

**PROIECT DE MANAGEMENT
CONCURS MANAGER PERSOANĂ FIZICĂ
SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET
JUDEȚUL SUCEAVA**

**Tema: PLANIFICAREA ȘI ORGANIZAREA
SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA
NIVELUL SPITALULUI**

**CANDIDAT,
Ec. HARASENIUC ILIE-SORIN**

Siret
2023

CUPRINS

A. Analiza situației actuale a Spitalului de Boli Cronice Siret	Pag. 3
B. Analiza SWOT	Pag. 9
C. Identificarea problemelor critice	Pag. 9
D. Problemele prioritare	Pag. 9
E. Planul de management (Plan de îmbunătățire a activității spitalului)	Pag. 10
1. Scop	Pag. 10
2. Obiective	Pag. 11
3. Activități	Pag. 11
4. Rezultate așteptate	Pag. 18
5. Monitorizare	Pag. 18
6. Evaluare	Pag. 18
7. Bibliografie	Pag. 19

A. ANALIZA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI DE BOLI CRONICE SIRET

• DATE GENERALE

Actualul Spital de Boli Cronice Siret ia ființă în anul 1949, în clădirea fostului Tribunal Raional, fiind amplasat în regiunea istorică Bucovina de sud, într-o zonă de deal și podiș cu o înălțime medie de 450 metri, aproape de malul stâng al râului Siret, într-un mediu nepoluat și liniștit.

E localizat aproape de centrul orașului Siret și de șoseaua europeană E85 (DN2), la o distanță de aproximativ 42 Km de municipiul Suceava, reședința județeană cu același nume și 5 Km de granița de nord a României cu Ucraina.

Spitalul oferă și asigură asistență profilactică, curativă, de recuperare medicală și de îngrijiri paliative prin structurile existente, respectiv Ambulatoriul integrat, servicii medicale de spitalizare de zi și spitalizare continuă (DRG acuti și cronici).

În ultimii ani complexitatea tratamentelor a crescut foarte mult datorită accentului pus pe serviciile medicale de recuperare și îngrijiri paliative. Prin diversificarea formelor de balneofizioterapie, kinetoterapie și ergoterapie, spitalul oferă pacienților posibilități multiple de prevenție și tratament, prin abordarea unei patologii complexe.

În perioada 2008 – 2012, Spitalul de Boli Cronice Siret a trecut printr-un proces de reabilitare și re tehnologizare la nivelul pavilioanelor ce adăpostesc Ambulatoriu integrat și respectiv compartimentul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie. Corpul central al clădirii este inclus într-un proiect transfrontalier prin Programul Operațional Comun România - Ucraina.

Spitalul de Boli Cronice Siret e încadrat în categoria IV de competență profesională oferind servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, fiind singurul spital de boli cronice din județul Suceava.

Din punct de vedere administrativ spitalul se află în subordinea Consiliului Local Siret și are relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate Suceava și Direcția de Sănătate Publică Suceava.

• CARACTERISTICI RELEVANTE ALE POPULAȚIEI DESERVITE

Spitalul oferă servicii medicale de prevenție, diagnostic și tratament în specialitățile pediatrie, medicină internă, recuperare, medicină fizică și balneologie, îngrijiri paliative deservind în special populația din nordul, nord- estul țării pe o rază de aproximativ 30 Km (oraș Siret, comune învecinate din zona muntoasă și localitățile limitrofe din județul învecinat). Pacienții sunt din toate categoriile sociale, predominând cei cu venituri mici și medii, vârsta medie a pacienților fiind de aproximativ 60- 65 ani, internarea realizându-se (la cei în regim de spitalizare continuă) pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau specialist.

În privința datelor antropologice ale pacienților precum și mediul de proveniență, din analiza datelor de utilizare a serviciilor, din ultimii trei ani, se configurează un model al pacientului care apelează la serviciile spitalicești din cadrul spitalului: predominanța femeilor cu domiciliul în județul Suceava, mediul rural, cu vârsta peste 65 ani ce prezintă afecțiuni cronice. Astfel, în anul 2022, 92,88% dintre cazurile internate în spital provin din județul Suceava, au fost tratați circa 59,81% dintre pacienți provenind din mediul rural, grupa de vârstă predominantă fiind de peste 65 de ani (61,25%), așa numita grupă a adulților vârstnici, iar 63,04% dintre aceștia sunt femei, după cum reiese din tabel.

Tabel nr.1: Distribuția pacienților pe grupe de vârstă și sex internați în cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, la nivelul anului 2022

Grupa de vârstă	Sex		
	% total pacienți	% femei	% barbati
<18 ani	13,30 %	49,73 %	50,27 %
18- 44 ani	2,95 %	56,10 %	43,90 %
45- 65 ani	22,50 %	52,72 %	47,28 %
> 65 ani	61,25 %	64,55 %	35,45 %
Total	100.0%	63.04%	40,33%

Sursa datelor: Statistica Spitalului de Boli Cronice Siret la nivelul anului 2022

• **STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI**

Structura organizatorică a Spitalului de Boli Cronice Siret cu 82 de paturi este avizată de conducerea Ministerului Sănătății prin adresa nr. XI/A/6638/SP/3277/08.03.2019 ca urmare a propunerii de modificare a structurii înaintată de spital și avizată de Primăria orașului Siret.

Unitatea este organizată pe următoarele secții și compartimente:

- Secția medicină internă cu un număr de 25 de paturi, din care: 15 paturi pentru compartimentul cronici și 10 paturi pentru compartimentul acuți;
- Compartimentul îngrijiri paliative cu un număr de 20 paturi;
- Compartiment pediatrie cu un număr de 12 paturi;
- Compartimentul recuperare, medicină fizică și balneologie cu un număr de 25 paturi;
- Camera de gardă;

TOTAL 82 paturi

- Însoțitori cu un număr de 5 paturi;
- Spitalizare de zi cu un număr de 6 paturi;
- Farmacie;
- Laborator de analize medicale;
- Laborator radiologie și imagistică medicală;
- Birou evaluare și statistică medicală;
- Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile:
 - medicină internă;
 - recuperare, medicină fizică și balneologie;
 - pediatrie;
 - laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (baza de tratament);
- Aparat funcțional.

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat.

Structura spitalului este adecvată și adaptată tipurilor de servicii furnizate.

Activitatea spitalicească este organizată funcțional de la internare până la externarea pacienților.

• **RESURSELE UMANE**

Conform Ordinul nr.1224/2010 privind normarea personalului din sectorului sanitar, organigrama de personal a spitalului aprobată de Consiliul Local în data de 01.11.2022, dispune de un număr de 161 de posturi din care :

- ocupate – 102,5 posturi;
- vacante – 58,5 posturi vacante.

Personalul spitalului, conform statului de functii aprobat la data de 01.11.2022

Nr. crt.	Categorie de personal	Nr. posturi		
		Aprobate	Ocupate	Vacante
1	Medici	14.5	7.5	7
2	Alt personal superior	10	7.5	2.5
3	Asistente medicale	54.5	39	15.5
4	Infirmiere	26	14	12
5	Îngrijitoare curăţenie	21	14.5	6.5
6	Brancardieri	3	0	3
7	Şoferi	1	1	0
8	Băeş	1	0	1
9	TESA	14	13	1
10	Muncitori	16	6	10
TOTAL		161	102.5	58.5

Sursa datelor: Biroul RUNOS al Spitalului de Boli Cronice Siret la nivelul anului 2022

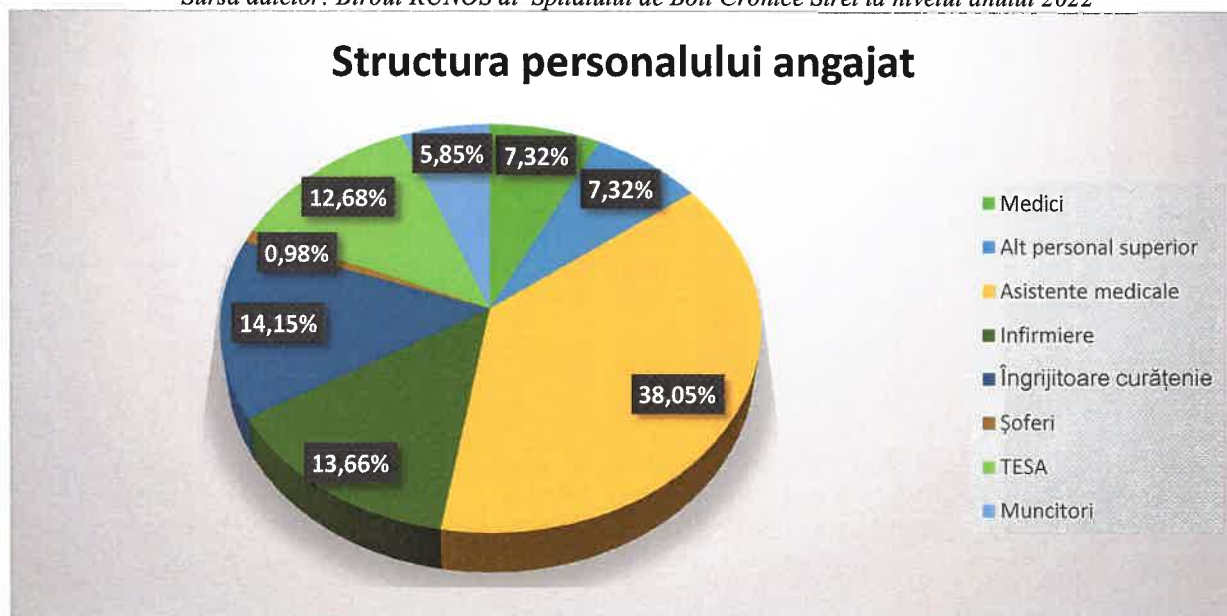


Fig. nr. 1 – Structura personalului angajat la data de 31.12.2022

● **SITUAȚIA DOTĂRII**

Dotarea cu aparatură medicală a Spitalului de Boli Cronice Siret este minimală pentru stabilirea unui diagnostic corect și instituirea unui tratament corespunzător. Performanța diagnosticării clinice se bazează pe performanța laboratorului de analize medicale având în dotare următoarele echipamente: analizator automat de hematologie 5 DIFF, analizor automat biochimie VITROS 350, analizator urini URIT 500 B, centrifugă, microscop BioBlue trinocular, etc.

Ambulatoriul integrat al Spitalului dispune de următoarele dotări cu aparatură medicală: Ecograf Doppler 4D (abdomen și vascular), EKG 12 canale, Video Colonoscop, Holter monitorizare TA, Holter monitorizare EKG, Dispozitiv cardio testare efort, Defibrilator, Oscilometru, Pulsoximetru, Spirograf, Monitor funcții vitale, Echipament magnetoterapie, Aparat electroterapie 2 canale, Aparat

terapie combinat cu ultrasunete, Aparat terapie cu ultrasunete, Sistem modular fizioterapie, Aparat unde scurte, Aparat elongații lombare și cervicale, Aparat laser terapeutic, Aparat de terapie Shockwave, Cadă galvanică, Bucătărie de parafină cu malaxor.

Dotarea cu aparatură performantă este o preocupare permanentă și, deși s-a achiziționat aparatură la standardele cerute, este necesar efortul susținut de a găsi resurse pentru achiziționarea și înlocuirea aparaturii învechite.

• SITUAȚIA FINANCIARĂ ÎN ANUL 2022

Indicatori economico-financiar

Nr. crt.	Indicatori	Buget 2022	% Buget	Realizat 2022	Execuția bugetară față de bugetul aprobat
1	TOTAL VENITURI	11.435.010,00	100,00%	10.845.386,57	94,84%
2	Venituri din contractul cu CJASSV	4.829.720,00	42,24%	4.623.356,31	95,73%
3	Subvenții de la bugetul FNUASS	5.865.080,00	51,29%	5.822.126,26	99,27%
4	Venituri din prestări servicii	710.210,00	6,21%	389.074,00	54,78%
5	Venituri din concesiuni și închirieri	10.000,00	0,09%	0,00	0,00%
6	Alte venituri	20.000,00	0,17%	10.830,00	54,15%
7	Vărsăminte din secțiunea funcționare în secțiunea dezvoltare	-246.220,00	-2,15%	-205.428,39	83,43%
8	Veniturile aferente secțiunii de dezvoltare	246.220,00	2,15%	205.428,39	83,43%
9	TOTAL CHELTUIELI	11.743.220,00	100,00%	11.071.475,61	94,28%
10	Cheltuieli de personal, din care:	8.777.820,00	74,75%	8.540.365,00	97,29%
	-Vouchere de vacanță	135.710,00	1,16%	135.695,00	99,99%
11	Bunuri și servicii, din care:	2.711.540,00	23,09%	2.320.723,59	85,59%
	-Medicamente și materiale sanitare	1.008.960,00	8,59%	834.536,20	82,71%
12	Alte cheltuieli	23.000,00	0,20%	20.408,00	88,73%
13	Cheltuieli de capital	309.850,00	2,64%	268.973,52	86,81%
14	Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent	-78.990,00	-0,67%	-78.994,50	100,01%
15	Deficit, din care:	-308.210,00	0,00%	-226.089,04	0,56%
	-Deficitul secțiunii de funcționare	-244.580,00	-2,08%	-162.543,91	66,46%
	-Deficitul secțiunii de dezvoltare	-63.630,00	-0,54%	-63.545,13	99,87%

Diferența dintre venituri și cheltuieli din buget de 308.210 lei (244.580 lei aferent secțiunii de funcționare și 63.630 lei aferent secțiunii de dezvoltare) reprezintă excedentul anului precedent (2021). Din excedentul anului precedent (2021) s-a folosit în anul 2022 suma de 226.089,04 lei (162.543,91 lei aferent secțiunii de funcționare și 63.545,13 lei aferent secțiunii de dezvoltare). În anul 2022 totalul veniturilor încasate reprezintă 94,84% din totalul veniturilor preconizate în bugetul aprobat, iar total cheltuielilor efectuate reprezintă 94,28% din total cheltuielilor estimate în bugetul aprobat.

• ACTIVITATEA SPITALULUI

Indicatori de activitate clinică

Indicator	Valoare indicator 2022
Număr de cazuri externate-total, din care:	1.391

Durata medie spitalizare	11,26
Indice de complexitate a cazurilor (ICM)	0,6358

Cele mai frecvente grupe de diagnostice în anul 2022

COD	DENUMIRE	TIP	VR	NR. CAZURI	% CAZURI
I3082	Tulburări nechirurgicale ale coloanei fără CC	M	0,6049	244	17,54
I3081	Tulburări nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	108	7,76
I3093	Boli ale oaselor și atropatii specifice vârsta <75 fără CC catastrofale sau severe	M	0,2898	101	7,26
F3032	Insuficiență cardiacă și șoc fără CC catastrofale	M	0,7561	96	6,90
T3041	Boală virală >59 sau cu CC	M	0,5734	94	6,76
I3092	Boli ale oaselor și atropatii specifice vârsta >74 sau cu CC catastrofale sau severe	M	0,5923	65	4,67
D3041	Otită medie și infecție a căilor respiratorii superioare cu CC	M	0,5293	50	3,59
B3040	Demență și alte tulburări cronice ale funcției cerebrale	M	1,7957	50	3,59
Z3012	Reabilitare fără CC catastrofale sau severe	M	1,1341	38	2,73
D3042	Otită medie și infecție a căilor respiratorii superioare fără CC	M	0,3024	36	2,59

Cele mai frecvente 10 grupe de diagnostice reprezintă 63,39 % din totalul numărului de cazuri externate din spitalizare continuă în anul 2022.

Principalele cauze de morbiditate

- boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv
- boli și tulburări ale sistemului circulator
- boli și tulburări ale sistemului respirator
- boli și tulburări ale sistemului nervos
- boli infecțioase și parazitare
- boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului
- factori care influențează starea de sănătate și alte contacte cu serviciile de sănătate
- boli și tulburări ale sistemului digestiv

Gradul (rata) de utilizare a paturilor pe anii 2020, 2021 și 2022 pentru secțiile/compartimentele ce funcționează în prezent este prezentat în următorul tabel:

- %-

Nr. crt.	Perioada	Anul 2020 ¹	Anul 2021 ²	Anul 2022 ³
	Secții/Compartimente			
1.	Secția Medicină internă	37,22 %	29,47 %	46,33 %
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă	50,45 %	42,81 %	51,55 %
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă	29,09 %	18,79 %	42,68 %
c.	COVID	40,00 %	32,93 %	26,82 %
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie	30,07 %	58,17 %	76,28 %
3.	Compartimentul Paliative	47,27 %	47,32 %	58,16 %

¹ În anul 2020 Compartimentul Pediatrie și-a suspendat activitatea pe o perioadă nedeterminată, iar de la Compartimentul Îngrijiri Paliative au fost transferate un număr de 5 paturi către Compartimentul COVID.

² Începând cu data de 24.05.2021 paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

³ În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

4.	Compartimentul Pediatrie	0 %	0 %	26,49 %
----	--------------------------	-----	-----	---------

Durata medie de spitalizare pe anii 2020, 2021 și 2022 pentru secțiile/compartimentele din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret este prezentată în următorul tabel:

-zile-

Nr. crt.	Secții/Compartimente	Perioada	Anul 2020 ⁴	Anul 2021 ⁵	Anul 2022 ⁶
1.	Secția Medicină internă		9,14	9,14	9,07
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă		7,69	9,33	7,53
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă		11,44	13,72	10,97
c.	COVID		9,76	10,51	8,16
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie		11,14	11,54	11,76
3.	Compartimentul Paliative		29,88	23,38	20,51
4.	Compartimentul Pediatrie		0	0	5,01

Utilizarea paturilor pe anii 2020, 2021 și 2022 pentru secțiile/compartimentele din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret este prezentată în următorul tabel:

-zile-

Nr. crt.	Secții/Compartimente	Perioada	Anul 2020 ⁷	Anul 2021 ⁸	Anul 2022 ⁹
1.	Secția Medicină internă - total		136,24	107,56	169,12
a.	Compartimentul Acuți – Medicină internă		184,63	156,25	188,14
b.	Compartimentul Cronici – Medicină internă		106,46	68,60	155,80
c.	COVID		146,40	120,20	97,90
2.	Compartimentul Recuperare, medicină fizică și balneologie		110,04	212,32	278,44
3.	Compartimentul Paliative		173	172,72	212,30
4.	Compartimentul Pediatrie		0	0	96,70

⁴ În anul 2020 Compartimentul Pediatrie și-a suspendat activitatea pe o perioadă nedeterminată, iar de la Compartimentul Îngrijiri Paliative au fost transferate un număr de 5 paturi către Compartimentul COVID.

⁵ Începând cu data de 24.05.2021 paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

⁶ În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

⁷ În anul 2020 Compartimentul Pediatrie și-a suspendat activitatea pe o perioadă nedeterminată, iar de la Compartimentul Îngrijiri Paliative au fost transferate un număr de 5 paturi către Compartimentul COVID.

⁸ Începând cu data de 24.05.2021 paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

⁹ În perioada 24.05.2021 – 10.03.2022 (inclusiv) paturile de la compartimentul pediatrie au fost transformate în paturi COVID.

B. ANALIZA SWOT

Mediul intern	
Puncte tari: - Existența în localitate a serviciului local de ambulanță și a serviciului SMURD; - Personal medical specializat ; - Ponderea ridicată a salariaților tineri; - Forța de muncă instruită și calificată; - Existența laboratorului de analize medicale; - Existența contractului de finanțare cu CJAS; - Certificat ISO; - Existența în localitate a unei Școli Postliceale de specialitate (asistenți medicali).	Puncte slabe: - Lipsa sistemului informatic integrat; - Fluctuația de personal.
Mediul extern	
Oportunități: - Nevoia de servicii medicale a tuturor locuitorilor din zonă; - România fiind o țară membră UE, spitalul are posibilitatea accesării de fonduri europene prin programe de modernizare, reabilitare, extindere și dotare cu aparatură și echipamente medicale, acțiuni ce ajută la creșterea nivelului de competență în sistemul medical; - Parteneriate cu ONG – urile specializate în asistența socială.	Amenințări: - Instabilitate legislativă și financiară; - Migrarea personalului calificat în străinătate; - Concurența celorlalte spitale din zonă (Spitalul Municipal „Sf. Doctori Cosma și Damian” Rădăuți și Spitalul de Urgență „Sf. Ioan cel Nou” Suceava); - Creșterea nivelului de informare a pacienților, concomitent cu progresul și diversificarea tehnologiilor de diagnostic și terapie vor conduce la creșterea așteptărilor acestora și, implicit, la o creștere a cererii de servicii medicale complexe; - Lipsa perspectivei de dezvoltare socio-economică a zonei datorită lipsei infrastructurii și datorită condițiilor geografice și sociale.

C. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

Activitatea spitalului este marcată negativ de o serie de probleme, astfel:

- Liste de așteptare ce se întind pe o durată de 3-4 luni în cadrul Ambulatoriului Integrat BFT.
- Liste de așteptare în cadrul Compartimentului Îngrijiri Paliative.
- Transferul către alte spitale din lipsa de servicii medicale diversificate și complete.
- Lipsa ambulatoriilor în specialități cu o rată mare de adresabilitate în rândul populației deservite.
- Creșterea cererii din partea pacienților către servicii medicale complexe și consulturi interdisciplinare.
- Lipsa unui sistem informatic integrat.

D. PROBLEMELE PRIORITARE

Problemele prioritare ale Spitalului de Boli Cronice Siret reprezintă listele de așteptare ce se întind pe o durată mare de timp în cadrul Ambulatoriului Integrat BFT și a Compartimentului

Îngrijiri Paliative, lipsa ambulatoriilor de specialitate cu o mare rată de adresabilitate în rândul populației și creșterea cererii din partea pacienților către servicii medicale complexe și consulturi interdisciplinare. Pentru rezolvarea problemelor prioritare spitalul trebuie să își construiască o strategie pe termen lung în concordanță cu politicile de sănătate ce se regăsesc în Strategia Națională de Sănătate 2023-2030.

Motivarea alegerii

Cadrul general de dezvoltare și prioritizare a politicilor de sănătate pentru perioada 2023-2030 este asigurat de Strategia Națională de Sănătate 2023-2030-*“Împreună pentru sănătate”*, document strategic de referință, elaborat de către Ministerul Sănătății, prin intermediul căruia sunt identificate direcțiile de dezvoltare pe care România trebuie să le urmeze, în vederea asigurării accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate, cât mai apropiate de nevoile individului și comunității.

Strategia este un instrument cadru menit să permită o articulare fermă la contextul european și a direcțiilor strategice formulate în „Strategia Sănătate” (Health 2020) a Organizației Mondiale a Sănătății Regiunea Europa și se încadrează în cele 7 inițiative emblematice ale Uniunii Europene. Documentul strategic este elaborat în contextul procesului de programare a fondurilor europene structurale de investiții aferente perioadei 2023 – 2030 și reprezintă un document de viziune justificat și de necesitatea îndeplinirii condiționalității ex-ante prevăzută de Poziția Serviciilor Comisiei cu privire la dezvoltarea Acordului de Parteneriat și a programelor în România pentru perioada 2023 – 2030, precum și a recomandărilor de țară formulate de Comisia Europeană cu privire la sectorul sanitar. Totodată, cadrul general de dezvoltare a politicilor de sănătate pentru perioada 2023-2030 a ținut cont de măsurile de reformă propuse în „Analiza funcțională a sectorului de sănătate în România” realizată de experții Băncii Mondiale.

Existența Strategiei Naționale de Sănătate a dus la crearea premiselor de stimulare a progresului și dezvoltării în sistemul de sănătate românesc în domeniile prioritare prin impunerea unor măsuri coordonate pentru îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate, măsuri de stimulare a eficienței prin aplicarea de modele de prestare a serviciilor și infrastructură alături de sistemul de monitorizare și revizuire a acestora, în vederea îndeplinirii scopului global, acela de a îmbunătăți starea de sănătatea a populației României.

Analizele funcționale extinse, realizate atât la nivel instituțional, cât și la nivel legislativ, relevă că obiectivele generale ale Strategiei, ce converg finalmente în direcția îmbunătățirii eficienței și sustenabilității sistemului de sănătate, nu pot fi realizate fără implicarea și acțiunea responsabilă a tuturor actorilor instituționali, respectiv fără o cât mai eficientă utilizare a tuturor resurselor disponibile în sănătate.

Printre țintele propuse a fi atinse în Strategia Națională de Sănătate 2023-2030-*“Împreună pentru sănătate”* până în anul 2030 enumerăm:

- Ambulatorii de specialitate care oferă servicii cu program extins, pachete de servicii clinice și paraclinice în regim ambulator, consulturi interdisciplinare, programări, cu ajutorul instrumentelor digitale interoperabile și al serviciilor furnizate la distanță, într-o manieră simplificată administrativ și birocratic în fiecare oraș reședință de județ din România.

- Servicii de paliativitate instituționalizate disponibile în fiecare oraș reședință din România, servicii de paliativitate ambulatorie/domiciliu disponibile în minim 10% din localitățile fiecărui județ din România.

E. PLAN DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚII SPITALULUI

1. SCOP

Scopul acestui proiect este cel de a crește calitatea serviciilor oferite prin creșterea siguranței și a gradului de siguranță și confort al pacienților. Pentru atingerea acestuia, propun o strategie pe termen lung care vizează adaptarea serviciilor medicale în funcție de realitățile demografice existente ale zonei și Strategia Națională de Sănătate 2023 – 2030 - *“Împreună pentru sănătate”*. În

același timp, îmi doresc eficientizarea actului medical prin secții specializate pentru a răspunde la nevoile medicale reale ale populației în scopul creșterii adresabilității și a gradului de satisfacție a pacienților tratați.

Pentru atingerea scopului este necesară modificarea structurii organizatorice și a organigramei.

2. OBIECTIVE

- 1) Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT);
- 2) Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi;
- 3) Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu.

3. ACTIVITĂȚI

Obiectivul nr. 1 - Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT)

Ambulatoriul va funcționa separat de corpul central al spitalului, într-o clădire monobloc nouă (Pavilionul nr. 6), prevăzută cu lift funcțional, construită și va fi dotată complet cu aparatură în cadrul proiectului „Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale.

Activități specifice:

- Amenajarea și dotarea unui sector pentru bazinul de hidrokinetoterapie și salinoterapie;
- Amenajarea și dotarea unui sector pentru hidroterapie, termoterapie și peloidoterapie
- Amenajarea și dotarea unui compartiment pentru electroterapie;
- Amenajarea și dotarea unei săli laser;
- Dotarea ambulatoriului cu tehnologie robotică;
- Amenajarea și dotarea unei săli de kinetoterapie modernă;
- Amenajarea și dotarea unui compartiment de magnetoterapie și presoterapie.

Dotările cu echipamente și aparatură din noua clădire a ambulatoriului integrat sunt specifice în specialitatea Recuperare, Medicină fizică și balneologie, și anume:

→ La demisol:

- Sectorul hidrokinetoterapie și salinoterapie este prevăzut cu bazin apă sărată, jacuzzi, saune, cameră salină, biciclete verticale pentru antrenament subacval, benzi de alergare pentru aplicații subacvale;
- Sectorul hidroterapie, termoterapie și peloidoterapie este dotat cu cadă galvanică cu 4 celule, cadă cu duș subacval și stanger, cadă cu duș subacval, stanger și mofete, modul vacuum, sistem de încălzire, malaxare și sterilizare pentru parafină și nămol terapeutic.

→ La etajul 1:

- Compartimentul electroterapie este dotat cu aparat unde scurte, aparat ultrasunete, aparat electroterapie, aparat electromiografie (EMG) și electrostimulare;
- Sala laser este prevăzută cu laser, aparat laser portabil;
- Compartimentul magnetoterapie și presoterapie are în dotare aparat pentru terapie Shockwave, masă magnetoterapie;
- Sectorul kinetoterapie este dotat cu trusă minimă de urgență, stetoscop și tensiometru, aparat elongații vertebrale, bicicletă ergonomică, bandă de mers, bicicletă ciclică, stepper, scripete, spalier, bare paralele, minge medicinală, mingi de mână, benzi elastice,

gantere, elevator electric, aparat drenaj limfatic, aparat terapie TECAR, cușcă rocher, masă masaj, masă kinetoterapie, dispozitiv GLOREHA (tehnologie robotică pentru reabilitare motorie a membrului superior și recuperare neurocognitivă, placă echilibrări computerizate, scări modulare, bastoane medicale, mingi echilibru recuperare, trambulina medicală, bănci gimnastică medicală, helcometru recuperare medicală, rulouri recuperare medicală, planuri înclinate, perne poziționare, perne suport lombar, cervical, abdominal, saltele kinetoterapie, dispozitiv pentru recuperarea medicală prin mișcare activă a gleznei, dispozitiv pentru recuperarea medicală prin mișcare activă a gleznei, aparat pentru mișcări active la nivelul membrelor inferioare și superioare, inclusive din poziție de pronație, greutăți cu prindere tip „arici” pentru gleznă, încheietură mâinii și articulațiile membrului inferior, săculeți cu sistem de prindere tip Velcro pentru articulații: gleznă, pumn, gleznă, masă de terapie tip all-in-one, etc.).

Obiectivul nr. 2 – Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi

Acest obiectiv se va realiza prin proiectul „Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale.

Activități specifice:

- Extinderea și modernizarea Compartimentului Imagistică Medicală;
- Înființarea și dotarea unui Cabinet de Neurologie;
- Înființarea și dotarea unui Cabinet de Cardiologie;
- Înființarea și dotarea Ambulatoriului Integrat de Reumatologie;
- Extinderea și modernizarea Ambulatoriului Integrat de Pediatrie;

Compartimentul Imagistică Medicală, Cabinetul de Neurologie, Cabinetul de cardiologie, Ambulatoriul Integrat Reumatologie și Ambulatoriul Integrat Pediatrie vor funcționa la parterul Pavilionului nr. 6, și anume, noua clădire ce a fost construită și va fi dotată complet cu aparatură în cadrul proiectului „Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale.

Dotările cu echipamente și aparatură medicală vor fi următoarele:

- a. *Compartimentul Imagistică Medicală* va dispune de un computer tomograf (CT), osteodensitometru și ecograf;
- b. *Cabinetul de Neurologie* va fi dotat cu electroencefalograf, tensiometru, stetoscop, trusă de urgență, etc;
- c. *Cabinetul de Cardiologie* va avea în dotare trusă de urgență, electrocardiograf, defibrilator, pulsoximetru, tensiometru, monitor ekg, holter ekg, holter ta, stetoscop, etc;
- d. *Ambulatoriul Integrat Reumatologie* va dispune de tensiometru, stetoscop, cântar, aparat ozonoterapie, trusă de urgență, etc;
- e. *Ambulatoriul Integrat Pediatrie* va avea ca dotări trusă de urgență, aspirator secreții, glucometru, monitor pediatrie, pulsoximetru copii, tensiometru copii, cântar digital copii, etc.

Obiectivul nr. 3- Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu

Activități specifice:

- Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative de la 20 la 50 de paturi într-o locație nouă (corp nou);
- Înființarea Ambulatoriului Integrat Îngrijiri Paliative în noua locație;
- Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu.

Îndeplinirea acestui obiectiv presupune construcția unei noi clădiri cu respectarea tuturor normelor în vigoare, și anume: **Ordinul nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative**, cu modificările și completările ulterioare și **Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare**, cu modificările și completările ulterioare. Prin majorarea numărului de paturi, Compartimentul Îngrijiri Paliative se va transforma în Secție Îngrijiri Paliative. În cadrul noii Secții Îngrijiri Paliative un număr de 32 de paturi vor fi finanțate de la CJAS, iar diferența de 18 paturi vor fi cu plată.

Conform Ordinului MS nr. 253/2018, Anexa 5, **Spațiul, dotările minime și echipamentele din unitățile de îngrijiri paliative cu regim de internare:**

- a) saloane: preferabil cu 1-2 paturi, maxim 4 paturi/salon și un spațiu cu suprafață de minim 2 m.p. pentru aparținătorii pacienților; se va asigura intimitatea pacienților în saloanele cu mai multe paturi, prin perdele sau paravane; paturile trebuie să permită accesul personalului de îngrijire pe ambele părți;
- b) dotări specifice în saloane: paturi articulate, cu balustradă laterală, elevatoare pentru transportul pacienților, paravane/perdele separatoare între paturi, saltele anti-escare, scaune cu roțile, sursă portabilă de oxigen, aspirator de secreții, elevatoare pentru pacienți, cadre de mers, WC mobil și adaptoare pentru WC în grupurile sanitare, sistem de alarmă la pat și în grupurile sanitare, scaune pentru aparținători;
- c) sală de tratament cu dotările necesare, inclusiv pentru asigurarea primului ajutor medical calificat, în situații de urgență sau incidente neprevăzute care pot să apară;
- d) spații de lucru pentru asistenți medicali - oficiu medical, cu posturi de supraveghere a bolnavilor - monitorizare, dacă este cazul, cu anexe pentru depozitarea instrumentarului și medicamentelor;
- e) grupuri sanitare adaptate persoanelor cu mobilitate redusă și facilități de asigurare a igienei corporale la pat pentru persoanele imobilizate; cadă specială pentru persoanele cu mobilitate redusă;
- f) spații de socializare pentru pacienți și aparținători;
- g) cabinet/cabine de consiliere
- h) spații de terapie;
- i) spații de joacă și terapie prin joc în unitățile care asigură servicii de îngrijiri paliative pentru copii
- j) spații de rugăciune pentru pacienți și aparținători;
- k) posibilitate de acces la spații exterioare de relaxare - parc/grădină;
- l) camera special amenajată pentru păstrarea timp de două ore a pacientului decedat, în conformitate cu Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului, cu modificările și completările ulterioare;
- m) echipamente: concentratoare de oxigen, seringi automate, aspiratoare de secreții, stetoscoape, tensiometre, glucometru;

- n) pentru realizarea ambientului plăcut și lipsit de factori de stres, se recomandă purtarea de către personalul medical și de îngrijire a unor uniforme colorate și variate; nu sunt necesare uniforme pe coduri de culori și echipamente de protecție, cu excepția cazurilor de risc infecțios;
- o) sistem de alarmă la patul bolnavilor și în spațiile frecventate de aceștia.
- p) farmacie proprie sau contract cu o farmacie autorizată;

Spațiile destinate pacienților vor fi amenajate conform normativelor în vigoare, pentru a permite accesul fără limitări sau restricții la mediul fizic al persoanelor cu dificultăți de mobilizare, conform normativelor în vigoare privind: rampe și căi de acces, praguri la nivel, uși cu deschidere liberă de cel puțin 80 cm.

Încadrare în timp – Graficul GANTT

Activitate	Trim IV 2023	Trim I 2024	Trim II 2024	Trim III 2024	Trim IV 2024	Trim I 2025		Trim III 2027
Obiectivul nr. 1 - Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT)								
- Amenajarea și dotarea unui sector pentru bazinul de hidrokinetoterapie și salinoterapie								
- Amenajarea și dotarea unui sector pentru hidroterapie, termoterapie și peloidoterapie								
- Amenajarea și dotarea unui compartiment pentru electroterapie								
- Amenajarea și dotarea unei săli laser								
- Dotarea ambulatoriului cu tehnologie robotică								
- Amenajarea și dotarea unei săli de kinetoterapie modernă								
- Amenajarea și dotarea unui compartiment de magnetoterapie și presoterapie								
Obiectivul nr. 2 - Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi								
-Extinderea și modernizarea Compartimentului Imagistică Medicală								
- Înființarea și dotarea unui Cabinet de Neurologie								
- Înființarea și dotarea unui Cabinet de Cardiologie								
-Înființarea și dotarea Ambulatoriului Integrat de Reumatologie								
-Extinderea și modernizarea Ambulatoriului Integrat de Pediatrie								
Obiectivul nr. 3 – Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu								

-Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative de la 20 la 50 de paturi într-o locație nouă (corp nou)							...	
-Înființarea Ambulatoriului Integrat Îngrijiri Paliative în noua locație							...	
- Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu							...	

Resurse necesare

Resurse financiare

Obiectivul nr. 1 - Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT) și Obiectivul nr. 2 – Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi

Finanțarea **Obiectivului nr. 1 - Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT) și Obiectivului nr. 2 – Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi** va fi asigurată prin fonduri UE în cadrul proiectului european „Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale.

NR. CRT.	SURSE DE FINANȚARE	VALOARE (LEI)
I	Valoarea totală a proiectului, din care:	11.700.893,52
a.	Valoarea neeligibilă a proiectului	1.003.204,62
b.	Valoarea eligibilă a proiectului	10.697.688,90
II	Contribuția proprie în proiect, din care:	1.218.228,17
a.	Contribuția solicitantului la cheltuielile eligibile	215.023,55
b.	Contribuția solicitantului la cheltuielile neeligibile	1.003.204,62
IV	ASISTENȚĂ FINANCIARĂ NERAMBURSABILĂ SOLICITATĂ	10.482.665,35

Costurile estimate pentru realizarea obiectivului de investiții, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare, ori a unor standarde de cost pentru investiții similare corelativ cu caracteristicile tehnice și parametrii specifici obiectivului de investiții:

Capitolul 4 - Cheltuieli pentru investitia de baza valoare fara TVA		Valoare fara TVA	Valoare TVA	Valoare cu TVA
4.1.	Constructii si instalatii	5,206,114.00	989,161.66	6,195,275.66
	4.1.2. CLADIRE AMBULATORIU	5,129,168.00	974,541.92	6,103,709.92
	4.1.3. ALEI MIXTE (PIETONALE SI AUTO)	76,946.00	14,619.74	91,565.74
4.2.	Montaj utilaje tehnologice	245,349.00	46,616.31	291,965.31

4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale cu montaj	737,608.60	140,145.63	877,754.23
4.4.	Utilaje fara montaj si echipamente de transp.	0.00	0.00	0.00
4.5.	Dotari	3,574,564.00	679,167.16	4,253,731.16
4.6.	Active necorporale	0.00	0.00	0.00
Total capitolul 4		9,763,635.60	1,855,090.76	11,618,726.36

Obiectivul nr. 3- Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu

Finanțarea **Obiectivul nr. 3- Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu** se poate asigura prin fonduri PNRR în cadrul măsurilor C12. Sănătate - I2.1 Dezvoltarea infrastructurii publice spitalicești - infrastructură nouă - clădiri cu -20% energie sub NZEB (MS) și C12. Sănătate - I2.2 Dezvoltarea Investiții în infrastructura spitalicească publică - infrastructură nouă (MS).

Costurile estimate pentru realizarea obiectivului de investiții, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare, ori a unor standarde de cost pentru investiții similare corelativ cu caracteristicile tehnice și parametrii specifici obiectivului de investiții:

Capitolul 4 - Cheltuieli pentru investitia de baza valoare fara TVA		Valoare fara TVA	Valoare TVA	Valoare cu TVA
4.1.	Constructii si instalatii	7,080,000.00	1,345,200.00	8,425,200.00
	4.1.2. CLADIRE INTERNARE CONTINUĂ + AMBULATORIU	6,900,000.00	1,311,000.00	8,211,000.00
	4.1.3. ALEI MIXTE (PIETONALE SI AUTO) + PARC	180,000.00	34,200.00	214,200.00
4.2.	Montaj utilaje tehnologice	0.00	0.00	0.00
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale cu montaj	750,000.00	142,500.00	892,500.00
4.4.	Utilaje fara montaj si echipamente de transp.	0.00	0.00	0.00
4.5.	Dotari	2,000,000.00	380,000.00	2,380,000.00
4.6.	Active necorporale	0.00	0.00	0.00
Total capitolul 4		9,830,000.00	1,867,700.00	11,697,700.00

Resurse umane

Obiectivul nr. 1 - Modernizarea și extinderea Ambulatoriului integrat Recuperare, Medicină fizică și Balneologie (BFT)

În privința resursei umane avem angajați pe post 3 medici cu normă întreagă (2 primar Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie, celălalt specialist Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie), specialist geriatru, cu competență în ecografia aparatului locomotor. Personalul mediu sanitar au pregătirea medicală necesară efectuării procedurii de ET (cursuri de Recuperare, Medicină

Fizică și Balneologie organizate de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București).

- 3 kinetoterapeuți (2 angajați cu normă întreagă, celălalt pe prestări servicii).

Pentru acoperirea nevoii de personal necesar pentru buna desfășurare a activității din cadrul noului Ambulatoriu BFT este necesar să se suplimenteze efectivul de personal cu:

- 1 Băieș;
- 1 Maseur;
- 2 Îngrijitor curățenie;
- 1 kinetoterapeut.

Strategia spitalului urmărește optimizarea serviciilor de recuperare pentru a corespunde adresabilității crescute, având în vedere prognosticul funcțional al pacienților.

Obiectivul nr. 2 – Modernizarea, extinderea și înființarea de ambulatorii noi

În cadrul *Ambulatoriul Integrat Pediatrie* sunt angajați un medic specialist pediatru și o asistentă medicală.

Pentru ducerea la îndeplinire a acestui obiectiv este necesară suplimentarea personalului astfel:

a. *Compartimentul Imagistică Medicală*

- 1 medic;
- 1 asistent medical;
- 1 Îngrijitor curățenie;
- 1 fizician.

b. *Cabinetul de Neurologie*

- 1 medic;
- 1 asistent medical;
- 1 Îngrijitor curățenie.

c. *Cabinetul de Cardiologie*

- 1 medic;
- 1 asistent medical;
- 1 Îngrijitor curățenie.

d. *Ambulatoriul Integrat Reumatologie*

- 1 medic;
- 1 asistent medical;
- 1 Îngrijitor curățenie.

Obiectivul nr. 3- Modernizarea și extinderea Compartimentului Îngrijiri Paliative, Înființare Ambulatoriu Integrat Îngrijiri Paliative și Înființarea de Îngrijiri Paliative la domiciliu

Conform Ordinului MS nr. 253/2018, Anexa 4:

- normativul de personal pentru secții/ compartimente/ unități sanitare cu profil de îngrijiri paliative - internare continuă, este următorul:
 - 1 norma medic cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative, la 10-12 paturi;
 - 1 normă asistent medical cu studii aprofundate/specializate în îngrijiri paliative, la 4-8 paturi pe tură;
 - 1 normă infirmieră la 4-8 paturi pe tură;
 - 1 normă de asistent social la 25 paturi;
 - 1/2 normă psiholog la 10-12 paturi;
 - 4 norme parțiale alt personal - kinetoterapeut, preot/cleric ș.a.

- **normativul de personal pentru ambulatorii de îngrijiri paliative** este următorul:
 - 1 normă medic cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative la 60.000 locuitori;
 - normă asistent medical cu studii aprofundate/specializate în îngrijiri paliative la 60.000 locuitori;
 - normă parțială asistent social, psiholog, kinetoterapeut, consilier spiritual.
- **normativul de personal pentru îngrijirile paliative specializate la domiciliu** este următorul:
 - 1 norma medic cu supraspecializare/competență atestat de studii complementare în îngrijiri paliative la 30 pacienți;
 - 1 normă asistent medical cu studii aprofundate/specializare în îngrijiri paliative la 15 pacienți;
 - 1 normă asistent social cu instruire în îngrijire paliativă la 50 pacienți.
 - 1 normă psiholog la 50-60 pacienți;
 - alt personal norme parțiale kinetoterapeut, alți terapeuți - preot/cleric ș.a.

4. REZULTATE AȘTEPTATE

- Recepționarea, dotarea și autorizarea clădirii noi, și înglobarea acesteia în noua structură funcțională a spitalului
- Reabilitarea infrastructurii spitalului la standarde europene
- Creșterea calității actului medical
- Creșterea siguranței pacienților și a personalului medical
- Creșterea prestigiului spitalului
- Creșterea adresabilității
- Satisfacerea nevoilor și așteptărilor pacienților

5. MONITORIZARE

Monitorizarea realizării planului de măsuri de îmbunătățire a managementului spitalului va fi realizată prin urmărirea următorilor indicatori:

- gradul de respectare a graficelor de lucru din proiectul tehnic de realizarea a obiectivului „**Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava**” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale și a *Modernizării și extinderii Compartimentului Îngrijiri paliative*
- gradul de respectare a programării în timp a activităților proiectului pe fiecare responsabil de activitate;
- numărul de verificări privind respectarea specificațiilor tehnice ale proiectelor „**Extindere și dotare Ambulatoriu Integrat din cadrul Spitalului de Boli Cronice Siret, jud. Suceava**” cod SMIS 125988, finanțat prin Programul Operațional Regional 2014 – 2020, Axa prioritară 8 – Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale și a *Modernizării și extinderii Compartimentului Îngrijiri paliative*.

6. EVALUARE

Evaluarea impactului realizării planului de măsuri asupra performanțelor spitalului se va face prin urmărirea îmbunătățirii următorilor indicatori:

- Numărul de servicii medicale oferite populației - crește
- Numărul specialităților medicale - crește
- Procentul pacienților internați și transferați altor spitale – scade

-
- Veniturile proprii prin proceduri la cerere – creștere
 - Indicele de concordanță între diagnosticul de internare și cel de externare – crește
 - Riscul la incendiu – scade
 - Gradul de siguranță al pacienților și personalului – crește
 - Gradul de satisfacție al pacienților – crește
 - Scăderea trendurilor negative în rândul populației și îmbunătățirea percepției generale la adresa spitalelor publice
 - Numărul de reclamații/plângeri - scade
 - Creșterea prestigiului Spitalului de Boli Cronice Siret

BIBLIOGRAFIE

1. SNSPMS – Managementul spitalului, editura Public H Press, București, 2012.
2. Ordinul MS nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
3. www.drg.ro
4. Spitalul de Boli Cronice Siret– Compartimentul financiar – contabil, Compartimentul RUNOS și Compartimentul Statistică.
5. ORDIN nr. 253 din 23 februarie 2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative.
6. LEGE Nr. 95/2006 din 14 aprilie 2006, Republicată privind reforma în domeniul sănătății.