograf CT 3000 cu spirometru
- 74.275 lei Sistem de pagere local-fonduri BM
- 94.000 lei Citoscop, REzectoscop, Urethrotom

Soldul contului 214 "Active fixe corporale-Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protec ie a valorilor umane i materiale" este în valoare de 451.966 lei, în cadrul caruia cresterile sunt in valoare de 60.477 lei reprezentand intrari de mijloace fixe in anul 2010 in valoare de 15.923 lei si crestere din reevaluare(conform ordinului 3471/25.11.2008) de 44.554 lei suma care se regaseste in creditul contului 105.4, iar reducerea in valoare de 1.938 lei reprezinta valoarea mijloacelor fixe casate in 2010 (Calculator PC + UPGRADE-1.938 lei),conform procesului verbal de casare 10519/19.10.2010.

- 4.120 lei Terminal radio fix-Ministerul Sanatatii fonduri Banca Mondiala
- 10.000 lei Copiator full color Nashuatec
- 1.803 lei Laptop acer-plus de inv

Soldul contului 231 « Active fixe corporale in curs de executie » este in valoare de 150.000 lei reprezinta contravaloare lucrare de reparatie capitala o sterilizatorului cu abur din cadrul statiei centrale de sterilizare.

La Spitalul Judetean de Urgenta Resita reevaluarea activelor fixe s-a realizat in decembrie 2010 conform ordinului Nr. 3471/25.11.2008 pentru aprobarea normelor metodologice privind reevaluarea si amortizarea activelor fixe corporale aflate in patrimoniul institutiilor publice.

Elemente de active	Deprecieri			
	Sold la 1 ianuarie	Deprecierea inregistrata in cursul exercitiului	Reduceri sau relu ri	Sold la 31 Dec
Active fixe necorporale-ct.205	11.646	240		11.886
Active fixe necorporale-ct.208	4.176	1656		5.832
Active fixe corporale- constructii – ct.212	0	0		0
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2131,2132,2133	8.244.449	2.525.161	144.575	10.625.035
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	153.727	47.672	1.938	199.461
Imobilizari corporale in curs-ct.231,233				
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinaciare-ct.215				
TOTAL	8.413.998	2.574.729	146.513	10.842.214

Soldul contului 2805"Amortizarea concesiunilor,brevetelor,licen elor" înregistrat la 31 decembrie 2010 este în valoare de 11.886 lei i reprezint amortizarea licen elor.

Soldul contului 2808"Amortizarea altor active fixe necorporale" înregistrat la 31 decembrie 2010 este în valoare de 5832 lei i reprezint amortizare programe informatice.

Soldul contului 281 "Amortizarea activelor fixe corporale" înregistrat la 31 decembrie 2010 este în valoare de 10.824.496 lei si reprezint amortizarea cumulata a activelor fixe privind :

- Construc iile = 0 lei
 - Instala ii tehnice, mijloace de transport, animale i planta ii = 10.625.035 lei
- reducerea de amortizare in valoare de 144.575 lei reprezinta valoarea amortizata a mijloacelor fixe casate in anul 2010 iar cresterea in valoare de 2.525.161 lei se compune din amortizarea inregistrata in anul 2010 in valoare de 1.408.740 lei si amortizarea mijloacelor fixe reevaluate in valoare de 1.116.421 lei care se regaseste in debitul contului 105.3
- Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protec ie a valorilor umane i materiale = 199.461 lei
- reducerea de amortizare in valoare de 1.938 lei reprezinta valoarea amortizata a mijloacelor fixe casate in anul 2010 iar cresterea in valoare de 47.672 lei se compune din

amortizarea înregistrată în anul 2010 în valoare de 31.999 lei și amortizarea mijloacelor fixe reevaluate în valoare de 15.673 lei care se regăsește în debitul contului 105.4

La Spitalul Județean de Urgență Reșița amortizarea mijloacelor fixe este calculată și înregistrată pe baza metodei de amortizare liniară.

B. ACTIVE CURENTE

➤ Stocuri

Stocurile de materiale ale instituției au fost recepționate și înregistrate în contabilitate la prețul de achiziție. Stocurilor de materiale prezintă următoarea componență :

Element de stoc	Valoare brută	
	Sold la 1 Ianuarie 2010	Sold la 31 decembrie 2010
Materii prime – ct.301	0	0
Materiale consumabile – ct. 302	1.674.757	1.860.502
ct. 3021 –Mat.auxiliare	27.916	39.153
ct. 3022 –Combustibili	0	85
ct. 3023 –Mat.ambalat	0	0
ct. 3024 –Piese schimb	0	0
ct. 3027 –Hrana	0	0
ct. 3028 –Alte mat.consumabile	5.782	9.361
ct. 30291 –Medicamente	1.483.147	1.662.737
ct. 30292 –Materiale sanitare	86.942	76.193
ct. 30293 –Reactivi	0	0
ct. 30294 –Dezinfecțanți	70.970	72.973
Materiale de natura ob.de inventar – ct.303	2.865.338	2.629.673
ct. 3031 –Ob.inv.in magazie	40.437	89.080
ct. 3032 –Ob.inv.in folosință	2.824.901	2.540.593
Mat.date în prelucrare – ct.307	12.668	22.047
Ambalaje – ct.381		
TOTAL	4.552.763	4.512.222

➤ Creanțe curente

Creanțe	Sold la 01 ianuarie 2010	Sold la 31 decembrie 2010 (col. 3+4)	Termen de lichiditate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Creanțe necurente – sume ce urmează a fi încasate după o perioadă mai mare de 1 an :				
ct. 4112	0	0		
ct. 4612	0	0		

Creante curente – sume ce urmeaza a fi incasate dupa o perioada mai mica de 1 an :				
1. Crean e din operatiuni comerciale si avansuri :				
ct. 232-Avansuri pt.imobilizari corporale	0	0		
ct. 234- Avansuri pt.imobilizari necorporale	0	0		
ct. 409-Furnizori debitori	0	0		
ct. 4111-Clienti cu termen sub 1 an	0	8.870.517		
ct. 4118-Clienti incer i sau in litigiu	0	0		
ct. 418-Clienti facturi de intocmit	0	0		
ct. 425-Avansuri acordate personalului	0	0		
ct. 4282-Alte creante in legatura cu personalul	0	0		
ct. 4611-Debitori sub 1 an	8.321	9.406		
ct. 473-Decontari din operatii in curs de clarificare	0	0		
ct. 481-Dec.intre inst.superioara si inst. subordonate	0	0		
ct. 482-Decontari intre institutii	0	0		
2. Crean e bugetare :	0	0		
ct. 431*-Asigurari sociale	0	0		
ct. 437*-Asigurari pentru somaj	0	0		
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	0	0		
ct. 446-Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate	0	0		
ct. 4482-Alte creante privind bugetul				
3. Crean e din opera iuni cu comunitatea Europeana				
TOTAL	8.321	8.879.923		

Conturi la trezorerie si b nci

Soldul contului 5321 “ Timbre fiscale i po tale “ este de 458 lei i se compune din timbre fiscale i po tale de 458 lei .

Soldul contului 5412 “ Acreditiv e in valuta “ este de 2040 lei i reprezinta acreditivele in valuta deschise la banca.

Soldul contului 550 “ Disponibil din fonduri cu dest.special “ este de 75.322 lei i se compune din :

- 558 lei garan ii alcool constituite în baza art.200,lit.f din H.G. nr.1861,depose cu foaie de varsamant direct in contul 5079 deschis la Trezoreria Resita,
- 74.764 lei garan ii materiale

Soldul contului 552 “ Disponibil ptr. sume de mandatate i sume în depozit “
este de 40.876 lei i se compune din:

- 6.985 lei salarii neridicate
- 18.425 lei garantii licitatii
- 6.861 lei contraceptive
- 698 lei Promedica farm
- 7.888 lei CJASS
- 19 lei Sarbu M

C.DATORII

DATORII CURENTE

Datorii	Sold la 01 ianuarie 2010	Sold la 31 decembrie 2010 (col. 3+4)	Termen de exigibilitate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Datorii curente – sume ce trebuie pl tite într-o perioada mai mica de 1 an :				
1.Datorii comerciale i avansuri :				
ct. 401-Furnizori	7.904.044	4.692.904	4.692.904	
ct. 403-efecte de pl tit	0			
ct. 4041-Furnizori de active fixe sub 1 an	0	150.722	150.722	
ct. 408-Furnizori – facturi nesoite	0			
ct. 419-Clienti - creditor	0			
ct. 4621-Creditori sub 1 an	95.382	116.258	116.258	
ct. 473-Decontari din operatii in curs de clarificare	0			
ct. 481-Dec.intre inst.superioara si inst. subordonate	1.576.465	0	0	
ct. 482-Decontari intre institutii				
2.Datorii c tre buget :				
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	223.192	206.791	206.791	
ct. 446-Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate	0			
ct. 4481-Alte datorii fa debudget	0	595.961	595.961	
3.Datoriic tre Comunitatea				

Europeana				
4.Salariile angaja ilor i contribu iile aferente :	0			
ct. 421-Personal - salarii datorate	0	1.134.458	1.134.458	
ct. 423-Personal – ajutoare datorate	0			
ct. 426-Drepturi de personal neridicate		0	0	
ct. 427-Re ineri din salarii i din alte drepturi datorate ter ilor	1.454.133	57.728	57.728	
ct. 4281-Alte datorii în leg tur cu personalul				
ct. 431*-Asigurari sociale	690.208	408.500	408.500	
ct. 437*-Asigur ri pentru omaj	20.065	16.752	16.752	
ct. 438-Alte datorii sociale	0	19.143	19.143	
5.Venituri în avans (ct.472)				
TOTAL	11.963.489	7.399.217	7.399.217	

Soldul contului 401 "Furnizori " = 4.462.904 lei prezint furnizori pentru medicamente, materiale sanitare, reactivi, alimente si cheltuieli gospod re ti neachita i la data de 31.12.2010;

Soldul contului 421 "Personal-salarii datorate" =1.134.458 lei reprezinta salarii aferente lunii decembrie 2010

Soldul contului 427 "Re ineri din salarii datorate ter ilor" = 57.728 lei i reprezint rate, poprii, chirii, cotiza ii sindicat, cotiza ii Colegiul Medicilor, creditorii.

Soldul contului 431* "Asigur rile sociale" =408.500 lei se compune din contribu ii aferente salariilor luna decembrie 2010.

Soldul contului 437* "Asigur ri pentru omaj" = 16.752 lei reprezentând viramente aferente salariilor luna decembrie 2010.

Soldul contului 444 "Impozit pe venitul din salarii i din alte drepturi" =206.791 lei i reprezint impozit aferent salariilor pe luna decembrie 2010.

Soldul contului 4611 "Debitori sub un an" este de 9.406 lei i se compune din:

- 9.406 lei planning familial

Soldul contului 4621 "Creditori sub un an" este de : 116.258 lei i se compune din:

-26.586 lei garantii licitatii

-74.764 lei garantii materiale

- 6.985 lei salarii neridicate

- 34 lei Cosmote

- 7.889 lei medicamente CJASS

Soldul contului 472 "Venituri inregistrate in avans" = 19.143 lei i reprezint chirii neincasate.

D. CAPITALURI PROPRII

Soldul contului 103" Fondul bunurilor care alcat. dom. public al unitatilor administrativ-teritoriale" = 88.060 lei

-88.060 lei reprezinta Expertiza tehnica cladire efectuata de Proiect Bucuresti

Soldul contului 105.3 "Rezerve din reevaluarea inst.tehnice" = 1.401.495 lei

Soldul contului 105.4 ‘Rezerve din reevaluarea mobilierului’ = lei	66.655
Soldul contului 117.01 ‘Rezultat reportat – buget de stat’ = lei	4.464.159
Soldul contului 117.10 ‘Rezultat reportat – buget de stat’ = lei	-8.231.292
Soldul contului 117.11 ‘Rezultat reportat – buget de stat’ = lei	829.292
Soldul contului 117.12 ‘Rezultat reportat – buget de stat’ = lei	23.415
Soldul contului 117.13 ‘Rezultat reportat – venituri DSP’ = lei	3.279.283
Soldul contului 117.14 ‘Rezultat reportat – venituri ani precedenti’ = lei	-229.125
Soldul contului 117.15 ‘Rezultat reportat – surplusul rez.din reevaluare’ = lei	1.120.375
Soldul contului 117.15 ‘Rezultat reportat – surplusul rez.din reevaluare’ = lei	1.120.375
Soldul contului 121.1 ‘Rezultat patrimonial-DSP’ = lei	-342.076
Soldul contului 121.2 ‘Rezultat patrimonial-Bug.local’ = lei	193.999
Soldul contului 121.10 ‘Rezultat patrimonial-CJASS’ = lei	12.887.772

La 31.12.2010 activele totale ale Spitalului sunt în sum de 22.951.331 lei, iar datoriile cumulate sunt în sum de 7.399.217 lei, ceea ce conduce la faptul că unitatea dispune de 15.552.114 lei capitaluri proprii.

Conținutul contului de rezultat patrimonial se regăsește în anexa 2, în structura prevăzută în conformitate cu Normele metodologice. Contul de rezultat patrimonial prezintă situația veniturilor, finanțelor și cheltuielilor din perioada 01.08-31.12.2010. Veniturile și finanțele sunt prezentate pe feluri de venituri, iar cheltuielile sunt prezentate pe feluri de cheltuieli după natura sau destinația lor.

Pentru fiecare indicator din Contul de rezultat patrimonial este prezentată atât valoarea indicatorului din perioada 01.08-31.12.2010, cât și valoarea pentru exerciul financiar precedent. Rezultatul patrimonial este un rezultat economic care exprimă performanța financiară a spitalului, respectiv excedentul sau deficitul. În ceea ce privește rezultatul patrimonial din activitatea financiară la sfârșitul perioadei prezintă un deficit de 206 lei. Pentru activitatea curentă rezultatul patrimonial prezintă un excedent în sumă de 10.133.469 lei, iar rezultatul patrimonial din activitatea extraordinară prezintă un deficit în sumă de 1.381 lei.

În concluzie rezultatul patrimonial al exerciului prezintă un excedent de 10.132.088 lei. Datele au fost preluate din conturile de venituri și finanțe și din soldurile conturilor de cheltuieli.

6.2. Situatia financiara a Spitalul Judetean de Urgenta Resita la 31.12.2011

I. ANALIZA POSTURILOR DIN BILAN

A. ACTIVE NECURENTE

➤ Imobiliz ri corporale

Referitor la active fixe corporale, notele explicative trebuie sa prezinte, pentru fiecare grupa de active corporale, urmatoarele informatii:

valoarea cheltuielilor efectuate pentru activele fixe corporale in curs de executie.

Pentru fiecare grupa din categoria activelor fixe, trebuie furnizate urmatoarele informatii in notele explicative :

c) valorile corespunzatoare care privesc acest element, la inceputul si la incheierea exercitiului financiar ; si

d) miscarile privind acest element, ocazionate de :

- modificarile valorii in cursul exercitiului financiar ;
- intrari de active in cursul exercitiului financiar ;
- iesiri de active in timpul exercitiului financiar respectiv ;
- transferurile de active catre si din acel element, efectuate in timpul exercitiului financiar.

La finele anului se va intocmi o anexa cu indicatori specifici, in structura stabilita de Ministerul Finantelor Publice.

Elemente de active	Valoarea bruta			
	Sold la 1 Ianuarie	Cre tere	Reduceri	Sold la 31 decembrie
Active fixe necorporale-ct.205	12.465		304	12.161
Active fixe necorporale-ct.208	8.583		5.396	3.187
Active fixe corporale- constructii – ct.212	88.060			88.060
Active fixe corporale-Echip.tehnologice-ct.2131	18.906.801	2.448.182	1.815.375	19.539.608
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2132	333.589		21.650	311.938
Active fixe corporale- Mijl.transport-ct.2133	330.914		36.285	294.628
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	451.966	126.394		578.360
Imobilizari corporale in curs-ct.231,233	150.000		150.000	0
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinaciare-ct.215				
TOTAL	20.282.378	2.574.576	2.029.010	20.739.884

Soldul contului 205 "Active fixe necorporale" este in valoare de 12.161 prezinta modificari fata de inceputul anului in suma de 304 lei reprezentand valoarea imobilizarilor necorporale(licente) scoase din evidenta contabila in anul 2011.

Soldul contului 208"Programe informatice"este in valoare de 3.187 lei i prezinta modificari fata de inceputul anului in suma de 5.396 lei

imobilizarilor necorporale(programe informatice) scoase din evidenta contabila in anul 2011.

nu sufer modific ri fa de începutul anului 2011.

Soldul contului 212 "Active fixe corporale-construc ii" este în valoare de 88.060 lei reprezentand expertiza tehnica cladire si nu sufera modific ri fa de începutul anului 2011.

Soldul contului 213 "Active fixe corporale-Instala ii tehnice, mijloace de transport, animale i planta ii" este în valoare de 20.146.176 lei si sufera modific ri fa de începutul anului 2011 astfel: **2.448.182** lei crestere reprezinta intrari de mijloace fixe prin sponsorizare(Ecograf- 5.000 lei ;Nebulizator- 3.000 lei ;Etuva sterilizare-11.868 lei ;Ecograf-41.889 lei ;Holter-15.860 lei ;Nebulizator-8.038 lei ;EKG-24.222 lei ;Defibrilator-19.421 lei) ; intrari de mijloac fixe prin Banca Mondiala(EKG-4.751 lei ; Lampa de operatie-74.645 lei,Masa de op. pt. Ginecologie-123.453 lei,Analizor de gaze sanvine si electroliti-75.193 lei, Set avansat pt. Chirurgie laparoscopica-273.942 lei ;Echipamente Vacuum-15.744 lei ;EKG-8.682 lei ; Monitor(ECG,RESPIRATION,SPO2,NIBP)-59.820 lei) ; Monitor(ECG,RESPIRATION,SPO2,NIBP)-11.974 lei) ;proiectul-Dezvoltarea Retelei Transfrontaliere de Teleconsultare si Telediagnostic in Institutiile de Sanatate(Ecograf intraoperator-172.888 lei ; Camera de retina digitala-103.858 lei :Histeroscop-104.175 lei ;Ecograf inalta fidelitate-401.284 lei ; Videogastroscoap-173.986 lei ;Laparoscop-260.330 lei ; Sistem de transferare a img analogice in imagini digitale-290.230 lei ; Microscop pentru anatomie patologica-51.246 lei) ; Platforma ecograf Accutome SUA BSCAN,ASCAN,LAPTOP-61.437 ;Camera de retina tomograf si perimetru computerizat-51.246 lei si reducere in suma de 1.873.310 reprezentand casare de mijloace fixe in anul 2011.

Soldul contului 214 "Active fixe corporale-Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protec ie a valorilor umane i materiale" este în valoare de 578.360 lei si sufera modific ri fa de începutul anului 2011 in suma de 126.394 lei reprezentand intrari de mijloace fixe prin proiectul-Dezvoltarea Retelei Transfrontaliere de Teleconsultare si Telediagnostic in Institutiile de Sanatate(Server Satelite-71.004 lei ; Server central-46.620 lei ; Desktop Workstation-8.770 lei)

Soldul contului 231 « Active fixe corporale in curs de executie » este in valoare de 0 lei reprezinta contravaloare lucrare de reparatie capitala a sterilizatorului cu abur din cadrul statiei centrale de sterilizare realizata in 2011.

La Spitalul Judetean de Urgenta Resita reevaluarea activelor fixe s-a realizat in decembrie 2010 conform ordinului Nr. 3471/25.11.2008 pentru aprobarea normelor metodologice privind reevaluarea si amortizarea activelor fixe corporale aflate in patrimoniul institutiilor publice.

Elemente de active	Deprecieri			
	Sold la 1 Ianuarie	Deprecierea inregistrata in cursul exercitiului	Reduceri sau relu ri	Sold la 31 decembrie
Active fixe necorporale-ct.205	11.886	238	201	11.923
Active fixe necorporale-ct.208	5.832	1.632	4.277	3.187
Active fixe corporale- constructii – ct.212	0	0		0
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2131,2132,2133	10.625.035	1.626.042	1.711.653	10.539.424
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	199.461	37.003		236.464
Imobilizari corporale in curs- ct.231,233				

Elemente de active	Deprecieri			
	Sold la 1 Ianuarie	Deprecierea inregistrata in cursul exercitiului	Reduceri sau relu ri	Sold la 31 decembrie
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinanciare-ct.215				
TOTAL	10.842.214	1.664.915	1.716.131	10.790.998

Soldul contului 2805 "Amortizarea concesiunilor, brevetelor, licen elor" înregistrat la 31 decembrie 2011 este în valoare de 11.923 lei. Cresterea in suma de 238 lei reprezinta amortizarea licentelor in cursul anului 2011 si reducerea in suma de 201 lei reprezinta valoarea amortizata a licentelor casate in anul 2011.

Soldul contului 2808 "Amortizarea altor active fixe necorporale" înregistrat la 31 decembrie 2011 este în valoare de 3.187 lei. Crestera in suma de 1.632 lei reprezinta amortizarea programelor informatice in cursul anului 2011 i reducerea in suma de 4.277 lei reprezint amortizarea programelor informatice casate in anul 2011.

Soldul contului 281 "Amortizarea activelor fixe corporale" înregistrat la 31 decembrie 2011 este în valoare de 10.775.888 lei si reprezint amortizarea cumulata a activelor fixe privind :

- Construc iile = 0 lei
- Instala ii tehnice, mijloace de transport, animale i planta ii = 10.539.424 lei
- Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protec ie a valorilor umane i materiale = 236.464 lei

Reducerea de amortizare in valoare de 1.711.653 lei reprezinta valoarea amortizata a mijloacelor fixe casate in anul 2011 iar cresterea in valoare de 1.663.045 lei reprezinta amortizarea inregistrata in cursul anului 2011.

La Spitalul Jude ean de Urgen Re ia amortizarea mijloacelor fixe este calculat i înregistrat pe baza metodei de amortizare liniar .

B. ACTIVE CURENTE

➤ Stocuri

Stocurile de materiale ale institutiei au fost recep ionate i înregistrate în contabilitate la pre ul de achizi ie. Stocurilor de materiale prezint urm toarea componen :

Element de stoc	Valoare bruta	
	Sold la 1 Ianuarie 2011	Sold la 31 decembrie 2011
Materii prime – ct.301	0	0
Materiale consumabile – ct. 302	1.860.502	2.751.940
ct. 3021 –Mat.auxiliare	39.153	57.499
ct. 3022 –Combustibili	85	0
ct. 3023 –Mat.ambalat	0	0
ct. 3024 –Piese schimb	0	0
ct. 3027 –Hrana	0	0
ct. 3028 –Alte mat.consumabile	9.361	

Element de stoc	Valoare bruta	
	Sold la 1 Ianuarie 2011	Sold la 31 decembrie 2011
ct. 30291 –Medicamente	1.662.737	2.227.836
ct. 30292 –Materiale sanitare	76.193	177.544
ct. 30293 –Reactivi	0	0
ct. 30294 –Dezifectanti	72.973	272.458
Materiale de natura ob.de inventar – ct.303	2.629.673	2.577.820
ct. 3031 –Ob.inv.in magazine	89.080	39.754
ct. 3032 –Ob.inv.in folosinta	2.540.593	2.538.066
Mat.date in prelucrare – ct.307	22.047	20.152
Ambalaje – ct.381		
TOTAL	4.512.222	5.349.912

➤ Crean e curente

Crean e	Sold la 01 ianuarie 2011	Sold la 31 decembrie 2011 (col. 3+4)	Termen de lichiditate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Creante necurente – sume ce urmeaza a fi incasate dupa o perioada mai mare de 1 an :				
ct. 4112	0	0	0	
ct. 4612	0	0	0	
Creante curente – sume ce urmeaza a fi incasate dupa o perioada mai mica de 1 an :				
4. Crean e din operatiuni comerciale si avansuri :				
ct. 232-Avansuri pt.imobilizari corporale	0	0	0	
ct. 234- Avansuri pt.imobilizari necorporale	0	0	0	
ct. 409-Furnizori debitori	0	175.223	175.223	
ct. 4111-Clienti cu termen sub 1 an	8.870.517	3.528.881	3.528.881	
ct. 4118-Clienti incer i sau in litigiu	0	0	0	
ct. 418-Clienti facturi de intocmit	0	0	0	
ct. 425-Avansuri acordate personalului	0	0	0	
ct. 4282-Alte creante in legatura cu personalul	0	0	0	
ct. 4611-Debitori sub 1 an	9.406	6.251	6.251	
ct. 473-Decontari din operatii in curs de clarificare	0	0		
ct. 481-Dec.intre				

inst.superioara si inst. subordonate ct. 482-Decontari intre institutii	0 0 0	0 0 0	0 0 0	
5. Crean e bugetare :	0	0	0	
ct. 431*-Asigurari sociale	0	0	0	
ct. 437*-Asigurari pentru somaj	0	0	0	
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	0	0	0	
ct. 446-Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate	0	0	0	
ct. 4482-Alte creante privind bugetul				
6. Crean e din opera iuni cu comunitatea Europeana				
TOTAL	8.879.923	3.710.355	3.710.355	

Conturi la trezorerie si b nci

Soldul contului 5152 "Disponibil in valuta fonduri externe nerambursabile " este de 122.532 lei i reprezinta contavaloare fonduri externe nerambursabile.

Soldul contului 5321 " Timbre fiscale i po tale " este de 385 lei i se compune din timbre fiscale i po tale de 385 lei .

Soldul contului 550 " Disponibil din fonduri cu dest.special " este de 72.873 lei i se compune din :

- 560 lei garan ii alcool constituite în baza art.200,lit.f din H.G. nr.1861,depusa cu foaie de varsamant direct in contul 5079 deschis la Trezoreria Resita,
- 72.312 lei garan ii materiale

Soldul contului 552 " Disponibil ptr. sume de mandatate i sume în depozit " este de 28.048 lei i se compune din:

- 19.192 lei garantii licitatii
- 7.607 lei contraceptive
- 698 lei Promedica farm
- 532 lei CJASS
- 19 lei Sarbu M

C.DATORII

DATORII CURENTE

Datorii	Sold la 01 ianuarie 2011	Sold la 31 decembrie 2011 (col. 3+4)	Termen de exigibilitate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Datorii curente – sume ce trebuie plătite într-o perioadă mai mică de 1 an :				
1.Datorii comerciale și avansuri :				
ct. 401-Furnizori	4.692.904	6.983.689	6.983.689	
ct. 403-efecte de plătit				
ct. 4041-Furnizori de active fixe sub 1 an	150.722	112.683	112.683	
ct. 408-Furnizori – facturi nesosite				
ct. 419-Clienți - creditori				
ct. 4621-Creditori sub 1 an	116.258	95.963	95.963	
ct. 473-Decontări din operații în curs de clarificare				
ct. 481-Dec.între inst.superioară și inst.subordonate	0	0	0	
ct. 482-Decontări între instituții				
2.Datorii către buget :				
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	206.791	245.163	245.163	
ct. 446-Alte impozite, taxe și varsăminte asimilate				
ct. 4481-Alte datorii față de buget	595.961	0	0	
3.Datorii către Comunitatea Europeană				
ct. 458-Sume de primit de la Agenții/ Autorități de implementare	0	284.221	284.221	
4.Salariile angajaților și contribuțiile aferente :				
ct. 421-Personal - salarii datorate	1.134.458	1.316.762	1.316.762	
ct. 423-Personal – ajutoare datorate		0	0	
ct. 426-Drepturi de personal neridicate				
ct. 427-Reineri din salarii și din alte drepturi datorate terților	57.728	71.054		

ct. 4281-Alte datorii în leg tur cu personalul				
ct. 431*-Asigurari sociale	408.500	631.736	631.736	
ct. 437*-Asigur ri pentru omaj	16.752	19.340	19.340	
ct. 438-Alte datorii sociale	19.143	128.314	128.314	
5.Venituri în avans (ct.472)				
TOTAL	7.399.217	9.888.925	9.888.925	

Soldul contului 401 "Furnizori " = 6.983.689 lei prezint furnizori pentru medicamente, materiale sanitare, reactivi, alimente si cheltuieli gospod re ti neachita i la data de 31.12.2011;

Soldul contului 421 "Personal-salarii datorate" =1.316.762 lei reprezinta salarii aferente lunii decembrie 2011

Soldul contului 427 "Re ineri din salarii datorate ter ilor" = 71.054 lei i reprezint rate, popriri, chirii, cotiza ii sindicat, cotiza ii Colegiul Medicilor, creditorii.

Soldul contului 431* "Asigur rile sociale" =631.736 lei se compune din contribu ii aferente salariilor luna decembrie 2011.

Soldul contului 437* "Asigur ri pentru omaj" = 19.340 lei reprezentând viramente aferente salariilor luna decembrie 2011.

Soldul contului 444 "Impozit pe venitul din salarii i din alte drepturi" =245.163 lei i reprezint impozit aferent salariilor pe luna decembrie 2011.

Soldul contului 458 "Sume primite U.E." este de 284.221 lei si reprezinta fonduri externe nerambursabile.

Soldul contului 4611 "Debitori sub un an" este de 6.251 lei i se compune din:
- 6.251 lei planning familial

Soldul contului 4621 "Creditori sub un an" este de : 95.963 lei i se compune din:

- 23.203 lei garantii licitatii
- 72.227 lei garantii materiale
- 533 lei medicamente CJASS

Soldul contului 472 "Venituri inregistrate in avans" = 128.314 lei i reprezint chiriile neincasate.

D. CAPITALURI PROPRII

Soldul contului 103" Fondul bunurilor care alcat. dom. public al unitatilor administrativ-teritoriale" = 88.060 lei

-88.060 lei reprezinta Expertiza tehnica cladire efectuata de Proiect Bucuresti

Soldul contului 105.3 "Rezerve din reevaluarea inst.tehnice" = 1.401.495 lei

Soldul contului 105.4 'Rezerve din reevaluarea mobilierului" = 66.655 lei

Soldul contului 117.01 „Rezultat reportat – buget de stat" = 4.464.159 lei

Soldul contului 117.02 „Rezultat reportat – buget de stat" = 193.999 lei

Soldul contului 117.10 „Rezultat reportat – buget de stat" = 4.656.481 lei

Soldul contului 117.11 „Rezultat reportat – buget de stat" = 726 206 lei

Soldul contului 117.12 „Rezultat reportat – buget de stat” = lei	23.415
Soldul contului 117.13 „Rezultat reportat – venituri DSP” = lei	2.937.306
Soldul contului 117.14 „Rezultat reportat – venituri ani precedenti” = lei	-229.125
Soldul contului 117.15 „Rezultat reportat – surplusul rez.din reevaluare” = lei	1.120.375
Soldul contului 121.1 „Rezultat patrimonial-DSP” = lei	-879.427
Soldul contului 121.2 „Rezultat patrimonial-Bug.local” = lei	1.739.757
Soldul contului 121.8 „Rezultat patrimonial-fond neramb.” = lei	- 82.333
Soldul contului 121.8 „Rezultat patrimonial-bugetul de stat.” = lei	2.648
Soldul contului 121.10 „Rezultat patrimonial-CJASS”= lei	-6.797.549

La 31.12.2011 activele totale ale Spitalului sunt în sum de 19.321.050 lei, iar datoriile cumulate sunt în sum de 9.888.925 lei, ceea ce conduce la faptul că unitatea dispune de 9.432.125 lei capitaluri proprii.

Conținutul contului de rezultat patrimonial se regăsește în anexa 2, în structura prevăzută în conformitate cu Normele metodologice. Contul de rezultat patrimonial prezintă situația veniturilor, finanțelor și cheltuielilor din perioada 01.01-31.12.2011. Veniturile și finanțele sunt prezentate pe feluri de venituri, iar cheltuielile sunt prezentate pe feluri de cheltuieli după natura sau destinația lor.

Pentru fiecare indicator din Contul de rezultat patrimonial este prezentat atât valoarea indicatorului din perioada 01.01-31.12.2011, cât și valoarea pentru exerciul financiar precedent. Rezultatul patrimonial este un rezultat economic care exprimă performanța financiară a spitalului, respectiv excedentul sau deficitul. În ceea ce privește rezultatul patrimonial din activitatea financiară la sfârșitul perioadei prezintă un excedent de 8.332 lei. Pentru activitatea operațională rezultatul patrimonial prezintă un deficit în sumă de 5.862.356 lei, iar rezultatul patrimonial din activitatea extraordinară în sumă de 162.879 lei. În concluzie rezultatul patrimonial al exerciului prezintă un deficit de 6.016.903 lei. Datele au fost preluate din conturile de venituri și finanțări și din soldurile conturilor de cheltuieli.

6.3. Situatia financiara a Spitalul Judetean de Urgenta Resita la 31.30.06.2012

A. ACTIVE NECURENTE

➤ Imobilizari corporale

Referitor la active fixe corporale, notele explicative trebuie sa prezinte, pentru fiecare grupa de active corporale, urmatoarele informatii:

valoarea cheltuielilor efectuate pentru activele fixe corporale in curs de executie.

Pentru fiecare grupa din categoria activelor fixe, trebuie furnizate urmatoarele informatii in notele explicative :

- e) valorile corespunzatoare care privesc acest element, la inceputul si la incheierea exercitiului financiar ; si
- f) miscarile privind acest element, ocazionate de :
 - modificarile valorii in cursul exercitiului financiar ;
 - intrari de active in cursul exercitiului financiar ;
 - iesiri de active in timpul exercitiului financiar respectiv ;
 - transferurile de active catre si din acel element, efectuate in timpul exercitiului financiar.

La finele anului se va intocmi o anexa cu indicatori specifici, in structura stabilita de Ministerul Finantelor Publice.

Elemente de active	Valoarea bruta			
	Sold la 1 Ianuarie	Cre tere	Reduceri	Sold la 30 Iunie
Active fixe necorporale-ct.205	12.161			12.161
Active fixe necorporale-ct.208	3.187			3.187
Active fixe corporale- constructii – ct.212	88.060			88.060
Active fixe corporale-Echip.tehnologice-ct.2131	19.539.608	334.306		19.873.914
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2132	311.939	5.040	109.931	207.048
Active fixe corporale- Mijl.transport-ct.2133	294.629			294.629
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	578.360			578.360
Imobilizari corporale in curs-ct.231,233				0
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinaciare-ct.215				
TOTAL	20.827.944	339.346	109.931	21.057.359

Soldul contului 205 "Active fixe necorporale" este in valoare de 12.161 lei i nu sufer modific ri fa de inceputul anul 2012.

Soldul contului 208"Programe informatice" este in valoare de 3.187 lei i nu sufer modific ri fa de începutul anului 2012.

Soldul contului 212 "Active fixe corporale-constructii" este în valoare de 88.060 lei reprezentand expertiza tehnica cladire si nu sufera modific ri fa de începutul anului 2012.

Soldul contului 213 "Active fixe corporale-Instalati i tehnice, mijloace de transport, animale i planta ii" este în valoare de 20.375.591 lei si sufera modific ri fa de începutul anului 2012 astfel : **339.346** lei –crestere reprezentand intrar Ministerul Sanatatii prin programul Banca Mondiala(Set Resusc

Vacuum-6.738 lei ;Pat radiotransparent pt. transfer, resuscitare si terapie intensiva- 9.250 lei ; Pat radiotransparent hidraulic standard pt. transport si examinare-9.250 lei) ; intrari de mijloace fixe prin proiectul-Dezvoltarea Retelei Transfrontaliere de Teleconsultare si Telediagnostic in Institutile de Sanatate(C-arm ortopedic-290.786 lei) ;Trusa complexa de lentile cu rama titan-2.696 lei ;Tonometru ICARE TA01-11.376 lei ;5.040 lei-Dispozitiv de filtrare a troponimelor-sponsorizare si reducere in suma de 109.931 lei reprezentand mijloc fix-Dispozitiv de filtrare a troponimelor transferat la Spitalul Municipal Caransebes.

Soldul contului 214 "Active fixe corporale-Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protectie a valorilor umane i materiale" este în valoare de 578.360 lei lei i nu sufer modific ri fa de inceputul anului 2012.

La Spitalul Judetean de Urgenta Resita reevaluarea activelor fixe s-a realizat in decembrie 2010 conform ordinului Nr. 3471/25.11.2008 pentru aprobarea normelor metodologice privind reevaluarea si amortizarea activelor fixe corporale aflate in patrimoniul institutiilor publice.

Elemente de active	Deprecieri			
	Sold la 1 Ianuarie	Deprecierea inregistrata in cursul exercitiului	Reduceri sau relu ri	Sold la 30 Iunie
Active fixe necorporale-ct.205	11.923	91		12.014
Active fixe necorporale-ct.208	3.187	0		3.187
Active fixe corporale- constructii – ct.212	0	0		0
Active fixe corporale –Aparate si inst.masura-ct.2131,2132,2133	10.539.424	808.169	52.220	11.295.373
Active fixe corporale- Mobilier , Aparatura birotica-ct.214	236.464	27.774		264.238
Imobilizari corporale in curs-ct.231,233				
Terenuri -ct.211				
Alte active nefinanciare-ct.215				
TOTAL	10.790.998	836.034	52.220	11.574.812

Soldul contului 2805"Amortizarea concesiunilor,brevetelor,licen elor" înregistrat la 30 iunie 2012 este în valoare de 12.014 lei si reprezinta amortizarea licentelor.

Soldul contului 2808"Amortizarea altor active fixe necorporale" înregistrat la 30 iunie 2012 este în valoare de 3.187 lei si reprezinta amortizarea programelor informatice.

Soldul contului 281 "Amortizarea activelor fixe corporale" înregistrat la 30 iunie 2012 este în valoare de 11.559.611 lei si reprezint amortizarea cumulata a activelor fixe privind :

- Construc iile = 0 lei
- Instala ii tehnice, mijloace de transport, animale i planta ii = 11.295.373lei
- Mobilier, aparatur birotic , echipamente de protectie a valorilor umane i materiale = 264.238 lei

La Spitalul Jude ean de Urgen Re i a amortizarea mijloacelor fixe este calculat i înregistrat pe baza metodei de amortizare liniar .

B. ACTIVE CURENTE

➤ Stocuri

Stocurile de materiale ale instituției au fost recepționate și înregistrate în contabilitate la prețul de achiziție. Stocurilor de materiale prezintă următoarea componență :

Element de stoc	Valoare bruta	
	Sold la 1 Ianuarie 2012	Sold la 30 Iunie 2012
Materii prime – ct.301	0	0
Materiale consumabile – ct. 302	2.751.940	2.095.877
ct. 3021 –Mat.auxiliare	57.499	46.148
ct. 3022 –Combustibili	0	
ct. 3023 –Mat.ambalat	0	
ct. 3024 –Piese schimb	0	0
ct. 3027 –Hrana	0	
ct. 3028 –Alte mat.consumabile	16.603	14.917
ct. 30291 –Medicamente	2.227.836	1.506.045
ct. 30292 –Materiale sanitare	177.544	242.108
ct. 30293 –Reactivi	0	508
ct. 30294 –Dezinfecțanți	272.458	286.151
Materiale de natura ob.de inventar – ct.303	2.577.820	2.706.196
ct. 3031 –Ob.inv.in magazine	39.754	37.096
ct. 3032 –Ob.inv.in folosinta	2.538.066	2.669.100
Mat.date in prelucrare – ct.307	20.152	13.530
Ambalaje – ct.381		
TOTAL	5.349.912	4.815.603

➤ Creanțe curente

Creanțe	Sold la 01 ianuarie 2012	Sold la 30 iunie 2012 (col. 3+4)	Termen de lichiditate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Creanțe necurente – sume ce urmează a fi încasate după o perioadă mai mare de 1 an :				
ct. 4112	0	0	0	
ct. 4612	0	0	0	
Creanțe curente – sume ce urmează a fi încasate după o perioadă mai mică de 1 an :				

7. Crean e din operatiuni comerciale si avansuri :				
ct. 232-Avansuri pt.imobilizari corporale	0	0	0	
ct. 234- Avansuri pt.imobilizari necorporale	0	0	0	
ct. 409-Furnizori debitori	175.223	0	0	
ct. 4111-Clienti cu termen sub 1 an	3.528.881	107.464	107.464	
ct. 4118-Clienti incer i sau in litigiu	0	0	0	
ct. 418-Clienti facturi de intocmit	0	0	0	
ct. 425-Avansuri acordate personalului	0	0	0	
ct. 4282-Alte creante in legatura cu personalul	0	0	0	
ct. 4611-Debitori sub 1 an	6.251	7.307	7.307	
ct. 473-Decontari din operatii in curs de clarificare	0	0	0	
ct. 481-Dec.intre inst.superioara si inst. subordonate	0	0	0	
ct. 482-Decontari intre institutii	0	0	0	
8. Crean e bugetare :	0	0	0	
ct. 431*-Asigurari sociale	0	0	0	
ct. 437*-Asigurari pentru somaj	0	0	0	
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	0	0	0	
ct. 446-Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate	0	0	0	
ct. 4482-Alte creante privind bugetul				
9. Crean e din opera iuni cu comunitatea Europeana				
TOTAL	3.710.355	114.771	7114.771	

Conturi la trezorerie si b nci

Soldul contului 5321 " Timbre fiscale i po tale " este de 685 lei i se compune din timbre fiscale i po tale de 685 lei .

Soldul contului 550 " Disponibil din fonduri cu dest.special " este de 75.123 lei i se compune din :

- 561 lei garan ii alcool constituite în baza art.200,lit.f din H.G. nr.1861,depose cu foaie de varsamant direct in contul 5079 deschis la Trezoreria Resita,
- 74.562 lei garantii materiale

Soldul contului 552 " Disponibil ptr. sume de mandatate i sume în depozit " este de 215.560 lei i se compune din:

- 206.975 lei garantii licitatii

- 7.867 lei contraceptive
- 697 lei Promedica farm
- 2 lei CJASS
- 19 lei Sarbu M

Soldul contului 560.1 “ Disponibil inst V.P.Casa Asig.” este de 632.954 lei, reprezentand sume alocate de CJASS pentru decontarea partiala a salariilor aferente lunii iunie 2012.

Soldul contului 560.2 “ Disponibil inst contr.DSP.IML “ este de 53.007 lei, reprezentand programe finantate prin DSP.

C.DATORII

DATORII CURENTE

Datorii	Sold la 01 ianuarie 2012	Sold la 30 iunie 2012 (col. 3+4)	Termen de exigibilitate	
			sub 1 an	peste 1 an
0	1	2	3	4
Datorii curente – sume ce trebuie plătite într-o perioada mai mica de 1 an :				
1.Datorii comerciale i avansuri :				
ct. 401-Furnizori	6.983.689	10.398.697	10.398.697	
ct. 403-efecte de plătite				
ct. 4041-Furnizori de active fixe sub 1 an	112.683	0	0	
ct. 408-Furnizori – facturi nesosite				
ct. 419-Clienti - creditori				
ct. 4621-Creditori sub 1 an	95.963	308.514	308.514	
ct. 473-Decontari din operatii in curs de clarificare				
ct. 481-Dec.intre inst.superioara si inst. subordonate	0	0	0	
ct. 482-Decontari intre institutii				
2.Datorii catre buget :				
ct. 444-Impozit pe venitul din salarii	245.163	276.124	276.124	
ct. 446-Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate				
ct. 4481-Alte datorii fa debuzet	0	0	0	
3.Datorii catre Comunitatea Europeana				
ct. 458-Sume de primit de la Agentii/ Autoritati de	284.221	0	0	

implementare				
4.Salariile angaja iilor i contribu iile aferente :				
ct. 421-Personal - salarii datorate	1.316.762	1.441.055	1.441.055	
ct. 423-Personal – ajutoare datorate	0	0	0	
ct. 426-Drepturi de personal neridicate				
ct. 427-Re ineri din salarii i din alte drepturi datorate ter ilor	71.054	81.349	81.349	
ct. 4281-Alte datorii în leg tur cu personalul				
ct. 431*-Asigurari sociale	631.736	747.944	747.944	
ct. 437*-Asigur ri pentru omaj	19.340	10.680	10.680	
ct. 438-Alte datorii sociale	128.314	107.464	107.464	
5.Venituri în avans (ct.472)				
TOTAL	9.888.925	13.371.827	13.371.827	

Soldul contului 401 "Furnizori " = 10.398.697 lei prezint furnizori pentru medicamente, materiale sanitare, reactivi, alimente si cheltuieli gospod re ti neachita i la data de 30.06.2012;

Soldul contului 421 "Personal-salarii datorate" = 1.441.055 lei reprezinta salarii aferente lunii iunie 2012.

Soldul contului 427 "Re ineri din salarii datorate ter ilor" = 81.349 lei i reprezint rate, poprii, chirii, cotiza ii sindicat, cotiza ii Colegiul Medicilor, creditorii.

Soldul contului 431* "Asigur rile sociale" = 747.944 lei se compune din contribu ii aferente salariilor luna iunie 2012.

Soldul contului 437* "Asigur ri pentru omaj" = 10.680 lei reprezentând viramente aferente salariilor luna iunie 2012.

Soldul contului 444 "Impozit pe venitul din salarii i din alte drepturi" = 276.124 lei i reprezint impozit aferent salariilor pe luna iunie 2012.

Soldul contului 4611 "Debitori sub un an" este de 7.307 lei i se compune din:

- 7.307 lei planning familial

Soldul contului 4621 "Creditori sub un an" este de : 308.514 lei i se compune din:

-234.155 lei garantii licitatii

-74.357 lei garantii materiale

- 2 lei medicamente CJASS

Soldul contului 472 "Venituri inregistrate in avans" = 107.464 lei i reprezint chiriile neincasate.

D. CAPITALURI PROPRII

Soldul contului 103" Fondul bunurilor care alcat. dom. public al unitatilor administrativ-teritoriale" = 88.060 lei

-88.060 lei reprezinta Expertiza tehnica cladire efectuata de Proiect Bucuresti

Soldul contului 105.3 "Rezerve din reevaluarea inst.tehnice" = lei	1.401.495
Soldul contului 105.4 "Rezerve din reevaluarea mobilierului" = lei	66.655
Soldul contului 117.01 „Rezultat reportat – 702” = lei	4.464.159
Soldul contului 117.02 „Rezultat reportat – buget local” = lei	1.913.989
Soldul contului 117.08 „Rezultat reportat – fond ext neramb” = lei	100.497
Soldul contului 117.09 „Rezultat reportat – buget de stat” = lei	2.648
Soldul contului 117.10 „Rezultat reportat – 527”= lei	-2.141.68
Soldul contului 117.11 „Rezultat reportat – 311” = lei	726.206
Soldul contului 117.12 „Rezultat reportat –337” = lei	23.415
Soldul contului 117.13 „Rezultat reportat – venituri DSP” = lei	2.057.880
Soldul contului 117.14 „Rezultat reportat – venituri ani precedenti” = lei	-229.125
Soldul contului 117.15 „Rezultat reportat – surplusul rez.din reevaluare” = lei	1.120.375
Soldul contului 121.1 "Rezultat patrimonial-DSP" = lei	-151.776
Soldul contului 121.2 „Rezultat patrimonial-Bug.local” = lei	111.735
Soldul contului 121.8 „Rezultat patrimonial-fond neramb.” = lei	-17.570
Soldul contului 121.10 „Rezultat patrimonial-CJASS”= lei	-7.519.154

La 30.06.2012 activele totale ale Spitalului sunt în sum de 15.390.250 lei,iar datoriile cumulate sunt în sum de 13.371.827 lei, ceea ce conduce la faptul c unitatea dispune de 2.018.423 lei capitaluri proprii.

Con inutul contului de rezultat patrimonial se reg se te în anexa 2,în structura prev zut în conformitate cu Normele metodologice.Contul de rezultat patrimonial prezint situa ia veniturilor,finan rilor i cheltuielilor din perioada 01.01-30.06.2012.Veniturile i finan rile sunt prezentate pe feluri de venituri,iar cheltuielile sunt prezentate pe feluri de cheltuieli dup natura sau destina ia lor.

Pentru fiecare indicator din Contul de rezultat patrimonial este prezentat atat valoarea indicatorului din perioada 01.01-30.06.2012,cat i valoarea pentru exerci iul financiar precedent.Rezultatul patrimonial este un rezultat economic care exprim performan a financiara a spitalului,respectiv excedentul sau deficitul. În ceea ce priveste rezultatul patrimonial din activitatea financiara la sfar itul perioadei prezint un deficit de 1.323 lei.Pentru activitatea operationala rezultatul patrimonial prezint un deficit în sum de 7.517.731 lei,iar rezultatul patrimonial din activitatea extraordinar în sum de 57.711 lei.

În concluzie rezultatul patrimonial al exerci iului prezint un deficit de 7.576.765 lei. Datele au fost preluate din conturile de venituri i finan ri i din soldurile conturilor de cheltuieli.

Planul strategic al spitalului a parcurs următoarele etape:

1. Consultarea internă și analizele echipei de elaborare a strategiei
2. Analiza SWOT

3. IDENTIFICAREA PRIORITĂȚILOR;

Cresterea numărului bolnavilor cu accidente vasculocerebrale, frecvent cu afectarea funcțiilor vitale, precum și creșterea numărului persoanelor cu boli neurologice care au multiple afecțiuni asociate, impune necesitatea scurtării timpului de acordare a asistenței medicale de urgență și specialitate, fără ca pacientul să fie supus traumei provocate de transportul în scop diagnostic și terapeutic.

Totodată pe lângă creșterea eficienței actului medical precum și creșterea gradului de satisfacție al pacientului se poate vorbi și despre un impact financiar pozitiv asupra spitalului prin desființarea transportului între stat.I și stat.II, respectiv stat.II și stat.I pentru pacientul cu boli neurologice.

Alte puncte prioritare ar fi :

- înființarea unui bloc operator aferent secției ORL, pentru creșterea procentului pacienților cu intervenții chirurgicale care este în 24,33% în anul 2011, în timp ce valoarea procentului pacienților cu intervenții chirurgicale în spital este de 53,84% ;
- înființarea unui compartiment de somnologie în cadrul secției Pneumologie;

În urma aprobării înființării de gardi distincte de cardiologie, ortopedie și neurologie precum și dotarea SJU Resita cu un aparat de tip RMN de către Consiliul Județean Caras-Severin, având toate specificitățile și dotările necesare nivelului II de competență, se va trece la efectuarea demersurilor necesare către ministerul sănătății pentru obținerea nivelului II de competență, ceea ce ar duce implicit la creșterea veniturilor spitalului.

În urma înființării acestor servicii de gardi și achiziționării RMN-ului, ne-am propus ca să asigurăm o asistentă medicală de specialitate în ceea ce privește patologia cardio-vasculară, neurologică și ortopedică pe durata a 24 de ore adresată și asistenței medicale a pacienților din teritoriul județului, în contextul în care cazurile venite din teritoriu pe aceste specialități veneau zilnic după ora 14.00. Prin serviciul RMN se urmărește acoperirea prin diagnostic de acuratețe și diagnostic de certitudine a unei patologii care nu putea fi investigată și diagnosticată în întreg județul, neexistând un aparat de acest tip.

Pentru creșterea adresabilității pacienților către SJU Resita s-a creat un parteneriat cu clinici de imagistică cu experiență din centrul universitar Timisoara. Prin proiectele transfrontaliere realizate cu spitalul general Varscet și spitalul general Pojarevat, se urmărește crearea unei comunicări interdisciplinare cu punerea la dispoziția pacienților experiența celor două școli medicale și complementaritatea unor specialități medicale.

4. Identificarea obiectivelor strategice și a posibilităților de implementare;
5. Dezvoltarea planului de implementare;
6. Consultarea cu Consiliul Medical și acceptarea propunerilor acestuia
7. Aprobarea strategiei de către Consiliul de Administrație

OBIECTIVE STRATEGICE

Fiecare obiectiv este proiectat pentru a susține realizarea obiectivului spitalului nostru.

Acestea sunt formulate astfel încât să răspundă la problemele ridicate în timpul consultațiilor și a analizei GAP, precum și a examinării mediului extern (din analiza SWOT).

Obiectivele strategice sunt repartizate pe sectoare și fiecare sector are cel puțin un obiectiv de îndeplinit.

OBIECTIVE PE TERMEN SCURT:

1. Implementarea unei politici de personal care să atragă personal cu studii superioare
2. Implementarea unei politici de parteneriat cu pacienții
3. Reabilitarea sistemului de încălzire al spitalului cu trecerea la asigurarea agentului termic prin centrale proprii cu produse regenerabile;
4. Obținerea certificării ISO 15189 pentru laboratorul de analize medicale
5. Acreditarea spitalului de către comisia națională de acreditare
6. Reabilitarea camerei de depozitare a deșeurilor
7. Continuarea reabilitării spitalului
8. Introducerea procedurilor de lucru, a protocoalelor terapeutice și a ghidurilor de practică

OBIECTIVE PE TERMEN MEDIU:

1. Reabilitarea parcului, gardului și spațiului de parcare a spitalului
2. Reabilitarea circuitelor fluidelor din subsolurile stațiilor
3. Continuarea reabilitării spitalului

OBIECTIVE PE TERMEN LUNG:

1. Realizarea unei unități integrate de urgență interdisciplinară și diagnostic ambulatoriu prin proiectul cu titlul **„Portalul integrat de diagnostic și tratament de urgență și ambulator”**
2. Dezvoltarea unui departament de cercetare științifică
3. Continuarea și extinderea colaborării în ceea ce privește educația medicală continuă și asigurarea practicii elevilor și studenților

OBIECTIV STRATEGIC 1

Furnizarea unor servicii de bună calitate pacienților

Spitalul își asumă obligația să furnizeze o calitate bună a serviciilor medicale. În următorii cinci ani ne vom focaliza eforturile în a utiliza procesul de acreditare pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor noastre. Protocoale moderne pentru fiecare serviciu medical furnizat. Vom demonstra folosirea judicioasă a fondurilor provenite din furnizarea acestor servicii.

OBIECTIV STRATEGIC 2

Circuite eficiente în cadrul spitalului

Un exemplu este cel al circuitului bolnavului: începe inițial prin contactul cu medicul de familie, contactul cu pază și personalul de la gardă, consultația și tratamentul realizate de personalul medical calificat, contactul cu personalul auxiliar și, în final, faza de recuperare și de reîncadrare în societate, cu controale periodice. Educația sanitară și prevenția bolilor joacă un rol important. Am identificat câteva căi în care să atingem acest deziderat, printre care se numără accesul îmbunătățit la informație, colaborarea cu îngrijirile la domiciliu și extinderea serviciilor noastre.

OBIECTIV STRATEGIC 3

Identificarea problemelor de sănătate ale pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre

Pacienților trebuie să le fie identificate în primul rând nevoile, pentru ca personalul medical să vină în întâmpinarea acestora, utilizând adecvat tehnicile și procedurile medicale. Modul cel mai simplu și mai puțin costisitor de evaluare a calității serviciilor de sănătate este măsurarea satisfacției pacienților. Sistem de înregistrare a sugestiilor și reclamațiilor. Analiza gradului de satisfacție al pacienților prin chestionare de satisfacție „cșu e po-tale ale asiguratului”, în care pacienții introduc chestionarele de evaluare a satisfacției, după ce le-au completat.

OBIECTIV STRATEGIC 4

Mutarea secției de Neurologie de la Stat.II la Stat.I

Cresterea numărului bolnavilor cu accidente vasculocerebrale, frecvent cu afectarea funcțiilor vitale, precum și creșterea numărului persoanelor cu boli neurologice care au multiple afecțiuni asociate, impune necesitatea scurtării timpului de acordare a asistenței medicale de urgență și specialitate, fără ca pacientul să fie supus traumei provocate de transportul în scop diagnostic și terapeutic.

Totodată pe lângă creșterea eficienței actului medical precum și creșterea gradului de satisfacție al pacientului se poate vorbi și despre un impact financiar pozitiv asupra spitalului prin desființarea transportului între stat.I și stat.II, respectiv stat.II și stat.I pentru pacientul cu boli neurologice.

OBIECTIV STRATEGIC 5

Crearea unui bloc operator pentru sectia ORL

In vederea cresterii procentului pacientilor cu interventii chirurgicale pentru sectia ORL care a fost in anul 2009 22,57%, mai mult de 23% in anul 2010, in timp ce valoarea procentului pacientilor cu interventii chirurgicale in spital este de 51,7%. Totodata un alt element care sustine infiintarea unei Sali de operatii in cadrul blocului operator al SJU Resita este ICM-ul inregistrat sub media ICM national pe specialitate si media ICM SJU Resita

OBIECTIV STRATEGIC 6

Scaderea costului oxigenului medicinal folosit in scop therapeutic

Prioritar este si eficientizarea financiara a actului terapeutic prin scaderea costului oxigenului medicinal in conditiile in care in urma studiului realizat s-a constatat ca la un consum lunar quasi constant, pretul la furnizor a crescut. Se va trece la furnizarea oxigenului medicinal catre sectiile spitalului prin utilizarea concentratoarelor de oxigen, costurile fiind mult mai mici.



Created with

OBIECTIV STRATEGIC 7

Infiintarea Compartimentului Gastroenterologie versus Serviciu gastroscopie

In cadrul sectiilor de interne ale Spitalul Judetean de Urgenta Resita, numarul pacientilor cu afectiuni digestive este in permanenta crestere, neexistand posibilitatea unui diagnostic rapid de certitudine. Prin serviciul de gastroscopie se poate face o investigare diagnostică rapida, urmata de recomandari terapeutice eficiente si concrete.

OBIECTIV STRATEGIC 8

Furnizarea unei game cuprinz toare de servicii de urgen i specializate, la standardele europene, func ionând în rela ie direct cu serviciile primare i nevoile comunit ii deservite

Acest obiectiv strategic se concentreaz asupra serviciilor de urgen i specializate oferite. Am accentuat necesitatea de orientare spre servicii îndrumate prin consultan , cu un suport inter-disciplinar deplin cu efect imediat. Se are in vedere cresterea spectrului si acuratetii diagnostice si terapeutice prin ambulatorul de specialitate. În plus, trebuie s îmbun t im accesibilitatea la serviciile noastre, s înmul im informa iile c tre pacienti i s lucr m pentru reducerea listelor de a teptare la unele servicii (investigatii diagnostice, explor ri func ionale, laborator).

OBIECTIVUL STRATEGIC 9

Infiintarea Centrului de somnologie in cadrul sectiei Pneumologie

In cadrul sectiei Pneumologie a Spitalul Judetean de Urgenta Resita, numarul pacientilor internati precum si cei consultati in ambulatoriul integrat diagnosticati cu boli obstructive pulmonare este in permanenta crestere. Pacientii cu sindromul de apnee in somn si snoring syndrom, tulburarile respiratorii ale somnului (TRAS) reprezinta un procent insemnat reprezinta un procent insemnat dintre pacientii care se adreseaza pentru consult medicului pneumolog

PLAN DE IMPLEMENTARE 2010 - 2015

Obiectivul strategic 1 - Furnizarea unei îngrijiri de bun calitate pacienților			
	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
1.1	Planificarea, dezvoltarea și organizarea serviciilor noastre în conformitate cu cele mai înalte standarde pe plan internațional, asigurându-ne că serviciile noastre sunt bazate pe evidențe; raportarea permanentă la modificările în practica medicală; asigurarea de personal calificat adecvat. <ul style="list-style-type: none">• Identificarea standardelor• Implementarea standardelor	Comitetul director	Permanent
1.2	Dezvoltarea în continuare a relațiilor de pacienți	efii de secție	Permanent
1.3	Asigurarea că procesul de acreditare induce îmbunătățiri în servicii și identificarea parametrilor pentru a măsura aceste îmbunătățiri;	Director medical	Permanent

1.4	<p>În baza progreselor făcute de grupul de lucru identificarea priorităților pentru perfecționarea și amenajarea spitalului:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificarea priorităților • Dezvoltarea planului de acțiune în termene • Implementarea amenajărilor 	Manager	Permanent
1.5	Punerea în funcțiune a structurilor de conducere stabilite, inclusiv structurile de risc management	Director financiar contabil Compartiment statistic	Permanent
1.6	<p>Identificarea căilor suplimentare de furnizare și extindere a serviciilor prin monitorizarea și evaluarea performanței financiare</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recomandările pentru utilizarea judicioasă a fondurilor • Dezvoltarea sistemului pentru monitorizare și evaluare a performanței financiare 	Director financiar contabil Serviciul financiar	Permanent
1.7	<p>Stimularea permanentă a personalului pentru a fi inovativ în identificarea căilor de furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dezvoltarea unui sistem de recompensare pentru personalul care identifică oportunități legate utilizarea judicioasă a fondurilor 	Comitetul director	Permanent
1.8	<p>Dezvoltarea unui sistem de costuri per pacient bazat pe resurse și consum, introducerea de taxe pentru anumite servicii</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dezvoltarea unui sistem care să compare cheltuielile per pacient cu media pe departament/secție/spital (exbuget) 	Director financiar contabil	Permanent
1.9	Dezvoltarea de programe pentru analizarea și conducerea activității pentru a asigura cea mai bună performanță casemix posibil (casemix performance)	Director medical efii de secție	Permanent
1.10	Punerea în funcțiune a mecanismului potrivit pentru a obține un buget per spital adaptat la activitate și servicii medicale, dar și la planurile de extindere și dezvoltare;	Comitetul director	Permanent
Obiectivul strategic 2 - Circuite eficiente în cadrul spitalului			
	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
2.1	<p>Îmbunătățirea procesului de planificare a serviciilor, asigurând o abordare inter-disciplinară față de planificarea și furnizarea serviciilor;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crearea unui tipar pentru planificarea 	Director medical efii de secție	Permanent

	serviciilor și pentru identificarea componentelor cheie în ceea ce privește dezvoltarea serviciilor;		
2.2	Circuite eficiente, conform normelor europene, ale bolnavilor operați și neoperați, alimentelor, de eurilor, vizitatorilor și cadrelor medicale.	Director medical Director de îngrijiri	Permanent
2.3	Dezvoltarea unui serviciu de informații și recepție pentru bolnavi și vizitatori;	Director administrativ Director medical	Permanent
2.4	Publicarea informațiilor pentru pacienți, maximizând utilizarea IT, pentru educația medicală a pacienților și ca un ajutor în pregătirea lor pentru timpul ce îl vor petrece în spital;	Compartiment IT, Director administrativ efii de secție	Permanent
2.5	Dezvoltarea și comunicarea unor direcții pentru îngrijire cu scopul de a asigura o abordare „standardizată” bazată pe cele mai bune rezultate practice, cu aplicare în tratamentul și administrarea pacienților;	Director medical efii de secție	Permanent
2.6	Maximizarea utilizării paturilor de zi și prin următoarele inițiative: <ul style="list-style-type: none"> • Creșterea accesului la servicii; • Creșterea utilizării zonelor de așteptare și a canapelelor, în mod adecvat; 	Director medical efii de secție Coordonatori ambulatoriu	Permanent
2.7	Eficiențizarea asistenței medicale pentru pacienți fără internare peste noapte (internări de zi);	Director medical efii de secție	Permanent
2.8	Dezvoltarea relațiilor cu stația de salvare, prin comunicare eficientă și implicare în dezvoltarea serviciilor;	Comitetul director	Permanent
2.9	Îmbunătățirea accesului comunității la paturi pentru internare de lungă durată;	efii de secție	Permanent
2.11	Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital	Șef serviciu tehnic administrativ	Permanent
2.12	Dezvoltarea unor fluxuri eficiente de comunicare și informare cu forurile externe și pacienți, prin legături IT adecvate;	Manager general	Permanent

Obiectivul strategic 3 - Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre

	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
3.1	Analizarea zonei de influență din punctul de vedere al necesităților legate de starea de sănătate și a tendințelor de evoluție a acesteia;	Director medical	Permanent
3.2	Validarea planurilor și propunerilor existente de dezvoltare a serviciilor, pentru a ne asigura că sunt bazate pe necesități reale;	Comitetul director	Permanent
3.3	Consultarea anticipativă a noi oportunități de răspuns la necesitățile în schimbare ale pacienților noștri;	Director medical efii de secție	

3.4	Întărirea rolului nostru de promovare a sănătății în cadrul comunității, prin participarea la programe ale spitalelor de promovare a sănătății;	Manager	Permanent
Obiectivul strategic 4 - Mutarea sectiei de Neurologie de la Stat.II la Stat.I			
	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
4.1	Identificarea unei locații existente sau construibile din cadrul Stationarului I care să permită transferul numărului de paturi existent la Stationarul II	Comitetul Director	Trimestrul 2 _ 2014 Trimestrul 3 _ 2014 Trimestrul 4 _ 2014
4.2	Obținerea avizului epidemiologic privind circuitul bolnavilor neurologici pentru noua locație	Director medical	Trimestrul 4 _ 2014
4.3	Amenajarea secției neurologice cu paturi cu realizarea circuitelor de diagnoză și tratament	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 4 _ 2014
Obiectivul strategic 5 - Crearea unui bloc operator pentru sectia ORL			
	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
5.1	Identificarea unei locații în cadrul blocului operator existent pentru amenajarea unei săli de operație	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 2 _ 2013
5.2	Realizarea fluxului fluidelor pentru sala de operație tip ORL	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 2 _ 2013
5.3	Amenajarea sălii de operație conform cerințelor de bună practică și legislației în vigoare	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 2 _ 2013
5.4	Dotarea cu aparatură și instrumentar specifice unei săli de operație de tip ORL	Director medical Manager	Trimestrul 3 _ 2013
Obiectivul strategic 6 - Scaderea costului oxigenului medicinal folosit in scop terapeutic			
	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
6.1	Realizarea unui studiu cost eficientă în ceea ce privește consumul de oxigen medicinal	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 1 _ 2010
6.2	Identificarea unor posibilități alternative de producere a oxigenului medicinal	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 1 _ 2010
6.3	Achiziționarea de concentratoare de oxigen medicinal acreditate de ministerul sănătății	Comitetul Director Director financiar contabil	Trimestrul 2 _ 2010

		Sef serviciu tehnic administrativ	
6.4	Realizarea fluxului de alimentare cu oxigen medicinal provenit din doua surse: <ul style="list-style-type: none"> - oxigen lichid pentru salile de operatii , salile de nasteri, ATI, neonatologie - oxigen stocat sub forma gazoasa pentru celelalte sectii ale SJU Resita 	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 2 _ 2010

Obiectivul strategic 7 - Infiintarea Compartimentului Gastroenterologie versus Serviciu gastroscopie

	Ac iuni	Responsabilitate	Termen
7.1	Identificarea unui spatiu in cadrul policlinicii aferente SJU Resita pentru amenajarea unui cabinet de consultatii pentru ambulatoriul integrat specialitatea gastroenterologie	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 1_2011
7.2	Identificarea in cadrul sectiei Medicina Interna 1 SJU Resita a unui spatiu pentru serviciul de gastroscopie	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 1_2011
7.3	Repartizarea unui nr de 5 paturi din cadrul sectiei Medicina Interna 1 pentru compartimentul gastroenterologie	Comitetul Director Manager	Trimestrul 1_2011
7.4	Dotarea cu aparatura si instrumentar specifice a cabinetului de consultatii, precum si a locatiei serviciului de gastroscopie	Manager Director medical	Trimestrul 2 si 3_2011

Obiectivul strategic 8 - Furnizarea unei game cuprinz toare de servicii de urgen i specializate, la standardele europene, func ionând în rela ie direct cu serviciile primare i nevoile comunit ii deservite

	Ac iuni	Responsabilitate	Termen
8.1	Cre terea num rului de program ri pentru consulta ii;	Director medical efii de sectie	Permanent
8.2	Asigurarea furniz rii unor servicii cuprinz toare, prin dezvoltarea unor servicii cheie, cum ar fi: chirurgia laparoscopic , iar în viitor atrosopia genunchiului, plastie de ligamente incrusisate si ecografie musculo-scheletala,	Director medical	Trimestrul 3_2013
8.3	Îmbun t irea serviciilor de internare/externare prin: <ul style="list-style-type: none"> • dezvoltarea unei unit i pentru evaluare medical (UPU cu medici generali ti de medicin de urgen i asigurarea unui triaj eficient); • îmbun t irea planific rii extern rilor 	Director medical efii de sec	Permanent

	prin dezvoltarea protocoalelor de externare;		
8.4	Continuarea dezvoltării abordării îngrijirii inter-disciplinare;	Director medical efii de secie	Permanent
8.5	Aprovizionare ritmică cu medicamente și materiale sanitare; evitarea unor perioade de colaps (stoc minimal de rezervă);	Director medical Director administrativ	Permanent
8.6	Dezvoltarea serviciilor pentru vârstnici, îmbunătățind accesul la spitalizare pentru pacienți; Legături mai bune cu alți furnizori de servicii pentru continuarea dezvoltării planificării externărilor	Director medical efii de secie	Permanent
8.7	Asigurarea accesului în timp util la diagnostic, creșterea capacității de diagnostic și tratament prin extinderea programului de lucru unde este cazul;	Comitetul Director	Permanent
8.8	Îmbunătățirea legăturilor cu partenerii pentru transportul cazurilor de urgență medico-chirurgicală care depășesc competențele SJU Resita – elicopterul SMURD Statia Arad	Sef secție UPU SMURD	Permanent
8.9	Crearea unui flux informational rapid între serviciul UPU SURD și camerele de gardă din SJU Resita	Manager	Permanent

Obiectivul strategic 9 - Inițierea Centrului de somnologie

	Acțiuni	Responsabilitate	Termen
9.1	Identificarea unui spațiu în cadrul Stațiunii 3 a unui spațiu	Sef serviciu tehnic administrativ	Trimestrul 4_2012
9.2	Identificarea în cadrul secției Pneumologie, SJU Resita a resurselor umane pentru gestionarea Centrului de somnologie	Sef secție Director medical Manager	Trimestrul 4_2012
9.3	Repartizarea unui nr de 2 paturi din cadrul secției Pneumologie pentru Centrului de somnologie	Comitetul Director Manager	Trimestrul 1_2013
9.4	Dotarea cu aparatură și instrumentar specifice Centrului de somnologie	Manager Director medical	Trimestrul 1 și 2_2013

Creșterea calității serviciilor medicale furnizate pacienților Calitatea

Serviciile medicale au caracteristici aparte - nu pot fi testate înainte de beneficiari, variază de la un furnizor la altul, producerea și consumul lor sunt concomitente, se adresează unor clienți cu nevoi și pretenții ce variază larg, sunt influențate de finanțe, tehnologie, tiința medicală.

De aceea, trebuie să existe obligatoriu compartimente care să stabilească și să impună măcar standardele minime sub care să nu poată exista posibilitatea furnizării acestora.

Cercetătorii din domeniul sanitar au ajuns la un consens cu privire la modul de definire a calității îngrijirilor medicale, afirmând că pentru a dezvolta o definiție utilă este necesară enumerarea tuturor elementelor implicate în obținerea satisfacției pacientului:

- *latura tehnică a îngrijirilor de sănătate* – se referă la acuratețea procesului de diagnostic și de tratament, iar calitatea să este evaluată prin comparație cu cel mai bun act medical practicat la un moment dat (benchmarking);
- *latura interpersonală a îngrijirilor de sănătate* – este reprezentată de elementele umaniste ale îngrijirilor de sănătate și de relațiile sociale și psihologice stabilite între pacient și furnizorul de servicii sanitare, concretizate precum și explicațiile cu privire la boală și tratament și informațiile primite de furnizor de la pacientul său;
- *accesibilitatea* – se referă la timpul de așteptare al pacientului pentru a face o programare;
- *disponibilitatea resurselor pentru îngrijirile de sănătate* - numărul furnizorilor de îngrijiri de sănătate;
- *continuitatea îngrijirilor de sănătate* - contribuie la obținerea unui beneficiu maxim sau a unei utilizări maxime a resurselor.

Atât aspectul tehnic, cât și cel interpersonal apar în înțelegerea sursei și a artei, fără a fi posibil să se traseze o linie de demarcație foarte clară între acestea. Pacienții apreciază prioritar latura umană sau interpersonală a îngrijirilor, considerând-o drept unul dintre cele mai importante aspecte pe care aceștia le iau în considerare atunci când sunt în situația de a evalua calitatea serviciilor medicale.

Această afirmație se înscrie în spiritul definiției celei mai acceptate a calității, aplicabil tuturor serviciilor: **calitatea reprezintă satisfacerea necesităților pacientului.**

Având în vedere că, încet-încet, exigența pacienților a început să crească și calitatea serviciilor medicale de care aceștia beneficiază înregistrează o curbă ascendentă, **Spitalul trebuie să-și gândească viitorul** nu numai la nivel de supraviețuire, ca până acum, ci și ca ofertant de servicii de calitate și diversificate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu așteptări noi.

Odată cu integrarea, pacientul se află în centrul atenției, așa cum este deja de mulți ani în țările mai vechi membre ale Uniunii Europene, calitatea actului medical, în toate componentele sale, fiind cea care va asigura trunchiul spitalului.

În vederea realizării obiectivului, mai jos sunt prezentate direcțiile de urmat, organizate în trei tipuri de activități: medicale, legislative, organizatorice.

ACTIVITĂȚI MEDICALE

Activitatea 1

Elaborarea de ghiduri de practica și protocoale terapeutice

PLANIFICAREA, EXTINDEREA ȘI ORGANIZAREA SERVICIILOR ÎN CONFORMITATE CU STANDARDELE EUROPENE, asigurându-ne că serviciile noastre:

- au o bază materială;
- răspund la schimbarea metodelor clinice;
- sunt susținute de un personal calificat adecvat;
- circuitele medicale sunt eficiente, conform normelor europene, pentru bolnavi, alimente, de urgență, vizitatori și cadre medicale.

În acest scop, se vor urmări:

- Dezvoltarea colaborării cu asistența de îngrijire la domiciliu;
- Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital;
- Îmbunătățirea procesului de planificare a serviciilor, asigurând o abordare interdisciplinară față de planificarea și furnizarea serviciilor;
- Identificarea problemelor de sănătate a pacienților și răspunsul la acestea, ca punct de plecare al planificării, dezvoltării și organizării serviciilor noastre;
- Analizarea zonei de influență a serviciilor oferite de spital, în special din punctul de vedere al necesităților legate de morbiditatea prin TBC și a tendințelor de evoluție a acesteia;
- Validarea planurilor și propunerilor existente de dezvoltare a serviciilor, pentru a ne asigura că sunt bazate pe necesități reale;
- Căutarea anticipativă a noi oportunități de răspuns la necesitățile în schimbare ale pacienților noștri;
- Întărirea rolului nostru de promovare a sănătății în cadrul comunității, prin participarea la programe ale spitalelor pentru promovarea sănătății;
- Sporirea și continuarea implementării noilor standarde de igienă și cură, (atât în incintă cât și în exteriorul acesteia), inclusiv îmbunătățirile necesare ale mediului fizic și ale mentalității din cadrul spitalului.

Activitatea 2

IMPLEMENTAREA STANDARDELOR EUROPENE DE PRACTICĂ MEDICALĂ

- Elaborarea și utilizarea protocoalelor medicale terapeutice și a ghidurilor de practică;
- Oferirea posibilității profesioniștilor de a efectua audit medical;
- Participarea medicilor la programele de Educație Medicală Continuă și organizarea unor cursuri în cadrul spitalului.

Aceste activități reprezintă linia strategică cu statut de permanteizare în preocuparea Spitalului Județean de Urgență Resita.

ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFIC GANTT

E alonarea OBIECTIVELOR STRATEGICE în timp: 5 ANI

OBIECTIVE / ACTIVITATI	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014
	OBIECTIV STRATEGIC I																			
Furnizarea unei îngrijiri de bun calitate pacien ilor																				
Planificarea, dezvoltarea și organizarea serviciilor în conformitate cu cele mai înalte standarde pe plan interna ional																				
Dezvoltarea în continuare a re elei de pacien i																				
Asigurarea c procesul de acreditare induce îmbun t iri în servicii																				
Identificarea priorit ilor pentru perfec ionarea și amenajarea spitalului																				
Punerea în func iune a structurilor de conducere stabilite, inclusiv structurile de risc management																				
Identificarea c ilor suplimentare de furnizare și extindere a serviciilor prin monitorizarea și evaluarea performan ei financiare																				
Stimularea permanent a personalului pentru a fi inovativ în identificarea c ilor de furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile																				
Dezvoltarea unui sistem de costuri per pacient bazat pe resurse și consum																				
Dezvoltarea de programe pentru analiza și conducerea activit ii pentru a asigura cea mai bun performan casemix																				
Punerea în func iune a																				

OBIECTIVE / ACTIVITATI	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014
	mecanismului potrivit pentru a obține un buget per spital adaptat la activitate și servicii medicale																			
OBIECTIVUL STRATEGIC 2																				
Circuite eficiente în cadrul spitalului																				
Îmbunătățirea procesului de planificare a serviciilor																				
Circuite eficiente, conform normelor europene, ale bolnavilor operați și neoperați, alimentelor, deeurilor, vizitatorilor și cadrelor medicale																				
Dezvoltarea unui serviciu de informații și recepție pentru bolnavi și vizitatori																				
Publicarea informațiilor pentru pacienți, maximizând utilizarea IT																				
Dezvoltarea și comunicarea unor direcții pentru îngrijire cu scopul de a asigura o abordare „standardizată” bazată pe cele mai bune rezultate practice, cu aplicare în tratamentul și administrarea pacienților																				
Maximizarea utilizării paturilor de zi																				
Eficientizarea asistenței medicale pentru pacienții fără internare peste noapte																				
Dezvoltarea relațiilor cu stația de salvare																				
Îmbunătățirea accesului comunității la paturi pentru internare de lungă durată																				
Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital																				
Dezvoltarea unor fluxuri eficiente de comunicare și informare cu forurile externe și pacienți, prin																				

OBIECTIVE / ACTIVITATI	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014	
leg turi IT adecvate																					
OBIECTIVUL STRATEGIC 3																					
Identificarea problemelor de s n tate a pacien ilor i r spunsul la acestea, ca punct de plecare al planific rii, dezvolt rii i organiz rii serviciilor																					
Analizarea zonei de influen din punctul de vedere al necesit ilor legate de starea de s n tate i a tendin elor de evolu ie a acesteia																					
Validarea planurilor i propunerilor existente de dezvoltare a serviciilor,																					
C utarea anticipativ a noi oportunit i de r spuns la necesit ile n schimbare ale pacien ilor																					
Înt rirea rolului de promovare a s n t ii n cadrul comunit ii																					
OBIECTIVUL STRATEGIC 4																					
Mutarea sectiei de Neurologie de la Stat.II la Stat.I																					
Identificarea unei locatii din cadrul Stationarului I care sa permita transferul numarului de paturi existent la Stationarul II																					
Obtinerea avizului epidemiologic privind circuitul bolnavilor neurologici pentru noua locatie																					
Amenajarea sectiei neurologice cu paturi cu realizarea circuitelor de diagnoza si tratament																					
OBIECTIVUL STRATEGIC 5																					
Crearea unui bloc operator pentru sectia ORL																					
Identificarea unei locatii in cadrul blocului operator existent pentru amenajarea unei sali de																					

OBIECTIVE / ACTIVITATI	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014
operatie																				
Realizarea fluxului fluidelor pentru sala de operatie tip ORL																				
Amenajarea salii de operatie conform cerintelor																				
Dotarea cu aparatura si instrumentar specifice unei sali de operatie de tip ORL																				
OBIECTIVUL STRATEGIC 6																				
Scaderea costului oxigenului medicinal folosit in scop terapeutic																				
Realizarea unui studiu cost eficienta in ceea ce priveste consumul de oxigen medicinal																				
Identificarea unor posibilitati alternative de producere a oxigenului medicinal																				
Achizitionarea de concentratoare de oxigen medicinal acreditate de ministerul sanatatii																				
Realizarea fluxului de alimentare cu oxigen medicinal																				
OBIECTIVUL STRATEGIC 7																				
Infintarea Compartimentului Gastroenterologie versus Serviciu gastroscopie																				
Identificarea unui spatiu in cadrul policlinicii aferente SJU Resita pentru amenajarea unui cabinet de consultatii pentru ambulatoriul integrat specialitatea gastroenterologie																				
Identificarea in cadrul sectiei Medicina Interna 1 SJU Resita a unui spatiu pentru serviciul de gastroscopie																				
Repartizarea unui nr de 5 paturi din cadrul sectiei Medicina Interna 1 pentru compartimentul																				

OBIECTIVE / ACTIVITATI	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014
gastroenterologie																				
Dotarea cu aparatura si instrumentar specifice a cabinetului de consultatii, precum si a locatiei serviciului de gastroscopie																				
OBIECTIVUL STRATEGIC 8																				
Furnizarea unei game cuprinz toare de servicii de urgen i specializate, la standardele europene, func ionând în rela ie direct cu serviciile primare i nevoile comunit ii deservite																				
Cre terea num rului de program ri pentru consulta ii;																				
Asigurarea furniz rii unor servicii cuprinz toare																				
Îmbun t irea serviciilor de internare/externare																				
Continuarea dezvolt rii abord rii îngrijirii interdisciplinare;																				
Aprovizionare ritmic cu medicamente i materiale sanitare																				
Dezvoltarea serviciilor pentru vârstnici, îmbun t ind accesul la spitalizare pentru pacien i																				
Asigurarea accesului în timp util la diagnostic																				
Îmbun t irea leg turilor cu partenerii pentru transportul cazurilor de urgenta																				
Crearea unui flux informational rapid între serviciul UPU SURD si camerele de garda																				
OBIECTIVUL STRATEGIC 9																				
Infiiintarea Centrului de somnologie																				
Identificarea unui spatiu în cadrul Stationarului 3 a unui spatiu																				
Identificarea în cadrul sectiei Pneumologie, SJU Resita a resurselor umane pentru gestionarea Centrului de somnologie																				

OBIECTIVE / ACTIVITATI																					
	Tr.I 2010	Tr.II 2010	Tr.III 2010	Tr.IV 2010	Tr.I 2011	Tr.II 2011	Tr.III 2011	Tr.IV 2011	Tr.I 2012	Tr.II 2012	Tr.III 2012	Tr.IV 2012	Tr.I 2013	Tr.II 2013	Tr.III 2013	Tr.IV 2013	Tr.I 2014	Tr.II 2014	Tr.III 2014	Tr.IV 2014	
Repartizarea unui nr de 2 paturi din cadrul sectiei Pneumologie pentru Centrului de somnologie																					
Dotarea cu aparatura si instrumentar specifice Centrului de somnologie																					

Acest PLAN DE IMPLEMENTARE va deveni un document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar, deoarece strategia echipei manageriale:

- Reflect dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior în cadrul spitalului, intenția de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- Delimitează clar prioritățile spitalului pentru următorii 5 ani, în concordanță cu serviciile regionale și transfrontaliere;
- Ia în calcul modificările mediului extern la nivel local, regional și național;
- Recunoaște rolul cheie pe care personalul îl joacă în succesele noastre viitoare, identifică și rezolvă majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confruntă spitalul nostru în prezent.

Comitetul director conduce implementarea întregii strategii !

COMITET DIRECTOR:

MANAGER,

Dr. SECASAN DUMITRU

DIRECTOR MEDICAL,

Dr. MARSALIC JARO

DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL,

Ec. TURESCU ALEXANDRU

DIRECTOR ÎNGRIJIRI,

As.Med. SORCA MARIAN