



IuBCVT



Nr. 8816
29.10.2021

Vizat,



INSPIRÂND EXCELENȚĂ, MAI SĂNĂTOȘI ÎMPREUNĂ
PLAN STRATEGIC INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI
CARDIOVASCULARE ȘI TRANSPLANT TG.MUREȘ

UN ANGAJAMENT ÎN DEVENIRE:

”Suntem dedicați îmbunătățirii calității vieții prin aplicarea științei și tehnologiei pentru crearea de valoare în domeniul îngrijirii sănătății contribuind la creșterea calității vieții pacienților noștri”.

Pe măsură ce se va implementa acest plan strategic, se va evalua progresul și ne vom adapta pentru a face față noilor provocări.

Ne vom spori rolul de furnizori ai serviciilor medicale spitalicești, ambulatorii și ai programelor naționale de sănătate, și în calitate de membru al sistemului de sănătate vom demonstra interesul pentru promovarea excelenței în îngrijirea sănătății și vom lua în considerare viitorul asistenței medicale prin introducerea inovației și a noilor tehnologii.”

Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant, este una dintre cele mai prestigioase instituții de profil din România, aflându-se situat în Tg.Mureș, str. Prof.dr.



IUBCVT



nr. 1223/2013 certifică activitatea de prelevare și transplant de cord iar Ordinul nr. 71/ 2013 activitatea de laborator HLA de transplant.

Având ca și obiect de activitate asistența medicală de specialitate în domeniul patologiei cardiovasculare- spitalizare continuă, spitalizare de zi și în regim ambulatoriu, IUBCVT este **un important centru diagnostic, terapeutic, educațional, științific și de cercetare**. El este clasificat de către Ministerul Sănătății, în subordinea căruia se află ca și nivel de competență IM (Ordinul Ministerului Sănătății 1164/ 2013). Este o instituție strategică națională- conform **Ordinului nr. 1085/2012 privind măsuri de organizare și funcționare a spitalelor regionale de urgență și a unităților funcționale regionale de urgență** , îndeplinește rolul de a asigura prin structurile implicate, **asistența medicală de urgență și terapie intensivă în cardiologie și chirurgie cardiovasculară**, fiind o componentă a Centrului Regional de Urgență Mureș.

IUBCVT dispune de **120 paturi de cardiologie:**

80 paturi de adulți (55 –secția clinică Cardiologie 1 adulți,

25 paturi secția Cardiologie 2 adulți- cu 10 paturi

–Unitate de Supraveghere și Tratament Avansat a Pacienților Cardiace Critici)

40 paturi copii (secția clinică Cardiologie 3 copii);

57 paturi chirurgie cardiovasculară (secție clinică cu 45 paturi adulți,
10 paturi copii
2 paturi transplant de cord);

23 paturi Anestezie și Terapie Intensivă

- 10 paturi adulți,

-13 paturi copii și 3 paturi transplant;

10 paturi recuperare cardiovasculară- adulți și copii;

5 paturi spitalizare de zi pentru specialitățile din structură.

Activitatea ambulatorie este acordată în cele 3 cabinete ale **ambulatoriului integrat:**

- cardiologie,
- cardiologie pediatrică,
- chirurgie cardiovasculară.

În activitatea lor de zi cu zi, cele cinci secții ale IBCvT se sprijină pe aportul oferit de compartimentele conexe: farmacie, bloc operator adulți, bloc operator copii și transplant de cord, o unitate proprie de transfuzie sanguină, una de sterilizare, laboratoare de analize medicale, imunologie-transplant HLA, radiologie și imagistică medicală, serviciul de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale, unul de epidemiologie și profilaxie în boli cardiovasculare și unul de evaluare și statistică medicală.



IuBCVT



Între Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant și de Medicină și Farmacie și Științe Tehnologice ”George Emil Palade” Tg.Mureș există o relație de colaborare deosebită, care își are rădăcinile în istoria vieții medicale târgumureșene.

Activitatea de cercetare științifică medicală reprezintă cel de-al treilea segment principal de activitate al unității și cunoaște o dezvoltare remarcabilă în ultimii ani.

Ca beneficiari ai serviciilor oferite de unitate putem considera întreaga populație a României prin serviciile de asistență medicală de urgență, preventive și curative oferite. Nu în ultimul rând, între beneficiarii serviciilor oferite se numără studenții la medicină, medicii rezidenți precum și întreg personalul de specialitate medico-sanitar care urmează cursuri de perfecționare postuniversitară.

CONTEXTUL NAȚIONAL, REGIONAL ȘI LOCAL

România ocupă locul 3 în Europa în ceea ce privește numărul deceselor cauzate de bolile cardiovasculare. Anual, în România se nasc aproximativ 1000 de copii cu malformații congenitale cardiace din care aproape 10% trebuie operați. O treime se află în zona de adresabilitate a institutului.

În anul 2020 au fost înregistrate 151.079 cazuri noi de boli ischemice ale inimii, reprezentând o rată a incidenței de 784,3‰o locuitori. În anul 2020, cazurile noi de boli ischemice ale inimii, raportat la numărul total de bolnavi înregistrați cu boli ale aparatului circulator (788.730), au reprezentat 19,2%.

Analizând în dinamică rata incidenței cazurilor de boli ischemice ale inimii, înregistrată în cabinetele medicilor de familie pe perioada 2011–2020, se constată un trend ușor descendent, o scădere de la 822,1‰o locuitori în 2011 la 784,3‰o locuitori în 2020. Rata de incidență cu



IUBCVT



inimii în anul 2020, au o pondere de 11,6% din numărul total de pacienți externați cu boli ale aparatului circulator (261.556).

Mortalitatea pe cauze de deces în perioada 2011-2020 păstrează aceleași ranguri multianuale, primul loc fiind ocupat de decesele prin bolile aparatului circulator, urmat de tumori maligne. Analizând în dinamică morbiditatea spitalizată prin boli ischemice ale inimii, pe perioada 2011–2020, se constată un trend descendent, o scădere de la 311,7‰00 locuitori în 2011 la 157,7‰00 locuitori în 2020, în restul anilor valorile variază ușor de la un an la altul, menținându-se între cele două limite.

În anul 2020 au fost înregistrate 55.617 de decese prin boli ischemice ale inimii reprezentând o rată a mortalității de 251,2‰00 locuitori. Decesele prin boli ischemice ale inimii în anul 2020, au o pondere de 36,7% din numărul total de decese prin boli ale aparatului circulator (151.538) și 22,1% din numărul total de decese (251.439).

Analizând în dinamică mortalitatea prin boli ischemice ale inimii, în perioada 2011–2020, se constată un trend ușor ascendent, de la 226,7‰000 locuitori în 2011 la 251,2‰000 locuitori în 2020. În această perioadă se înregistrează un maxim în 2020 de 251,2‰000 locuitori și o valoare minimă de 222,5‰000 locuitori în 2013.

Decesele evitabile sunt definite ca fiind decese premature, decese înainte de împlinirea vârstei de 75 ani, care pot fi sistematizate în conceptele de decese influențabile prin tratament (amenabile) și decese prevenibile (preventabile). În anul 2019 prima dintre cele 10 cauze de deces prematur și dizabilitate (DALYs) a fost reprezentată de boala ischemică cardiacă (5636,12 DALYs la 100 000 loc).

Decesul influențabil prin tratament (amenabile) este acel deces care ar fi putut fi evitat prin acordarea de îngrijiri eficiente și la timp. Cele mai frecvente decese influențabile prin tratament (amenabile), în 2020, sunt prin boala ischemică a inimii (31,0%), urmate de boli cerebro-vasculare (19,2%) și boala hipertensivă (14,8).

Pe plan național IUBCVT prin dotarea, activitatea, competența și contribuția specialiștilor este unul din cele 5 institute clinice care tratează patologia cardiovasculară, din țara noastră, cu cel mai ridicat indice de complexitate a cazurilor.



IUBCVT



4	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA	2.3732	5,41
5	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE PROF. DR. G.I.M. GEORGESCU IASI	2.1767	4,68

Tabel nr.1

Oferta de servicii în domeniul afecțiunilor cardiovasculare se bazează pe un număr de 998 paturi (4.5 paturi la ‰ locuitori):

	IUBCVT ”Prof.dr.CC Iliescu” București	IBCVT Timisoara	Inst. Inimii ”N.Stăncioiu” Cluj Napoca	IBCVT ”prof.dr. George I M Georgescu” Iasi	IUBCVT Tg.Mures	TOTAL
Nr.paturi	319	166	178	125	210	998
Cardiologie	46	68	50	80	55	299
	48		25		25	98
	48		25		40	113
	26					26
ATI	22	15	18	13	10	78
	16				13	29
Chirurgie cardiovasculară	37	50	60	32	57	236
	36					36
Chirurgie vasculară	40					40

Tabel nr.2

Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș are ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale de chirurgie cardiovasculară, cardiologie și transplant cardiac, asigurând tratament specific pentru afecțiuni cardiovasculare, atât pentru copii cât și pentru adulți, oferind servicii medicale eficiente, la cele mai înalte standarde de calitate



IUBCVT



- **Chirurgia cardiaca a sugarului și copilului mic**, tratamentul chirurgical al cardiopatiilor congenitale complexe (149-2019; 140-2021;165-2021) și tratament intervențional (45-2019; 36-2020; 41-2021);
- **Intervenții de chirurgie cardiovasculară**: înlocuiri valvulare unice sau multiple, by-pass-uri aortocoronariene unice sau multiple, corecția complicațiilor infarctului miocardic (anevrism ventricular, defect septal ventricular, rupturi cardiace), operații combinate (înlocuiri valvulare + by-pass aorto-coronarian), corecția anevrismelor și disecțiilor de aortă ascendentă, arc aortic și aortă descendentă, etc (769-2019; 454-2020; 516-2021);
- Activitatea din domeniul **transplantului de cord** este particulara IUBCVT, fiind principala unitate din Romania care a efectuat și efectuează transplant de cord, chiar și in perioada infecției cu SARS-CoV2 (2019-8 , din care 1 copil; 2020-4; 2021-2);
- **Asistența de urgență în IMA** prin proceduri de cardiologie intervențională (1124- 2019; 612-2020; 832-2021).

Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș deservește întreaga zonă a județului Mureș cu o populație totală de 590.824 de locuitori (din care urban = 307.486 locuitori, rural=283.338 locuitori), precum și solicitările de pe întreg teritoriul României (peste 60% din numărul de cazuri tratate).

CARACTERISTICILE POPULAȚIEI DESERVITE

Adresabilitatea (peste 60 % din pacienții tratați provin din alte județe decât județul Mureș) confirmă caracterul de ”**acoperire populațională națională**” (42 % pacienți provenind din mediul rural și 58 % din mediul urban):

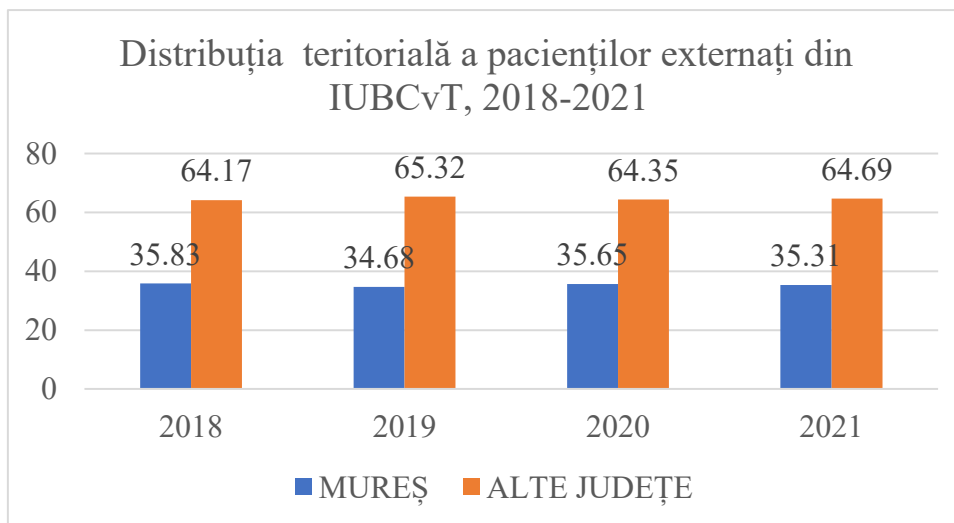


IUBCVT



Grafic nr.3

IUBCVT
pacienți
toate
județele



a tratat
din
țării,

constatând chiar o ”migrație populațională cu patologii cardiovasculare” către IUBCVT din zone geografice cu centre având instituții prestatoare de servicii similare sau regiuni arondate geografic tradițional către alte nuclee medicale:

DenJudet	% din total externări
MURES	34.68%
SUCEAVA	7.65%
SIBIU	6.14%
HARGHITA	5.88%
NEAMT	4.40%
BACAU	4.39%
BRASOV	4.31%
VILCEA	3.05%
ALBA	2.93%
BISTRITA-NASAUD	2.91%
HUNEDOARA	1.90%
BOTOSANI	1.83%
CALDARESI	1.62%



IuBCVT



Nr.crt	Denumire	VR	Număr cazuri	Durata medie de soitalizare
1	Oxigenoterapie extracorporala fara chirurgie cardiaca	28.5797	13	21.15
2	Proceduri cardiotoracice/vasculare pentru nou-nascuti	15.7327	20	23.30
3	Traheostomie sau ventilatie >95 ore	14.2331	52	15.73
4	Nou- nascut, greutate la internare > 2499 g cu procedura semnificativa in sala de operatii, cu probleme multiple majore	10.1629	8	39.88
5	Procedura de valva cardiaca cu pompa CPB cu investigatie cardiaca invaziva	8.8524	38	18.74
6	Alte proceduri cardiotoracice/vasculare cu pompa CPB cu CC catastrofale	7.5230	58	22.52
7	Implant sau inlocuire de defibrilator cardiac implantabil automat, sistem total cu CC catastrofale sau severe	7.3276	54	11.44
8	Bypass coronarian cu investigatii cardiace invazive cu CC catastrofale	6.5779	15	24.13
9	Nou- nascut, greutate la internare 2000-2499 g cu procedura semnificativa in sala de operatii	6.4140	4	17.75
10	Implant/Inlocuire componenta AICD	6.3447	12	17.42

Tabel nr.3

Primele 10 grupe DRG ca și valoare relativă:



IUBCVT



Nr.crt	Denumire	VR	Număr cazuri	Durata medie de spitalizare
1	Oxygenoterapie extracorporala fara chirurgie cardiaca	28.5797	13	21.15
2	Proceduri cardiotoracice/vasculare pentru nou-nascuti	15.7327	20	23.30
3	Traheostomie sau ventilatie >95 ore	14.2331	52	15.73
4	Nou- nascut, greutate la internare > 2499 g cu procedura semnificativa in sala de operatii, cu probleme multiple majore	10.1629	8	39.88
5	Procedura de valva cardiaca cu pompa CPB cu investigatie cardiaca invaziva	8.8524	38	18.74
6	Alte proceduri cardiotoracice/vasculare cu pompa CPB cu CC catastrofale	7.5230	58	22.52
Nr.crt	Denumire	VR	Număr cazuri	Durata medie de spitalizare
7	Implant sau inlocuire de defibrilator cardiac implantabil automat, sistem total cu CC catastrofale sau severe	7.3276	54	11.44
8	Bypass coronarian cu investigatii cardiace invazive cu CC catastrofale	6.5779	15	24.13
9	Nou- nascut, greutate la internare 2000-2499 g cu procedura semnificativa in sala de operatii	6.4140	4	17.75
10	Implant/Inlocuire componenta AICD	6.3447	12	17.42
11	Implant sau inlocuire de defibrilator cardiac implantabil automat, sistem total fara CC catastrofale sau severe	6.3195	6	8.83

Tabel nr.4

1.MISIUNEA:

EXCELENȚĂ ÎN SERVICIILE DE ÎNGRIJIRE TERȚIARĂ A PACIENȚILOR CARDIACI PRIN ÎNALT ANGAJAMENT, IMPLICARE, PASIUNE, EDUCAȚIE, CERCETARE ȘI EDUCAȚIE ÎMPREUNĂ CU COMUNITATEA ȘI ÎN ÎNCADRAREA



ItuBCVT



annual asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței asistenței medicale, având în centrul preocupării pacientul prin implementarea celor mai bune practici medicale și manageriale.

2.VIZIUNEA

LIDER ÎN ÎNGRIJIREA INIMII- OFERIM O EXPERIENȚĂ EXCEPȚIONALĂ PENTRU FIECARE VIAȚĂ PE CARE O ATINGEM- ANGAJAMENT DE A OFERI ÎNGRIJIRI CUPRINZĂTOARE DE CALITATE

(a) asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de sănătate sigure, eficiente și eficiente, conforme cu nivelul progresului înregistrat de tehnică și științele medicale, cu nivel ridicat de satisfacție a populației, cu personal bine pregătit în domeniul de expertiză și preocupat de creșterea continuă a nivelului calității;

(b) armonizarea și adaptarea serviciilor medicale caracteristicilor incidenței morbității determinate de nevoile exprimate ale populației care se adresează unei centru de excelență unde este concentrată resursă umană competentă și tehnologie medicală;

annual asigurarea unei pregătiri profesionale specializate continue îndeosebi în domenii în care accesul la serviciile medicale specializate, la nivel național, este limitat: chirurgie minim invazivă, intervenții cardiovasculare complexe, intervenții în echipe multidisciplinare, tehnici de cardiologie și radiologie intervențională- adulți și îndeosebi copii, tehnici endovasculare în echipe mixte, transplant de cord, tehnici de terapie intensivă avansată;

(d) menținerea și realizarea de noi parteneriate naționale, internaționale, alături de cele existente

(d) activități de prevenție și educație pentru sănătate în domeniul afecțiunilor cardiovasculare.

3.VALORILE

**INTEGRITATE, COMPASIUNE, DEDICARE, COLABORARE, EXCELENȚĂ
STABILIREA STANDARDELOR ÎN EDUCAȚIA ȘI ÎNGRIJIREA PACIENȚILOR,
OFERIND PREGĂTIRE PROFESIONALĂ REMARCABILĂ DE ÎNALTĂ
PERFORMANȚĂ ȘI EXPERTIZĂ: ÎMBUNĂTĂȚIRE, MENȚINERE, DISEMINARE,
CERCETARE ȘI OPORTUNITĂȚI DE COLABORARE PROFESIONALĂ**

(a) menținerea la standarde cât mai înalte a calității serviciilor medicale ;



IUBCVT



PRIORITĂȚILE DE CALITATE

Siguranță – Oferirea unui mediu sigur și securizat pentru pacienții noștri întreg personalul

Profesionalism – Calitate și expertiză profesională, caracteristici ale muncii în echipă

Respect – Aprecierea demnității, confidențialității, nevoilor și contribuțiilor tuturor celor cu care lucrăm.

Experiență – Lucrăm pentru a oferi în mod constant cea mai bună experiență posibilă.

Eficiență – Utilizarea pe deplin a resurselor pentru a îmbunătăți procesele și rezultatele.

INSPIRÂND EXCELENȚĂ ÎN CALITATE: MAI SĂNĂTOȘI ÎMPREUNĂ POLITICA DE CALITATE A IUBCVT TG.MUREȘ

- a) **orientarea permanentă** a activității spitalului **către pacienți**, în sensul satisfacerii nevoilor fundamentale și specifice ale acestora;
- b) **dezvoltarea unui sistem performant de control intern managerial și de management al riscurilor**
- c) creșterea calității actului medical prin **pregătirea profesională continuă și învățarea din erori** a întregului personal;
- d) organizarea **și îmbunătățirea comunicării și colaborării** între profesioniști și între personalul medical -pacienți și aparținători;
- e) **asigurarea eficacității și eficienței actului medical**, prin autoevaluarea și îmbunătățirea continuă a protocoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor privind organizarea acordării serviciilor de sănătate;
- f) **creșterea gradului de utilizare a resurselor** prin gestionarea rațională a acestora și o mai **bună planificare a activității**;
- g) instruirea permanentă a personalului pentru asigurarea flexibilității și mobilității acestuia;
- h) creșterea gradului de satisfacție a pacienților, angajaților și a tuturor părților interesate, prin oferirea de servicii de calitate la nivelul spitalului;
- i) conformarea cu cerințele legale în domeniul calității aplicabile activității desfășurate;



ItuBCVT



5. POLITICI ȘI STRATEGII INSTITUȚIONALE

1. Spitalul urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient bazat pe servicii medicale performante, compatibil cu sistemele de sănătate din UE, pus permanent în slujba cetățeanului;
2. Respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației;
3. Garantarea calității și siguranței actului medical;
4. Asigurarea accesibilității la servicii medicale de nivel terțiar;
5. Asigurarea în mod nediscriminatoriu a dreptului la îngrijiri medicale;
6. Creșterea rolului serviciilor preventive;
7. Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
8. Asigurarea transparenței decizionale și optimizarea procesului decizional;
9. Construirea și actualizarea planului strategic al spitalului pe baza evaluării continue a nevoilor de îngrijire și prevenție ale pacienților;
10. Realizarea fiecărei investiții pe baza evaluării nevoilor comunității;
11. Asigurarea unei excelente colaborări între secțiile și departamentele spitalului, ce conduce la creșterea calității serviciilor furnizate;
12. Dezvoltarea de parteneriate multidisciplinare pentru soluționarea problemelor complexe apărute;
13. Sectoarele de activitate sunt implicate în realizarea obiectivelor de calitate ale spitalului
14. Dezvoltarea circuitului informațional, informatizarea și digitalizarea institutului, corelată cu nevoile instituționale și legislative;
15. Gestionarea informațiilor cu respectarea confidențialității și a securității datelor ;
16. Asigurarea unui grad ridicat de securitate prin întreținerea optimă a echipamentelor, instalațiilor și clădirilor;
17. Dezvoltarea politicii de calitate în funcție de evaluarea sistematică a nevoilor pacienților;
18. Construirea planurilor de tratament și investigații pe baza consimțământului informat al pacientului și acordarea îngrijirilor respectând intimitatea și demnitatea pacientului;
19. Respectarea dreptului pacientului privind confidențialitatea informațiilor și a vieții private, pacienții beneficiind de toate serviciile medicale și paramedicale necesare îngrijirii sănătății lor;
20. Asigurarea managementului pacientului cu potențial chirurgical pe baza comunicării între echipe multidisciplinare specializate (medical team) :



ITB
BCVIT



6. PRIORITAȚI MANAGERIALE

Managementul actual al spitalului, urmărește în primul rând interesul pacienților fiind îndreptat spre îndeplinirea scopului său: furnizarea de servicii medicale terțiare performante pentru un număr cât mai mare de pacienți care necesită asistența medicală și se adresează institutului.

Prioritățile avute în vedere sunt cele legate de :

1. Orientarea către pacienți prin creșterea încrederii în serviciile medicale, precum și prin dezvoltarea permanentă a gamei de servicii diagnostice, terapeutice și de recuperare în concordanță cu nevoile populației deservite.
2. Abordarea holistică a pacientului prin oferirea unor servicii medicale și de îngrijire complete adaptate nevoilor fizice, psihice, sociale și spirituale prin intermediul echipelor multidisciplinare, servicii continue, în condiții de siguranță cu minimizarea riscurilor, respectând drepturile pacienților și având în vedere permanent satisfacția pacientului și creșterea calității vieții , a anilor de viață trăiți în condiții de sănătate respectiv prelungirea speranței de viață..
3. Demonstrarea calității serviciilor prin angajamentul personalului, printr-un grad ridicat de integritate profesională și competență, prin dezvoltarea continuă a instruirii personalului.
4. Satisfacerea cerințelor tuturor părților interesate, începând cu pacientul, cât și personalul angajat și îmbunătățirea continuă a eficacității sistemului de management al calității. În acest scop conducerea urmărește implementarea, menținerea și îmbunătățirea continuă a sistemului de management al calității prin Sistemul pentru certificare ISO 900.
5. în cadrul sistemului de management al calității, conducerea de înalt nivel se angajează:
 - să conștientizeze angajaților necesitatea orientării către pacienți, a necesității și importanței respectării cerințelor legale și de reglementare;
 - să stabilească politica calității și să asigure identificarea obiectivelor calității la nivelul tuturor structurilor funcționale;
 - să monitorizeze evolutiv analizele manageriale;
 - să asigure disponibilitatea resurselor necesare îmbunătățirii continue a calității serviciilor medicale și nemedicale;



IuBCVT



II. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

SECTII	NUMAR PATURI
Sectia clinica chirurgie cardiovasculara adulti si copii, din care	57
compartiment transplant cardiac	2
compartiment chirurgie cardiovasculara copii	10
Sectia ATI , din care	23
compartiment ATI – copii	13
Sectia clinica cardiologie I – adulti, din care:	55
terapie acuta	10
Sectia cardiologie II – adulti, din care	25
compartiment USTACC	10
comp. cardiologie interventionala	15
Sectia clinica cardiologie III – copii , din care	40
terapie acuta	8
comp. terapie intensiva neonatologie	2
Compartiment recuperare cardiovasculara- aduti si copii	10
TOTAL	210
Spitalizare de zi	5
Insotitori	10
Farmacie	1
Bloc operator adulti	1- 3 săli operație
Bloc operator copii si transplant de cord	1- 2 săli operație
Unitate de transfuzie sanguina	1
Sterilizare	1
Laborator analize medicale	1
Compartiment imunologie de transplant, HLA	1
Laborator radiologie si imagistica medicala	
Laborator explorari functionale I – invazive- cardiologie interventionala, cateterism cardiac si electrofiziologie(adulti si copii), din care:	
Comp.angiografie si cateterism cardiac	1
Comp.electrofiziologie	1
Laborator explorari functionale neinvazive (adulti)	1
Laborator explorari functionale neinvazive(copii)	1
Serviciul de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale	1
Compartiment de epidemiologie si profilaxie in boli cardiovasculare	1
Serviciul evaluare si statistica medicala	1



IuBCVT



III. ANALIZA SWOT

MEDIUL INTERN

PUNCTE TARI

- Certificare ISO 9001;
- Instituție medicală cu vizibilitate națională și internațională;
- Management transparent, participativ, bazat pe transparență decizională;
- Adresabilitate crescută datorită performanței profesionale a cadrelor medicale;
- Preocupări în domeniul creșterii calității serviciilor medicale oferite, introducerea de noi tehnici și tehnologii;
- Unicitate și expertiză națională în ceea ce privește tratamentul urgențelor și a patologiei malformațiilor cardiace congenitale;
- ”Colocviu cardio-chirurgical pediatric”- model de colaborare și decizie multidisciplinară;
- Nivel de complexitate ridicat al serviciilor medicale- cel mai mare ICM între institutele de profil și a doua unitate spitalicească pe țară;
- Derulare de programe naționale curative și acțiuni prioritare ale Ministerului Sănătății;
- Colaborare strânsă cu UMFST ”George Emil Palade” Tg.Mureș;
- Personal medical cu experiență, înalt calificat cu dorință de dezvoltare profesională continuă

PUNCTE SLABE

- Spațiu insuficient conform normativelor pentru specificul activităților noastre ceea ce a determinat acreditarea ca și unitate cu ”încredere limitată”;
- Inadecvarea sistemului de finanțare corelat cu adresabilitatea și complexitatea serviciilor medicale;
- Heterogenitatea dotărilor din spital;
- Fonduri insuficiente pentru dotarea cu echipamente medicale inovative, de înaltă performanță;
- Lipsa fondurilor pentru o reabilitare completă a infrastructurii;
- Instalații sanitare, termice și electrice vechi alături de situația utilizării gratuite a spațiilor fără drept de administrare;
- Cheltuieli mari pentru plata utilităților
- Imposibilitatea realizării unei strategii de dezvoltare pe termen mediu și lung, bazată pe disponibilități financiare;
- Indicatori de utilizare a serviciilor sub nivel optim, cel mai adesea ”autolimitați” de constrângerile contractuale și urmările depășirii sumelor contractate;
- Proceduri operaționale care nu acoperă toate aspectele activității economice și administrative;
- Nivel scăzut al activității de raportare



IuBCVT



<p>Croatia; Prof. Dr. Prodan Zsolt Kids Heart Center Budapesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Derulare de studii clinice și de cercetare 	<ul style="list-style-type: none"> • Procent redus la veniturilor proprii.
<p>MEDIUL EXTERN</p>	
<p style="text-align: center;">OPORTUNITĂȚI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sănătatea considerată un domeniu prioritar național și european; • Capacitate de absorbție a finanțării din fonduri UE și proiecte de finanțare pentru reziliență; • Dezvoltarea unor noi practici prin accesul la noi tehnologii revoluționare cu impact asupra calității vieții pacienților cardiovasculari ; • Nevoia exprimată a populației pacienților cardiovasculari pentru servicii medicale inovative, minim invazive; • Adresabilitate crescută datorită performanței profesionale și expertizei cadrelor medicale. 	<p style="text-align: center;">AMENINȚĂRI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schimbări legislative dificil de aplicat, unele contradictorii și restrictive; • Lipsa de reglementări legislative pe piata serviciilor de mentenanță; • Concurența neloyală a spitalelor private, care au posibilitatea finanțării atât de la casele de asigurări de sănătate cât și prin coplata prevăzută de lege. • Prevederi legislative privind finanțarea serviciilor spitalicești fără modificarea parametrilor de contractare (TCP din 2013, valoarea de referință P); • Reglementări legislative în finanțarea PNS în funcție de costul mediu național și stocuri și nu în funcție de necesități obiective. • Finanțarea cazurilor de transplant conform HG 720/ 2008 și nu per serviciu, implicând cheltuieli nedecontabile din programul național pentru transplant • Îmbătrânirea populației, asociată cu comorbidități severe cu nevoi de îngrijire crescute și costisitoare;



IuBCVT



IV. ANALIZA INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ

Indicatorii cheie de performanță sunt utilizați de spitale pentru a monitoriza și a evalua performanța în raport cu nivelul valoric al activității lor sau cu standardele de calitate. Indicatorii cheie de performanță arată tendințele și explică modul în care se realizează îmbunătățiri în timp. Indicatorii cheie de performanță ajută și la compararea rezultatelor pe baza standardelor aprobate sau prin raportare la alte organizații de servicii medicale similare; acest lucru ajută spitalele și instituțiile medicale pentru a îmbunătăți serviciile pe care le oferă prin identificarea problemelor și a verifica dacă nivelul de performanță este sau nu la nivelul dorit sau nu și, de asemenea, identificarea locurilor în care sunt necesare îmbunătățiri.

În funcție de cele trei niveluri ale managementului performanței, putem clasifica indicatorii cheie de performanță: tablouri de bord și indicatori operaționali, tactici și strategici.

Conform obiectivelor pentru sistemele de furnizare de asistență medicală de înaltă calitate, indicatorii de performanță pot fi, de asemenea, clasificați în funcție de dimensiunile diferite de măsurare în principalele șase elemente definite: siguranță, eficacitate, eficiență, actualitate, centrare în pacient și echitate.

Indicatorii de siguranță ar trebui să măsoare gradul în care orice intervenție sau procedură medicală este în siguranță sănătoasă pentru pacient și / sau personal, inclusiv evenimente santinelă și controlul infecțiilor. Indicatorii de eficiență ar trebui să măsoare capacitatea serviciilor de asistență medicală de a produce rezultatele dorite și de a atinge obiectivele propuse și obiectivele avute în vedere, în timp ce indicatorii de eficiență ar trebui să măsoare măsura în care resursele medicale, cum ar fi timpul, efortul sau banii sunt bine folosiți pentru sarcinile sau scopurile prevăzute. Indicatorii de activitate ar trebui să măsoare gradul în care asistența medicală este oferită cel mai mult individului, timpul alocat sau necesar sau în conformitate cu percepția pacientului despre promptitudine. Indicatorii de calitate a activității ar trebui să măsoare satisfacția pacientului în raport cu serviciile de asistență medicală și gradul în care sistemele reușesc sau nu reușesc să satisfacă nevoile pacientului, inclusiv respectarea pacientului, furnizarea de informații exacte, ameliorarea durerii inutile și disconfortului și precum și acordarea de suport emoțional. Indicatorii de echitate ar trebui să asigure reducerea diferențelor între subgrupurile de pacienți și să se asigure că sistemul de asistență medicală tratează în mod corect toți indivizii și oferă asistență medicală de înaltă calitate, indiferent de caracteristicile pacienților, caracteristici, cum ar fi vârsta, sexul, rasa, etnia, educația, handicapul, orientarea sexuală, venitul sau domiciliul. Un model de clasificare a indicatorilor de performanță pe niveluri, dimensiuni și componente ale sistemului este sugerat de cercetători și ilustrat mai jos.

Sistemele de indicatori care măsoară performanța activității spitalelor definesc existența mai multor criterii de performanță:



ItuBCVT



Personal	Satisfacerea necesarului de resurse umane, crearea de sisteme motivaționale pentru a opri migrarea resurselor umane specializate (medici și asistente), asigurând condiții adecvate pentru a menține satisfacția personalului spitalului și, de asemenea, pentru a-l îmbunătăți, asigurând modalități corecte pentru educație medicală continuă.
Orientare socială	Orientare către comunitate (răspuns la nevoi și cerințe), acces la resurse, continuitate, promovarea sănătății, echitate, abilități de adaptare la cererile populației.
Siguranța	Pacienții mulțumiți de serviciile medicale, furnizorii conștienți de importanța și menținerea unui parteneriat cu un spital, o bună structură funcțională organizatorică.
Pacient	Disponibilitate față de pacienți: concentrarea pe pacient (atenție promptă, politețe), satisfacția pacientului și experiența pacientului (demnitate, confidențialitate, autonomie, comunicare).

Tabel nr.7

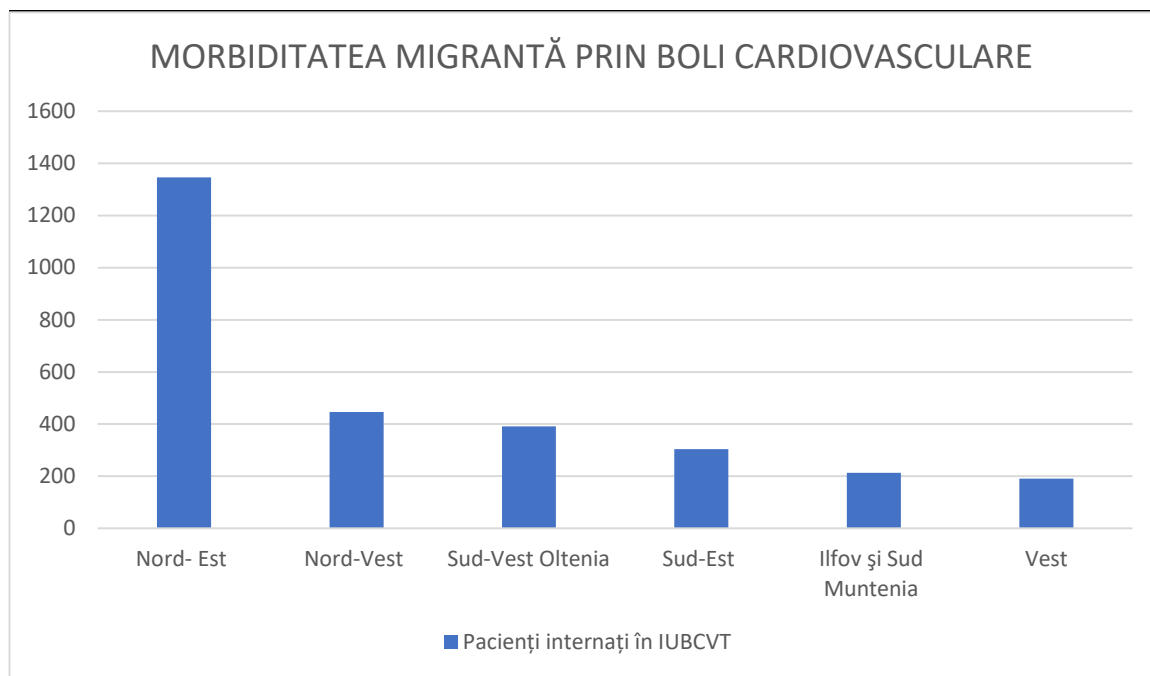
Multe studii au examinat asocierile dintre modelele geografice ale bolii și posibila factori cauzali. La baza unor astfel de studii se află ipoteza că rezidența într-o zonă poate fi echivalată cu expunerea la condițiile care apar acolo. Migrația da peste cap această presupunere. Acest lucru are ca efect curios creșterea ratelor de morbiditate și mortalitate în zonele cu condiții de mediu favorabile și servicii medicale bune.

Morbiditatea migrantă este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnăvirilor, în condițiile în care se înregistrează în zona socio-economică arondată unității sanitare, respectiv în rândul persoanelor care solicită prestații de sănătate o emigrare a persoanelor susceptibile către o zonă geografică/ zonă socio- economică cu servicii medicale specialiate dezvoltate/ unitate medicală cu expertiză ridicată în a acorda servicii medicale.

Astfel, cea mai mare migrație populațională legată de morbiditatea (în special cea spitalizată) prin boli cardiovasculare este din regiunea de dezvoltare Nord- Est (județele Iași, Botoșani, Neamț, Suceava, Bacău și Vaslui)-1346 pacienți, urmată de regiunea Nord-Vest (județele Cluj, Bihor, Bistrița- Năsăud, Maramureș, Satu- Mare și Sălaj)-446, Sud-Vest Oltenia (județele Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt și Vâlcea)- 391, Sud-Est (județele Constanța, Brăila, Buzău, Galați, Tulcea și Vrancea)-303, regiunea Ilfov și Sud Muntenia (municipiul București și județul Ilfov, Argeș, Dâmbovița, Prahova, Ialomița, Călărași, Giurgiu și Teleorman)- 213, Vest (județele Timiș, Arad, Caraș-Severin și Hunedoara)-191.



IUBCVT



Grafic nr.4

1.INDICATORII DE MANAGEMENT AI RESURSELOR UMANE

1.PROPORTIA MEDICILOR DIN TOTALUL PERSONALULUI- 18.56%

2.PROPORTIA PERSONALULUI MEDICAL DIN TOTALUL PERSONALULUI ANGAJAT AL SPITALULUI- 66.60%

3.PROPORTIA PERSONALULUI MEDICAL CU STUDII SUPERIOARE DIN TOTALUL PERSONALULUI MEDICAL- 8.79%



ItuBCVT



- medici rezidenți – **30**
- alt personal sanitar superior - **6**
- personal sanitar mediu – **276,25**
- personal auxiliar sanitar – **156**
- T.E.S.A.- **22**
- Muncitori, șoferi - **6,5**

c.2 Număr total personal plecat (nu sunt incluse posturile ocupate temporar) - **13.5** posturi din care pe categorii de personal:

- medici – **2**
- medici rezidenți – **2**
- alt personal sanitar superior – **0**
- personal sanitar mediu – **7**
- personal auxiliar sanitar – **1**
- T.E.S.A. – **0**
- muncitori – **1.5**

c.3 Pe cauze de încetare a contractului individual de muncă, **14** salariați:

- pensionare pentru limită de vârstă – **5**
- demisie – **2**
- prin acordul părților – **3**
- transfer – **3**
- încetarea duratei contractului de muncă – **1**

Tabel nr.9

Situația numărului de posturi existente în statul de funcții și a numărului de posturi ocupate la activitatea spitalicească la data de 31.12.2020 față de 01.01.2020

Total posturi	01.01.2020		31.12.2020		Diferențe	
	existente	ocupate	existente	ocupate	existente	ocupate
TOTAL POSTURI	647,5	518,25	671,5	564,25	24	46
din care:						
- medici	104,5	82	116,5	97,5	12	15,5
- alt personal sanitar superior	12	6	11	6	-1	0
- personal mediu sanitar	319	264,25	329	276,25	10	12
- personal auxiliar	176	136	178	156	2	20



ItuBCVT



Nr. crt.	Secția/Compartimentul/ Laboratorul/ etc. Conform structurii aprobate	Nr. paturi	Grad ocupare cu personal (%)	Medici (%)	Alt personal superior (%)	Personal mediu sanitar (%)	Infirmiere (%)	Îngrijitoare (%)	Alt personal sanitar (%)	TESA	Muncitori
1	Comitet director	-	66.66	-	-	-	-	-	-	66.66	-
2	Secția clinică chirurgie cardiovasculară	45	70.76	77.77	-	62.85	73.33	100	-	-	-
	- Comp. Transplant cardiac	2	33.33	100	-	50	-	-	-	-	-
	- Comp. Chirurgie cardiovasculară copii	10	71.42	60	-	75	60	100	-	-	-
3	Secția clinică ATI	10	90.62	94.44	-	93.51	100	100	50	100	-
	- Comp. ATI copii	13	91.2	62.50	-	97.5	100	100	-	-	-
4	Secția clinică cardiologie I adulți	45	93.9	94.4	-	88.88	100	100	-	-	-
	- Terapie acută	10	90.62	80	-	88.88	100	100	-	-	-
5	Secția cardiologie II adulți – comp cardiologie intervențională	15	93.54	100	-	81.81	100	100	-	-	-
	- Comp. USTACC	10	81.54	83.33	-	90.78	66.66	80	-	-	-
6	Secția clinică cardiologie III copii	30	94.44	90	-	90.90	100	100	-	-	-
	- Terapie acută	10	95.91	100	-	100	83.33	100	-	-	-
	- Compartiment terapie intensivă neonatologie	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nr. crt.	Secția/Compartimentul/ Laboratorul/ etc. Conform structurii aprobate	Nr. paturi	Grad ocupare cu personal (%)	Medici (%)	Alt personal superior (%)	Personal mediu sanitar (%)	Infirmiere (%)	Îngrijitoare/br ancardieri (%)	Alt personal sanitar (%)	TESA	Muncitori
7	Comp. Recuperare cardiovasculară -adulți și	10	50	100	-	50	-	-	-	-	-



IuBCVT



13	Laborator analize medicale	-	81.81	-	100	787.5	-	-	-	-	-
	Compartiment imunologie de transplant, HLA	-	100	100	-	100	-	-	-	-	-
14	Laborator radiologie și imagistică medicală	-	66.66	50	-	75	-	-	-	-	-
15	Laborator explorări funcționale I – invazive – cardiologie intervențională, cateterism cardiac și electrofiziologie (adulți și copii)	-	93.47	93.75	-	92,3	-	100	-	-	-
	- Compartiment de electrofiziologie	-	100	100	-	100	-	-			
16	Laborator explorări funcționale neinvazive (adulți)	-	80	50	-	100	-	-	-	-	-
17	Laborator explorări funcționale neinvazive (copii)	-	100	-	-	100	-	-	-	-	-
18	Serviciul de prevenire al infecțiilor asociate asistenței medicale	-	46.66	14.29	-	66.66	-	100	-	-	-
19	Compartiment de epidemiologie și profilaxie în boli cardiovasculare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	Serviciul evaluare și statistică medicală	-	72.22	100	-	-	-	-	66.66	100	-
21	Ambulatoriul integrat cu cabinete de specialitate	-	100	-	-	100	-	-	-	-	-
22	Colectiv de cercetare	-	40	-	40	-	-	-	-	-	-
23	Dietetica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	Brancardieri		80					80			



ItuBCVT



	Compartiment aprovizionare transport	-	100	-	-	-	-	-	-	100	-
	Compartiment achizitii publice contractare	-	100	-	-	-	-	-	-	100	-
	Compartiment juridic	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Compartiment securitatea muncii, PSI etc.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Compartiment informatica	-	100	-	-	-	-	-	-	100	-
	Compartiment tehnic	-	100	-	-	-	-	-	-	100	-
	Muncitori, soferi	-	78.57	-	-	-	-	-	-	-	78.57
25	Medici rezidenti	-	100	100	-	-	-	-	-	-	-

Tabel nr.11

Deficitul de personal existent, îndeosebi personalul auxiliar sanitar și personal mediu sanitar, determină suprasolicitarea personalului existent, ceea ce crește numărul concediilor medicale și determină adesea o perturbare a programului de lucru. Această situație este determinată în principal de restricțiile bugetare și dificultățile legate de angajări în funcție de posibilitățile de deblocare ale unor posturi, la care se adaugă, în mod evident, efectele negative ale pandemiei de COVID-19.

2.INDICATORI DE UTILIZARE AI SERVICIILOR

Majoritatea indicatorilor utilizati pentru analiza activitatii sunt interrelaționați și se influentează reciproc. Numărul de paturi al unui spital, numărul de pacienti, numărul total de zile de spitalizare, rata de utilizare a paturilor, sau durata medie de spitalizare, se influentează reciproc. Rata de utilizare a paturilor unui spital a fost propusă ca un indicator care poate reflecta capacitatea unui spital de a oferi serviciile necesare. Poate fi utilizat în orientarea planificării și gestionarea operațiunilor pentru spitale din punctul de vedere în care spitalul poate avea grijă de pacienti la un nivel de calitate ridicat.

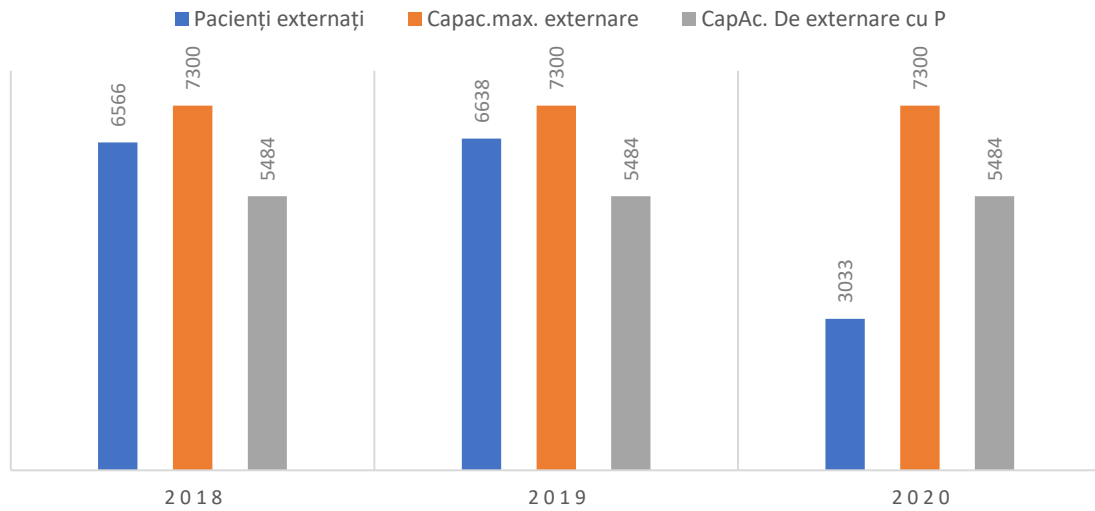
PACIENȚII EXTERNAȚI



IuBCVT



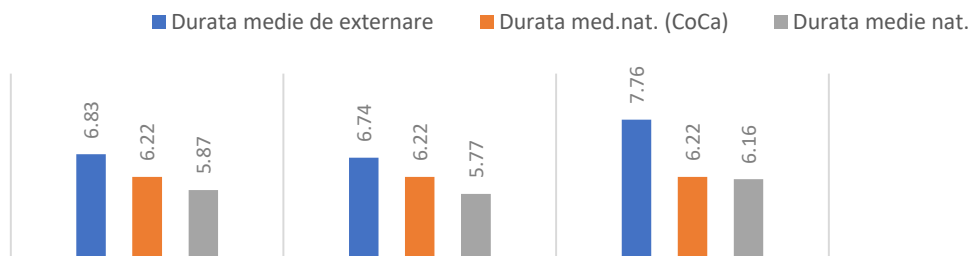
PACIENȚII EXTERNAȚI, ÎN IUBCVT, 2018-2020



Grafic nr.5

DURATA MEDIE DE SPITALIZARE

DURATA MEDIE DE SPITALIZARE, ÎN IUBCVT, 2018-2020

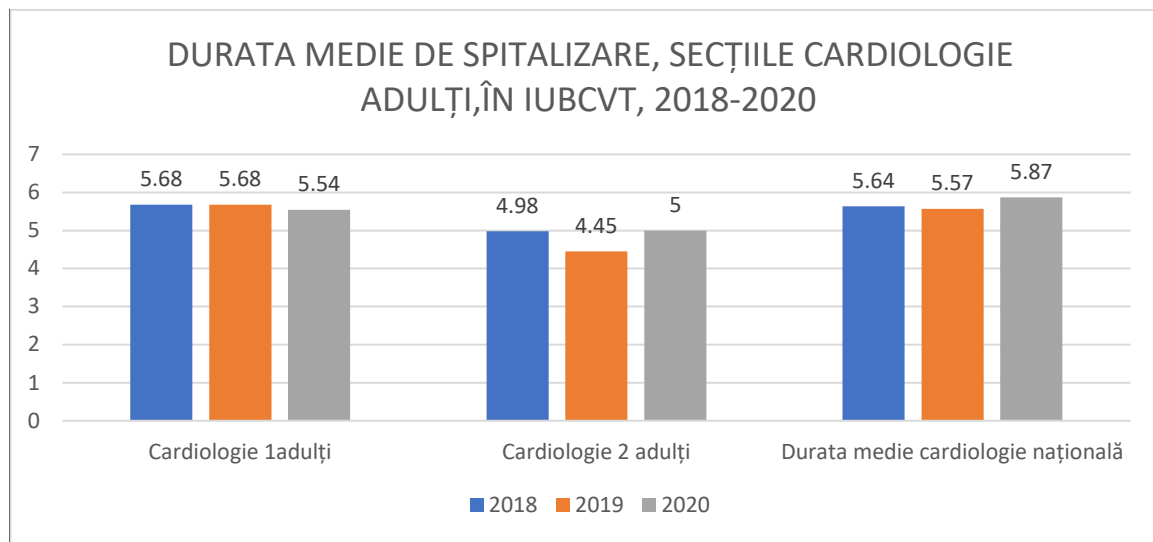




IUBCVT

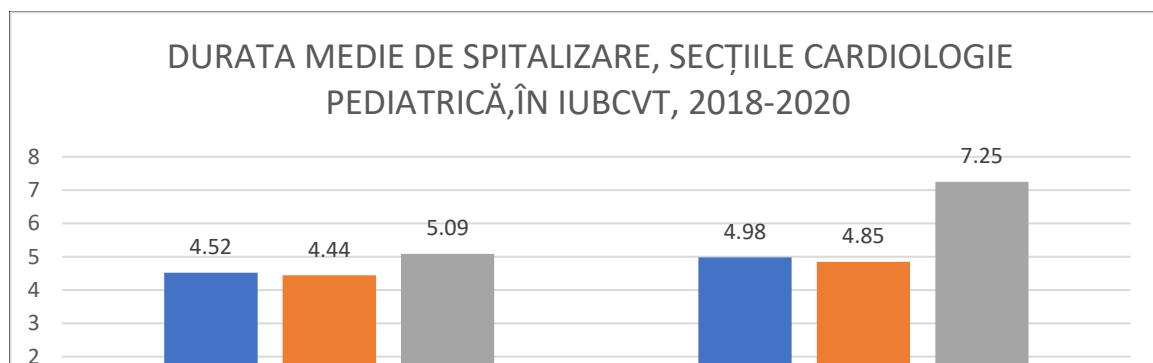


Durata medie de spitalizare depășește durata medie conform Normelor Contractului- Cadru (afereță acestei perioade) respectiv durata medie realizată la nivel național în anii: 2018, 2019 și 2020. Durata medie reflectă gravitatea afecțiunilor precum și preocuparea de a rezolva clinic cazul pentru evitarea reinternărilor.



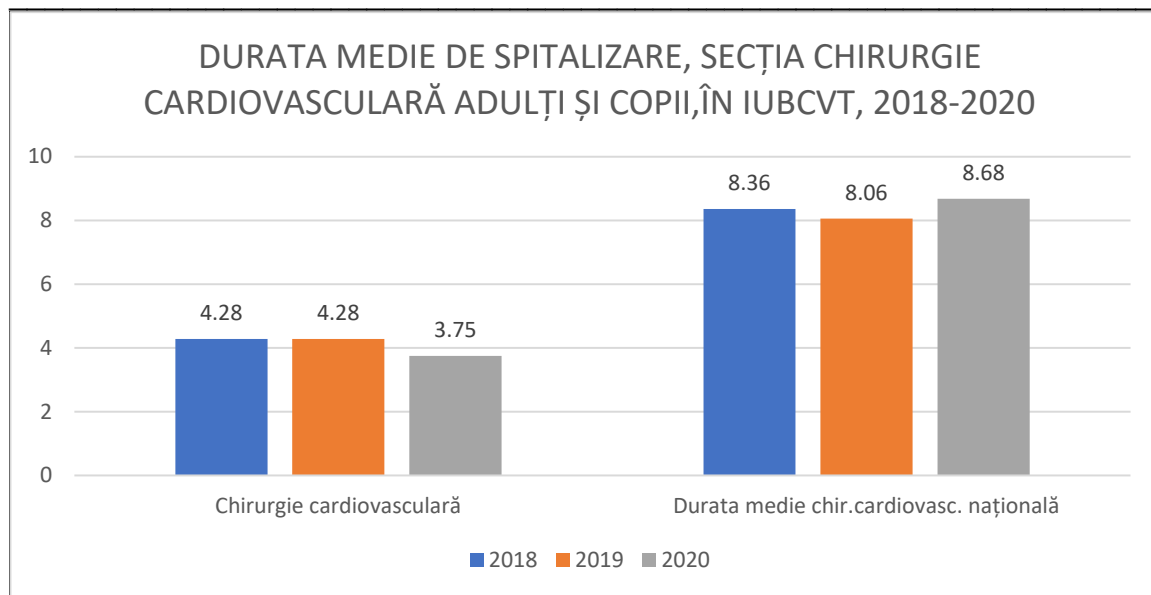
Grafic nr.7

Durata medie de spitalizare este conform duratei medii pe țară, durata pe secția Cardiologie 2 adulți este redusă prin înființarea compartimentului USTACC (Unitate Supraveghere și Tratament Avansat al pacienților Cardiaci Critici).





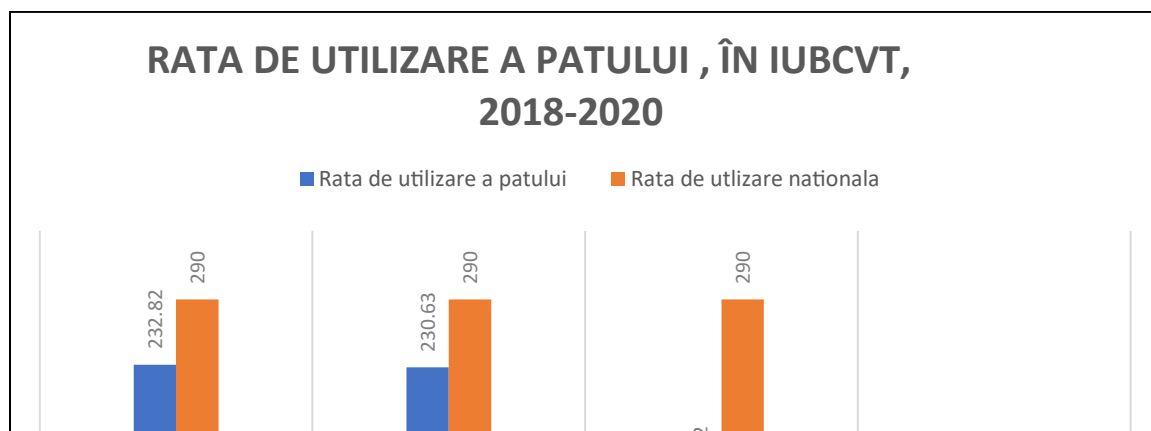
IUBCVT



Grafic nr.9

În Chirurgia Cardiovasculară durata medie este mai mică decât durata medie națională la nivelul egalilor pacientul fiind transferat din terapia intensivă doar în momentul echilibrării funcțiilor vitale.

RATA DE UTILIZARE A PATULUI

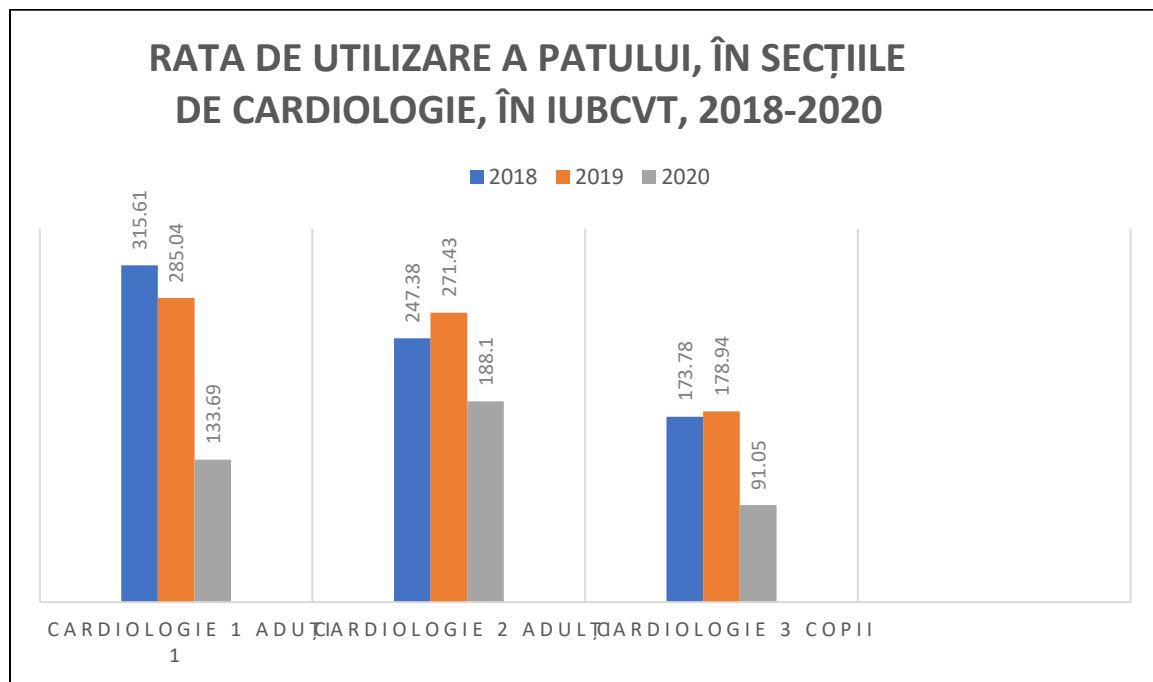




IUCBCVT



Rata de utilizare a patului este de peste 70% din rata de utilizare a patului prevăzută în Normele metodologice la Contractul- cadru.



Grafic nr.11

Rata de utilizare a secțiilor cardiologice, variază în funcție de specificul de vârstă al pacienților, respectiv de tipul patologiei.





IUBCVT

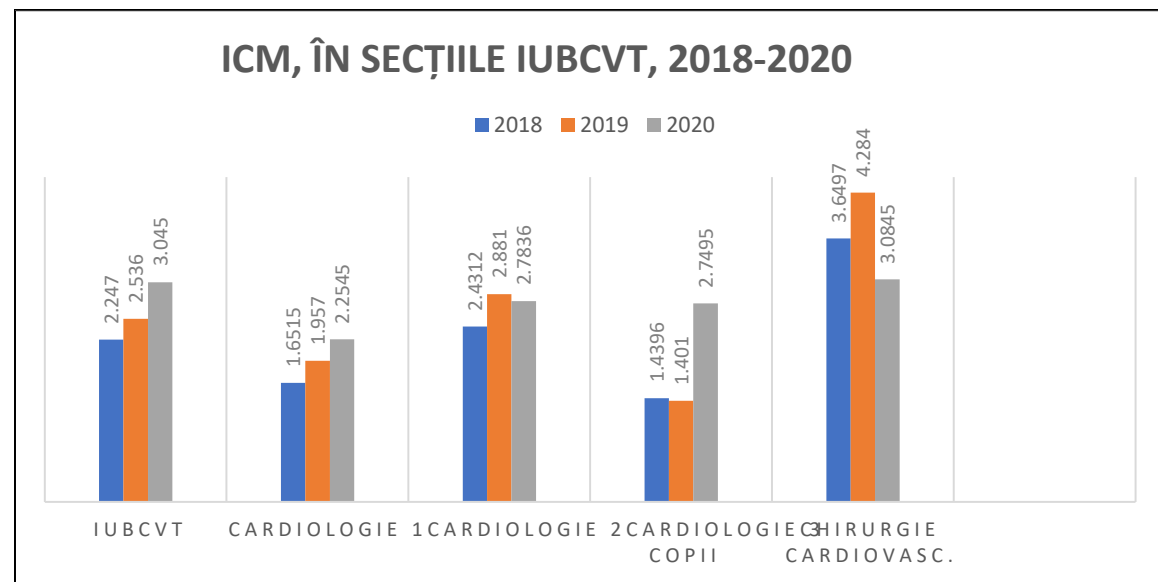


Rata de utilizare a patului este foarte scăzută în compartimentul ATI copii având în vedere activitatea de nișă desfășurată în acest compartiment.

INDICELE DE COMPLEXITATE A CAZULUI

Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș are ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale de chirurgie cardiovasculară, cardiologie și transplant cardiac, asigurând tratament specific pentru afecțiuni cardiovasculare, atât pentru copii cât și pentru adulți, oferind servicii medicale eficiente, la cele mai înalte standarde de calitate, cu Indice de Complexitate a Cazurilor (ICM) ridicat, sitând institutul ca fiind primul în ierarhia unităților sanitare publice.

Sistemul DRG și respectiv ICM-ul unui spital mută paradigma funcționării unui spital de la nivelul resurselor și a procesului desfășurat spre rezultatele activităților, reflectate în pacienții tratați de spital. Astfel, se realizează o “fotografie” a rezultatelor spitalului.



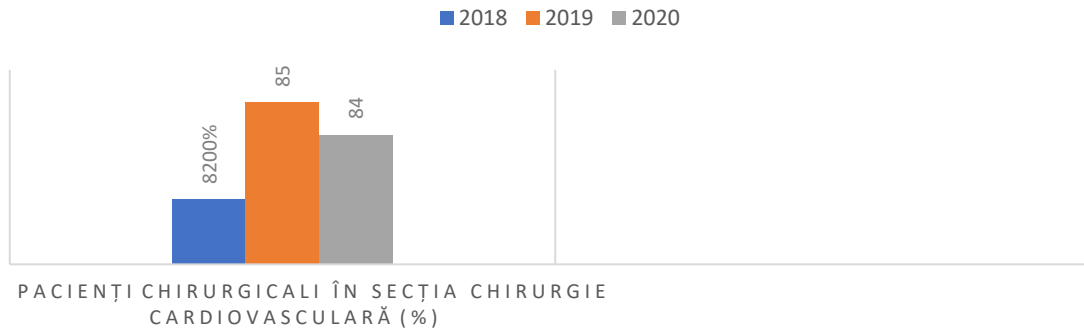
Grafic nr.13



IUBCVT



PACIENȚI CHIRURGICALI, ÎN SECȚIA CHIRURGIE CARDIOVASCULARĂ A IUBCVT, 2018-2020

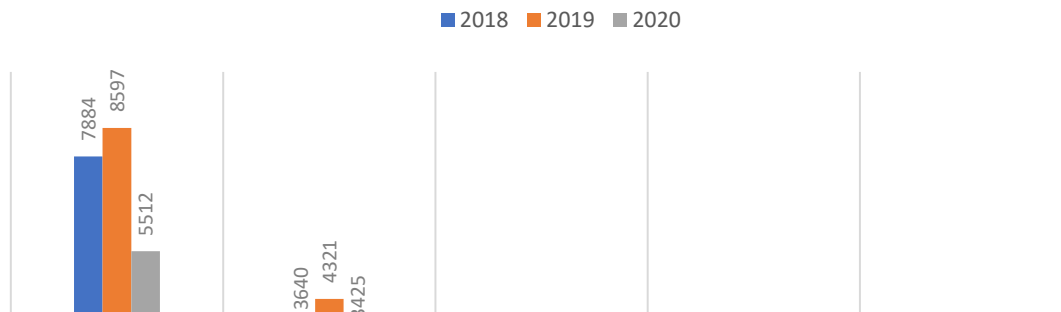


Grafic nr. 14

ADRESABILITATEA ÎN AMBULATORIUL DE SPECIALITATE

Adresabilitatea în ambulatoriul de specialitate are un trend crescător afectat doar de implicațiile pandemiei.

CONSULTAȚII ÎN AMBULATORIUL INTEGRAT AL IUBCVT, 2018-2020





IUBCVT



MANAGER,

Dr.Mariana- Anișoara Ciorba

3. INDICATORI ECONOMICO- FINANCIARI

Analiza situației economico-financiare a Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg.Mureș efectuată pentru anul 2020 s-a realizat pe baza datelor cuprinse în Bugetul de venituri și cheltuieli aprobat, precum și ale dării de seamă contabile împreună cu anexele întocmite la data de 31.12.2020.

În calitate de furnizor de servicii medicale spitalicești și asistență medicală de specialitate în ambulatoriu pentru specialități clinice, paraclinice, funcționează pe principiul finanțării integrale din venituri proprii, încadrându-se în prevederile art. 62 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice. Fiind o unitate publică de interes național își acoperă cheltuielile curente și de capital din venituri proprii realizate din prestări de servicii medicale, pe baza de contracte, și din sumele primite de la bugetul de stat.

Organizarea activității IUBCVT se face pe baza bugetului de venituri și cheltuieli, pe total unitate precum și pe fiecare secție și compartiment, astfel încât cheltuielile necesare pentru realizarea serviciilor medicale să fie acoperite din veniturile realizate. În aceste condiții, unul din obiectivele principale ale IUBCVT este realizarea veniturilor contractate CAS Mureș, cât și atragerea de venituri suplimentare din contracte de cercetare, proiecte finanțate din fonduri europene, servicii medicale la cerere etc. În același timp reducerea cheltuielilor a fost și rămâne o constantă a activității. Orice propunere sau decizie de reducere a unei cheltuieli trebuie să se bazeze pe o analiză atentă și complexă, ținând cont de efectul asupra actului medical, a serviciului prestat, astfel încât să nu-annual afecteze calitatea.

IUBCVT este finanțat în sistem DRG, finanțarea realizându-se în funcție de cât de grave și complexe sunt cazurile rezolvate (externate).

Pe lângă veniturile realizate pe baza contractelor încheiate cu CAS Mureș IUBCVT Tg Mureș i-au fost repartizate fonduri de la bugetul de stat. De asemenea, Institutul realizează venituri din serviciile medicale prestate la cerere, coplata, din contracte de studii clinice și din contracte de sponsorizare, precum și din fonduri externe nerambursabile.

Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș derulează și programe de sănătate finanțate pe bază de contract încheiat cu CAS Mureș (Programul național de boli cardiovasculare, Programul național de hipertensiune pulmonară și Program național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță), programe naționale finanțate de Ministerul Sănătății și de Partenerii de Dezvoltare, precum și programe de sănătate finanțate de către companii private.



ItuBCVT



Bugetul de venituri și cheltuieli pentru anul 2020 a fost elaborat în regim de echilibru financiar, în funcție de sursele de venituri și tipurile de cheltuieli care la data de 31.12.2020 se prezintă astfel: venituri în valoare de 122.371.674 lei (din care sold inițial de 1.009.931 lei) și cheltuieli de 122.371.674 lei.

Sintetic, datele din Contul de execuție bugetară cu privire la drepturile constatate și încasările realizate pe surse de proveniență, în structura în care a fost aprobat bugetul, în anul 2020, se prezintă astfel:

CLASIFICA TIE Cod	Indicatori	Prevederi definitive	Pondere	Încasări realizate	Grad de realizare
	TOTAL VENITURI-	122.371.674		99.651.397	81.43%
33.20	Venituri din cercetare	67.625	0.055%	67.169	99.32%
33.21	Venituri din contractele încheiate cu casele de asigurari de sanatate	65.924.308	53.872%	48.113.459	72.98%
	Servicii medicale spitalicesti	31.585.567	25.811%	23.189.517	73.42%
	Servicii medicale ambulatoriu de specialitate	300.000	0.245%	242.998	80.99%
	Programe de sanatate	25.201.860	20.595%	15.844.063	62.87%
	Servicii medicale spitalicesti si programe de sanatate aferente anului precedent incasate in anul curent	8.836.881	7.221%	8.836.881	100%
33.50	Alte venituri din prestari de servicii si alte activitati	303.080	0.248%	281.401	92.85%
37.01	Donatii si sponsorizari	97.367	0.080%	90.404	92.85%
39.01	Venituri din valorificarea unor bunuri ale institutiilor publice	0		0	0
40.15	Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli	1.009.931	0.825%	0	0
42.11	Subventii de la bugetul de stat	12.369.000	10.108%	12.352.098	99.86%
42.82	Sume alocate pentru stimulente de risc	5.000	0.004%	5000	100%
42.39	Subventii de la bugetul de stat FEN	2.238	0.002%	2238	100%
43.12	Subventii de la alte administratii –Venituri proprii -Accize	0		0	0
43.33	Subventii din FNUASS pt acoperirea salariilor	37.018.637	30.251%	37.018.637	100%
43.40	Sume alocate pentru stimulente de risc	1.277.500	1.044%	1.277.500	100%
48.01.02	Sume primite UE in contul platilor efectuate in anii anteriori	5.594	0.005%	5.594	100%
48.02.01	Sume primite in contul platilor efectuate in anul curent	3.853.497	3.149%		



IUBCVT



pentru efectuarea de cheltuieli în procent de 0,83%, veniturile proprii ale IUBCVT Tg. Mures care reprezinta contravaloarea serviciilor medicale realizate la cerere si coplata in procent de 0,25%, veniturile din sponsorizari cu un procent de 0.08%, sume primite de la UE in contul platilor efectuate in anii precedenti cu finantare din FEN 0,01%, venituri din cercetare în procent de 0.01% , si.

O pondere importanta in bugetul IUBCVT Tg. Mures o reprezinta **sumele alocate în anul 2020 pentru derularea programelor de sănătate au avut următoarea structură:**

A. Programe finantate de CAS Mures - 20,6%

Bugetul alocat pentru anul 2020 a fost de 25.201.860 si a fost repartizat pentru urmatoarele programe de sănătate:

1. Programul național de boli cardiovasculare - 24.694.750 lei cu urmatoarele activitati:
 - Proceduri de dilatare percutana – 2.794.940 lei
 - Tratamentul pacientilor cu aritmii complexe prin proceduri de ablatie – 740.510 lei
 - Proceduri terapeutice de electrofiziologie – 360.110 lei
 - Implantare de stimuloare cardiace – 840.680 lei
 - Defibrilatoare interne – 569.140 lei
 - Stimuloare de resincronizare cardiaca – 265.420 lei
 - Interventii de chirurgie cardiovasculara adulti – 8.929.210 lei
 - Interventii de chirurgie cardiovasculara copii – 2.595.700 lei
 - Chirurgie vasculara – 244.340 lei;
 - Proceduri de cardiologie interventionala in tratamentul copiilor cu malformatii cardiace congenitale – 408.500 lei;
 - Tratamentul pacienților cu anevrisme aortice prin tehnici hibride – 1.436.190 lei;
 - Tratamentul pacienților cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcater – 5.510.010 lei.

2. Programul național de hipertensiune pulmonara – 155 660 lei



IuBCVT



B. Programe finantate de Ministerul Sanatatii

Bugetul alocat pentru programe naționale în anul 2020 din fonduri de la bugetul de stat a fost de 10.152.000 lei reprezentand un procent de 8,30% din totalul bugetului, după cum urmează:

1. Programul de transplant de organe – 660.000 lei;
2. Programul de transplant de celule stem hematopoietice de la alti donatori – 698.000 lei
3. Programul de AP-ATI – 6.563.000 lei;
4. Programul AP-ATI NEONATOLOGIE – 690.000 lei;
5. Programul AP-IMA – 806.000 lei
6. Programul AP – PMSC – 419.000 lei
7. Programul AP – EVA – 316.000 lei

De la Bugetul de Stat au fost repartizate fonduri bănești în valoare de 2.217.000 lei, pentru acțiuni de sănătate reprezentând cheltuieli de personal pentru plata medicilor rezidenți și 5.000 lei sume alocate pentru stimulentele de risc al rezidenților.

În anul 2020, veniturile din cercetare au fost destul de reduse fiind în sumă de 67.625 lei și reprezintă sume aferente unor studii clinice. Aceste venituri au avut în cea mai mare parte destinația cheltuieli de capital.

În anul 2020 au fost încasate venituri din donații și sponsorizări în sumă de 97.367 lei cu destinația de cheltuieli pentru bunuri și servicii.

Cheltuielile Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg.Mureș repartizate conform bugetului de venituri și cheltuieli au fost în valoare de 89.490.751 lei. Conform clasificăției bugetare cheltuielile efectuate în anul 2016 au următoarea structură:

Explicatie	Aprobat BVC	Pondere (%)	Plăți efectuate	Pondere (%)
Cheltuieli curente, din care:	122,084,369	99.77%	97144816.77	99.94%
Cheltuieli de personal	61,591,961	50.332%	58788709	60.481%
Cheltuieli salariale în bani	59,545,783	48.660%	56774736	58.409%
Cheltuieli salariale în natură	750,000	0.613%	723550	0.744%
contributii	1.296.178	1.059%	1290423	1.328%



IuBCVT



reactivi	2,375,395	1.941%	2266996.81	2.332%
dezinfecțanți	591,941	0.484%	517439.72	0.532%
obiecte de inventar art. 20.05	382,433	0.313%	298385.1	0.307%
Deplasari, detasări	3,569	0.003%	1652.38	0.002%
Materiale de laborator	168,590	0.138%	143992.19	0.148%
Carti, publicații	6,701	0.005%	2448.93	0.003%
Pregatire profesională	6,400	0.005%	4000	0.004%
Protecția muncii	66,605	0.054%	48707.99	0.050%
alte cheltuieli art. 20.30	962,056	0.786%	846530.58	0.871%
Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile	4,378,974	3.578%	64574	0.066%
Alte cheltuieli 59.40	379,000	0.310%	373544	0.384%
Cheltuieli de capital	287,305	0.235%	57892.93	0.060%
Plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent			-781996	-0.805%
Total	122,371,674	100%	97,202,709.80	100.00%

Ponderea cheltuielilor curente în total cheltuieli reprezintă 99,77% în total prevederi bugetare și 99,94% în total plăți efectuate. Ponderea cheltuielilor de capital în total cheltuieli reprezintă 0,24% în total prevederi bugetare, respective 0,06% în total plăți efectuate. Cheltuielile de personal au reprezentat 50,33% din totalul prevederilor bugetare și 60,48% în totalul plăților, iar cheltuielile cu bunuri și servicii au fost de 45,54% din totalul prevederilor bugetare și 39,81% din totalul plăților aferente anului 2020.

La întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli s-a avut în vedere ca nivelul cheltuielilor de personal să nu depășească 60% din totalul cheltuielilor. Din sumele contractate cu CAS Mureș fără programele de sănătate ponderea cheltuielilor de personal în totalul cheltuielilor 82,55%.

Execuția bugetară la 31 decembrie 2020 față de bugetul de venituri și cheltuieli aprobat este de 79,43 %. Față de bugetul aprobat în valoare de 122.371.674 lei, plățile la data de 31 decembrie 2020 au fost în sumă de 97.202.710 lei.



IuBCVT



20.01.08 Posta, telefon	8
20.01.09 Materiale cu caracter functional	43.000
20.01.30 Alte bunuri si servicii	74.528
20.02 Reparatii curente	780
20.03.01 Alimente pentru oameni	21.084
20.04.01 Medicamente din care :	174.268
20.04.01 Medicamente Programe CAS	51.214
20.04.01 Medicamente CSS	123.054
20.04.01 Medicamente Programe MS -BS	0
20.04.01 Medicamente Programe MS – ACCIZE	0
20.04.02 Materiale sanitare din care:	15.129.437
20.04.02 Materiale sanitare Programe CAS	14.890.989
20.04.02 Materiale sanitare CSS	238.448
20.04.02 Materiale sanitare MS-BS	0
20.04.02 Materiale sanitare MS- ACCIZE	0
20.04.03 Reactivi	51.391
20.04.04 Dezinfectant	46.284
20.05.30 alte obiecte de inventar	21.120
20.05.01 Lenjerii	0
20.06.01 Delegatii	0
20.09 Materiale de laborator	5.695
20.11 Carti si publicatii	0
20.14 Protectia muncii	11.326
20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	55.755
10.02.02 Norma de hrana	0

Contul 404,,Furnizori de active fixe, a avut la data de 31.12.2020 un sold de 143.758 lei

Tabel nr.13

Conform contului de rezultat patrimonial exercițiul financiar aferent anului 2020 (diferența dintre veniturile realizate – cheltuiala efectivă) a fost încheiat cu un excedent de 10.017.440 lei.

Situațiile financiare ale Institutului , bilanțul contabil, contul de rezultat patrimonial și executia bugetara încheiate la 31.12.2020 au fost depuse la Ministerul Sănătății cu nr.



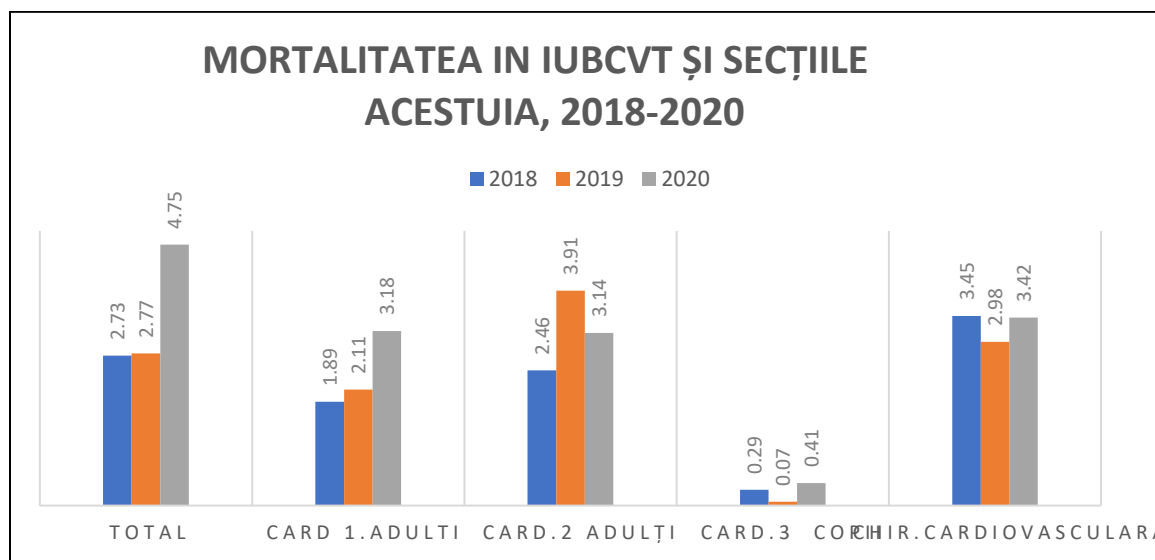
IUBCVT



4. INDICATORI DE CALITATE

MORTALITATEA INTRASPITALICEASCĂ

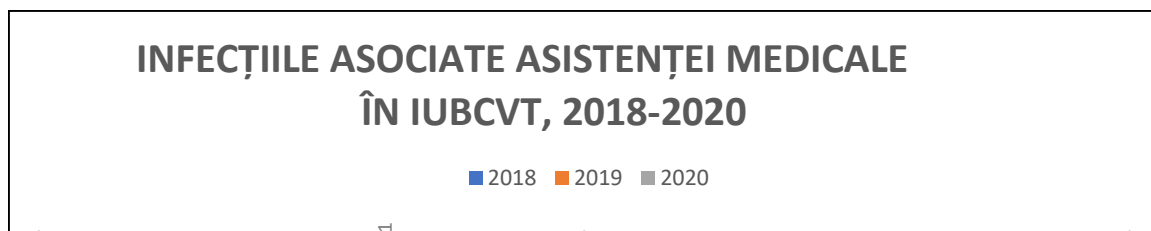
Rata mortalității intraspitalicești se încadrează în valorile naționale și europene ale unei unități medicale terțiare din domeniul patologie cardiovasculare, cu o creștere justificată de implicația infecției cu SarsCoV 2.



Grafic nr.16

RATA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Rata infecțiilor asociate asistenței medicale are o creștere justificată de implicația infecției cu SarsCoV 2, evoluția încadrându-se în trend-ul acestui indicator la nivel național, în unități medicale de nivel terțiar.





IU BCGT



5.DIRECȚII STRATEGICE ALE INSTITUTULUI DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE ȘI TRANSPLANT TG.MUREȘ

Obiectivul unui proiect de management este acea finalitate spre care se canalizează eforturi specifice având ca și finalitate realizarea lui.

- **OBIECTIVUL SPECIFIC NR.1 – CONSTRUIREA UNEI CLĂDIRI NOI A SPITALULUI**

Structura actuală a Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tîrgu Mureș este fragmentată, în incinta clădirii Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș, având secții situate la distanță una de celălaltă și care nu permit integrarea optimă a circuitelor intraspitalicești, ceea ce creează dificultăți în gestionarea activității curente, din cauza limitărilor fizice ale clădirilor, influențând nivelul de acreditare ANMCS- nivel IV cu încredere scăzută (având plan de conformare, datorat situației mai sus menționate).

În atare situație, **este imperios necesară construirea unei noi clădiri** (regim înălțime P+3), alăturată clădirii Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș și realizarea unei conexiuni între acestea pentru a putea asigura circuitele și fluxurile necesare cu respectarea prevederilor legale în domeniu.

Activitatea nr.1.1. Întocmirea studiului de fezabilitate;

Activitatea nr.1.2. Proiectare tehnică, execuție și dotare obiectiv investiție.

- **OBIECTIVUL SPECIFIC NR.2- DEZVOLTAREA ȘI DINAMIZAREA RESURSELOR UMANE**

Furnizarea de servicii de asistență medicală înalt specializată având ca și obiectiv central pacientul, creșterea nivelului de pregătire profesională la standardele unor noi tehnologii, expertiza de specialitate care se reflectă în numărul și capacitatea personalului medical capabil de a aplica noi tehnici determinând ameliorarea aspectelor calitative ale actului medical.

Activitatea nr.2.1. Armonizarea ofertei de resurse umane funcție de necesități, nevoi de formare, introducerea de noi tehnici, tehnologii inovative. Eficientizarea organigramei și armonizarea statutului de funcții;

Activitatea nr.2.2. Identificarea de resurse pentru pregătirea profesională în sectoare de nișă a tratamentului bolilor cardiovasculare, prin intermediul unor parteneriate public- public (UMFST "George Emil Palade" Tg Mureș, Institutul Național de Sănătate Publică București) public-



IuBCVT



noastre din cauza costului de oportunitate al fiecărei decizii. Evaluarea tehnologiei sănătății urmărește să ofere sprijin factorilor de decizie în luarea unor decizii bune pentru a menține sistemul de îngrijire a sănătății accesibil, de cea mai înaltă calitate posibil și durabil. Nerespectarea costurilor prezintă riscul de a avea un impact negativ asupra accesibilității sau calității sistemului de sănătate.

Activitatea nr.3.1. Participarea, începând cu anul 2020, în cadrul proiectului ca și unitate pilot: „**Îmbunătățirea calității și performanței serviciilor spitalicești prin evaluarea costurilor și standardizare (CaPeSSCoSt)**”, proiect cofinanțat din Fondul Social European, prin Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020, Axa prioritară 1: Administrație publică și sistem judiciar eficiente, Operațiunea: Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică ce optimizează procesele decizionale orientate către cetățeni și mediul de afaceri în concordanță cu SCAP, **cod MySMIS 129170/cod SIPOCA 724**;

Activitatea nr.3.2. Optimizarea administrării bugetului de venituri și cheltuieli, prin repartizarea acestuia pe secții și corelarea cu indicatorii economici, de utilizare a serviciilor și de calitate;

Activitatea nr.3.3. Monitorizarea finanțării programelor naționale de sănătate: oferta- liste de așteptare, a indicatorilor de evaluare fizici și de eficiență;

Activitatea nr.3.4. Fundamentarea obiectivă și corectă a cheltuielilor pentru bunuri și servicii, prioritizarea lor în funcție de obiective cu scopul obținerii unui act medical de calitate.

• **OBIECTIVUL SPECIFIC NR.4 –CREȘTEREA CALITĂȚII ACTIVITĂȚII MEDICALE**

Unul dintre obiectivele institutului este de a oferi îngrijire și tratament adecvat pacienților săi. Rezultatul principal al activității este serviciul medical, chirurgical și de asistență medicală pentru pacienți iar preocuparea sa centrală este viața și sănătatea a pacienților.

Există numeroase motive pentru care este important să îmbunătățim calitatea asistenței medicale, inclusiv îmbunătățirea responsabilității practicienilor și managerilor din domeniul sănătății, eficiența resurselor, identificarea și minimizarea erorilor medicale, maximizând în același timp utilizarea îngrijirii eficiente și îmbunătățirea rezultatelor și alinierea îngrijirii la standarde moderne naționale și internaționale.

Activitatea nr.4.1. Analiza evolutivă, etiologică și circumstanțială a infecțiilor asociate asistenței medicale în vederea dezvoltării de strategii inovative de prevenire și depistare.

Activitatea nr.4.2. Implementarea activității de raportare și analiză a evenimentelor deosebite, incidente, accidente și near- miss.



IUBCVT



Activități	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
	2021	2022				2023				2024				2025		
Activitatea nr.1.1 Întocmirea studiului de fezabilitate;																
Activitatea nr.1.2 . Proiectare tehnică, execuție și dotare obiectiv investiție.																
Activitatea nr.2.1. Armonizarea ofertei de resurse umane																
Activitatea nr.2.2. Identificarea de resurse pentru pregătirea profesională																
Activitatea nr.2.3. Participarea ca și partener în cadrul Programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular																
Activitatea nr.3.1. unitate pilotCaPeSSCoSt																
Activitatea nr.3.2. Optimizarea administrării bugetului de venituri și cheltuieli																
Activitatea nr.3.3. Monitorizarea finanțării programelor naționale de sănătate																
Activitatea nr.3.4. Fundamentarea obiectivă și corectă a cheltuielilor pentru bunuri și servicii																
Activitatea nr.4.1. Analiza evolutivă, etiologică și circumstanțială a infecțiilor asociate asistenței medicale																
Activitatea nr.4.2. Implementarea activității de raportare și analiză a evenimentelor deosebite, incidente, accidente și near- miss																

*T- trimestru

INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE ȘI TRANSPLANT

Tg. Mureș, Str. Gh. Marinescu nr. 50, cod postal: 540136
Tel./Fax: +40-(0)372-65.31.22, +40-(0)265-21.21.11 int. 122
e-mail: office@cardio.ro, Internet: www.ibcvt.ro

Operator de date cu caracter personal la ANSPDCP nr. 16750 ; CUI : 32051606



IUBCVT



RESURSE NECESARE-UMANE, MATERIALE ȘI FINANCIARE

Pentru a putea atinge obiectivele care susțin scopul proiectului prin desfășurarea unor activități precise este nevoie de resurse: persoane, echipamente, facilități, finanțare absolut necesare pentru executarea și finalizarea unei activități:

Activități	Resurse		
	Umane	Materiale	Financiare
Activitatea nr.1.1	Unități de implementare și monitorizare și experți în afara organigramei	Specifice realizării unui obiectiv de investiții privind construcția și dotarea unei clădiri	* 100.840.000 euro +TVA din care: - proiectare și asistență tehnică: 5.400.000 euro +TVA - construcții și montaj (C+M) : 55.440.000 euro +TVA - dotări: 40.000.000 euro + TVA
Activitatea nr.1.2	Unități de implementare și monitorizare și experți în afara organigramei		
Activitatea nr.2.1.	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului
Activitatea nr.2.2.	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului
Activitatea nr.2.3.	Personal propriu proiectului	Achiziționate prin intermediul proiectului.	Valoarea totală a proiectului este de 96.544.958,23 lei din care finanțarea UE este de 81.335.377,53 lei, iar valoarea nerambursabilă este de 88.528.451,63 lei).La nivelul IUBCVT bugey 4.378.973, 87 lei-cofinanțare 87579,49 lei.
Activitatea nr.2.4.	Personal propriu proiectului	Proprii proiectului	Proprii proiectului



ItuBCVT



Activități	Resurse		
	Umane	Materiale	Financiare
Activitatea nr.3.4.	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului
Activitatea nr.4.1.	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului
Activitatea nr.4.2.	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului	Cuprinse în activitatea curentă a institutului

*Luându-se în considerare standarde naționale de cost pentru investiții similare prețul estimat pentru investiție este: **100.840.000 euro +TVA** din care:

- proiectare și asistență tehnică: 5.400.000 euro +TVA
- construcții și montaj (C+M) : 55.440.000 euro +TVA
- dotări: 40.000.000 euro + TVA

Estimarea costurilor de realizare a execuției obiectivului de investiții se va realiza în cadrul studiului de fezabilitate.

Resursele financiare vor putea fi obținute:

- 1.Pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat, prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament și a creditelor bugetare, conform prevederilor legale, respectiv din bugetul fondurilor externe nerambursabile, se alocă fonduri pentru pregătirea următoarei categorii de proiecte din PNRR: proiecte de infrastructură publică din domeniul sănătății pentru: extinderea/reabilitarea/modernizarea clădirilor destinate unităților sanitare, dotarea cu aparatură și echipamente medicale a acestora, reorganizarea circuitelor pentru a răspunde condițiilor igienico-sanitare în vigoare, cu asigurarea unor circuite temporare în caz de epidemii, pandemii și alte situații de urgență, precum și alte măsuri necesare creșterii rezilienței în sfera oncologică, a bolilor cardiovasculare și ATI;
- 2.Compania Națională de Investiții, subordonată Ministerului Dezvoltării Regionale
- 3.Program Operațional Regional
- 4.Banca Europeană pentru Reconstrucție și Dezvoltare

RESPONSABILITĂȚI

Activități	Responsabilități
------------	------------------



IuBCVT



Activitatea nr.2.2.	Manager, director medical, Consiliu Medical.
Activitatea nr.2.3.	Manager, echipa de management a proiectului.
Activitatea nr.3.1.	Manager, director financiar- contabil, persoane cu pregătire economică desemnate, echipa de management a proiectului
Activitatea nr.3.2.	Manager, director financiar- contabil, Manager, director medical, director financiar- contabil, birou Contabilitate, birou Administrativ
Activitatea nr.3.3.	Manager, director financiar- contabil, , birou Contabilitate, birou Administrativ
Activitatea nr.3.4.	Manager, director financiar- contabil, birou Contabilitate
Activitatea nr.4.1.	Manager, director medical, serviciul SPIAAM, Birou de Management al Calității Serviciilor de Sănătate.
Activitatea nr.4.2.	Manager, director medical, Birou de Management al Calității Serviciilor de Sănătate.

REZULTATE AȘTEPTATE

În esență, rezultatele așteptate transpun obiectivele proiectului spre dobândirea rezultate, cunoștințe, atitudini, abilități etc.fiind specifice și măsurabile. Scopul, obiectivele și rezultatele așteptate sunt direct legate de activitățile proiectului menite să îi ajute pe priectanții manageriale să atingă obiectivele:

- creșterea vizibilității, accesibilității și adresabilității,
- asigurarea unor servicii medicale de înaltă calitate, prin menținerea și îmbunătățirea continuă a standardelor de calitate și siguranță,
- îndeplinirea condițiilor privind organizarea și funcționarea institutului într-un mod eficient, fără costuri inutile și posibilitatea conectării diferitelor secții într-un mod eficient,
- scăderea morbidității prin incapacitate de muncă, creșterea ”anilor de viață trăiți în condiții de calitate,”, reducerea mortalității generale și specifice prin afecțiuni cardiovasculare și nu în ultimul rând creșterea gradului de satisfacție și siguranță al pacienților,
- asigurarea unei accesibilități naționale adecvate cererii,
- creșterea eficienței activității de îngrijire,
- îmbunătățire calitativă a managementului resurselor umane (selecție, formare, suport de dezvoltare profesională),
- elaborarea unor curricula de formare specifice patologiei cardiace



ItuBCVT



determinări cantitative ale calității și eficienței asistenței medicale, bazate pe dovezi reale, care împreună cu celelalte date administrative din spital au rolul de a măsura și urmări performanța clinică și rezultatele ei.

Evaluarea și monitorizarea indicatorilor de performanță ai unui spital se realizează trimestrial de către Comitetul Director, Consiliu Medical și Consiliul de Administrație și anual de către Consiliul de Administrație și Ministerul Sănătății- funcție de datele estimate și cele realizate.

1.Indicatori care exprimă eforturile necesare pentru realizarea proiectului de investiții și funcționarea obiectivului (volumul investiției, durata de executare a lucrărilor de investiții, cheltuielile anuale de producție, numărul muncitorilor, etc).

Raportat la gradul de realizare a investiției : <30% nerealizat,
30-50% realizare parțială,
50-75% realizare majoră,
75-90% proiect realizat,
> 90 % proiect funcțional.

2.Evaluarea serviciilor de asistență medicală și calitatea asistenței medicale se face prin interpretarea indicatorilor cheie de performanță (Kpi) :

Indicatori de eficiență clinică: Durata medie de spitalizare
Rata mortalității intraspitalicești
Rata cazurilor cu complicații
Ponderea procentuală a stării la externare

Indicatori de eficiență a muncii:Rata de utilizare a dotărilor
Rata de utilizarea a patului.

Indicatori ai resurselor financiare și de management:
Analiza bugetului alocat comparativ cu cel aprobat
Cheltuieli cu serviciile de spitalizare
Cost mediu/ zi de spitalizare
Cheltuieli cu personalul
Cheltuieli cu medicamente
Cheltuieli cu bunuri și servicii

Indicatori ai resuselor umane: Rata demisiilor și/ sau transferurilor
Număr participanți cursuri de specializare-perfecționare-stagii
de pregătire

Gradul de satisfacție a personalului
Număr confirmați ca doctori în știință/ absolvenți masterat

Indicatori de siguranță a pacientului/ personalului:
Rata infecțiilor asociate asistenței medicale



IuBCVT



near- miss

Timpul mediu până la internare pe listele de așteptare
Rata de înregistrare a incidentelor/ accidentelor/ evenimente

Rata pacienților care au completat Chestionarele de satisfacție.

MANAGER,

Dr.Mariana Anișoara CIORBA

