

ROMANIA
JUDETUL VASLUI
MUNICIPIUL BARLAD
CONSILIUL LOCAL

HOTARAREA nr. 156 /27.05.2021

privind aprobarea Strategiei in domeniul sanatatii pe termen scurt, mediu si lung pentru imbunatatirea conditiilor de asigurare a serviciilor medicale in municipiul Barlad, la nivelul spitalului municipal, atat ca organizare cat si ca investitii in infrastructura

avand in vedere:

- referatul de aprobare al primarului, raportului Directiei Tehnice și avizele comisiilor de specialitate ale Consiliului Local;

in conformitate cu prevederile Legii nr. 273/2006 privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare;

potrivit prevederilor art. 129 alin.1, alin.2 lit.b, alin.4, lit.d din Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul Administrativ,

in temeiul prevederilor art. 139 alin. 3 lit.a, art. 196 alin.(1) lit.a și art. 243 alin.(1) lit.a din Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul Administrativ,

Consiliul Local Municipal Barlad intrunit in sedinta ordinara;

HOTĂRĂȘTE :

Art. 1 - Se aprobă Strategia in domeniul sanatatii pe termen scurt, mediu si lung pentru imbunatatirea conditiilor de asigurare a serviciilor medicale in municipiul Barlad, la nivelul spitalului municipal, atat ca organizare cat si ca investitii in infrastructura, conform anexei care face parte integranta din prezenta hotarare.

Art. 2 - Strategia de Dezvoltare a Municipiului Bârlad pentru perioada 2018-2025, se va completa cu prevederile prezentei hotarari

Art. 3 - Hotararea va intra in vigoare de la data aducerii la cunostinta publica.

Art. 4 - Prevederile prezentei hotărâri vor fi duse la îndeplinire de Primar, prin serviciile din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Bârlad

Președinte de ședință,

Consilier,

FILIP ION



Dată astăzi, 27.05.2021

Contrasemnează,
Secretar General,
Jurist Cătălin Haret

**STRATEGIA ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII PE TERMEN
SCURT, MEDIU ȘI LUNG PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA
CONDIȚIILOR DE ASIGURARE A SERVICIILOR
MEDICALE ÎN MUNICIPIUL BÂRLAD LA NIVELUL
SPITALULUI MUNICIPAL, ATÂT CA ORGANIZARE
CÂT ȘI CA INVESTIȚII ÎN INFRASTRUCTURĂ**

APRILIE 2021

CUPRINS

INTRODUCERE	2
CAPITOLUL I - ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI DESERVITE	3
1. Profilul demografic al populației	3
2. Nevoia de servicii medicale a populației din zona deservită de Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad	11
CAPITOLUL II – SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ "ELENA BELDIMAN"	14
1. Structura spitalului	14
2. Personalul spitalului	16
3. Activitatea spitalului	17
3.1. Serviciile medicale de tip spitalizare continuă	17
3.2. Serviciile medicale de tip spitalizare de zi	22
3.3. Serviciile medicale oferite în ambulator	22
4. Bugetul de venituri și cheltuieli	24
4.1. Veniturile	24
4.2. Cheltuielile	25
5. Infrastructura spitalului	26
CAPITOLUL III – ANALIZA SWOT	40
CAPITOLUL IV – PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE A SPITALULUI	42
1. Identificarea problemelor critice	42
2. Problema prioritată	42
3. Scopul și obiectivele strategiei	43
4. Planificarea activităților	43
5. Graficul Gantt	47

INTRODUCERE

Municiul Bârlad este amplasat în estul țării și aparține județului Vaslui, regiunea istorică Moldova și Regiunea Nord-Est de dezvoltare.

Din punct de vedere geografic, Municipiul Bârlad este așezat pe valea râului Bârlad, în zona geografică Podișul Moldovei, în zona de contact dintre dealurile Fălciiului la est și colinele Tutovei la vest.

Bârladul a avut, pe parcursul celor șapte secole de istorie, o viață bogată și variată, impunându-se prin vechime, dezvoltare economică, dar mai ales culturală, ca unul dintre cele mai importante centre spirituale ale Moldovei.

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" din Bârlad, este instituția publică cu personalitate juridică, conform deciziei nr. 400/1977 a Consiliului Popular Județean Vaslui, care își desfășoară activitatea pe plan local, în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sănătate publică, a activității de promovare a sănătății și medicină preventivă, a monitorizării stării de sănătate și organizării statisticii de sănătate, precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate și de la fondul de asigurări sociale de sănătate.

În conformitate cu Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 162 din 12 noiembrie 2008, actualizată prin Ordonanța de Urgență nr. 48 din 2 iunie 2010, s-a realizat transferul managementului asistenței medicale de la Ministerul Sănătății către Consiliul Local Municipal Bârlad, începând cu data de 1 iulie 2010.

În anul 2011, Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" a devenit spital de gradul III, prin comasarea cu Spitalul de copii "Sfântul Nicolae" Bârlad, în urma aplicării Hotărârii Guvernului nr. 687 din 6 iulie 2011, privind desființarea și reorganizarea spitalului de pedatrie, care a devenit componentă a Spitalului Municipal sub formă de secție de pedatrie.

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, este un spital public, care furnizează servicii spitalicești, având în acest moment o capacitate de 764 de paturi pentru spitalizare continuă și 47 paturi pentru spitalizarea de zi, în principalele specialități medico-chirurgicale, adulți și copii, precum și servicii ambulatorii. De asemenea, în cadrul spitalului, există și Compartimentul de Primiri Urgențe.

Datorită amplasării Municipiului Bârlad în apropierea granitelor cu județele Bacău, Galați și Vrancea, spitalul deservește populația domiciliată în localitățile limitrofe.

Spitalul s-a consacrat ca fiind o unitate de interes local și regional, fiind clasificat în categoria III de competență, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 224 din 28.02.2013 și la nivelul III de urgență.

CAPITOLUL I - ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI DESERVITE

1. Profilul demografic al populației

a) Numărul de locuitori

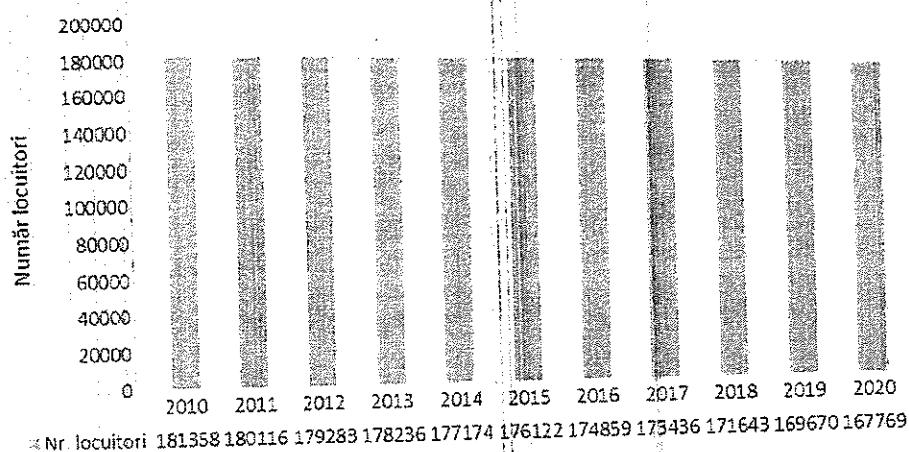
La nivelul județului Vaslui numărul de locuitori a crescut numeric de la 469659 în anul 2010 la 506084 în anul 2020, ajungând să reprezinte 12,7% din populația Regiunii Nord-Est.

La nivelul Municipiului Bârlad, în perioada 2010 - 2020, numărul de locuitori a scăzut de la 75.793 la 69.462 locuitori, în anul 2020 reprezentând 13,7% din populația județului Vaslui.

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" din Bârlad oferă servicii medicale populației dintr-o zonă teritorială care cuprinde Municipiul Bârlad, Orașul Murgeni și 30 de comune, toate cumulând o populație care reprezintă 33,2% din totalul populației județului Vaslui, în anul 2020.

În zona deservită, populația a variat de la 181.358 locuitori în anul 2010 la 167.769 locuitori în anul 2020, trendul fiind descrescător.

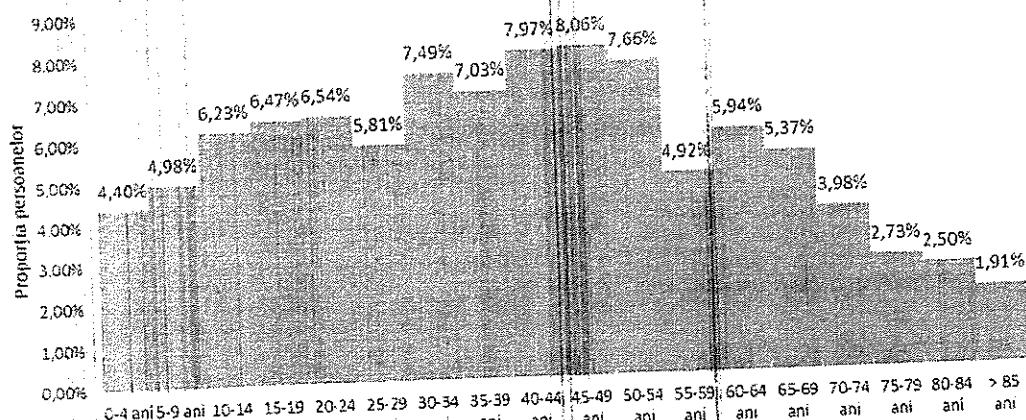
Figura nr. 1 – Evoluția numărului de locuitori a populației deservite în perioada 2010-2020



Sursa: Date furnizate de Spitalul Municipal de Urgență Bârlad, 2021

Structura pe grupe de vîrstă a populației deservite în anul 2020 (figura nr. 2) evidențiază că proporțiile peste 7% din populația se regăsesc la grupele de vîrstă 30-54 ani. Deasemenea, 61,4% din populația deservită este cuprinsă între 20 și 64 ani, iar populația vîrstnică (peste 65 ani) reprezintă 16,5%.

Figura nr. 2 – Structura pe grupe de vîrstă a populației din aria de deservire în 2020

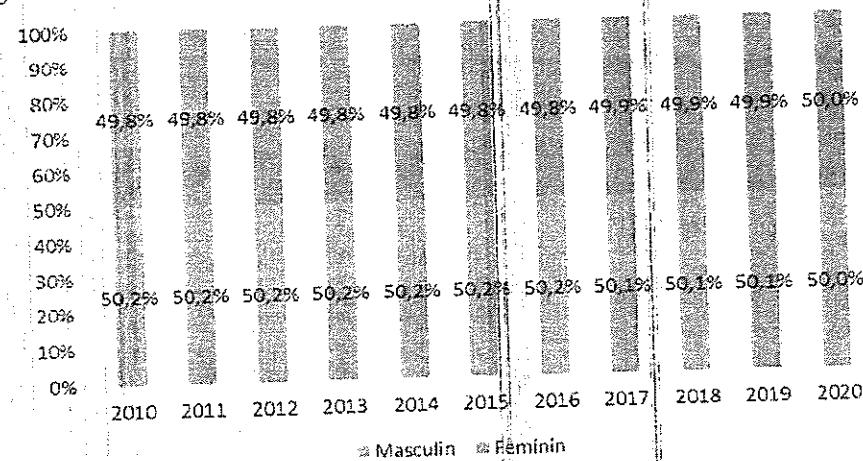


Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

În funcție de gen, distribuția populației deservite a fost în proporții aproape egale, cu valori la genul masculin puțin mai mari, în anul 2020 fiind egale, respectiv câte 50%.

În perioada 2010-2020, proporția populației feminine a crescut, iar cea a populației masculine a scăzut (figura nr. 3).

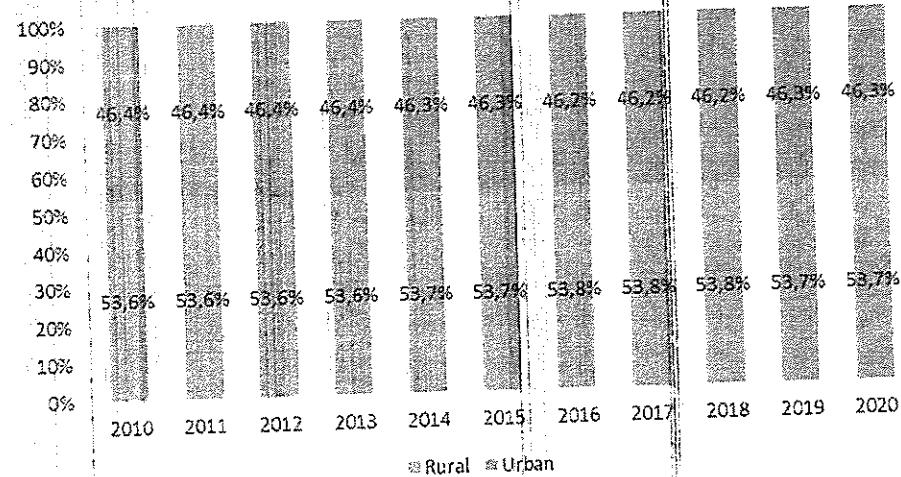
Figura nr. 3 - Structura populației deservite în funcție de gen, în perioada 2010-2020



Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

Repartiția în funcție de mediul de rezidență în anul 2020, evidențiază că, 46,3% dintre locuitori au domiciliu în mediul urban și 53,7% în mediul rural. În perioada 2010-2020, proporția populației din mediul rural a avut o evoluție ușor descreșătoare, de la 46,4% la 46,3%, iar proporția populației din mediul urban a avut o evoluție ușor crescătoare de la 53,6% la 53,7% (figura nr. 4).

Figura nr. 4 - Structura populației deservite în funcție de mediul de rezidență, 2010-2020



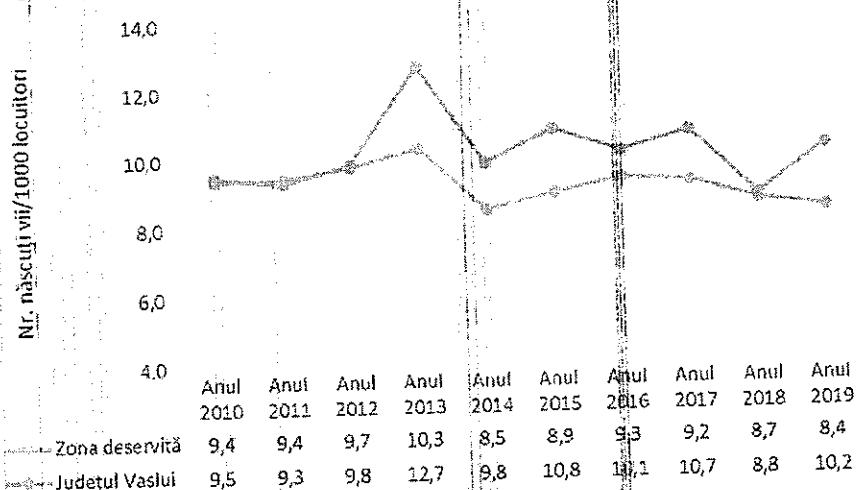
Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

b) Indicatori demografici

Rata de Natalitate în zona deservită de Spitalul Municipal de Urgență Bârlad, în perioada 2010 - 2019, a avut un trend descrescător, cu valori care au variat de la 9,4 la 8,4 născuți vii/1000 locuitori.

Se observă că valorile ratei de natalitate din această zonă au fost mai mici decât valorile de la nivelul județului Vaslui (figura nr. 5).

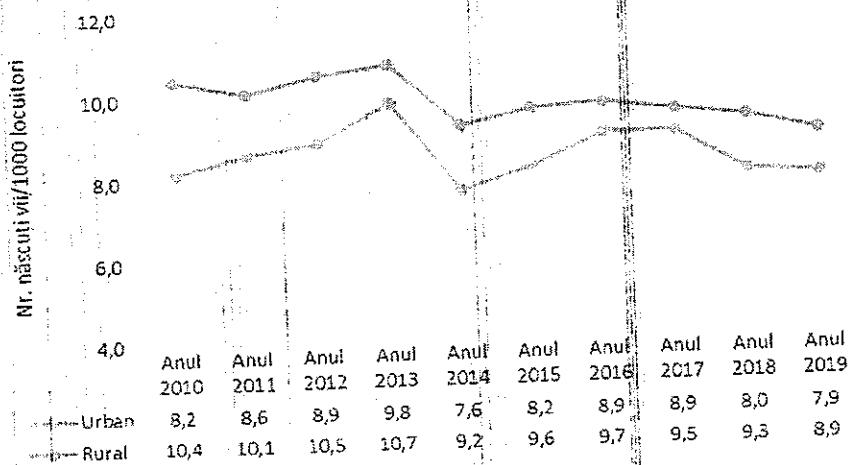
Figura nr. 5 - Rata natalității în zona deservită și județul Vaslui, 2010-2019



Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

În funcție de mediul de rezidență, Rata de natalitate a avut valori mai mari în mediul rural față de mediul urban (figura nr. 6).

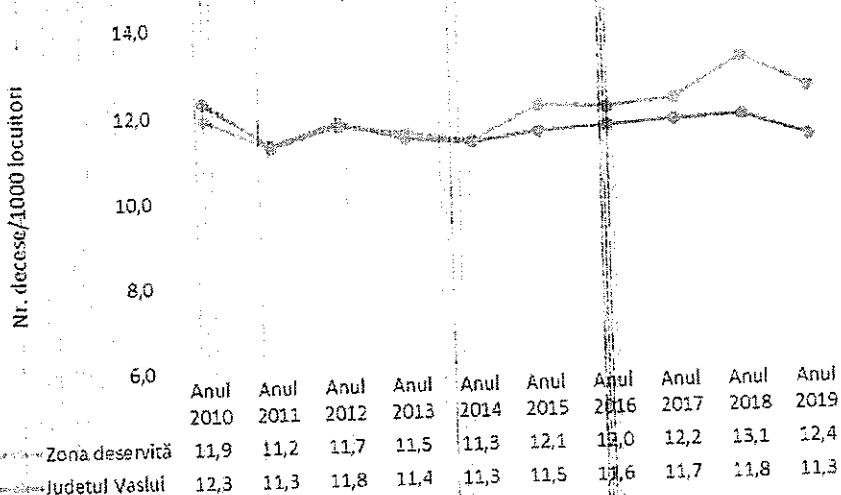
Figura nr. 6 – Rata natalității în zona deservită în funcție de mediul de rezidență, 2010-2019



Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

Rata de Mortalitate generală în zona deservită a avut un trend crescător în perioada 2010-2019, cu valori de la 11,9 la 12,4 decese/1000 locuitori. Se observă că în această zonă valorile ratei de mortalitate au fost mai mici decât cele de la nivelul județului Vaslui în perioada 2010-2014, și mai mari în perioada 2015-2019 (figura nr. 7).

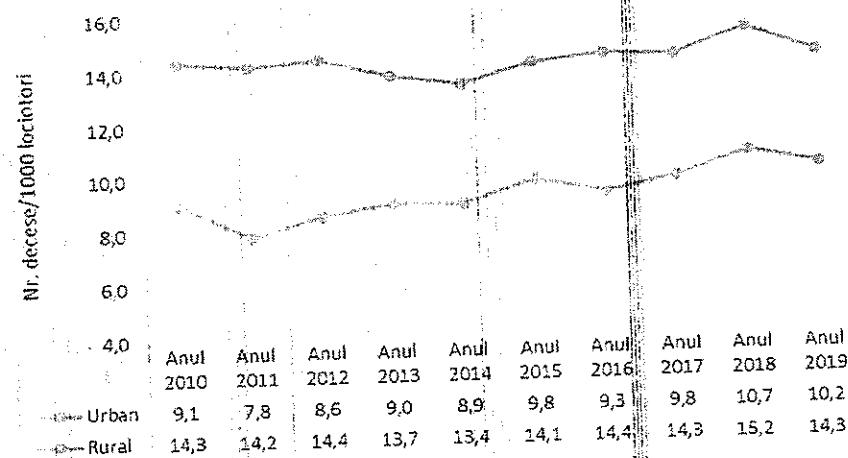
Figura nr. 7 – Rata mortalității generale în zona deservită și județul Vaslui, 2010-2019



Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

În mediul rural se constată un exces de mortalitate comparativ cu mediul urban. În perioada 2010-2019, rata de mortalitate din mediul rural a avut o evoluție quasi-constantă, iar rata de mortalitate din mediul urban a avut un trend crescător de la 9,1 la 10,2 decese/1000 locuitori (figura nr. 8).

Figura nr. 8 – Rata mortalității în zona deservită în funcție de mediul de rezidență, 2010-2019



Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

Principalele cauze de deces la nivelul județului Vaslui în anul 2019 au fost reprezentate de bolile aparatului cardio și cerebro-vascular, tumorile indiferent de localizare, bolilor aparatului respirator, bolilor aparatului digestiv și leziunile traumatică (tabelul nr. I).

Tabelul nr. I – Principalele cauze de deces în anul 2019 (% din total cazuri)

Cauze de deces	Județul Vaslui
Boli ale aparatului circulator	52,1%
Tumori	18,7%
Boli ale aparatului respirator	9,5%
Boli ale aparatului digestiv	8,1%
Leziuni traumatică, accidente	5,2%
Alte cauze	6,3%

Sursa: Institutul Național de Sănătate Publică, 2021

Sporul natural, indicator care măsoară diferența dintre Rata de natalitate și Rata de mortalitate generală, a fost negativ în perioada 2010 – 2019, la nivelul populației din aria de deservire a Spitalului Municipal de Urgență Bârlad.

În valoare absolută, cea mai mică valoare a fost 1,2 în anul 2013, iar cea mai mare valoare a fost de 4,4 în anul 2018 (tabel nr. II).

Tabelul nr. II – Sporul natural în perioada 2010-2019

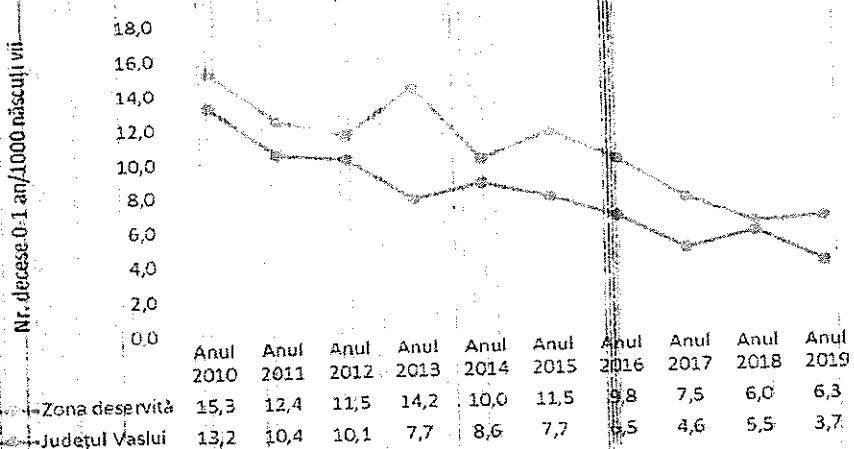
	Rata de natalitate	Rata de mortalitate	Sporul natural
Anul 2010	9,4	11,9	-2,5
Anul 2011	9,4	11,2	-1,8
Anul 2012	9,7	11,7	-2,0
Anul 2013	10,3	11,5	-1,2
Anul 2014	8,5	11,3	-2,9
Anul 2015	8,9	12,1	-3,2
Anul 2016	9,3	12,0	-2,7
Anul 2017	9,2	12,2	-3,0
Anul 2018	8,7	13,1	-4,4
Anul 2019	8,4	12,4	-4,0

Sursa: INS - Baza de date Tempo online, 2021

Rata de Mortalitate infantilă, indicator care măsoară decesele în primul an de viață, în zona deservită spitalului a avut un trend descrescător de la valoarea de 15,3 decese 0-ian/1000 nașuți vii în anul 2010 la 6,3 decese 0-ian/1000 nașuți vii în anul 2019.

Se observă că în zona deservită de Spitalul Municipal de Urgență Bârlad, Rata de mortalitate infantilă a avut valori mai mari decât cele înregistrate la nivelul județului Vaslui în intervalul 2010-2019 (figura nr. 9).

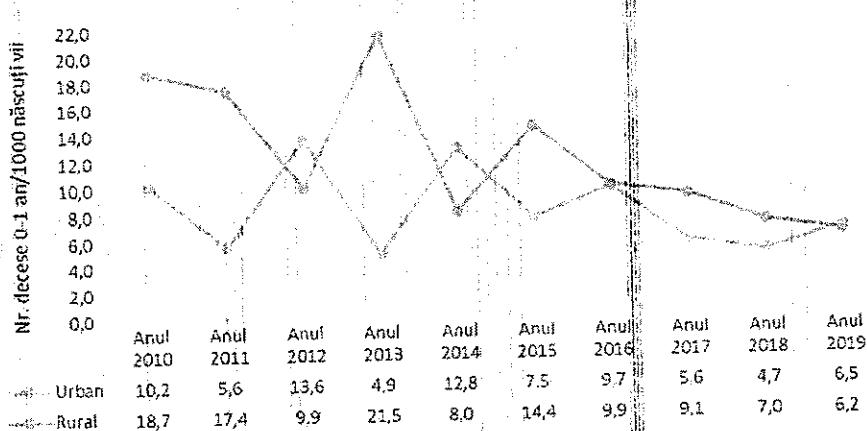
Figura nr. 9 – Rata mortalității infantile în zona deservită și județul Vaslui, 2010-2019



Sursa: INS - Baza de date Tempo online, 2021

In funcție de mediul de rezidență în perioada 2010-2019, rata de mortalitate infantilă a avut un trend descrescător în ambele situații, cu variații anuale și valori mai mari în mediul rural decât în mediul urban, cu excepția anilor 2012 și 2014 când valorile au fost mai mari în mediul urban (figura nr. 10).

Figura nr. 10 - Rata mortalității infantile pe medii de rezidență în perioada 2010-2019

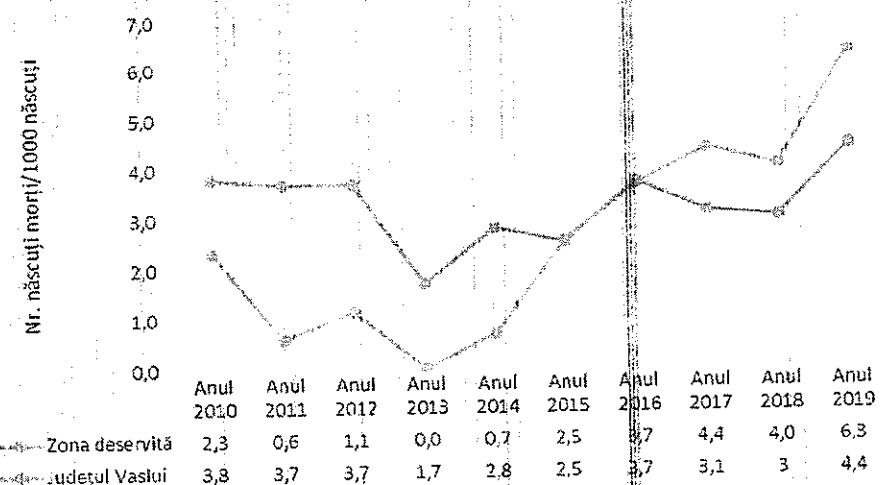


Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

Mortinatalitatea (numărul de născuți morți raportat la numărul total de născuți) a înregistrat în zona deservită un trend descendenter în perioada 2010-2013, de la 2,3 la 0 născuți morți/1000 născuți, și un trend creșcător în perioada 2013-2019, de la 0 la 6,3 născuți morți/1000 născuți (figura nr. 11).

Față de valorile indicatorului la nivelul județului Vaslui, în zona deservită mortinatalitatea a fost mai mică în perioada 2010-2015 și mai mare în perioada 2017-2019.

Figura nr. 11 - Rata Mortinatalității în zona deservită și județul Vaslui, 2010-2019

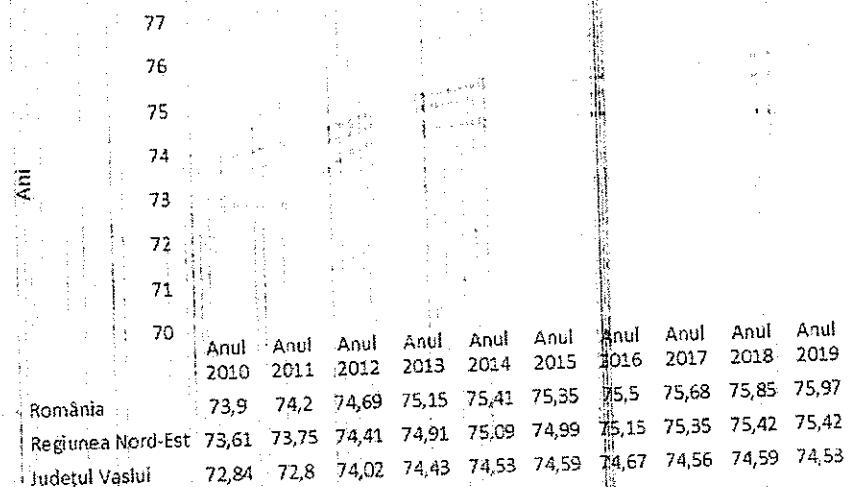


Sursa: INS – Baza de date Tempo online, 2021

Mortalitatea maternă. În perioada 2010-2019 la nivelul județului Vaslui au existat 5 ani cu valoarea 0 a mortalității materne, iar în ceilalți ani s-au înregistrat următoarele valori: 2 cazuri în anii 2010 și 2011, câte 1 caz în anii 2013, 2015 și 2017, cauzele fiind datorate riscului obstetrical direct și indirect.

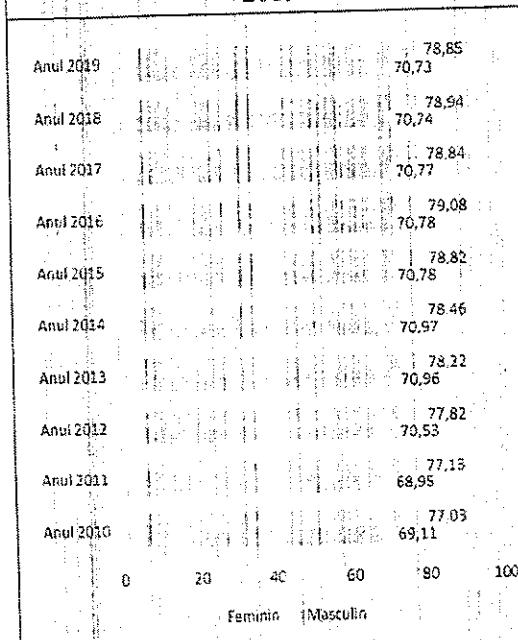
Speranța de viață la naștere (durata medie a vieții) la nivelul județului Vaslui a avut o evoluție crescătoare în perioada 2010-2019, de la 72,84 ani la 74,53 ani. Indicatorul a vut valori mai mici decât media la nivel național și de la nivelul Regiunii Nord-Est.

Figura nr. 12 – Evoluția speranței de viață la naștere în România, Regiunea Nor-Est și județul Vaslui, în perioada 2010-2019



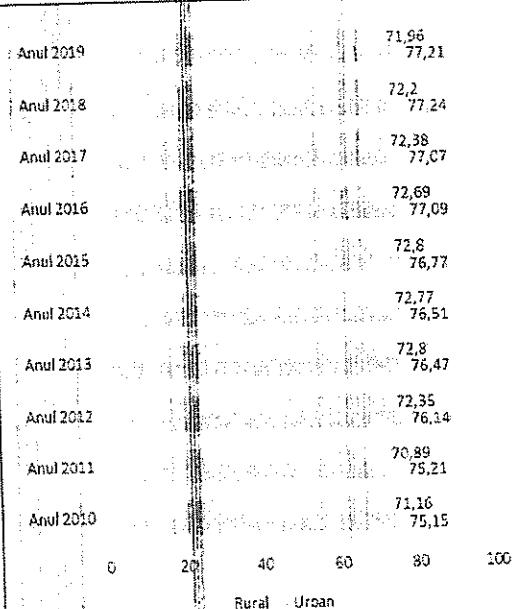
Sursa: INS – Tempo online, 2021

Figura nr. 13 – Speranța de viață în funcție de gen în județul Vaslui, în perioada 2010-2019



Sursa: INS – Tempo online, 2021

Figura nr. 14 – Speranța de viață în funcție de mediul de rezidență în județul Vaslui, în perioada 2010-2019



În funcție de gen, speranța de viață la genul feminin, în perioada 2010-2019, a crescut de la 77,03 ani la 78,85 ani, în timp ce la genul masculin a crescut de la 69,11 ani la 70,73 ani. Diferența dintre genuri evidențiază valori mai mari la genul feminin, diferența fiind în medie de 7,89 ani (figura nr. 13).

În funcție de mediul de rezidență, speranța de viață în perioada 2010-2019 a fost mai mare în mediul urban față de mediul rural (figura nr. 14), diferența fiind în medie de 4,29 ani.

În mediul urban, indicatorul a crescut de la 75,15 ani la 77,21 ani, iar în mediul rural de la 71,16 ani la 71,96 ani.

2. Nevoia de servicii medicale a populației din zona deservită de Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad

Utilizarea serviciilor medicale oferite la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" reprezintă nevoile de îngrijiri medicale ale populației aflate în aria de deservire a spitalului.

În perioada 2015-2019, numărul total de cazuri tratate în regim de spitalizare continuă a avut un trend ușor descrescător, scăderea fiind de 8,3%, de la 27.768 cazuri în anul 2015 la 25.472 cazuri în anul 2019, conform datelor raportate pe platforma DRG.

În funcție de tipul de secție, se constată că numărul cazurilor îngrijite în secții de tip acut a scăzut de la 26.221 cazuri în anul 2015 la 23.733 cazuri în anul 2019, scăderea fiind cu 9,5%. În aceeași perioadă de timp, numărul cazurilor îngrijite în secții de tip cronic a crescut de la 1.547 la 1.739 cazuri, creșterea fiind cu 12,4% (tabelul nr. III).

Tabelul nr. III – Numărul cazurilor îngrijite în perioada 2015-2019

	Nr. total cazuri	Nr. cazuri din secții de acuți	Nr. cazuri din secții de cronici	% cazurilor în secții de acuți	% cazurilor în secții de cronici
Anul 2015	27.768	26.221	1.547	94,4%	5,6%
Anul 2016	26.315	24.876	1.439	94,5%	5,5%
Anul 2017	25.534	23.862	1.672	93,5%	6,5%
Anul 2018	24.921	23.187	1.734	93,0%	7,0%
Anul 2019	25.472	23.733	1.739	93,2%	6,8%

Sursa: DRG - www.drg.ro, 2021

Din punct de vedere al categoriilor de patologii îngrijite în perioada 2015-2019, 81,8% dintre cazuri se încadrează în primele 10 categorii majore de diagnostic (tabelul nr. IV).

Astfel, pe primul loc se regăsesc afecțiunile aparatului respirator cu o proporție a cazurilor de 19,61%, al doilea loc este reprezentat de bolile aparatului cardiovascular – 9,83%, iar al treilea loc de afecțiunile sistemului nervos cu 9,28% dintre cazuri. Urmează bolile aparatului digestiv – 8,18% cazuri și, pe locul cinci, afecțiunile legate de sarcină, nastere și lăuzie – 7,32% dintre cazurile îngrijite.

Totalitatea cazurilor aparținând primelor 5 categorii de diagnostic reprezintă 54,2% din totalul cazurilor îngrijite.

Următoarele 5 patologii au fost de tip: boli și tulburări mentale – 7,15%, afecțiuni ale sistemului musculo-scheletal – 6,03%, afecțiuni hepato-biliare și ale pancreasului – 5,19%, precum și afecțiuni ale nou-născuților – 4,81%.

Tabelul nr. IV – Frecvența totală a cazurilor din perioada 2015 - 2019

Nr. crt.	Categoriile mari de diagnostic	Total cazuri	Proportia cazurilor
1	Boli și tulburări ale sistemului respirator	25.498	19,61%
2	Boli și tulburări ale sistemului circulator	12.778	9,83%
3	Boli și tulburări ale sistemului nervos	12.059	9,28%
4	Boli și tulburări ale sistemului digestiv	10.628	8,18%
5	Sarcina, nastere și lauzie	9.513	7,32%
6	Boli și tulburări mentale	9.295	7,15%
7	Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	7.840	6,03%
8	Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	6.743	5,19%
9	Nou-născuți și alți neonatali	6.258	4,81%
10	Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sanului	5.756	4,43%
11	Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	3.723	2,86%
12	Boli și tulburări ale rinichilului și tractului urinar	3.414	2,63%
13	Boli infectioase și parazitare	3.293	2,53%
14	Accidente, otraviri și efecte toxice ale medicamentelor	2.815	2,17%
15	Boli și tulburări endocrine, nutritionale și metabolice	2.198	1,69%
16	Boli și tulburări ale sistemului reproductiv feminin	2.196	1,69%
17	Boli și tulburări ale sangeului și organelor hematopoietice și tulburări imunologice	1.682	1,29%
18	Boli și tulburări ale ochiului	1.476	1,14%
19	Factori care influențează starea de sănătate și alte contacte cu serviciile de sănătate	1.237	0,95%
20	Tulburări neoplazice (hematologice și neoplasme solide)	578	0,44%
21	Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	445	0,34%
22	Arsuri	295	0,23%
23	Consum de alcool/droguri și tulburări mentale organice induse de alcool/droguri	93	0,07%
24	Manopere premergătoare diagnosticării	188	0,14%

Sursa: DRG - www.drg.ro, 2021

În plus, populația deservită a solicitat servicii medicale de specialitate de tip consultații în ambulator, atât pentru specialitățile care se regăsesc ca sectii ale spitalului, cât și pentru specialități precum: diabet și boli de nutriție, endocrinologie, medicina muncii, planificare familială, recuperare medicală, stomatologie (tabelul nr. V).

Cele mai multe consultații - 42%, s-au înregistrat la Centrul de sănătate mintală și la cabinetul de Diabet și boli de nutriție.

Tabelul nr. V – Consultații în ambulatorul de specialitate, total în perioada 2015-2019

Nr. crt.	Cabinete de specialitate	Nr. total de consultații	Proportia consultațiilor
1	Centru de Sănătate Mintală (CSM)	84.471	24,51%
2	Diabet și boli de nutriție	60.447	17,54%
3	Medicină internă	18.566	5,42%
4	Oftalmologie	18.547	5,38%
5	Chirurgie	18.241	5,29%
6	Ortopedie și traumatologie	16.102	4,67%
7	Endocrinologie	15.215	4,41%
8	TBC	14.983	4,35%
9	Obstetrică-Ginecologie	13.738	3,99%
10	Pediatrie	12.492	3,62%
11	ORL	9.386	2,72%
12	Boli infecțioase	8.296	2,41%
13	Dermato-venerologie	7.913	2,30%
14	Cardiologie	7.607	2,21%
15	Oncologie	7.162	2,08%
16	Pneumologie	6.937	2,01%
17	Medicina muncii	6.732	1,95%
18	Recuperare medicală	5.796	1,68%
19	Stomatologie	4.348	1,26%
20	Psihiatrie pediatrică	3.273	0,95%
21	Neurologie	1.884	0,55%
22	Planificare familială	1.890	0,40%
23	Psihiatrie	590	0,17%
24	Gastroenterologie	491	0,14%

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

Se poate concluziona că populația, care a accesat serviciile medicale oferite la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, atât la nivelul secțiilor spitalului, cât și în cabinetele de specialitate din ambulator, a prezentat o patologie variată, manifestată prin afecțiuni de tip acut și cronic.

CAPITOLUL II – SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ "ELENA BELDIMAN"

1. Structura spitalului

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad este un spital public, general, clasificat în categoria a III-a de competență și la nivelul III de urgență, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 224 din 28.02.2013.

Acum spital este de interes local, deservind populația domiciliată în Municipiul Bârlad și în comunele din împrejurimi, și de interes regional, deoarece oferă servicii medicale populației domiciliate în comunele din județele Galați, Vrancea și Bacău, din aria geografică limitrofă.

Structura Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad a suferit, în timp, numeroase modificări în concordanță cu nevoile de organizare a serviciilor medicale. În perioada 2015-2019, numărul de paturi de spitalizare continuă a scăzut de la 784 paturi în 2015 la 764 în 2019 (tabelul nr. VI).

Tabelul nr. VI – Evoluția numărului de paturi de spitalizare continuă, în perioada 2015-2020

Nr. crt.	Secții / Compartimente	Nr. paturi					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	ATI + UTS	20	20	20	20	20	20
2	Boli infecțioase, total	59	59	59	59	59	59
	Boli infecțioase adulți	45	45	45	45	45	45
	Boli infecțioase copii	9	9	9	9	9	9
	HIV / SIDA	5	5	5	5	5	5
3	Cardiologie, total	20	20	20	20	20	22
	Cardiologie	16	16	16	16	16	18
	Terapie intensivă coronarieni	4	4	4	4	4	4
4	Chirurgie generală, total	50	52	57	57	57	48
	Chirurgie generală	45	45	45	45	45	42
	Compartiment chirurgie pediatrică	0	0	0	0	0	6
	Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	5	7	8	8	8	16
	Compartiment chirurgie plastică - Arși	0	0	4	4	4	4
5	Dermatovenerologie	15	15	15	15	15	19
6	Gastroenterologie	12	12	12	12	12	12
7	Medicina internă	80	80	80	80	80	68
	Medicina internă	80	80	80	80	80	56
	Compartiment Diabet	0	0	0	0	0	12
8	Medicina internă cronici	25	25	25	25	25	25
9	Nefrologie	8	8	8	8	8	12
10	Neonatologie, total	30	30	30	30	30	26
	Neonatologie	20	20	20	20	20	18
	Compartiment terapie intensivă	5	5	5	5	5	4

Nr. crt.	Secții / Compartimente	Nr. paturi					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Compartiment prematuri	5	5	5	5	5	4
11	Neurologie	45	45	45	45	45	41
12	Obstetrică-ginecologie, total	55	54	51	51	51	45
	Obstetrică-ginecologie	49	49	49	49	49	43
	Compartiment obstetrică patologică	6	5	2	2	2	2
13	Oftalmologie	12	10	6	6	6	6
14	Oncologie medicală	20	18	15	15	15	15
15	ORL	15	14	13	13	13	18
16	Ortopedie și traumatologie	15	15	15	15	15	25
17	Pneumologie I, total	65	63	60	60	60	88
	Pneumologie I acuți	30	28	25	25	25	40
	Pneumologie I TBC adulți	25	25	25	25	25	40
	Pneumologie I TBC copii	10	10	10	10	10	8
18	Pneumologie II, total	45	47	50	50	50	0
	Pneumologie II acuți	20	22	25	25	25	0
	Pneumologie II TBC adulți	25	25	25	25	25	0
19	Psihiatria	75	75	75	75	75	60
20	Pediatrie I, total	40	40	40	40	40	50
	Pediatrie I	32	33	35	35	35	45
	Terapie acută	5	5	5	5	5	5
	Compartiment hematologie	3	2	0	0	0	0
21	Pediatrie II, total	65	61	55	55	55	0
	Pediatrie II	30	26	20	20	20	0
	Compartiment Neurologie pediatrică	20	18	15	15	15	0
	Compartiment Psihiatrie pediatrică	10	12	15	15	15	15
	Compartiment Recuperare neuromotorie	5	5	5	5	5	13
22	Secția exterioară Pneumologie - TBC cronici, Puiești	13	13	13	13	13	13
	TOTAL GENERAL	784	777	764	764	764	716

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

Structura sub care funcționează spitalul începând cu data de 04.05.2020, cuprinde un număr de 716 paturi pentru spitalizare continuă, 44 paturi pentru însoțitori și 47 paturi pentru spitalizare de zi.

În cadrul spitalului funcționează ambulatoriu de specialitate, alcătuit din 24 cabinete pe specialități, distribuite astfel (tabelul nr. VII):

- 8 cabinete care corespund secțiilor din spital.
- 6 cabinete pentru următoarele specialități: diabet și boala de nutriție, endocrinologie, recuperare medicală, medicina muncii, planificare familială și stomatologie.

Tabelul nr. VII – Structura ambulatorului de specialitate

Nr.cert.	Denumire cabinet	Nr.cert.	Denumire cabinet
1	Boli infecțioase	13	Oftalmologie
2	Cardiologie	14	Oncologie
3	Centru de Sănătate Mintală (CSM)	15	ORL
4	Chirurgie	16	Ortopedie și traumatologie
5	Dermato-venerologie	17	Pediatrie
6	Diabet și boli de nutriție	18	Planificare familială
7	Endocrinologie	19	Pneumologie
8	Gastro-enterologie	20	Psihiatrie
9	Medicina muncii	21	Psihiatrie pediatrică
10	Medicină internă	22	Recuperare medicală
11	Neurologie	23	Stomatologie
12	Obstetrică-Ginecologie	24	TBC

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

În structura spitalului sunt cuprinse:

- Blocul operator,
- Sterilizarea centrală,
- 5 laboratoare: analize medicale, biologie moleculară, explorări funcționale, radiologie și imagistică medicală, pentru BK,
- Serviciul de anatomie patologică,
- Serviciul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale - SPLIAAM,
- Farmacia,
- Biroul de internări,
- Serviciul de evaluare și statistică medicală,
- Bloc alimentar,
- Spălătorie.

2. Personalul spitalului

În cadrul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, personalul medical este alcătuit din:

- Medici, angajați cu normă întreagă sau cu timp parțial de muncă,
- Medici rezidenți pe post,
- Asistenți medicali, angajați cu normă întreagă,
- Personal auxiliar,
- Alt personal cu studii superioare.

Numărul de personal a variat în perioada 2015-2019, pentru fiecare categorie, dar important de subliniat este că numărul medicilor și a asistenților medicali a scăzut (tabelul nr. VIII).

Tabelul nr. VIII – Numărul de personal medical pe categorii, în perioada 2015-2019

Categorii de personal	2015	2016	2017	2018	2019
Nr. medici angajați cu contract de muncă, din care:	80	75	70	63	64
- cu normă întreagă	77	74	69	62	64
- cu timp parțial de muncă	3	1	1	1	0
Nr. medici rezidenți pe post	13	19	16	21	20
Nr. asistenți medicali angajați cu normă întreagă	288	287	289	288	279
Nr. personal auxiliar	182	189	188	194	200
Nr. alt personal cu studii superioare	3	3	3	4	4

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

De menționat că, în anul 2020, numărul medicilor a crescut la 68, ceea ce va permite asigurarea linilor de gardă.

3. Activitatea spitalului

Evaluarea activității la nivelul spitalului se concretizează în analiza serviciilor medicale de tip spitalizare continuă, a serviciilor medicale de tip spitalizare de zi și a numărului de consultații de specialitate oferite în ambulator.

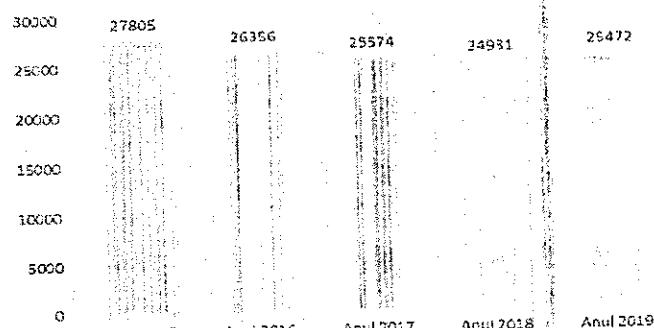
Menționez că pentru această analiză nu am luat în considerare activitatea la nivelul spitalului în anul 2020, datorită situației speciale din timpul pandemiei COVID-19.

3.1. Serviciile medicale de tip spitalizare continuă

a) Numărul de cazuri externe

În perioada 2015-2019, totalitatea cazurilor externe la nivelul spitalului a scăzut de la 27.805 cazuri la 25.472 cazuri (figura nr. 15), scăderea fiind cu 8,4%.

Figura nr. 15 – Evoluția numărului de cazuri externe, în perioada 2015-2019



Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad.

b) Rata de ocupare a paturilor și Indicele de ocupare a paturilor

Analiza celor doi indicatori, Rata de ocupare a paturilor și Indicele de ocupare a paturilor pentru perioada 2015-2019 (tabelul nr. IX), evidențiază o încadrare în limitele normale doar pentru secțiile/compartimentele: Dermatologie, Medicină internă cronici, Ortopedie și traumatologie, Pneumologie I și Compartimentul Recuperare neuromotorie copii. În aceste secții *trendul a fost crescător sau cvasi-constant* la ambii indicatori, cele mai mici valori de la care au crescut fiind de 70% pentru Rata de ocupare a paturilor și de 256 zile pentru Indicele de ocupare a paturilor.

Secțiile / compartimentele a căror valori ale ratei și indicelui de ocupare a paturilor au avut un *trend descreșător* în perioada 2015-2019, au fost: Boli infecțioase, Cardiologie, Medicină internă, Neonatologie, Obstetrică-ginecologie, Neurologie, Pediatrie. În secțiile de Boli infecțioase și Medicină internă valorile indicatorilor au fost normale la începutul perioadei, dar scăderea lor a dus la valori sub minima normală la finalul perioadei, astfel:

- Boli infecțioase: ROP de la 84,6% pînă la 56,5% și IOP de la 309 la 206 zile,
- Medicină internă: ROP de la 85% pînă la 59% și IOP de la 310 la 216 zile.

În celelalte secții/compartimentele, valorile indicatorilor au fost sub minima normală pe toată perioada de timp, în care s-a înregistrat și o *scădere* a indicatorilor, astfel:

- Cardiologie: ROP de la 65,6% pînă la 54,1% și IOP de la 239 la 198 zile,
- Neonatologie: ROP de la 61,1% pînă la 44% și IOP de la 223 la 160 zile,
- Obstetrică-ginecologie: ROP de la 53,7% pînă la 49,5% și IOP de la 196 la 180 zile,
- Neurologie: ROP de la 59,4% pînă la 47,8% și IOP de la 217 la 174 zile,
- Pediatrie I/Pediatrie II: ROP de la 73,2%/57,8% pînă la 53%/52% și IOP de la 267/211 la 193/189 zile.

În secțiile/compartimentele Chirurgie generală, Oncologie medicală și Psihiatrie, unde valorile indicatorilor au fost sub minima normală, s-a înregistrat o evoluție *cvasi-constantă* a acestora, astfel:

- Chirurgie generală: valoările au fost aceleași în 2015 și 2019, respectiv ROP 75,8% și IOP de la 277, variațiile fiind în ceilalți ani,
- Oncologie medicală: ROP de la 50,5% pînă la 49,7% și IOP de la 184 la 181 zile,
- Psihiatrie: ROP de la 69,4% pînă la 62,7% și IOP de la 253 la 229 zile.

La nivelul secțiilor/compartimentelor Nefrologie, Oftalmologie și ORL valorile indicatorilor au fost sub minima normală, dar s-a înregistrat un trend crescător, astfel:

- Nefrologie: ROP de la 47,1% pînă la 78,4% și IOP de la 172 la 286 zile,
- Oftalmologie: ROP de la 36,8% pînă la 43,5% și IOP de la 134 la 159 zile,
- ORL: ROP de la 69,5% pînă la 73,9% și IOP de la 254 la 270 zile.

De menționat că valoarea **medie/spital** a celor 2 indicatori a fost sub minima normală și trendul *descrescător*, astfel: ROP de la 68,5% pînă la 61,7% și IOP de la 250 la 224 zile.

Tabelul nr. IX – Rata de ocupare a paturilor și Indicele de ocupare a paturilor, 2015-2019

Secții / Compartimente	Rata OP	Indice OP								
	2015		2016		2017		2018		2019	
ATI	55,37	202	58,92	216	59,84	218	56,56	206	54,52	199
Boli infecțioase	84,56	309	69,59	255	69,19	253	68,09	249	56,45	206
Cardiologie	65,59	239	61,23	224	62,68	229	54,14	198	54,14	198
Chirurgie generală, total	75,81	277	77,38	283	70,27	256	67,86	248	75,78	277
Chirurgie generală	74,94	274	79,57	291	78,22	283	69,42	253	73,74	269
Comp. Chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	83,67	305	64,20	235	55,89	204	74,42	272	96,99	354
Comp. Chirurgie plastică - Arși					9,66	35	37,19	136	56,44	206
Dermatovenerologie	82,87	302	83,22	305	78,59	287	87,42	319	86,10	314
Gastroenterologie	53,52	195	21,63	79	0,00	0	0,00	0	44,06	161
Medicină internă	84,97	310	88,17	323	73,04	267	63,33	231	59,07	216
Medicină internă cronici	84,91	310	79,54	291	86,42	315	83,05	303	83,17	304
Nefrologie	47,12	172	52,02	190	61,20	223	70,34	257	78,42	286
Neonatologie, total	61,10	223	56,66	207	54,23	198	46,64	170	43,92	160
Neurologie	59,37	217	59,19	217	56,69	207	53,99	197	47,79	174
Obstetrică-ginecologie	53,66	196	50,69	186	53,44	195	49,27	180	49,43	180
Oftalmologie	36,83	134	23,89	87	35,39	129	35,11	128	43,47	159
Oncologie medicală	50,51	184	56,58	207	66,16	241	59,87	219	49,66	181
ORL	69,53	254	61,63	226	63,88	233	66,68	243	73,95	270
Ortopedie și traumatologie	70,58	258	86,08	315	88,40	323	79,40	290	80,47	294
Pneumologie I, total	70,13	256	73,19	268	87,55	320	78,34	286	81,28	297
Pneumologie I acută	68,99	252	63,65	233	74,27	271	59,64	218	70,14	256
Pneumologie I - TBC adulți - cronici	70,67	258	86,99	318	95,54	349	84,30	308	80,57	327
Pneumologie I - TBC copii - cronici	72,22	264	65,63	240	100,8	368	110,2	402	88,41	323
Pneumologie II, total	66,13	241	64,23	235	56,76	207	68,81	251	72,22	264
Pneumologie II acută	89,12	325	84,07	308	63,25	231	73,14	267	67,29	246
Pneumologie II - TBC adulți	47,74	174	46,96	172	50,26	183	64,48	235	77,15	282
Psihiatrie	69,35	253	63,33	232	65,60	239	65,14	238	62,70	229
Pediatrie I	73,21	267	68,57	251	62,43	228	56,50	206	52,89	193
Pediatrie II, total	57,83	211	55,71	204	63,98	234	54,05	197	51,77	189
Pediatrie II	61,46	224	61,57	225	78,88	288	66,71	244	61,97	226
Compartiment Neurologie pediatrică	48,47	177	46,55	170	50,90	186	36,82	134	36,77	134
Compartiment Psihiatric pediatrică	61,56	225	50,02	183	46,63	170	40,93	149	39,42	144
Compartiment Recuperare neuro-motorie copii	66,03	241	71,48	262	95,67	349	94,47	345	93,04	340
TOTAL	68,50	250	66,24	242	65,91	241	63,44	232	61,92	224
Secția exterioară Pneumologie - TBC cronici. Puiești	70,37	257	63,66	233	73,76	269	62,40	228	51,38	188
TOTAL GENERAL	68,53	250	66,20	242	66,05	241	63,42	231	61,74	224

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

c) Durata medie de spitalizare și Indicele de case-mix

Durata medie de spitalizare (DMS) la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beșliuman" în perioada 2015-2019, s-a încadrat în valorile nationale atât pentru secțiile de îngrijiri de tip acut, cât și pentru cele de tip cronic.

Astfel, în secțiile de îngrijiri de tip acut, valoarea medie a celor 5 ani (2015-2019) a variat de la 2,70 zile în secția de Nefrologie până la 7,94 zile în secția de Psihiatrie, iar în secțiile de îngrijiri de tip cronic, valorile au fost între 10,5 zile la Medicină internă - cronici și 28,42 zile în secția de Pneumologie – TBC.

Tabelul nr. X – Durata medie de spitalizare – media perioadei 2015-2019

Nr. crt.	Secții / Compartimente	Media DMS	Nr. crt.	Secții / Compartimente	Media DMS
1	ATI	1,44	15	ORL	5,67
2	Boli infecțioase	6,47	16	Ortopedie și traumatologie	4,10
3	Cardiologie	4,36	17	Pneumologie I, total	12,13
4	Chirurgie generală, total	4,05		Pneumologie I acuți	6,77
	Chirurgie generală	4,14		Pneumologie I - TBC adulți - cronici	26,42
	Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	3,30		Pneumologie I - TBC copii - cronici	17,04
	Compartiment chirurgie plastică - Arși	7,31	18	Pneumologie II, total	9,11
5	Dermatovenerologie	6,13		Pneumologie II acuți	6,01
6	Gastroenterologie	1,72		Pneumologie II - TBC adulți - cronici	24,51
7	Medicină internă	5,81	19	Psichiatrie	7,94
8	Medicină internă cronici	10,50	20	Pediatrie I	4,59
9	Nefrologie	2,70	21	Pediatrie II, total	6,82
10	Neonatalogie, total	3,20		Pediatrie II	5,61
11	Neurologie	6,03		Compartiment Neurologie pediatrică	7,56
12	Obstetrică-ginecologie, total	3,27		Compartiment Psihiatrie pediatrică	7,17
13	Oftalmologie	3,35		Compartiment Recuperare neuromotorie	14,43
14	Oncologie medicală	3,73	22	Secția exteroară Pneumologic - TBC cronici, Puiești	28,42

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

Indicele de Case-Mix (ICM), care indică complexitatea cazurilor tratate, a înregistrat valori care au variat de la an la an, la nivelul secțiilor și compartimentelor.

În intervalul 2015-2019, se observă o creștere a ICM peste valoarea 1, ceea ce a determinat creșterea numărului de secții/ compartimente cu $ICM > 1$, astfel:

- în anul 2015 au fost 67%,
- în anul 2016 au fost 83%,
- în anul 2017 au fost 89%,
- în anul 2018 au fost 89%,
- în anul 2019 au fost 90%.

De asemenea, în perioada 2015-2019, cea mai mică valoare a fost de 0,7724 înregistrată la Oftalmologie, iar cea mai mare valoare a fost de 2,3955 înregistrată la Chirurgie plastică – Arși (tabelul nr. XI).

Tabelul nr. XI – Valorile minime și maxime ale ICM, în perioada 2015-2019

	ICM minim	Secție / Compartiment	ICM maxim	Secție / Compartiment
Anul 2015	0,7724	Oftalmologie	1,5441	Neurologie
Anul 2016	0,8278	Oftalmologie	1,5634	Psihiatrie pediatrică
Anul 2017	0,7937	Oftalmologie	1,6633	Ortopedie și traumatologie
Anul 2018	0,9512	Neurologie pediatrică	2,3955	Chirurgie plastică - Arși
Anul 2019	0,8852	Oftalmologie	2,2579	Chirurgie plastică - Arși

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

d) Numărul cazurilor operate

În secțiile/compartimentele cu profil chirurgical, respectiv Chirurgie generală, Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă, Compartiment chirurgie plastică – Arși, Obstetrică-ginecologie, Oftalmologie, ORL, Ortopedie și traumatologie, numărul cazurilor operate a fost în creștere, de la 4.649 cazuri în 2015 la 5.000 cazuri în 2019 (tabelul nr. XII).

Tabel nr. XII – Numărul cazurilor operate în perioada 2015-2019

Secții / Compartimente	2015	2016	2017	2018	2019
Chirurgie generală, total	2321	2598	2573	2491	2824
Chirurgie generală	1917	2108	2045	1839	2020
Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	404	490	506	592	726
Compartiment chirurgie plastică - arși			22	60	78
Obstetrică-ginecologie, total	1458	1418	1445	1332	1330
Oftalmologie	28	50	45	40	42
ORL	218	147	104	77	163
Ortopedie și traumatologie	624	627	652	681	641
Total	4649	4840	4819	4621	5000

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

Proportia cazurilor operate din totalul cazurilor internate, reprezintă un indicator important cu ajutorul căruia se evaluează activitatea secțiilor cu profil chirurgical.

La nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman", în perioada 2015-2019, în cadrul secțiilor/compartimentelor cu profil chirurgical, proporția cazurilor operate a înregistrat creșteri sau scăderi în intervalul de timp, sau variații de la an la an, așa cum sunt prezentate datele în tabelul nr. XIII.

Tabelul nr. XIII - Proporția cazurilor operate din totalul cazurilor internate, pe secții

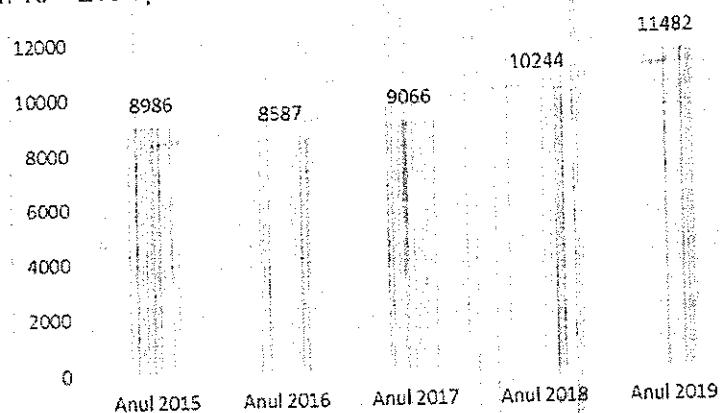
Secții / Compartimente	2015	2016	2017	2018	2019
Chirurgie generală, total	89,6%	89,5%	88,5%	90,6%	91,9%
Chirurgie generală	88,1%	87,9%	86,1%	87,7%	89,9%
Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	97,6%	97,0%	99,0%	99,7%	97,6%
Compartiment chirurgie plastică - Arși	0,0%	0,0%	110,0%	100,0%	94,0%
Obstetrică-ginecologie	59,5%	58,1%	60,1%	60,8%	55,0%
Oftalmologie	8,2%	19,3%	16,7%	15,3%	13,2%
ORL	34,0%	28,2%	21,4%	14,3%	24,7%
Ortopedie și traumatologie	83,0%	76,2%	79,2%	79,6%	78,0%

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

3.2. Serviciile medicale de tip spitalizare de zi

În cadrul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman", activitatea de spitalizare de zi, în perioada 2015-2019, a avut un trend crescător, de la 8.986 cazuri în 2015 la 11.482 cazuri în 2019, creșterea fiind cu 27,8%.

Figura nr. 16 – Evoluția numărului de cazuri îngrijite în spitalizare de zi, 2015-2019



Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

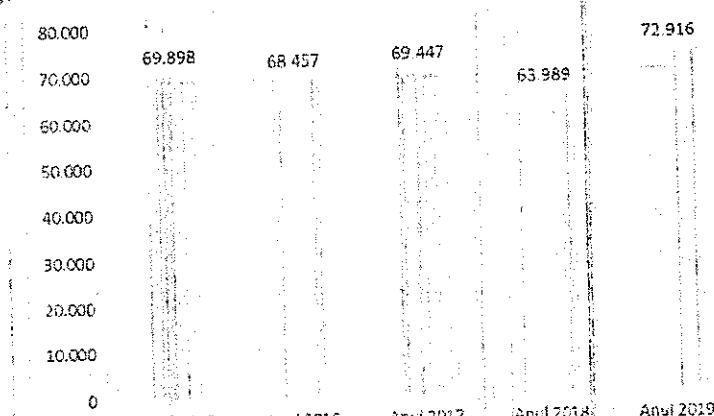
3.3. Serviciile medicale oferite în ambulator

Activitatea ambulatorie la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" se desfășoară în cabinete de specialitate care au corespondență în secțiile/compartimentele din

cadrul spitalului, precum și în cabinete de consultații pentru: diabet și boli de nutriție, endocrinologie, medicina muncii, planificare familială, recuperare medicală, stomatologie.

Numărul de consultații oferite în cabinetele medicale din ambulator, a avut un trend crescător, de la 69.898 consultații în 2015 la 72.916 consultații în 2019, creșterea fiind cu 4,3%.

Figura nr. 17 – Evoluția numărului de consultații din ambulator, 2015-2019



Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

La nivelul fiecărui cabinet de specialitate, numărul de consultații a variat în perioada 2015-2019, înregistrându-se creșteri, scăderi sau variații anuale. Numărul cel mai mare de consultații s-a înregistrat la Centrul de sănătate mintală și la cabinetul de Diabet și boli de nutriție, probabil și datorită Programelor Naționale de Sănătate care se derulează la aceste specialități.

Tabelul nr. XIV – Numărul mediu de consultații în ambulator în intervalul 2015-2019

Cabinete de specialitate	Nr. mediu de consultații	Cabinete de specialitate	Nr. mediu de consultații
Centru de Sănătate Mintală (CSM)	16.894,2	Dermato-venerologie	1.582,6
Diabet și boli de nutriție	12.089,4	Cardiologie	1.521,4
Medicină internă	3.733,2	Oncologie	1.432,4
Oftalmologie	3.709,4	Pneumologie	1.387,4
Chirurgie	3.648,2	Medicina muncii	1.346,4
Ortopedie și traumatologie	3.220,4	Recuperare medicală	1.159,2
Endocrinologie	3.043,0	Stomatologie	869,6
TBC	2.996,6	Psichiatrie pediatrică	654,6
Obstetrică-Ginecologie	2.747,6	Neurologie	376,8
Pediatrie	2.498,4	Planificare familială	278,0
ORL	1.877,2	Psichiatrie (în 2015 și 2019)	295,0
Boli infecțioase	1.659,2	Gastroenterologie (în 2015 și 2019)	245,5

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

4. Bugetul de venituri și cheltuieli

4.1. Veniturile

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" este finanțat, în principal, pe baza contractului de prestări servicii încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Vaslui.

În perioada 2015-2019, sumele bugetare alocate pentru materiale și prestări servicii cu caracter medical au crescut de la 49.999,56 mii lei la 58.935,00 mii lei (tabel nr. XV). Cea mai mare sumă a fost încasată în anul 2018 – 60.644,85 mii lei.

Sumele alocate provin din decontarea serviciilor medicale de spitalizare continuă, de spitalizare de zi, din ambulatoriu de specialitate integrat, din ambulatoriu paraclinic integrat și de la Programele Naționale de Sănătate curative.

Tabelul nr. XV – Structura veniturilor în perioada 2015-2019

	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019
TOTAL VENITURI (în mii lei):	63.664,04	75.788,40	92.223,12	122.177,52	142.177,00
Contract cu C.J.A.S.	49.999,56	53.309,83	50.654,85	60.644,85	58.935,00
Spitalizare continuă	44.705,24	46.528,18	43.943,35	52.180,60	52.764,00
Spitalizare de zi	2.101,95	2.161,32	2.474,58	2.950,53	2.141,00
Ambulatoriu clinic integrat	964,62	977,64	1.058,67	1.365,91	1.415,00
Ambulatoriu paraclinic integrat	176,77	351,74	374,79	458,29	532,00
Programe naționale (TBC, dializă, boli rare etc)	1.827,17	3.290,95	2.803,46	3.689,52	2.083,00
Alte venituri	13.664,48	22.478,57	41.568,27	61.532,67	83.242,00
Primate pentru UPU/CPU, medici rezidenți, dispensare TBC, etc	8.286,64	7.660,98	10.961,57	12.401,73	15.643,00
Sponsorizari, donații	875,89	324,98	1.000,87	1.114,87	1.347,00
Venituri din alte taxe (taxa de internare, CT, RMN, Echografie, analize medicale cu plată, etc), FEN	803,47	1.670,83	929,51	1.064,68	1.079,00
Venituri bugete locale (Primarie)	1.670,35	2.035,37	2.699,36	3.809,03	17.170,00
Venituri realizate pentru influența salarială	2.028,13	10.786,41	25.976,96	43.142,36	48.003,00

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

O a două sursă de finanțare o constituie Bugetul de stat, prin intermediul Ministerului Sănătății și a Direcției de Sănătate Publică Vaslui, sumele fiind primite pentru:

- serviciile prestate la nivelul CPU,
- salariile medicilor rezidenți,
- plata salariilor personalului medical (influența salarială).

Dacă pentru primele 2 categorii, sumele au crescut de la 8.286,64 mii lei la 15.643,00 mii lei, pentru salariile personalului medical sumele au crescut de la 2.028,13 la 48.003,00 mii lei.

O altă sursă de finanțare o constituie bugetul Autorității Publice Locale, care în cazul spitalului este Primăria Municipiului Bârlad. Sumele alocate au crescut de la 1.670,35 mii lei în 2015 la 17.170,00 mii lei în 2019.

În plus, spitalul a primit sponsorizări și donații cu valori în creștere de la 875,89 mii lei la 1.347 mii lei.

De asemenea, spitalul realizează venituri proprii încasând contravaloarea diferitelor servicii prestate, sumele realizate au fost variate în perioada 2015-2019.

4.2. Cheltuielile

La nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman", cheltuielile realizate în perioada 2015-2019 s-au dublat, de la 63.930,39 mii lei în 2015 la 128.441,92 mii lei în 2019 (tabelul nr. XVI). Această creștere se datorează, în principal, creșterii salariilor personalului medical.

Tabelul nr. XVI – Structura cheltuielilor în perioada 2015-2019

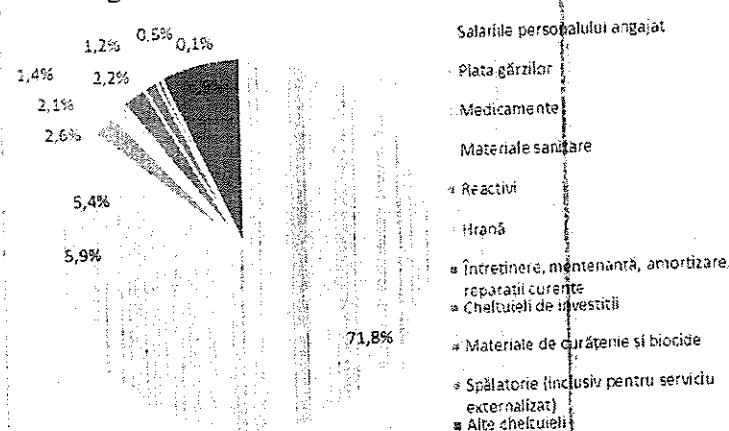
	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019
Total cheltuieli (în mii lei):	63.930,39	74.722,80	94.871,81	116.267,63	128.441,92
Salarii	37.951,10	47.677,08	62.353,56	83.191,84	92.185,00
Plata cu ora pentru colaboratori			0,00	0,00	0,00
Plata gărzilor	2.340,49	3.721,08	6.236,87	7.881,52	7.605,00
Investigații radiologice, în afara contractului cu CJAS			0,00	0,00	0,00
RMN			0,00	0,00	0,00
Medicamente	6.732,78	6.340,44	6.205,56	6.976,58	6.913,82
Materiale sanitare	1.463,05	1.875,94	2.264,80	2.768,19	3.317,29
Materiale de curățenie	66,51	72,46	76,98	141,45	200,00
Reactivi	2.094,89	2.420,63	2.509,45	2.467,81	2.642,64
Biocide	184,80	19,66	331,80	402,89	438,41
Hrană	1.519,10	1.295,71	2.233,28	1.844,59	1.808,53
Spălatoarie (inclusiv pentru serviciul externalizat)	1.551,71	928,64	963,31	365,06	95,81
Întretinere	156,07	161,29	163,74	204,15	227,76
Mantenanță	228,96	389,94	455,75	555,55	666,67
Amortizare	524,24	587,80	763,11	747,81	788,97
Reparații curente	228,96	454,73	260,75	592,50	1.095,43
Alte cheltuieli	8.412,63	8.687,83	9.574,24	7.920,73	8.912,99
Cheltuieli de investiții	475,10	89,57	478,61	206,96	1.543,60

Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

În anul 2019, principalele cheltuieli realizate au fost pentru salariile personalului angajat și plata gărzilor – 77,7%, pentru medicamente și materiale sanitare – 8%.

Urmează cheltuielile pentru: reactivi – 2,1%, hrană – 1,4%, investiții – 1,2%, materiale de curătenie și biocide – 0,5%. Restul sunt cheltuieli de întreținere, menenanță, amortizare, reparării curente, etc. (figura nr. 18).

Figura nr. 18 – Structura cheltuielilor în anul 2019



Sursa: Spitalul Municipal de Urgență Bârlad

5. Infrastructura spitalului

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, este instituția publică cu personalitate juridică conform deciziei nr. 400/1977 a Consiliului Popular Județean Vaslui, care își desfășoară activitatea pe plan local, în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sănătate publică, a activității de promovare a sănătății și medicină preventivă, a monitorizării stării de sănătate și organizării statisticii de sănătate, precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate și de la fondul de asigurări sociale de sănătate.

În conformitate cu Ordonanța de Urgență nr. 162 din 12 noiembrie 2008, actualizată cu Ordonanța de Urgență nr. 48 din 2 iunie 2010 s-a realizat transferul managementului asistenței medicale de la Ministerul Sănătății către Consiliul Local Municipal Bârlad, începând cu data de 1 iulie 2010.

În anul 2011 Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" a devenit spital de gradul 3 prin comasarea cu Spitalul de copii "Sfântul Nicolae" Bârlad, în urma aplicării Hotărârii nr. 687 din 6 iulie 2011, privind desființarea și reorganizarea spitalului de pediatrie care a devenit astfel componentă a spitalului sub formă de secție de pediatrie.

Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” Bârlad, este un spital public, care furnizează servicii spitalicești având în acest moment o capacitate de 764 de paturi pentru spitalizare continuă și 47 paturi pentru spitalizarea de zi, în principalele specialități medico-chirurgicale, adulți și copii, precum și servicii ambulatorii. De asemenea, în cadrul spitalului, există și

Compartimentul de Primiri Urgențe.

Spitalul s-a consacrat ca fiind o unitate de interes local și regional, fiind clasificat în categoria III de competență, conform Ordinului M.S. nr. 224/28.02.2013 și nivel III de urgență.

În acest moment, spitalul deține Autorizație Sanitară de funcționare cu Plan Cadru de conformare, cu programe operaționale anuale. Pentru problema infrastructurii în care spitalul își desfășoară activitatea s-au adoptat soluții pe termen scurt, dar fără a soluționa problemele majore. Practic, la această dată este în situația suspendării activității în unele secții, care funcționează în clădiri improprietăți, astfel:

- Clădirea Sanatoriu TBC în care își desfășoară activitatea trei secții, două de Pneumologie care totalizează 110 paturi (acuți și TBC cronici) și o secție de psihiatrie cu 75 paturi, inclusiv Centru de sănătate mintală.
- Secția de Boli infecțioase cu 59 de paturi, își desfășoară activitatea în trei pavilioane, două dintre acestea fiind clădiri de patrimoniu, care sunt amplasate între blocuri de locuit, actualmente fiind considerat un amplasament cu risc pentru mediu și sănătate publică.

Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" își desfășoară activitatea pe patru amplasamente diferite în intravilanul Municipiului Bârlad.

Amplasament: Bulevardul Republicii, nr. 300, Municipiul Bârlad, jud. Vaslui, Număr cadastral 76662 având o suprafață de 41.827 mp.

CORP C1 – TRONSOANE A+B – SPITALIZARE

Conform extrasului de carte funciară nr. 76662-C1, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 1421 mp. Regim de înălțime Sth+P+4.

Corpul principal al spitalului este compus din tronsoanele A și B.

Tronsonul A este format din două corpuri separate prin rosturi de tasare și seismice. De asemenea, între tronsonul A și tronsonul B există rost de separare cu rol de tasare și seismic. Pe parcursul anilor au fost efectuate expertize tehnice realizate de Dr. Ing. Nour Smaranda Doina, expertiză cu nr. 610/2013, proiectele de consolidare care nu s-au executat și expertiza tehnică realizată de Dr. ing. Mihai Constantin, expert tehnic MLPAT exigentă A1. Clădirea a fost proiectată și executată în conformitate cu normativul P13-70, *Normativ pentru proiectarea construcțiilor civile și industriale din regiuni seismice*, aprobat prin Ordinul nr. 362/N din 31 decembrie 1970, Ministerul Construcțiilor Industriale și Comitetul de Stat pentru Economia și Administrația Locală.

Regimul de înălțime: Sth+P+4E.

Înălțimea nivelului este de 3,30m, iar a subsolului tehnic este de 2,25m.

Structura de rezistență a fost executată pe parcursul anilor 1974-1975 și dată în folosință în anul 1976.

Construcția este compusă din Tronson A (ax.1-6) și Tronson B, care este format din două corpuri (6'-13/A-D și 7A-9/I-V). Corpul dintre axele 7A-9/I-V, care aparține Tronsonului B a fost consolidat în anii 1992-1994, conform proiect nr. 2634/1990 realizat de societatea Provas S.A. actualizat în anul 1992.

Descrierea clădirii din punct de vedere structural

Tronsonul A are următoarea structură de rezistență:

Fundațiile continue tip bloc din beton simplu și cuzinet continuu din beton armat. Fundațiile sunt amplasate sub pereții de rezistență ai subsolului. Pereții interiori subsolului tehnic sunt din beton armat cu grosimea de 25cm. Pereții de pe contur sunt din beton armat cu grosimea de 30cm.

Planșeul de peste subsol este din beton armat monolit cu grosimea de 14cm.

Planșele de peste parter și etajele curente sunt în sistem predale cu grosimea de 5cm și suprabetonare de 11cm, rezultând o grosime a planșelor de 16cm.

Sistemul constructiv este cu diafragme longitudinale și transversale în sistem fagure și cadre de fațadă.

În suprastructură avem cadre longitudinale de fatădă cu stâlpi și grinzi. Stâlpii au dimensiunea de 30x30cm. De asemenea, tot pe direcția longitudinală avem 2 diafragme pe zona centrală.

Grosimea acestor diafragme din beton armat este de 15cm, constantă pe verticala suprastructurii.

Aceste diafragme sunt pe toată lungimea holului central. Aceste diafragme au goluri de uși.

Diafragmele longitudinale sunt cuplate prin buiandruji din beton armat.

Pe direcția transversală structura de rezistență este formată din diafragme din beton armat monolit dispuse la interax de 5,40m între axe 1-6/A-B și între axe 1-6/C-D. Diafragmele transversale dintre axe A-B și C-D nu sunt cuplate, ele fiind conectate doar prin placa de beton de pe zonă holului central.

Pe direcția longitudinală avem 5 trame de 5,40m iar pe direcția transversală avem trei trame 6,975m+2,30m+6,975m. Toate diafragmele transversale se termină cu bulbi la capetele exterioare.

Între axe 1-2/C-D avem o scară de acces la nivelele superioare ale clădirii. Scara este din beton armat monolit cu două rampe și poate intermedian.

Tronsonul B are următoarea structură de rezistență:

Tronsonul B este format din două corperi (6'-13'/A-D și 7A-9/1-V). Corpul dintre axe 7A-9/1-V a fost consolidat în anii 1992-1994.

Fundațiile continue tip bloc din beton simplu și cuzinet continuu din beton armat. Fundațiile sunt amplasate sub pereții de rezistență ai subsolului. Pereții interiori subsolului tehnic sunt din beton armat cu grosimea de 25cm. Pereții de pe contur sunt din beton armat cu grosimea de 30cm.

Planșeul de peste subsol este din beton armat monolit cu grosimea de 14cm.

Planșele de peste parter și etajele curente sunt în sistem predale cu grosimea de 5cm și suprabetonare de 11cm, rezultând o grosime a planșelor de 16cm.

Sistemul constructiv este cu diafragme longitudinale și transversale în sistem fagure și cadre de fațadă.

În suprastructură avem cadre longitudinale de fatădă cu stâlpi și grinzi. Stâlpii au dimensiuni de 30x30cm. De asemenea, tot pe direcția longitudinală avem 2 diafragme pe zona centrală.

Grosimea acestor diafragme din beton armat este de 15cm, constantă pe verticala suprastructurii.

Aceste diafragme sunt pe toată lungimea holului central. Aceste diafragme au goluri de uși.

Diafragmele longitudinale sunt cuplate prin buiandruji din beton armat.

Corpul dintre axele 6'-13/A-D

Pe direcția transversală structura de rezistență este formată din diafragme din beton armat monolit dispuse la interax de 5,40m între axele 6'-13/A-B și între axele 6'-13/C-D. Diafragmele transversale dintre axele A-B și C-D nu sunt cuplate ele fiind conectate doar prin placă de beton de pe zona holului central.

Pe direcția longitudinală avem 7 trame de 5,40m iar pe direcția transversală avem trei trame 6,975m+2,30m+6,975m. Toate diafragmele transversale se termină cu bulbi la capetele exterioare.

Corpul dintre axele 7A-9/I-V

Acest corp de clădire care aparține tronsonului B, a fost consolidat în anii 1992-1994.

Acest corp cuprinde zona de circulații, 3 lifturi și o scară din beton armat cu două rampe și podium intermediar.

Pereții din beton au grosimea de 25-30cm, grosime constantă pe verticală rezultată după consolidare.

Acești pereti sunt poziționați la interax de 3,60m pe direcția longitudinală și la interax de 3,575+2,35+3,155+3,52m pe direcția transversală.

Lungimea acestui corp este 15,45m, iar lățimea este de 13,075m.

Lungimea totală a tronsoanelor A+B este de 65,30m.

Descrierea clădirii din punct de vedere arhitectural

Funcțiuni Tronson A și Tronson B

PARTER

La parter, în partea stângă a tronsonului A, adiacent ax.1 există o zonă de primiri ambulanțe, intrare și hol cu lățimea de 3,70m. Din acest hol, se intră în tronsonul A printr-o ușă cu deschiderea de 1,80m din care se ajunge în holul principal. Acest hol are lățimea de 2,10m și lungimea de 36,73m până la prima ușă de pe holul din Corpul dintre axele 6'-13/A-D.

De o parte și de alta a holului, sunt două zone cu Compartimentul de Primiri Urgențe (CPU). Intrarea principală este situată între axele 8-9. Accesul se realizează printr-o scară exterioară cu 6 trepte de unde se accede în holul principal. Această intrare este acoperită cu o copertină din beton care se reazămă pe 3 stâlpi, finisată cu tencuială decorativă. Podiumul scării de la intrarea principală are lungimea de 8,90m și lățimea de 1,30m.

Din holul principal se poate ajunge în zona lifturilor și a casei scării. În aceste tronsoane sunt amplasate 3 lifturi și 2 scări. Lățimea holurilor este de 2,20m, holul dintre lifturi și zona de vestimentare și grupuri sanitare, și de 3,01m cel din dreapta lifturilor. Lungimea acestor holuri este de 22,83m.

În Tronsonul B, între axele 9-13/A-D, se regăsesc următoarele funcții: spitalizare de zi chirurgie ortopedică, laborator colonoscopie, spitalizare de zi medicină internă, cabinete asistenții, cabinet investigații, grupuri sanitare, depozit deșeuri, etc.

Lățimea maximă a holului este de 2,10m și lungimea de 28,29m, lungime măsurată de la ușa din ax.8A și ax.13.

ETAJ I-4

Accesul la etaje este facilitat de cele 2 scări, una în Tr.A și cealaltă în Tr.B, precum și de lifturile

din Tr.B.

Din holul central se comunică cu secțiile de la etaj poziționate de o parte și de alta a acestuia. Scările de la etaj au lățimea de 3,40m respectiv 3,00m. Scările sunt cu două rampe și podest intermediar. Lățimea treptelor este de 1,30m, iar a podestelor este de 1,89m.

Lungimea maximă a holului din tr.A și tr.B este de 43,04m de la capătul din stânga ax.1 până la ușa din ax.9. Lățimea acestui hol este de 2,10m.

La etajul 1 avem următoarele destinații ale încăperilor: casa scării, holuri, saloane pentru mame și copii, grupuri sanitare, ploscar, depozit pentru materiale de întreținere, cameră rufe murdare, sala de mese, oficiu, sala de tratamente, cabinet medic șef, cabinet sora șefă, camera gravide, lifturi, cabinet tratament patologic, camera pentru tărgi, depozit rufe curate.

La etajul 2 avem următoarele destinații ale încăperilor: casa scării, holuri, camere, grupuri sanitare, ploscar, depozit rufe murdare, sala de mese, camera medici, oficiu, camere de tratamente, camera pentru tărgi, depozit rufe curate etc.

La etajele 3 și 4 avem următoarele destinații ale încăperilor: casa scării, holuri, camere, grupuri sanitare, depozit rufe murdare, sala de mese, camera medic șef + gardă, camera asistenți, oficiu, camere de tratamente, depozit rufe curate etc.

Pereții despărțitori dintre camere sunt din beton, iar cei de compartimentare sunt din zidărie de cărămidă sau gips carton.

Pardoseile sunt din mozaic turnat. Ușile de acces în saloane și în celelalte încăperi sunt din tâmplărie PVC. Ferestrele au dimensiuni de 1,50x1,65m și sunt din PVC și geam termopan.

Zugrăvelile sunt de tip lavabil, obișnuite.

Acoperișul este sub formă de terasă necirculabilă, termo și hidroizolat.

Structura secțiilor medicale

PARTER

Compartiment de Primiri Urgențe (CPU), spitalizare de zi (Medicina internă, Cardiologie, Obstetrică-Ginecologie, Chirurgie generală, Laborator explorări funcționale (endoscopie), Gastroenterologie (colonoscopie).

Numărul de paturi de la parter = 21 paturi.

ETAJ 1

Zona Obstetrică-Ginecologie – 45 paturi

Zona Neonatologie – 26 paturi

Prematuri – 4 paturi

Total: 75 paturi

ETAJ 2

Zona Ortopedie – 25 paturi

Zona Chirurgie plastică – 12 paturi

Zona Arși – 4 paturi

Zona Nefrologie – 12 paturi

Zona Diabet – 12 paturi

Total: 65 paturi

ETAJ 3

Zona ORL – 18 paturi

Zona Chirurgie generală – 48 paturi

Zona Oftalmologie – 6 paturi

Total: 72 paturi

ETAJ 4

Zona Medicina internă – 68 paturi

Zona Gastroenterologie – 12 paturi

Zona Cardiologie – 22 paturi din care 4 paturi la terapie acută

Total: 102 paturi

CORP C2 – TRONSOANE C+D+E – CORP DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

Conform extrasului de carte funciară nr. 76662-C2, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 2593mp și o suprafață construită desfășurată de 7.531 mp. Regim de înălțime Sth+P+1.

Corpul C2 este compus din tronsoanele C, D și E. Între tronsonul C și tronsoanele D+E există rost de separare cu rol de tasare și seismic. Pe parcursul anilor a fost realizată expertiza tehnică de Dr.ing. Pătraș Marcel, precum și proiectele de consolidare, după care a fost executată consolidarea celor trei corpuri.

Clădirea a fost proiectată de către Institutul de proiectare Carpați, executată pe parcursul anilor 1974-1975 și dată în folosință în anul 1976. Proiectarea s-a făcut în conformitate cu normativul P13-70, *Normativ pentru proiectarea construcțiilor civile și industriale din regiuni seismice*, aprobat prin Ordinul nr. 362/N din 31 decembrie 1970, Ministerul Construcțiilor Industriale și Comitetul de Stat pentru Economia și Administrația Locală.

Înălțimea parterului este de 3,30m, a etajului este de 3,60m iar a subsolului tehnic este de 2,25m. Corpul C2 are 4 curți de lumină, 2 în tr.C și 2 în tr.D+E, curți de lumină prevăzute cu ferestre pentru asigurarea iluminatului natural.

Corpul C2 are formă în plan sub forma literei „L”. Dimensiunile în plan sunt înscrise într-un poligon cu laturile de 92,58m x 54,69m. Lățimea Tr.C este de 22,35m, iar a tr.D+E este de 27,08m.

Pereții interioiri sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 25cm și 12,5cm. Pereții exteriori din cărămidă cu goluri verticale, grosimea pereților fiind de 30cm.

Pardosealile sunt din gresie, covor PVC. Pereții sunt finisați cu zugrăveli de tip lavabil. Acoperișul este de tip șarpantă cu învelitoare din tablă.

Fereștele sunt din tâmplărie PVC cu geam termopan. Ușile inferioare și exterioare sunt din PVC.

Accesul la Tr.D+E se face din exterior, printr-o ușă dublă iar în Tr.C se poate ajunge din corpul C2, tr.B sau din accesul din vecinătatea blocului alimentar.

Corpul C2 are o singură scară poziționată în Tr.E, scara de formă semicirculară. Tronsoanele C și D nu sunt prevăzute cu scări de acces la etaj. În momentul în care s-a făcut consolidarea clădirii a fost executată o scară metalică exterioară, scara poziționată în curtea de lumină a tr.C. Holul se desfășoară pe lângă curțile de lumină și are o lățime de 1,84m. Lungimea maximă a holului este de 67,86m pe orizontală și de 32,46m pe verticală.

Din punct de vedere structural, se face mențiunea că structura de rezistență a fost consolidată prin aplicarea soluțiilor date în expertiza tehnică realizată de Dr.ing. Pătraș Marcel.

Infrastructura corpului C2 este realizată din fundații de tip bloc din beton simplu și cuzzinet din beton armat, pereții din beton ai subsolului și planșeul de peste subsol.

Tronsonul C are pe direcția transversală 4 travei de 5,40m interax și 11 travei de 5,40m interax.

pe direcția longitudinală.

Planșeul de peste subsol este din beton armat și are grosimea de 20cm, cu o rețea complexă de grinzi cu dimensiunile de 30x60cm dispuse transversal și longitudinal. În parter și etaj structura de rezistență este în sistem cadre din beton armat, planșee monolite. Grinziile interioare au dimensiuni de 30x60cm, iar stâlpii au dimensiunile de 30x30cm, 30x35cm, 35x40cm, 35x45cm, 35x50cm și 40x60cm. Grinziile principale exterioare au dimensiunile de 30x90cm.

Parapeți sunt din zidarie cu goluri GVP.

Planșele sunt din beton armat monolit și au grosimea de 20cm.

Infrastructura a fost consolidată prin introducerea unor stâlpi noi lamelari în forma de "T" în jurul curților de lumină și a unor pereti din beton armat cu grosimea de 25cm.

A fost consolidat planșeul de peste subsol prin introducerea unor grinzi secundare, grinzi cu dimensiunea de 30x50cm.

La parter și etaj structura este din cadre, stâlpi și grinzi. Parterul și etajul au fost consolidate prin mărirea dimensiunilor stâlpilor prin consolidare și realizarea unor stâlpi puternici în jurul curților de lumină, stâlpi cu dimensiunile de 120x67,5cm stâlpi care se regăsesc și în zonele de capăt.

Au fost executate 7 contravânturi metalice verticale poziționate între stâlpii consolidati din curțile de lumină. Aceste contravânturi sunt executate pe înălțimea parterului și etajului.

Structura secțiilor medicale

PARTER

Tronsoane C+D+E

La parter sunt holurile de intrare, holul central, cabinele de consultații, grupuri sanitare, sala de ședințe, vestiare, zona Anatomie patologică, zona administrativă, zona RX, Farmacie, Computer tomograf, casa scării, curți de lumină.

ETAJ 1

Tronson C

În tronsonul C sunt următoarele zone:

Zona bloc operator, grupuri sanitare, zona săli de nașteri, zona săli de sterilizare, zona ATI (20 paturi), zona cabine de consultații, zona laboratoare, curți de lumină.

În cadrul blocului operator sunt 3 săli de operații (Chirurgie generală, ORL, Oftalmologie și Chirurgie plastică), iar cel de-al doilea bloc operator are 3 săli de operații (Ortopedie, Ginecologie, Obstetrică).

Tronson D+E

Cabine ambulatoriu, zona bloc operator, zona laboratoare, casa scării, holuri, curți de lumină și grupuri sanitare.

SPITAL NOU – CORP C5 (ORL + OFTALMOLOGIE)

Conform extrasului de carte funciară nr. 76662-C5, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 631mp. Regim de înălțime D+P+4+M.

În cadrul clădirii își desfășoară activitatea mai multe secții și anume:

Parter: Radiologie, ambulatoriu, spitalizare de zi (Dermatologie, Oncologie, Neurologie) – 7

paturi

Etaj 1: Neurologie – 41 paturi

Etaj 2: Oncologie – 15 paturi

Etaj 3: Medicină internă cronici – 25 paturi

Etaj 4: Dermatologie – 19 paturi

Etapă 4. Dermatolegie

Domeniile din punct de vedere arhitectural si structural

Descrierea din punct de vedere arhitectural și istorică:
Clădirea este o formă poligonală de forma literei „L”. Clădirea a fost construită în anul 2000.

Clădirea are o formă poligonală de formă literelor „L” și „U”. Clădirea este închisă și are 4 etaje + mansardă.

Regimul de înălțime este Demisol+Partea+4 Etaje + Mansardă, cu o lățime de 23,50m, iar înălțimea de 25,50m.

Lungimea clădirii este de 33,50m, iar lățimea de 23,50m.

Înălțimea liberă a parterului este de 3,50m. Înălțimea liberă de nivel etajelor 1-4 este de 2,80m, în etajul 5 este de 2,60m.

Demisojul, parterul și etajul I, au amprentă în plan mai mare, după cum se vede pe latura din dreapta față de linia casei scării și anume pe zonele care au ca funcție spitalizarea bolnavilor.

de zi la parter și neurologie la etajul 1.

Accesul la denisoul se face prin intermediul celor două scări interioare.

Pereții demisolului sunt din beton armat și au grosimi de la 25cm și 30cm. Fundațiile sunt sub formă de fâlpi continue din beton armat poziționate sub pereții de rezistență și demisolului.

Clădirea are o structură de rezistență din cadre din beton armat, formată din stâlpi și grinzi. Planșele clădirii sunt din lemn cu învelitoare din hartsie sau țesătură. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din hartsie sau țesătură.

Pereții interiori de compartimentare sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 25cm. Aceștia sunt poziționați în interiorul cadrelor transversale și longitudinale și delimităază principalele

funcții ale spitalului.
Pereții interioiri de la grupurile sanitare și de la spațiile anexă sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 12,5cm sau din gipscarton.

La interior clădirea este prevăzută cu 2 scări din beton cu două rampe și podium intermediu.

De asemenea, pentru accesul pe verticală, clădirea este dotată cu un lift tip targă, unul pentru personalul medical și un lift pentru alimente. Holul de la intrare are lățimea 1,90m, iar cel perpendicular pe acesta are lățimea minimă de 1,88m. Spațiul dintre cele două lifturi are lățimea de 1,46m, iar cel dintre liftul mare și spitalizarea de zi este de 1,56m(1,95m). Lățimea casei scării este de 2,97m respectiv 2,84m. Lungimea maximă a căilor de evacuare este de 16.72m la parter și 13,56m la etajul 1.

La etajul 2 holul principal are lățimea de 2,52m și lungimea de 21,22m, la etajul 3 și 4 are lățimea de 2,20m și lungimea de 21,22m.

La etajele 3 și 4 clădirea are balcoane din zidărie prevăzute cu balustradă din confeții metalice.

Barajii extensori sunt din cărămidă cu grosimea de 25 și 37,5cm.

Pereții exteriori sunt din cărămidă.

Clădirea este reabilitată termic. Tâmplăria exterioară este din PVC cu geam termopan. Tencuielile și finisajele exterioare sunt obișnuite drăguțite. Învelitoarea, jgheaburile și burlanele sunt din tablă și se prezintă în stare bună.

Bunătățile sunt fixate pe cele patru fatade ale clădirii.

Tuturorile și platformele exterioare sunt din beton.

Structura clădirii a fost proiectată și executată într-o perioadă, când, în țara noastră existau norme și standarde de proiectare la acțiuni seismice și anume: „*Normativ privind proiectarea antiseismică a construcțiilor de locuințe, social-culturale, agrozootehnice și industriale P.100 - 92*”, aprobat prin Ordinul nr. 3/N din 14 aprilie 1992. Ministerul Lucrărilor Publice și Amenajării Teritoriului.

Clădirea nu a fost consolidată. Pe parcursul existenței sale au fost efectuate lucrări de reparații și de întreținere curentă.

Pavilionul III – Boli infectioase

Conform extrasului de carte funciară nr. 76662-C3, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 469mp. Regim de înălțime P. Anul construcției 1983.

Clădirea are o formă dreptunghiulară în plan cu dimensiunile laturilor de 31,20m x 14,70m.

Clădirea are o structură de rezistență din zidărie de cărămidă, cu pereti având grosimea de 28cm și 42cm. Planșeul clădirii este din lemn. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă.

Tâmplăria exterioară este din lemn cu geam clar. Aceasta este într-o stare avansată de degradare, ne mai fiind întreținută de foarte mult timp. Tencuielile și finisajele exterioare sunt desprinse de pe pereti, sunt cu pete de umezeală. Învelitoarea, jgheaburile și burlanele sunt complet deteriorate și sparte.

Trotuarele și platformele exterioare din beton sunt crăpate, denivelate și neconforme.

Pereții interioiri de la grupurile sanitare sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 14cm. Având în vedere vechimea clădirii și starea avansată de degradare a acesteia, se recomandă demolarea construcției.

Clădirea nu a fost modernizată și nu au fost efectuate lucrări de intervenție structurală pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice.

Pavilionul IV – Boli infectioase

Conform extrasului de carte funciară nr. 76662-C4, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 165mp. Regim de înălțime P. Anul construcției 1940.

Clădirea are o formă în plan de poligon neregulat.

Clădirea are o structură de rezistență din zidărie de cărămidă, cu pereti având grosimea de 28cm și 42cm. Planșeul clădirii este din lemn. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă.

Tâmplăria exterioară este din lemn cu geam clar. Aceasta este într-o stare avansată de degradare ne mai fiind întreținută de foarte mult timp. Tencuielile și finisajele exterioare sunt desprinse de pe pereti, sunt cu pete de umezeală. Învelitoarea, jgheaburile și burlanele sunt complet deteriorate și sparte.

Trotuarele și platformele exterioare din beton sunt crăpate, denivelate și neconforme.

Pereții interioiri de la grupurile sanitare sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 14cm.

Conform codului de proiectare P100-3/2019, clădirile realizate înainte de 1963, care prezintă avarii seismice sau vicii evidente de conformare structurală în raport cu cerințele pentru clădiri noi, care nu au fost supuse unor lucrări de intervenție pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice, amplasate în zone seismice cu $ag > 0,2g$, sunt necesare lucrări de intervenție.

Clădirea nu a fost modernizată și nu au fost efectuate lucrări de intervenție structurală pentru

creșterea siguranței la acțiuni seismice.

Având în vedere vechimea clădirii și starea avansată de degradare a acesteia, se recomandă demolarea construcției.

**Amplasament: Bulevardul Epureanu, nr. 50, Municipiul Bârlad, jud. Vaslui, Număr
cadastral 77249 având o suprafață de 3.244 mp.**

Secții de Pediatrie

Conform extrasului de carte funciară nr. 77249-C1, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 843mp și o suprafață construită desfășurată de 3.372 mp. Regimul de înălțime: P+3E

Clădirea a fost construită pentru funcțiunea de locuințe pentru nefamiliști. Ulterior acesteia i s-a dat o altă funcțiune și anume de spital pediatrie.

Datorită faptului că, destinația inițială a clădirii a fost de locuințe pentru nefamiliști, aceasta este impropriă pentru noua destinație, deoarece are încăperile foarte mici, fără grupuri sanitare proprii, nu asigură circuitele funcționale și nu are lift.

Clădirea are o lungime de cca. 53m și o lățime de cca. 15m.

Clădirea Spital Pediatrie are o formă dreptunghiulară în plan cu 15 travei pe latura lungă, travei cu mărimea interax de 3,50m, iar pe direcția transversală are două deschideri legate cu un culoar central.

Cele două deschideri au dimensiunea interax de 6,30m, iar culoarul are deschiderea interax de 1,90m.

Clădirea este structurată pe zone de tip fagure. Aceasta are două scări interioare. Lățimea căilor de evacuare este de 1,64m.

Scările sunt amplasate astfel: o scară din beton armat monolit amplasată în capătul holului central și care ocupă prima travee de jos, iar cealaltă scară care este o scară cu trei rampe și podeste intermediare, amplasată în traveele 11 și 12 pe latura diametral opusă.

Pereții interiori sunt din zidărie, poziționați în interiorul cadrelor din beton. Fațada principală și cea secundară, au ferestre poziționate în toate traveele.

Acoperișul este sub formă de șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă.

Structura de rezistență este constituită de cadrele ortogonale din beton armat și anume 16 cadre transversale și 4 cadre longitudinale. Planșeele și scările sunt din beton armat monolit.

Infrastructura este realizată din fundațiile continue din beton armat și terenul bun de fundare.

Structura secțiilor medicale

Parter - Ambulatoriu pediatrie și Compartiment de Primiri Urgențe (CPU)

Etaj 1 - Secție Pediatrie

Etaj 2 - Secție Pediatrie

Cele două secții de la etajul 1+ etaj 2 au 50 paturi.

Etaj 3 - Psihiatrie pediatrică - 15 paturi

- Recuperare Neuromotorie - 13 paturi

**Amplasament: Strada Republicii, nr. 271-273, Municipiul Bârlad, jud. Vaslui, Număr
cadastral 76686 având o suprafață a terenului de 1757 mp.**

Secția Boli Infecțioase – Pavilionul I (Corp C1) și Pavilionul II (Corp C2)

Clădirile cu destinația de pavilioane pentru tratarea bolilor infecțioase, sunt amplasate în Municipiul Bârlad, strada Republicii, nr. 271-273.

Regimul de înălțime: Parter pentru pavilionul I și Parter+Mansardă – pavilionul II.

Spitalul Municipal de Urgență . Secția Boli Infecțioase Pavilion I – II, a fost construit în anul 1888, fiind menționat în lista monumentelor istorice cod LMI VS -II-m-B-06756, monument istoric clasa B.

SERVICII MEDICALE: spitalizare continuă și de zi – investigații, diagnostic și tratament medical în patologia bolilor infecțioase – luarea în evidență, supravegherea și tratamentul pacientilor cu afecțiuni HIV-SIDA, în cadrul Programului Național de Supraveghere a Pacientilor cu HIV-SIDA.

Descrierea din punct de vedere arhitectural și structural

Pavilionul I

Conform extrasului de carte funciară nr. 76686-C1, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 843mp și o suprafață construită desfășurată de 3.372 mp. Regimul de înălțime: P+3E

Clădirea are o formă poligonală de tip L.

Clădirea are o structură de rezistență din zidărie de cărămidă, cu pereti având grosimea de 28cm și 42cm. Planșeul clădirii este din lemn. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă.

Pavilion I – II a fost construit în anul 1888, fiind menționat în lista monumentelor istorice cod LMI VS -II-m-B-06756, monument istoric clasa B. Înălțimea parterului este de 3,74m.

Suprafața construită = 344mp (conf. cadastru nr. 76686-C1)

Funcții:

La parter se regăsesc următoarele funcții: saloane cu paturi pentru adulți și copii, oficiu, cabinet medici, cabinet asistente, cabinet consultații, rezervă, ambulatoriu, izolator și grup sanitar.

Accesul se face din exterior prin intermediul celor două uși de unde se pătrunde într-un hol principal cu lățimea de 3,35m. Din acest hol se poate accede la saloanele pentru adulți și copii precum și în celelalte spații. Holul care delimită exteriorul clădirii de rezervă, ambulatoriu și izolator are o lățime de 1,40m.

Pavilionul II

Conform extrasului de carte funciară nr. 76686-C2, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 297 mp.

Clădirea are o formă poligonală aproximativ dreptunghiulară. Regimul de înălțime: Parter+Mansardă.

Clădirea are o structură de rezistență din zidărie de cărămidă, cu pereti având grosimea de 25cm și 37,5cm. Planșeul clădirii este din lemn. La mansardă se accede prin intermediul unei scări poziționate în zona centrală. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă.

Funcții:

La partea se regăsesc următoarele funcții: saloane, holurile, casa scării, cabinet de tratament, centrală termică și grupuri sanitare.

Accesul se face din exterior, prin intermediul unei uși de unde se pătrunde într-un hol principal cu lățimea de 3,10m. Din acest hol, se poate accede la saloane, la casa scării și la celelalte spații. Acest hol se îngustează și ajunge la o lățime de 2,10m.

Mansarda are următoarele funcții: cabinete, saloane, magazine, vestiare, hol și grup sanitar. Pereții de zidărie din mansardă au grosimea de 25cm sau 37,5cm. Fereștele sunt cu tâmplărie din lemn și geam clar. Finisajele exterioare sunt de tip obișnuit cu zugrăveli în culori de apă. Conform codului de proiectare P100-3/2019, clădirile realizate înainte de 1963, care prezintă avarii seismice sau vicii evidente de conformare structurală în raport cu cerințele pentru clădiri noi, care nu au fost supuse unor lucrări de intervenție pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice, amplasate în zone seismice cu $ag > 0,2g$, sunt necesare lucrări de intervenție.

Având în vedere vechimea clădirii se recomandă modernizarea acesteia și efectuarea de lucrări de consolidare a structurii de rezistență pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice.

Număr paturi:

Secția boli infecțioase – 59 paturi din care, compartiment HIV/SIDA – 5 paturi și compartiment copii – 5 paturi.

Amplasament: Strada Nicolae Bălcescu, nr. 22, Municipiul Bârlad, jud. Vaslui, Număr cadastral 76680 având o suprafață a terenului de 14.154 mp.

Sanatoriu TBC – Corp C1

Conform extrasului de carte funciară nr. 76680-C1, acesta are o suprafață construită la sol Sc = 1464 mp.

Clădirea cu destinația de pavilioane pentru tratarea bolilor pulmonare, este amplasată în Municipiul Bârlad, strada Nicolae Bălcescu, nr. 22. Regimul de înălțime: Demisol+Parter+Etaj 1.

Potrivit listei monumentelor istorice din județul Vaslui, clădirea figurează pe strada Nicolae Bălcescu, nr. 22 și are codul LMI VS 2 - m - B - 1954.

Construcția clădirii a fost începută în 1926 și a fost finalizată în 1954. Destinația inițială a fost de liceu industrial și clădirea a fost ridicată pe locul unde se afla demult arestul poliției.

A functionat ca Sanatoriu TBC până în 1971, când s-a unificat cu dispensarul TBC și a primit denumirea de spital. După 1977, devine pavilion al spitalului bârlădean în care funcționau mai multe secții.

SERVICII MEDICALE:

În cadrul clădirii TBC își desfășoară activitatea trei secții, două secții de Pneumologie și una de Psihiatrie și Centrul de Sănătate Mintală.

Secțiile de Pneumologie au 110 paturi (adulti și copii), iar cea de Psihiatrie are 75 paturi.

Secția Pneumologie I – 60 paturi din care: Compartiment TBC – 25 paturi, Compartiment TBC copii – 10 paturi.

Secția Pneumologie II – 50 paturi din care: Compartiment TBC – 25 paturi.

Secția Psihiatrie – 75 paturi.

Descrierea din punct de vedere arhitectural și structural

Clădirea are o formă poligonală de forma literei „T” întors.

Clădirea a fost construită în anul 1926 și finalizată în anul 1954, fiind menționată în lista monumentelor istorice cod LMI VS 2 - m - B -1954, monument istoric clasa B.

Clădirea are o structură de rezistență din zidărie de cărămidă, cu pereti având grosimea de 28cm, 42cm și 56cm. Planșul clădirii este din beton. Acoperișul este de tip șarpantă din lemn cu învelitoare din tablă. Intrarea se face prin intermediul unei scări monumentale flancată de două coloane.

De o parte și de alta a scării de la intrare sunt amenajate două rampe pentru accesul persoanelor cu dizabilități.

Tâmplăria exterioară este din lemn cu geam clar. Aceasta este într-o stare avansată de degradare, ne mai fiind întreținută de foarte mult timp. Tencuielile și finisajele exterioare sunt desprinse de pe pereti, sunt cu pete de umezeală. Învelitoarea, igheaburile și burlanele sunt complet deteriorate și sparte.

Trotuarele și platformele exterioare din beton sunt crăpate, denivelate și neconforme.

Pereții interioiri de la grupurile sanitare sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 14cm.

Clădirea este alcătuită din 3 module constructive, un modul central și alte două poziționate simetric față de modulul central. Fiecare modul este deservit de căte o scară din beton cu două rampe și podium intermediar. Scările sunt amplasate la capetele celor 3 module. Holiurile de acces la cele 3 scări au lățimea de 3,05m respectiv 2,10m la modulul central. Clădirea nu este dotată cu lifturi.

Accesul la demisol se face prin intermediul celor trei scări exterioare care sunt amplasate pe partea din spate a clădirii. Pereții exteriori ai demisolului sunt din zidărie de cărămidă plină presată și au grosimi de la 54cm, 70cm și 100cm.

Pereții interioiri din zidărie de cărămidă plină presată au grosimi de 30cm, 40cm, 55cm și 70cm.

Pereții interioiri de la grupurile sanitare sunt din zidărie de cărămidă cu grosimea de 14cm.

Lungimea demisolului este de 71,47m, iar lățimea variază de la 20,30m la corpul principal la 15,69m la corpul central. La parter clădirea are o lungime de 75,95m.

Conform codului de proiectare P100-3/2019, clădirile realizate înainte de 1963, care prezintă avarii seismice sau vicii evidente de conformare structurală în raport cu cerințele pentru clădiri noi, care nu au fost supuse unor lucrări de intervenție pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice, amplasate în zone seismice cu $ag > 0,2g$, sunt necesare lucrări de intervenție.

Având în vedere vechimea clădirii, se recomandă modernizarea acesteia și efectuarea de lucrări de consolidare a structurii de rezistență.

Clădirea nu a fost modernizată și nu au fost efectuate lucrări de intervenție structurală pentru creșterea siguranței la acțiuni seismice.

În ansamblu, problemele majore cu care se confruntă toate secțiile Spitalului Municipal de Urgență “Elena Beldiman” Bârlad, nu se încadrează în prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914 din 2006 și a standardelor de acreditare ale Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate (ANMCS) și sunt:

- Lipsa circuitelor funcționale,
- Secțoarele de activitate ale spitalului nu sunt organizate, astfel încât permit evacuarea pe minim două căi de circulație,

- Lipsa saloanelor de izolare cu grup sanitar propriu, în cazul confirmării unor cazuri de imbolnăviri care necesită izolare,
- Saloanele nu respectă numărul maxim de paturi, și anume maxim 6 paturi/salon, precum și distanțele dintre paturi și nici disponerea acestora.
- Grupuri sanitare și dușurile sunt insuficiente în raport cu numărul de paturi, fiind dispuse la capătul holurilor, astfel încât, pacienții se deplasează greu și nu au acces la un minim de măsuri de igienă. Există foarte puține saloane cu grup sanitar propriu. Nu există grupuri sanitare cu acces pentru persoanele cu dizabilități.
- Saloanele nu dispun de prize de oxigen, corpuri de iluminat de veghe, prize electrice și alarmă la fiecare pat, cerință obligatorie la acreditare, iar instalația electrică și cea de oxigen fiind foarte vechi și nu mai suportă extinderi.
- Lipsa lavoarelor cu apă curentă în fiecare spațiu în care se desfășoară activitate medicală,
- Rețeaua de distribuție a apei este foarte veche, tevile sunt ruginite, deseori având probleme cu calitatea apei potabile la examinarea microbiologică și bacteriologică,
- Lipsa spațiilor în care să se desfășoare activitate medicală: cabinete de consultații, săli de trataamente/pansaiente, camere de gardă cu grup sanitar și duș, etc..
- Lipsa spațiilor în care să se desfășoare activități auxiliare: oficii și săli de mese, boxe de curătenie, spații dezinfecție bazinete, spații depozitare deșeuri contaminate și lenjerie murdară, depozite lenjerie curată, depozite materiale sanitare, etc.,
- Lipsa zonelor de aşteptare și recreere pentru pacienți/insotitori/aparținători, coridoarele nu sunt prevăzute cu mână curentă, coridoarele nu au lățimea care să permită întoarcerea unei târgi sau a unui pat mobil,
- Capacitatea și numărul lifturilor nu asigură volumul, tipurile și fluxurile de transport în spital, nu există minim două lifturi funcționale pentru transportul cu targa, nu sunt prevăzute cu sistem funcțional de ventilare, nu există lift special destinat alimentelor, transportul alimentelor pe secție nu respectă un circuit separat,
- Scările de acces, nu au lățimea care permite evacuarea pacienților pe targă, căile exterioare de acces în spital nu sunt protejate contra intemperiilor,
- Lipsa rampelor de acces care să faciliteze accesul târgilor și cărucioarelor, în pavilioanele pentru persoanele cu dizabilități
- Lipsa stațiilor de epurare și dezinfecție locală pentru dezinfecția apelor uzate, contaminate, provenite din secțiile TBC, Boli infecțioase, Laborator Anatomie patologică, etc.,
- Lipsa unui spațiu de arhivă care să asigure păstrarea și arhivarea documentelor, informațiilor și înregistrărilor cu asigurarea confidențialității, integrității și securității datelor.

Pentru aducerea la normele actuale (din punct de vedere al cerințelor fundamentale aplicabile în construcții, respectiv rezistență mecanică și stabilitate, securitate la incendiu, igienă, sănătate și mediu înconjurător, siguranță și accesibilitate în exploatare, protecție împotriva zgromotului, economie de energie și izolare termică, utilizare sustenabilă a resurselor naturale) a clădirilor prezentate mai sus, sunt necesare lucrări de recompartimentare, modernizare, reabilitare și consolidare a spațiilor existente.

CAPITOLUL III – ANALIZA SWOT

În vederea identificării priorităților de dezvoltare ale Spitalului Municipal de Urgență "Elена Beldiman", a fost utilizată analiza SWOT.

Puncte forti	Puncte slabe
<p>a) Caracteristici ale populației deservite</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Populația activă (între 20 și 64 ani) reprezintă 61,4%, ▪ Speranța de viață la naștere are trend creșător și valori mai mari decât la nivel național și regional, ▪ Mortalitatea generală și mortalitatea infantilă au valori mai mici decât media la nivel județean. <p>b) Spitalul Municipal de Urgență</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asigurarea continuității îngrijirilor medicale prin statutul de spital de urgență, prin existența CPU și a linilor de gardă, ▪ Deservirea unei populații de aproximativ 200.000 locuitori din municipiu Bârlad și zonele limitrofe, atât din județul Vaslui, cât și din județele învecinate. ▪ Creșterea treptată a numărului de personal medical, calificat și competent, pentru toate specialitățile clinice și paraclinice din structura spitalului, ▪ Existența medicilor rezidenți cu post în spital, care doresc să se stabilească în Bârlad, ▪ Ofertarea de servicii medicale cu grad de complexitate crescut, cu un ICM mai mare 1 la 90% dintre cazuri, în anii 2017-2019, ▪ Investigații imagistice diversificate prin dotarea cu computer tomograf, ▪ Activitatea medicală și de îngrijire se desfășoară pe baza protocoalelor și ghidurilor terapeutice, a procedurilor și a instrucțiunilor de lucru, ▪ Spitalul este acreditat de Autoritatea 	<p>a) Caracteristici ale populației deservite</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scăderea numerică a populației în ultimii 10 ani cu 7,5% ▪ Natalitatea a scăzut în ultimii 2 ani și are valori mai mici decât media la nivel județean, ▪ Populația vârstnică a crescut în ultimii 10 ani de la 14,2% la 16,5%. <p>b) Spitalul Municipal de Urgență</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Activitatea medicală se desfășoară în pavilioane aflate la adrese diferite, ceea ce implică costuri de funcționare și întreținere crescute, ▪ Infrastructurile medicale sunt vechi și îndeplinesc cu greu standardele actuale de funcționare, ▪ Principalele deficiențe sunt: <ul style="list-style-type: none"> ○ Neasigurarea circuitelor funcționale, ○ Lipsa unor spații necesare desfășurării activității medicale (cabinete medicale, camere de gardă, etc.), precum și a celor pentru activități auxiliare, ○ Nu există în toate saloanele grup sanitar propriu, nu există grupuri sanitare cu acces pentru persoanele cu dizabilități, ○ Căile de acces nu au lățimea care să permită evacuarea pacienților cu targa, capacitatea și numărul lifturilor nu asigură volumul, tipurile și fluxurile de transport, ○ Lipsa dotării saloanelor cu prize de oxigen, corpuri de iluminat de veghe, prize electrice și alarmă la fiecare pat, ○ Lipsa lavoarelor cu apă curentă în fiecare spațiu în care se desfășoară activitate medicală, ▪ Deficitul de personal medical în unele secții, ceea ce duce la o suprasolicitare a personalului existent,

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Națională de Management al Calității în Sănătate, ▪ Laboratoarele de analize medicale sunt acreditate de RENAR. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aparatură medicală de înaltă performanță insuficientă, ▪ Buget redus, care nu permite realizarea de investiții, ▪ Distanțe de peste 100 km până la centrele universitare medicale Iași și Galați.
<p>Oportunități</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existența fondurilor europene pentru dezvoltarea infrastructurii spitalicești (construcție, reabilitare) și pentru dotarea cu aparatură medicală, respectiv Planul Național pentru Redresare și Reziliență - PNRR, Programul Operational pentru Sănătate - POS, Programul Operational pentru Infrastructură Mare – POIM, Compania Națională de Investiții – CNI, ▪ Implicarea Consiliului Municipal și a Primăriei pentru dezvoltarea spitalului și finanțarea diferitelor investiții, ▪ Dezvoltarea de noi pachete de servicii după dotarea cu aparatură medicală performantă, ▪ Creșterea veniturilor prin creșterea numărului de servicii de spitalizare de zi și a serviciilor medicale oferite la cerere, ▪ Attragerea medicilor tineri în zonă prin construirea unui bloc de locuințe dedicat, 	<p>Amenințări</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Creșterea populației vârstnice care solicită servicii medicale și sociale, ▪ Modificările frecvente ale legislației din domeniul sanitar, precum: condițiile de autorizare și acreditare, condițiile de contractare a serviciilor medicale, criteriile de validare a cazurilor și a serviciilor prestate, ▪ Dezvoltarea de servicii medicale private, mai ales cele de tip ambulator, care fac concurență spitalului, ▪ Valoarea contractului cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, care reprezintă principala sursă de finanțare, este deficitară datorită menținerii Tarifului pe Caz Ponderat (TCP) la 1500 lei/caz DRG rezolvat, ▪ Fluctuația numărului de medici și asistenți medicali, care migrează către servicii private, alte localități sau alte țări.

CAPITOLUL IV – PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE A SPITALULUI

1. Identificarea problemelor critice

În procesul de identificare a nevoilor și a problemelor critice la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, au fost parcurse următoarele etape:

- analiza datelor statistice referitoare la populația deservită de spital, date statistice extrase din baza de date a Institutului Național de Statistică,
- analiza datelor referitoare la funcționarea spitalului, date care au fost solicitate conducerii acestuia,
- întâlniri în Municipiul Bârlad cu reprezentanții Primăriei, respectiv Primarul, Viceprimarul și reprezentanți ai serviciilor din cadrul primăriei,
- întâlniri în Municipiul Bârlad cu Managerul și Comitetul Director al spitalului, precum și cu medicii șefi de secție,
- vizitarea spitalului pentru măsurarea și evaluarea spațiilor din fiecare corp de clădire.

Principalele probleme critice ale spitalului, care au fost identificate în analiza SWOT ca puncte slabe, sunt:

- a) Spitalul funcționează în clădiri vechi, unele de patrimoniu, care nu îndeplinesc normele actuale de autorizare din punct de vedere al cerințelor fundamentale aplicabile în construcții, respectiv: rezistență mecanică și stabilitate, securitate la incendiu, igienă, sănătate și mediu înconjurător, siguranță și accesibilitate în exploatare, protecție împotriva zgromotului, economie de energie și izolare termică, utilizare sustenabilă a resurselor naturale.
- b) Costuri crescute pentru întreținerea clădirilor pavilionare vechi și pentru plata utilităților;
- c) Deficitul de personal medical: medici, asistenți medicali, personal de îngrijire, în unele sectii.
- d) Dotarea insuficientă cu aparatură medicală de înaltă performanță.
- e) Deficiențe în realizarea unui echilibru finanțiar, datorită valorii decontate conform contractului cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Vaslui și ponderea mare a cheltuielilor salariale.

2. Problema prioritară

În vederea creșterii calității serviciilor medicale oferite la nivelul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, considerăm că principala problemă care trebuie rezolvată este crearea condițiilor de funcționare conform normelor actuale de autorizare.

Astfel, se va asigura oferirea de servicii de îngrijiri medicale care îndeplinesc standardele de calitate actuale, se vor eficientiza serviciile oferite, va crește siguranța pacienților și a personalului medical.

3. Scopul și obiectivele strategiei

Scopul strategiei este de a asigura condițiile optime de calitate și siguranță în oferirea de servicii medicale în cadrul Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad.

Obiectivele propuse sunt:

- 1) Realizarea propunerii de dezvoltare a Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad,
- 2) Realizarea studiilor de prefezabilitate și fezabilitate pentru construcțiile aprobată;
- 3) Construirea clădirilor noi ale spitalului,
- 4) Autorizarea funcționării spitalului în clădirile noi,
- 5) Reabilitarea și modernizarea spațiilor existente și relocarea unor secții.

Etapizarea în timp a obiectivelor este următoarea:

- termen scurt, respectiv anul 2021, se vor realiza obiectivele 1 și 2;
- termen mediu, respectiv în perioada 2022-2026, se vor realiza obiectivele 3 și 4;
- termen lung, respectiv în perioada 2026-2028, se va realiza obiectivul 5.

4. Planificarea activităților

În vederea îndeplinirii obiectivelor propuse, activitățile aferente fiecărui obiectiv se vor derula în etape de timp stabilită.

Obiectivul 1 - Realizarea propunerii de dezvoltare a Spitalului Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad

Activități:

- 1.1. Realizarea analizei diagnostic a Spitalului Minicipal de Urgență "Elena Beldiman",
- 1.2. Realizarea propunerilor de dezvoltare pentru spital,
- 1.3. Predarea Primăriei Municipiului Bârlad a propunerilor finale.

Activitatea 1.1. – analiza diagnostic, este reprezentată de analiza realizată în cadrul strategiei, care se referă la starea de sănătate a populației din aria de deservire a Spitalului Municipal, la activitatea medicală desfășurată la nivelul spitalului în perioada 2015-2019, precum și la evaluarea infrastructurii spitalului.

Activitatea 1.2. – propunerile de dezvoltare pentru Spitalul Municipal de Urgență

În vederea realizării propunerilor de dezvoltare pentru spital, am analizat indicatorii de evaluare a activității la nivelul unității medicale pentru perioada 2015-2019, respectiv:

- structura de paturi pe fiecare secție,
- numărul de medici/secție, comparând cu normarea conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1224/2010, cu modificările și completările ulterioare,

- rata și indicele de ocupare a paturilor,
- durata medie de spitalizare,
- indicele de complexitate a cazurilor,
- numărul de cazuri îngrijite pe categorii de diagnostic,
- numărul de cazuri operate în secțiile cu profil chirurgical
- numărul de cazuri îngrijite în spitalizarea de zi,
- numărul de consultații din ambulator pentru fiecare specialitate,
- bugetul de venituri și cheltuieli.

Totodată am identificat oportunitățile de finanțare existente în această perioadă, respectiv:
 Planul Național pentru Redresare și Reziliență - PNRR, Programul Operațional pentru Sănătate
 - POS, Programul Operațional pentru Infrastructură Mare – POIM, Compania Națională de
 Investiții – CNI.

Tinând cont de toate aceste rezultate, propunem următoarele:

I. Construcția unei clădiri destinață secțiilor de îngrijire acute

Clădirea va cuprinde cele 7 secții și 10 compartimente, cu un număr total de 393 paturi, distribuite astfel:

Nr. crt.	Secții / Compartimente	Nr. paturi
1	Secția ATI + UTS	20
2	Compartiment Cardiologie	24
3	Secția Chirurgie generală	46
4	Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	15
5	Compartiment Gastroenterologie	10
6	Secția Medicină internă	50
7	Compartiment Nefrologie	12
8	Secția Neonatologie	15
9	Secția Neurologie	40
10	Secția Obstetrică-ginecologie	40
11	Compartiment Oftalmologie	6
12	Compartiment ORL	20
13	Compartiment Ortopedie și traumatologie	25
14	Compartiment Oncologie medicală	15
15	Secția Pediatrie	35
16	Compartiment Psihiatrie pediatrică	10
17	Compartiment Recuperare neuro-motorie copii	10
	TOTAL	393

Clădirea va mai avea: CPU cu imagistica (CT + RX), Spitalizare de zi, Ambulatoriu Pediatrie, Bloc operator cu 8 săli de operații, Sterilizare, Laborator de analize medicale, Farmacie.

Regimul de înălțime va fi D+P+6E (demisol + parter + 6 etaje), cu o suprafață construită de 5.517,64mp și o suprafață construită desfășurată de 44.141,14mp.
Clădirea va fi amplasată în curtea spitalului pe Bulevardul Republicii nr. 300.

Valoarea investiției va fi de:

	Euro	Lei
Constructie+Instalații	57.383.478,29	281.179.043,60
Echipamente	57.935.242,50	283.882.688,25
Total	115.318.720,79	565.061.731,85

II. Construcția unei clădiri destinată secțiilor Boli infectioase și Pneumologie

Clădirea va cuprinde cele 2 secții cu compartimentele lor, cu un număr total de 125 paturi, distribuite astfel:

Nr. crt.	Secții	Propunere
1	Sectia Boli infectioase Total	45
	Boli infectioase adulți	35
	Boli infectioase copii	5
	HIV / SIDA	5
	* Se pot adauga 10 paturi pentru izolare	
2	Sectia Pneumologie total	80
	Pneumologie acuti	30
	Comp Pneumologie - TBC adulți cronici	40
	Comp Pneumologie - TBC copii cronici	10
	TOTAL	125

Clădirea va mai avea: Ambulator, Serviciu internari, Radiologie,

Regimul de înălțime va fi D+P+6E (demisol + parter + 6 etaje), cu o suprafață construită de 1.419,13mp și o suprafață construită desfășurată de 11.353,05mp.

Clădirea va fi amplasată în curtea spitalului pe Bulevardul Republicii nr. 300.

Valoarea investiției va fi de:

	Euro	Lei
Construcție+Instalații	11.353.045,71	55.629.924,00
Echipamente	9.933.915,00	48.676.183,50
Total	21.286.960,71	104.306.107,50

Obiectivul 2 - Realizarea studiilor de prefezabilitate și fezabilitate

Activități:

- 2.1. Aprobarea de către Primăria Bârlad și Consiliul Municipal Bârlad a celor două propuneri de construcții
- 2.2. Realizarea studiului de prefezabilitate
- 2.3. Realizarea studiului de fezabilitate

Activitatea 2.1. - Primarul Municipiului Bârlad va supune spre aprobare în Ședința Consiliului Local al Municipiului Bârlad, propunerile cuprinse în prezenta strategie.

Activitățile 2.2. și 2.3. – La nivelul Primăriei Municipiului Bârlad se vor realiza demersurile de achiziție de servicii de realizare a studiilor de prefezabilitate și fezabilitate.

Obiectivul 3 - Construirea clădirilor noi ale spitalului

Activități:

- 3.1. Achiziția serviciilor de construcție pentru cele 2 clădiri
- 3.2. Realizarea construcțiilor

Obiectivul 4 - Autorizarea funcționării spitalului în clădirile noi

Activități:

- 4.1. Înțocmirea documentației necesare obținerii autorizației sanitare de funcționare
- 4.2. Înțocmirea documentației necesare obținerii autorizației de la ISU pentru protecția contra incendiilor
- 4.3. Depunerea documentațiilor la DSP a județului Vaslui și ISU Vaslui.

Obiectivul 5 - Reabilitarea și modernizarea spațiilor existente și relocarea unor secții

Activități:

- 5.1. Realizarea studiilor de prefezabilitate și fezabilitate
- 5.2. Achiziția serviciilor de reabilitare, consolidare pentru clădirile spitalului din Bulevardul Republicii nr. 300,
- 5.3. Realizarea reabilitării clădirilor
- 5.4. Relocarea secțiilor Dermatovenerologie, Medicină internă cronici și Psihiatrie

Acstea secții vor însuma un număr de 111 paturi, astfel: Dermatovenerologie - 15, Medicină internă cronici - 36, Psihiatrie - 60.

F E D O R A
S.C. FEDORA PROJECT S.R.L.

**Elaborator,
FEDORA PROJECT S.R.L.**

**Întocmit - consultant de specialitate,
Lector univ. Dr. Antoaneta Drăgoescu
Medic primar Sănătate publică și management**

5. Graficul Gantit

卷之三