



SPITALUL MUNICIPAL „EP. N. POPOVICI” BEIUȘ
BEIUȘ, STR. ROMÂNĂ NR.7, JUD. BIHOR
TEL: 0259/322143, FAX: 0259/320577

E-mail: contact@spitalulbeius.ro

Cod operator date caracter personal 27479

Hr. 2778 / 24.03.2026

Primarul Municipiului Beiuș
Ec. Popa Gabriel Cătălin

Aprobat Consiliul de Administrație

Presedinte: Popa

Data: 27/03/2026



PLANUL DE DEZVOLTAREA STRATEGICĂ A

SPITALULUI MUNICIPAL „EP. NICOLAE POPOVICI” BEIUȘ

Perioada 2026–2029

Elaborat:

Manager:

Dr. Monica Virginia TEAHA

CUPRINS

1. Introducere
2. Prezentarea generală a spitalului
3. Analiza mediului extern
 - 3.1 Analiza demografică și epidemiologică
 - 3.2 Analiza morbidității migrante
 - 3.3 Analiza pieței serviciilor medicale
 - 3.4 Analiza PESTEL
4. Analiza mediului intern
 - 4.1 Resurse umane
 - 4.2 Resurse materiale și infrastructură
 - 4.3 Analiza activității 2023–2025
 - 4.4 Analiza economico-financiară
5. Analiza SWOT
6. Viziune, misiune și valori
7. Obiective strategice 2026–2029
8. Plan operațional de implementare
9. Proiecție financiară
10. Managementul calității și siguranței pacientului
11. Politica de resurse umane
12. Digitalizare și inovație
13. Concluzii
14. Anexe

1. Introducere

Planul strategic 2026–2029 al Spitalului Municipal Beiuș stabilește direcțiile de dezvoltare instituțională, având ca scop creșterea calității actului medical, eficienței operaționale și satisfacției pacienților. Documentul răspunde provocărilor demografice, epidemiologice și economice actuale și aliniază activitatea spitalului la standardele naționale și europene.

Baza documentată a planului

Planul strategic este fundamentat pe:

- Analiza pieței serviciilor de sănătate;
- Indicatori comparativi regionali (demografici, epidemiologici, de utilizare);
- Analiza morbidității migrante;
- Analiza riscurilor și Planul de măsuri corective și preventive;
- Rapoartele trimestriale de monitorizare a indicatorilor.
- Analiza cazurilor transferate
- Analiza nivelului de competență al spitalului
- Analiza gradului de realizare al planurilor aprobate anterior
- Analiza nevoii de resurse umane

SETUL DE DATE, PE BAZA CARORA S-AU ELABORAT ANALIZELE PROSPECTIVE, IN VEDEREA MONITORIZARII SI REALIZARII PLANULUI DE DEZVOLTARE ESTE:

- ✓ **Datele rezultate din analiza SWOT;**
- ✓ **Analiza indicatorilor de eficiență și eficacitate, analiza morbidității, comparativă cu anul precedent, raportată la indicatorii asumați în planul strategic și în planul de management.**
- ✓ **ACTIVITATEA IN DINAMICA A NEVOII DE SERVICII MEDICALE ALE SPITALULUI**
- ✓ **Indicatori de management al resurselor umane:**
 - Lista competențelor personalului angajat
 - Analiza chestionarului de satisfacție al angajaților
 - Nevoia de personal/strategia politicilor de resurse
 - Gradul de dependență al pacienților raportat la numărul de personal medical angajat
- ✓ **Indicatori de management financiar contabil:**
 - Structura cheltuieli
 - Structura cheltuielilor efective ale spitalului pe categorii de cheltuieli
 - Total cheltuieli
 - Cauzele disfuncționalităților în aprovizionare
 - Analiza diferitelor centre de cost
- ✓ **INDICATORI DE CALITATE** - asumați prin planul strategic, prin contractul cu CAS și prin proceduri și protocoale
- ✓ **Analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților**
- ✓ **Morbiditatea spitalizată:**
 - Principalele DRG – URI tratate
 - Mortalitatea la nivelul zonei deservite și în limita competențelor
- ✓ **Morbiditatea migranta**
- ✓ **Analiza în dinamica a principalilor indicatori**
- ✓ **Măsurile din auditurile realizate**
- ✓ **Grafic monitorizare și remediere neconformități conform FAE**
- ✓ **Evidența activităților de asistență medicală pentru care sunt necesare certificări suplimentare (atestare, competențe etc)**
- ✓ **Evidența unităților sanitare recunoscute din punct de vedere al îndeplinirii criteriilor stabilite pentru acceptarea rezultatelor investigațiilor efectuate.**
- ✓ **Evidența unităților sanitare care furnizează servicii de recuperare/reabilitare**
- ✓ **Evidența patologiilor și a potențialelor nevoi speciale ale pacienților care depășesc nivelul de competență al spitalului**

- ✓ Evidența urgențelor cu incidență scăzută care necesită simulare periodică pentru menținerea capacității de reacție.
- ✓ Registrul riscurilor
- ✓ Măsurile din planul de implementare al calitatii

2. Prezentarea generală a spitalului

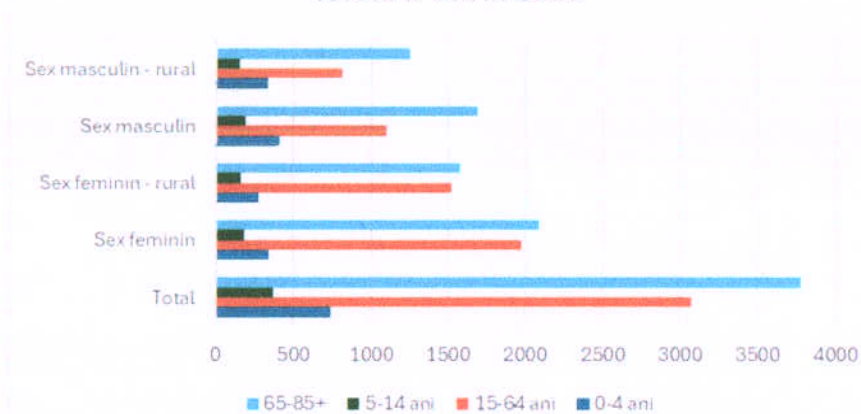
Spitalul Municipal Beiuș este o unitate sanitară publică cu rol esențial în deservirea populației din municipiul Beiuș și din zonele limitrofe (Țara Beiușului). Oferă servicii medicale de bază și specializate (medicină internă, chirurgie, pediatrie, obstetrică-ginecologie, ATI etc.), fiind un punct important de acces la îngrijiri medicale pentru o populație preponderent rurală.

3. Analiza mediului extern

3.1 Analiza demografică și epidemiologică (anexa)

- Populație în scădere și îmbătrânire accentuată
- Creșterea incidenței bolilor cronice (cardiovasculare, diabet, oncologice)
- Acces limitat la servicii medicale în mediul rural
- Creșterea nevoii de servicii de îngrijire pe termen lung

Reprezentarea grafica a adresabilitatii pe grupe de varsta si sex in 2025



Pacienti externati pe grupe de diagnostic care provin din judetul Bihor si alte judete Perioada: 01.01.2025 – 31.12.2025

Diagnostice incluse in grup	Bihor	Alte Judete	Total	Procent
Boli infectioase intestinale (A00-A09)	37	4	41	0.52%
Alte boli bacteriene (A30-A49)	437	12	449	5.64%
Alte boli prin spirochete (A65-A69)	1	0	1	0.01%
Infectii virale ale sistemului nervos central (A80-A89)	2	0	2	0.03%
Infectii virale caracterizate prin leziuni cutanate si ale membranei mucoase (B00-B09)	17	2	19	0.24%
Hepatita virala (B15-B19)	46	1	47	0.59%
Micoze (B35-B49)	18	0	18	0.23%
Alte boli infectioase (B99)	84	2	86	1.08%
Tumori maligne ale buzei, cavitatii bucale si faringelui (C00-C14)	4	1	5	0.06%
Tumori maligne primare localizate la organele digestive (C15-C26)	29	2	31	0.39%
Tumori maligne ale organelor respiratorii si intratoracice (C30-C39)	11	0	11	0.14%

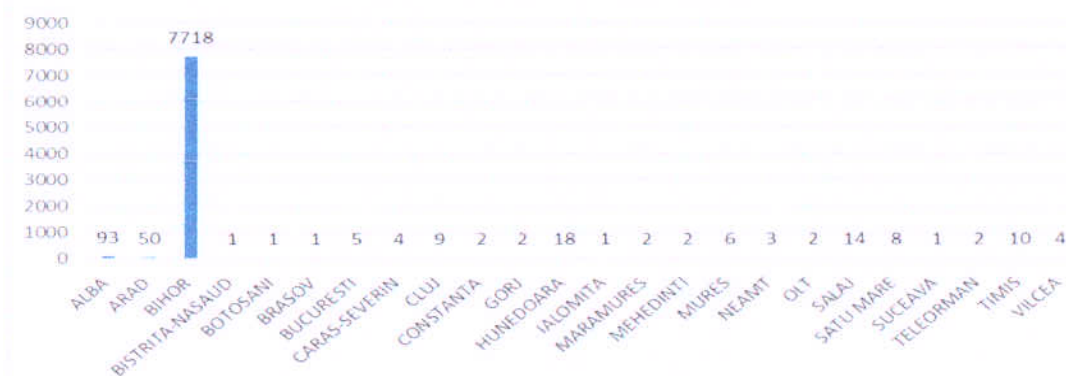
Tumori maligne ale oaselor si cartilagiilor articulare (C40-C41)	1	0	1	0.01%
Melanomul si alte tumori maligne ale pielii (C43-C44)	4	0	4	0.05%
Tumori maligne ale tesuturilor mesoteliale si moi (C45-C49)	1	0	1	0.01%
Tumori maligne ale sanului (C50)	5	0	5	0.06%
Tumori maligne ale organelor genitale feminine (C51-C58)	14	0	14	0.18%
Tumori maligne ale organelor genitale masculine (C60-C63)	5	0	5	0.06%
Tumori maligne ale cailor urinare (C64-C68)	1	0	1	0.01%
Tumori maligne ale ochiului, creierului si altor parti ale sistemului nervos central (C69-C72)	1	0	1	0.01%
Tumori maligne cu localizari rau definite, secundare si nespecificate (C76-C80)	4	0	4	0.05%
Tumori in situ (D00-D09)	3	0	3	0.04%
Tumori benigne (D10-D36)	11	0	11	0.14%
Tumori cu evolutie imprevizibila sau comportament necunoscut (D37-D48)	327	5	332	4.17%
Anemii de nutritie (D50-D53)	112	2	114	1.43%
Anemii aplazice si altele (D60-D64)	33	1	34	0.43%
Anomalii de coagulare, purpura si alte afectiuni hemoragice (D65-D69)	6	0	6	0.08%
Alte boli de sange si ale organelor hematopoietice (D70-D77)	2	0	2	0.03%
Reglementarea intolerantei la glucoza si diabetul mellitus (E09-E14)	170	0	170	2.14%
Malnutritia (E40-E46)	109	0	109	1.37%
Alte carente nutritionale (E50-E64)	0	1	1	0.01%
Tulburari de metabolism (E70-E89)	35	1	36	0.45%
Tulburari mentale organice, inclusiv tulburarile simptomatice (F00-F09)	81	7	88	1.11%
Tulburari mentale si de comportament datorite utilizarii substantelor psihoactive (F10-F19)	1	0	1	0.01%
Tulburari de dezvoltare psihologica (F80-F89)	1	0	1	0.01%
Tulburari comportamentale si emotionale cu debut de obicei in copilarie si adolescenta (F90-F98)	4	0	4	0.05%
Boli inflamatorii ale sistemului nervos central (G00-G09)	1	1	2	0.03%
Atrofii sistemice afectand in special sistemul nervos central (G10-G13)	3	0	3	0.04%
Tulburari extrapiramidale si ale motricitatii (G20-G26)	7	1	8	0.10%
Alte boli degenerative ale sistemului nervos (G30-G32)	1	0	1	0.01%
Boli demielinizante ale sistemului nervos central (G35-G37)	6	0	6	0.08%
Tulburari episodice si paroxistice (G40-G47)	38	2	40	0.50%
Afectiunile nervilor, radacinilor si plexurilor nervoase (G50-G59)	56	0	56	0.70%
Polineuropatii si alte afectiuni ale sistemului nervos periferic (G60-G64)	6	0	6	0.08%
Afectiuni ale jonctiunilor mioneurale si musculare (G70-G73)	3	0	3	0.04%
Paralizia cerebrala si alte sindroame paralitice (G80-G83)	92	4	96	1.21%
Alte afectiuni ale sistemului nervos (G90-G99)	15	0	15	0.19%
Afectiunile pleoapei, aparatului lacrimal si orbitei (H00-H06)	8	0	8	0.10%
Afectiuni ale conjunctivei (H10-H13)	1	0	1	0.01%

Afectiuni ale sclerei, corneei, irisului si corpiilor ciliari (H15-H22)	5	0	5	0.06%
Afectiuni ale choroidei si retinei (H30-H36)	40	9	49	0.62%
Glaucom (H40-H42)	5	1	6	0.08%
Afectiunile muschilor oculari, ale miscarilor binoculare, de acomodare si de refractie (H49-H52)	1	0	1	0.01%
Tulburari de vedere si cecitate (H53-H54)	8	0	8	0.10%
Boli ale urechii medii si apofizei mastoide (H65-H75)	5	2	7	0.09%
Boli ale urechii interne (H80-H83)	10	0	10	0.13%
Cardiopatia reumatismala cronica (I05-I09)	1	0	1	0.01%
Bolile hipertensive (I10-I15)	55	2	57	0.72%
Bolile ischemice ale inimii (I20-I25)	14	0	14	0.18%
Cardiopatia pulmonara si bolile vaselor pulmonare (I26-I28)	175	3	178	2.24%
Alte forme de cardiopatii (I30-I52)	1069	22	1091	13.71%
Bolile cerebro-vasculare (I60-I69)	177	5	182	2.29%
Bolile arterelor, arteriolelor si capilarelor (I70-I79)	50	4	54	0.68%
Bolile venelor, vaselor limfatice si ganglionilor limfatici, neclasificate altundeva (I80-I89)	96	1	97	1.22%
Afectiuni acute ale cailor respiratorii superioare (J00-J06)	80	3	83	1.04%
Gripa si pneumonia (J10-J18)	265	8	273	3.43%
Alte afectiuni acute ale cailor respiratorii inferioare (J20-J22)	106	1	107	1.34%
Alte boli ale cailor respiratorii superioare (J30-J39)	23	3	26	0.33%
Boli cronice ale cailor respiratorii inferioare (J40-J47)	98	1	99	1.24%
Boli pulmonare datorite agentilor externi (J60-J70)	2	0	2	0.03%
Alte boli respiratorii atingand in special tesutul interstitial (J80-J84)	287	15	302	3.79%
Alte afectiuni ale pleurei (J90-J94)	4	0	4	0.05%
Alte afectiuni ale sistemului respirator (J95-J99)	156	14	170	2.14%
Bolile cavitatii bucale, glandelor salivare si maxilarelor (K00-K14)	3	0	3	0.04%
Bolile esofagului, stomacului si duodenului (K20-K31)	74	3	77	0.97%
Bolile apendicelui (K35-K38)	29	1	30	0.38%
Hernia (K40-K46)	153	8	161	2.02%
Enterita si colita neinfectioase (K50-K52)	57	2	59	0.74%
Alte boli ale intestinelor (K55-K63)	86	4	90	1.13%
Bolile peritoneului (K65-K67)	1	1	2	0.03%
Bolile ficatului (K70-K77)	280	3	283	3.56%
Bolile vezicii biliare, ale cailor biliare si pancreasului (K80-K87)	187	12	199	2.50%
Alte boli ale sistemului digestiv (K90-K93)	3	0	3	0.04%
Infectiile pielii si ale tesutului celular subcutanat (L00-L08)	94	0	94	1.18%
Dermatite si eczeme (L20-L30)	3	0	3	0.04%
Urticaria si eritemul (L50-L54)	6	1	7	0.09%
Alte afectiuni ale pielii si tesutului celular subcutanat (L80-L99)	38	2	40	0.50%
Artropatii infectioase (M00-M03)	4	0	4	0.05%
Poliartropatii inflamatorii (M05-M14)	45	0	45	0.57%
Artroze (M15-M19)	169	2	171	2.15%
Alte afectiuni ale articulatiilor (M20-M25)	31	0	31	0.39%
Spondilopatii (M45-M49)	48	0	48	0.60%

Afectiuni ale muschilor (M60-M63)	177	1	178	2.24%
Afectiuni ale muschilor (M60-M63)	1	0	1	0.01%
Afectiuni ale sinoviei si tendonului (M65-M68)	2	0	2	0.03%
Alte afectiuni ale tesuturilor moi (M70-M79)	27	1	28	0.35%
Alte osteopatii (M86-M90)	1	0	1	0.01%
Boli glomerulare (N00-N08)	25	1	26	0.33%
Bolile renale tubulo-interstitiale (N10-N16)	25	1	26	0.33%
Insuficienta renala (N17-N19)	32	0	32	0.40%
Litiază urinară (N20-N23)	4	0	4	0.05%
Alte tulburari ale rinichiului si ureterului (N25-N29)	8	0	8	0.10%
Alte boli ale sistemului urinar (N30-N39)	72	2	74	0.93%
Bolile organelor genitale la barbat (N40-N51)	41	1	42	0.53%
Tulburari ale sanului (N60-N64)	0	1	1	0.01%
Boli inflamatorii ale organelor pelviene feminine (N70-N77)	31	3	34	0.43%
Tulburari neinflamatorii ale tractului genital feminin (N80-N98)	73	3	76	0.95%
Alte afectiuni ale tractului genitourinar (N99)	47	0	47	0.59%
Sarcina terminata prin avort (O00-O08)	37	0	37	0.46%
Edem, proteinurie si hipertensiune in cursul sarcinii, nasterii si lauziei (O10-O16)	25	1	26	0.33%
Alte tulburari materne legate in mod predominant de sarcina (O20-O29)	135	6	141	1.77%
Ingrijiri acordate mamei legate de fat, cavitatea amniotica si eventuale distocii (O30-O48)	35	2	37	0.46%
Complicatiile travaliului si nasterii (O60-O75)	150	4	154	1.93%
Nasterea (O80-O82)	5	1	6	0.08%
Complicatiile legate in principal de lauzie (O85-O92)	2	0	2	0.03%
Alte afectiuni obstetricale, neclasificate altundeva (O94-O99)	132	5	137	1.72%
Fat si nou-nascut afectati de factori materni si de complicatiile sarcinii, nasterii si lauziei (P00-P04)	11	1	12	0.15%
Tulburari referitoare la durata gestatiei si cresterea fatului (P05-P08)	4	0	4	0.05%
Tulburari respiratorii si cardiovasculare specifice perioadei perinatale (P20-P29)	50	1	51	0.64%
Infectii specifice perioadei perinatale (P35-P39)	6	0	6	0.08%
Tulburari hemoragice si hematologice ale fatului si nou-nascutului (P50-P61)	86	4	90	1.13%
Tulburari endocrine si metabolice tranzitorii specifice fatului si nou-nascutului (P70-P74)	1	0	1	0.01%
Alte afectiuni cu originea in perioada perinatale (P90-P96)	2	0	2	0.03%
Simptome si semne referitoare la sistemele circulator si respirator (R00-R09)	98	3	101	1.27%
Simptome si semne referitoare la sistemul digestiv si la abdomen (R10-R19)	21	5	26	0.33%
Simptome si semne referitoare la sistemul urinar (R30-R39)	1	0	1	0.01%
Simptome si semne referitoare la constienta, perceptie, stare emotionala si comportament (R40-R46)	4	0	4	0.05%
Simptome si semne generale (R50-R69)	43	1	44	0.55%
Leziuni ale capului (S00-S09)	21	2	23	0.29%
Leziuni ale gatului (S10-S19)	1	0	1	0.01%

Leziuni ale toracelui (S20-S29)	21	0	21	0.26%
Leziuni traumatice ale abdomenului, zonei inferioare a spatelui, coloanei vertebrale lombare si ale pelvisului (S30-S39)	30	1	31	0.39%
Leziuni ale umarului si treimii superioare a bratului (S40-S49)	30	0	30	0.38%
Leziuni ale cotului si antebratului (S50-S59)	62	1	63	0.79%
Leziuni ale pumnului si mainii (S60-S69)	7	0	7	0.09%
Leziuni ale soldului si coapsei (S70-S79)	70	1	71	0.89%
Leziuni ale genunchiului si partii inferioare a gambei (S80-S89)	79	3	82	1.03%
Leziuni ale gleznei si piciorului (S90-S99)	24	0	24	0.30%
Leziuni implicand multiple regiuni ale corpului (T00-T07)	1	0	1	0.01%
Leziuni ale unei parti nespecificate a trunchiului, membrului sau regiunii corpului (T08-T14)	3	0	3	0.04%
Efectele penetrarii unui corp strain printr-un orificiu natural (T15-T19)	1	0	1	0.01%
Arsuri ale suprafetei externe a corpului, specificate dupa localizare (T20-T25)	3	0	3	0.04%
Intoxicatie prin droguri, medicamente si substante biologice (T36-T50)	3	0	3	0.04%
Efecte toxice ale substantelor in special nemedicamentoase ca sursa a acestora (T51-T65)	3	1	4	0.05%
Alte efecte si nespecificate ale cauzelor externe (T66-T78)	4	0	4	0.05%
Complicatii ale ingrijirilor chirurgicale si medicale, neclasificate altundeva (T80-T88)	34	2	36	0.45%
Alte complicatii ale traumei neclasificate altundeva (T89)	1	0	1	0.01%
Sechele ale leziunilor, intoxicatiilor si altor consecinte ale cauzelor externe (T90-T98)	9	0	9	0.11%
TOTAL	7718	241	7959	100%
Procent	96.97%	3.03%	100%	

Pacienti externati pe judete

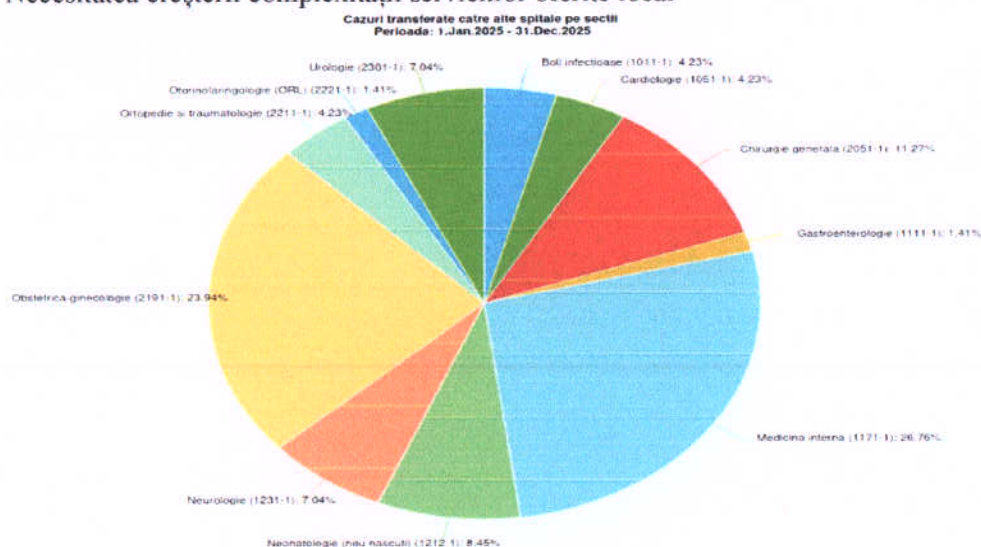


Judet	Nr. externati
ALBA	93
ARAD	50
BIHOR	7718
BISTRITA-NASAUD	1

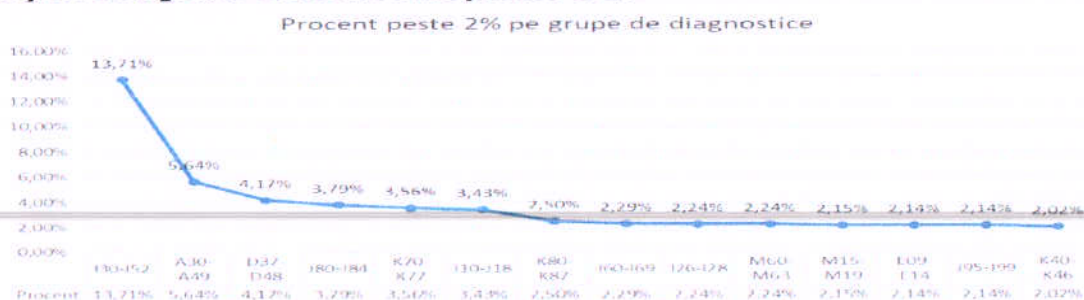
BOTOSANI	1
BRASOV	1
BUCURESTI	5
CARAS-SEVERIN	4
CLUJ	9
CONSTANTA	2
GORJ	2
HUNEDOARA	18
IALOMITA	1
MARAMURES	2
MEHEDINTI	2
MURES	6
NEAMT	3
OLT	2
SALAJ	14
SATU MARE	8
SUCEAVA	1
TELEORMAN	2
TIMIS	10
VILCEA	4
TOTAL	7959

3.2 Analiza morbidității migrante (anexa)

- Migrația pacienților către centre universitare (Oradea, Cluj)
- Lipsa unor specialități/servicii determină transferuri frecvente
- Necesitatea creșterii complexității serviciilor oferite local



Grupele de diagnostic cu cea mai mare pondere sunt:



Spitalul Municipal Beiuș contribuie vizibil la acest excident mai ales în zone precum:

- neurologie cronică și recuperatorie
- afecțiuni respiratorii
- insuficiență cardiacă și boli circulatorii
- afecțiuni digestive și hepatice
- diabet și patologii metabolice
- unele categorii de reabilitare și îngrijiri cronice

Domeniile în care Beiuș are contribuție importantă

A. Neurologie și afecțiuni neurologice cronice

Aici Beiuș are una dintre cele mai clare prezențe din tot raportul.

Exemple relevante:

- **B3040 Dementă și alte tulburări cronice ale funcției cerebrale**
Județ domiciliu: 1523
Tratați în județ: 1636
Beiuș: **20 acut + 532 cronic = 552 cazuri**

Aici aportul Beiuș este foarte mare, mai ales pe componenta cronică. Practic, spitalul este un pilon important pentru acest segment.

- **B3081 Tulburări degenerative ale sistemului nervos cu CC**
Tratați în județ: 981
Beiuș: **25 acut + 557 cronic = 582 cazuri**

Contribuția este din nou foarte puternică și confirmă profilul de îngrijire neurologică cronică/subacută.

- **B3012 Paraplegie/tetraplegie stabilită fără CC catastrofale**
Tratați în județ: 1293
Beiuș: **44 acut + 804 cronic = 848 cazuri**

Acesta este unul dintre cele mai puternice semnale din tot raportul: Beiuș are o pondere foarte mare în tratarea cazurilor neurologice cu componentă cronică/recuperatorie.

- **I3081 Tulburări nechirurgicale ale coloanei cu CC**
Tratați în județ: 1696
Beiuș: **61 acut + 585 cronic = 646 cazuri**
- **I3082 Tulburări nechirurgicale ale coloanei fără CC**
Tratați în județ: 982
Beiuș: **10 acut + 797 cronic = 807 cazuri**

Aici Beiuș este practic unul dintre cei mai importanți furnizori din județ.

Interpretare

Beiuș are o poziție foarte bună pe:

- neurologie cronică
- îngrijiri neurologice de durată
- afecțiuni locomotorii fără intervenție chirurgicală
- cazuri cu componentă importantă de recuperare/îngrijire continuă

Acesta este probabil unul dintre cele mai valoroase avantaje strategice ale spitalului.

B. Reabilitare și cronici

Exemple foarte puternice:

- **Z3011 Reabilitare cu CC catastrofale sau severe**
Domiciliu județ: 535
Tratați în județ: 1521
Diferență: **+986**
- **Z3012 Reabilitare fără CC catastrofale sau severe**
Domiciliu județ: 1543
Tratați în județ: 4685
Diferență: **+3142**

Chiar dacă în aceste două linii Beiușul nu are completarea explicită a volumului propriu, restul tabelului arată foarte clar că spitalul are profil pronunțat de cronic și recuperare, mai ales prin grupele neurologice și musculoscheletale.

Interpretare

Județul are o capacitate foarte mare pe reabilitare, iar Beiușul pare bine poziționat să participe la această direcție. Din date, acesta este cel mai logic culoar de dezvoltare pentru spital.

C. Patologie respiratorie

Beiuș apare bine reprezentat pe pneumologie și afecțiuni respiratorii frecvente.

Exemple:

- **E3031 Infecții respiratorii/inflamații cu CC catastrofale**
Tratați în județ: 4717
Beiuș: **253 acut + 99 cronic = 352 cazuri**
- **E3032 Infecții respiratorii/inflamații cu CC severe sau moderate**
Tratați în județ: 1533
Beiuș: **58 acut + 233 cronic = 291 cazuri**
- **E3050 Edem pulmonar și insuficiență respiratorie**
Tratați în județ: 318
Beiuș: **171 acut + 8 cronic = 179 cazuri**

Aici aportul este remarcabil.

- **E3061 BPOC cu CC catastrofale sau severe**
Tratați în județ: 1184
Beiuș: **75 acut + 680 cronic = 755 cazuri**

Acesta este încă un indicator foarte puternic. Ponderea pe cronic este dominantă și confirmă că spitalul are un rol major în gestionarea patologiei respiratorii cronice.

Interpretare

Beiuș este un spital foarte important în județ pentru:

- BPOC
- insuficiență respiratorie
- infecții respiratorii severe
- pacienți cronici respiratori

Acest lucru sugerează că pneumologia și medicina internă respiratorie sunt zone forte, inclusiv pentru extindere.

D. Cardiologie medicală și patologie circulatorie

Spitalul nu este un centru intervențional mare, dar are contribuție vizibilă pe patologia cardiacă medicală.

Exemple:

- **F3031 Insuficiență cardiacă și șoc cu CC catastrofale**
Tratați în județ: 2848
Beiuș: **237 acut + 48 cronic = 285 cazuri**
- **F3032 Insuficiență cardiacă și șoc fără CC catastrofale**
Tratați în județ: 718
Beiuș: **64 acut + 142 cronic = 206 cazuri**

Aport bun, mai ales în zona de internări medicale și cronice.

- **F3161 Alte diagnostice ale sistemului circulator cu CC catastrofale**
Tratați în județ: 5639
Beiuș: **580 acut + 113 cronic = 693 cazuri**
- **F3061 Tulburări vasculare periferice cu CC catastrofale sau severe**
Tratați în județ: 931
Beiuș: **64 acut + 17 cronic = 81 cazuri**

Interpretare

Beiușul susține bine cardiologia clinică și bolile circulatorii, dar mai ales în registrul:

- insuficiență cardiacă
- afecțiuni vasculare periferice
- patologie internă cardiovasculară

În schimb, nu apare relevant pe:

- angioplastii
- bypass

- chirurgie cardiacă
- valvuloplastii majore

Asta confirmă profilul de spital de internare medicală, nu de centru intervențional.

E. Gastroenterologie, hepatologie, boli digestive

Beiușul contribuie constant și pe patologia digestivă și hepatobiliară.

Exemple:

- **H3041 Tulburări ale ficatului cu CC**
Tratați în județ: 2394
Beiuș: **267 acut + 6 cronic = 273 cazuri**
- **H3031 Tulburări ale pancreasului cu CC**
Tratați în județ: 307
Beiuș: **51 cazuri**
- **H3051 Tulburări ale tractului biliar cu CC**
Tratați în județ: 575
Beiuș: **34 acut + 1 cronic = 35 cazuri**
- **G3081 Esofagită, gastroenterită și diverse tulburări digestive cu CC**
Tratați în județ: 538
Beiuș: **77 acut + 1 cronic = 78 cazuri**
- **G3091 Gastroenterită <10 ani cu CC**
Tratați în județ: 724
Beiuș: **71 cazuri**

Interpretare

Beiușul are un rol bun pe digestiv medical și hepatologie, mai ales pe cazuri frecvente și de volum. Chirurgia digestivă complexă nu pare însă o zonă dominantă.

F. Diabet, nutriție, metabolism, endocrinologie medicală

Exemple:

- **K3011 Diabet cu CC catastrofale sau severe**
Tratați în județ: 1000
Beiuș: **102 acut + 4 cronic = 106 cazuri**
- **K3012 Diabet fără CC**
Tratați în județ: 168
Beiuș: **67 acut + 5 cronic = 72 cazuri**
- **K3020 Perturbare nutrițională severă**
Tratați în județ: 1483
Beiuș: **109 acut + 33 cronic = 142 cazuri**

Interpretare

Beiușul are contribuție bună pe boli metabolice, diabet și nutriție. Profilul este compatibil cu o secție internă robustă și cu adresabilitate mare din teritoriu.

G. Obstetrică-ginecologie și neonatal

Beiuș este activ și în obstetrică-ginecologie.

Exemple:

- **O1011 Naștere prin cezariană cu CC catastrofale**
Tratați în județ: 2419
Beiuș: **92 acut + 8 cronic = 100 cazuri**
- **O1021 Naștere vaginală cu proceduri în sala de operații cu CC**
Tratați în județ: 1660
Beiuș: **60 cazuri**
- **O1040 Postpartum și post-avort cu proceduri în sala de operații**
Tratați în județ: 481
Beiuș: **37 acut + 2 cronic = 39 cazuri**
- **O3051 Internare prenatală și alte probleme obstetrice**
Tratați în județ: 1711
Beiuș: **328 acut + 11 cronic = 339 cazuri**

Acesta este un volum important.

Interpretare

Beiușul are o activitate obstetricală consistentă, probabil foarte importantă pentru zona de acoperire locală. Nu pare un centru de maternitate super-specializată, dar cu siguranță este un furnizor relevant.

Unde Beiuș pare foarte bine poziționat strategic

Pe baza datelor, cele mai solide nișe ale spitalului sunt:

✓ **Neurologie cronică și recuperare neuro-motorie**

Datele sunt foarte convingătoare. Aici Beiușul poate deveni și mai puternic.

✓ **Pneumologie / pacienți respiratori cronici**

BPOC, infecții respiratorii și insuficiență respiratorie au volume mari.

✓ **Cardiologie clinică și insuficiență cardiacă**

Nu intervențională, dar foarte bună pentru spitalizare și management de caz.

✓ **Medicină internă de volum**

Digestiv, hepatic, metabolic, diabet, infecțios.

✓ **Patologie musculoscheletală nechirurgicală și recuperatorie**

Mai ales cazuri cronice, subacute, de continuitate.

✓ **Obstetrică și servicii de proximitate**

Foarte important pentru populația din zona Beiuș.

Unde există oportunități reale de dezvoltare

✓ **Recuperare medicală**

Este probabil cea mai logică direcție de extindere:

- cerere mare
- volum județean foarte mare
- profilul actual al spitalului o susține deja

✓ **Geriatrică și îngrijiri pentru vârstnici**

Dat fiind volumul mare de:

- demențe
- boli degenerative
- insuficiență cardiacă
- BPOC
- tulburări locomotorii cronice

Beiușul ar avea o poziționare foarte naturală pe acest segment.

✓ **Unități integrate pe trasee cronice**

De exemplu:

- post-AVC
- insuficiență cardiacă cronică
- BPOC frecvent exacerbant
- pacient fragil, polipatologic

✓ **Pneumologie extinsă**

Cu accent pe:

- ventilație non-invazivă
- monitorizare
- reabilitare respiratorie

✓ **Neurologie funcțională și recuperare**

Inclusiv paturi dedicate pentru pacienți cu deficit motor și dizabilitate.

Riscuri și limite observate din date

✓ **Dependență mare de cazurile cronice**

Acestea sunt utile și necesare, dar pot aduce:

- finanțare mai mică per caz
- presiune pe durată de spitalizare
- blocarea capacității de acut

✓ **Pondere mică în cazurile cu complexitate intervențională mare**

Asta poate limita:

- atractivitatea medicală

- veniturile din proceduri complexe
 - retenția anumitor specialiști
 - ✓ **Vulnerabilitate la concurența centrelor mari**
- Pentru patologia complexă, pacienții merg natural către spitale județene sau regionale.
- ✚ Comparativ cu tabloul județean, **Spitalul Municipal Beiuș** se conturează ca un spital:
 - foarte util și relevant pentru populația din teritoriu
 - puternic pe **patologie medicală frecventă**
 - foarte bine poziționat pe **cronic, recuperare, neurologie, pneumologie și medicină internă**
 - cu aport bun pe **cardiologie clinică, digestiv, diabet, obstetrică**
 - dar cu rol redus în **chirurgia și intervenționalul de mare complexitate**

Asta îl face important strategic, mai ales dacă își asumă clar rolul de:

- centru de recuperare și cronici
- spital de neurologie și pneumologie de teritoriu
- furnizor puternic de servicii interne și obstetricale pentru sudul județului

3.4 Analiza PESTEL (Politic/Economic/Social/Tehnologic/Ecologic/Legal)

- **Politic:** reforme continue în sănătate, finanțare CNAS
- **Economic:** presiune pe bugete, inflație
- **Social:** îmbătrânire, migrațiune, boli cronice ale populației defavorizate/fara asigurare/asistat social
- **Tehnologic:** digitalizare accelerată
- **Ecologic:** cerințe privind gestionarea deșeurilor medicale, boli respiratorii influențate de mediu
- **Legal:** reglementări stricte privind calitatea și acreditarea

4. Analiza mediului intern

4.1 Resurse umane (anexa)

- Deficit de medici specialiști în anumite domenii
- Personal mediu insuficient în unele secții
- Necesitatea formării continue

Situația actuală a numărului personalului din cadrul spitalului

Categorie personal	Nr. Personal
Medici primari	27
Medici specialiști	20
Alt personal superior (Biolog, Farmacist, etc)	6
Tehnicienii Radiologie	5
Asistenți medicali	147
Registratori /statistician medical	6
Infirmiere	39
Ingrijitoare	32
Brancardieri	10
TESA	17
Muncitori	8
TOTAL	317

Conform analizei de personal fundamentarea statului de funcții și argumentarea propunerilor din planul de angajare și politica de personal se susțin.

4.2 Resurse materiale și infrastructură

- Infrastructură parțial modernizată
- Echipamente medicale necesare pentru actualizare
- Spații ce necesită reabilitare

Analiza chestionarelor de satisfacție aplicate pacienților, se constată că trendul pacienților care răspund cu multumit și foarte multumit este de 89,4%, iar la întrebările „În ce măsură ați recomanda

serviciile spitalului si a altor persoane?” si „Ati mai apela la serviciile spitalului si in alte situatii”, procentul de raspunsuri afirmative este de peste 90,71%. Si acest procent este asemanator cu cel analizat in anii precedenti.

Acest lucru fundamenteaza faptul ca spitalul a investit in ultimii ani in dotare.

Proiectele depuse si cele in derulare se justifica si tin cont de rezultatele evaluarii gradului de satisfactie a pacientilor. In obiectivele prezentului plan se dezvolta si se justifica activitatile propuse.

4.3 Analiza activității 2023–2025

- Număr constant de internări, cu variații sezoniere
- Creștere a adresabilității în anumite specialități
- Durată medie de spitalizare în creștere
- Numărul de spitalizări continue în creștere
- Numărul de spitalizări de zi în creștere
- ICM în creștere

Tendințe ale indicatori privind activitatea medicala a spitalului 2023 – 2025

Denumirea detelor publicate pe site	Valoare 2025	Valoare 2024	Valoare 2023	Tendinta
Numărul de paturi de spitalizare continuă	225	225	225	=
Numărul de paturi de spitalizare de zi	12	12	12	=
Rata de utilizare a paturilor / indice de utilizare x 100/periodă	57.58 %	57.06%	48.74%	↑
Număr de spitalizări continue	7959	7808	6995	↑
Număr de spitalizări de zi	3292	3169	3015	↑
Durata medie de spitalizare	5.94 zile	5.99 zile	5.72 zile	↓
Pondereea spitalizării de zi din totalul spitalizării	29.26%	28.87%	30.12%	↑
Rata cazurilor internate ca urmare a prezentărilor drept urgențe medico-chirurgicale	19.23%	20.64%	20.62%	↓
Rata cazurilor internate conform planificărilor ca urmare a prezentărilor în ambulatoriul integrat	24.85%	23.35%	25.55%	↑
Rata cazurilor internate prin transfer dintr-un alt spital	0.01%	0,00%	0,00%	↑
Indice de Complexitate a Cazurilor (ICM)	1.4862	1.3497	1.3394	↑
Raportul dintre ICM realizat de secție și ICM normat al secției / compartimentului de specialitate	-11.29% comparativ cu ICM specialitate si 1.19% comparativ cu ICM specialitate dupa tip spital.	-15.88% comparativ cu ICM specialitate si -3.82% comparativ cu ICM specialitate dupa tip spital.	-13.58% comparativ cu ICM specialitate si -1.49% comparativ cu ICM specialitate dupa tip spital.	↓
Gradul de operabilitate chirurgical	59.47%	52.41%	57.29%	↑
Utilizarea blocului operator (UBO)	2375	2239	1987	↑
Număr de consultații efectuate în ambulatoriul integrat	50614	46479	50745	↑

Denumirea detelor publicate pe site	Valoare 2025	Valoare 2024	Valoare 2023	Tendinta
Număr de servicii medicale diagnostice și terapeutice efectuate în ambulatoriul integrat	14751	11202	13137	↑
Numărul de expuneri / echipament medical de radiologie / imagistică	28796	31082	31544	↓
Rata infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM)	0.45%	0.44%	0.60%	↑
Concordanță între dg. la 72 ore de la internare cu dg. la externare	95.02%	93.14%	92.35%	↑
Procentul de reinternări la 48 ore după externare	0.55%	0.40%	0.81%	↑
Procentul de pacienți internați și apoi transferați într-un alt spital la 72 de ore de la internare	0.64%	0.87%	1.07%	↓
Gradul de satisfacție al pacienților	89.4%	84%	83%	↑

Se observa ca majoritatea indicatorilor sunt in limitele nationale, cu o tendinta majoritara de crestere anuala.

4.4 Analiza economico-financiară

- Dependenta majoră de finanțarea CNAS
- Venituri limitate din servicii proprii
- Necesitatea optimizării costurilor

Definirea surselor de finantare:

Conform Ord 1043/2010, actualizat, art. 2.2, subpunct 2 cu a).

Ca atare potențialele surse de realizare a veniturilor proprii se vor transpune în structura bugetului de venituri și cheltuieli, după cum urmează:

Venituri din contracte furnizare servicii medicale spitalicești

Venituri din concesiuni

Programe naționale

Administrația locală

Fonduri nerambursabile

Fonduri MS

Pe lângă contractul încheiat cu C.A.S., veniturile spitalului sunt completate cu servicii medicale la cerere, din proiecte cu finanțare externă și din donații.

Tendinta indicatorilor privind activitatea economico-financiara a spitalului 2023 - 2025

Denumirea datelor publicate pe site	Valoare 2025	Valoare 2024	Valoare 2023	Tendinta
Excident an precedent	7.420.328,00	3.677.921,32	3.960.147,96	↑
Venituri totale ale spitalului	66.179.712,31	61.758.564,97	48.591.711,40	↑
Venituri din chirii	8.089,93	7475,31	6.703,85	↑
Venituri realizate în baza relației contractuale cu casa de asigurări de sănătate	27.148.157,69	25.583.889,39	19.509.408,36	↑
Venituri de la bugetul de stat	11.025.578,21	10.617.200,63	8.497.473,01	↑
Venituri de la autorități ale administrației publice locale	0	0	265.081,07 lei	↓

Denumirea datelor publicate pe site	Valoare 2025	Valoare 2024	Valoare 2023	Tendinta
Excedent an precedent	7.420.328,00	3.677.921,32	3.960.147,96	↑
Venituri din servicii medicale acordate contra cost-venituri proprii	612.228,48 lei	755.952,54 lei	815.852,11 lei	↓
Donatii	0	0	600,00	↓
Subventii de la FNASS pentru cresteri salariale	27.385.658,00	24.794.042,00	19.496.593,00	↑
Cheltuieli totale	62.629.073,27	58.616.158,28	48.873.938,04	↑
Cheltuieli de personal	45.236.187,00	42.845.923,00	36.562.182,00	↑
Cheltuieli cu bunuri si servicii	16.962.907,72	14.954.521,50	11.702.442,62	↑
Fond de handicap	378.040,00	239.149,00	185.000,00	↑
Cheltuieli de capital	419.522,55	451.462,79	545.396,42	↓
Plati efectuate in anul precedent si recuperate in anul curent	-376.503,00	-474.898,00	-121.083,00	↓
Deficiul bugetar / excedentul bugetar	10.970.967,04	7.420.328,00	3.677.921,32	↑

In perioada analizata se observa atat o crestere a veniturilor cat si o crestere a cheltuielilor. Desi veniturile au crescut, cheltuielile au crescut si ele, dar per total spitalul s-a incadrat in BVC aprobat. Cresterile au tinut de patologia tratata, raportat la un numar de pacienti, pentru care s-au oferit servicii medicale.

4.5. Analiza ofertei – grad de acoperire (anexa)

Servicii acoperite adecvat (Beiuș):

- medicină internă
- pediatrie
- obstetrică-ginecologie
- chirurgie generală
- urgențe

Servicii deficitare (raport DSP + morbiditate):

Specialitate	Situație
Oncologie	Absent doar ambulator
Neurologie	limitat
Cardiologie	limitat
Recuperare medicală	insuficient
Îngrijiri paliative	limitate

5. Analiza SWOT

Puncte forte:

- Poziție strategică regională
- Personal dedicat
- Accesibilitate pentru populația rurală

Puncte slabe:

- Lipsa specialiștilor
- Dotări insuficiente
- Infrastructură parțial învechită

Oportunități:

- Fonduri europene
- Digitalizare
- Parteneriate public-private

Amenințări:

- Migrația personalului
- Concurența spitalelor mari
- Instabilitate legislativă

Concluzii integrate

- Piața este **puternic centralizată în Oradea**
- Există **inechități teritoriale majore**
- Spitalul Municipal Beiuș are:
 - rol esențial local
 - dar capacitate limitată pentru servicii complexe
- Cererea depășește oferta în mai multe domenii critice

Acces și inechități (indicatori DSP)**Probleme identificate:**

- deficit medici pe anumite specialități
- distanță mare față de centre specializate
- acces limitat la screening

Indicatori relevanți:

- consultații preventive: sub media UE
- prezentări tardive: frecvente

Zona Beiuș = **zonă vulnerabilă sanitar**

Proiecții (bazate pe tendințe DSP)

Pe termen 5–10 ani:

- creștere pacienți cronici: **+20–30%**
- creștere cerere servicii ambulatorii: **+25%**
- creștere cazuri oncologice

Recomandări strategice bazate pe date**Prioritate ridicată:**

- dezvoltare imagistică
- extindere medicina interna, îngrijiri paliative, cardiologie și RMFB
- ambulatoriu integrat

Prioritate medie:

- recuperare medicală
- paliativ
- diabetologie

Prioritate strategică:

- parteneriat funcțional cu Oradea (rețea integrată)

Indicatori KPI

- rata adresabilitate locală (%)
- rata morbiditate migrantă
- număr consultații/1000 locuitori
- timp mediu acces servicii
- grad ocupare paturi

6. Viziune, misiune și valori

*Prioritățile manageriale, misiunea, viziunea și politicile – valorile strategice concorda cu
Politica de calitate și cu declarația de calitate asumate de manager.*

Viziune:

Dezvoltarea spitalului ca furnizor regional de servicii medicale moderne, accesibile și de calitate.

Echipa managerială a spitalului, urmărește îmbunătățirea calității actului medical și diversificarea serviciilor oferite populației, cu respectarea drepturilor pacienților și drepturilor cetățenești.

Vom trata orice pacient ca fiind cel mai important și ne vom canaliza energia pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standarde internaționale, îmbunătățind calitatea vieții pacienților noștri.

Misiune:

Asigurarea de servicii medicale sigure, eficiente și centrate pe pacient.

Prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, astfel încât pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri.

Misiunea spitalului este de a identifica și a soluționa nevoile pacienților prin furnizarea unor servicii medicale de calitate, bazate pe competență, transparență, echitate, eficiență și eficacitate.

Valori:

- Profesionalism
- Empatie
- Integritate
- Responsabilitate
- Inovație

Spitalul urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient bazat pe servicii medicale de înaltă clasă, compatibil cu sistemele de sănătate din UE, pus permanent în slujba cetățeanului.

- Respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației
- Garantarea calității și siguranței actului medical
- Creșterea rolului serviciilor preventive
- Asigurarea accesibilității la servicii.
- Respectarea dreptului la liberă alegere.
- Colaborarea departamentelor spitalului conduce la creșterea calității serviciilor de spitalizare.
- Spitalul asigură parteneriate multidisciplinare pentru soluționarea problemelor complexe aparute.
- Politica de calitate se bazează pe nevoile pacienților.
- Dreptul la îngrijiri medicale este asigurat nediscriminatoriu.
- Planul de tratament și investigații este bazat pe consimțământul informat al pacientului, acordarea îngrijirilor respectând intimitatea și demnitatea pacientului.
- Dreptul pacientului privind confidențialitatea informațiilor și a vieții private este respectat, pacienții beneficiind de toate serviciile medicale și paramedicale necesare îngrijirii sănătății lor.
- Accesul pacienților la servicii este o componentă a politicii spitalului, nevoile medicale și personale ale pacienților fiind luate în considerare în complexitatea lor.
- Managementul pacientului cu potențial geriatric, este bazat pe comunicare între echipe multidisciplinare specializate.
- La nivelul spitalului există o preocupare de prevenire și gestiune a riscurilor și a evenimentelor nedorite.
- Acțiunile de prevenire și educație pentru sănătate ale pacienților și vizitatorilor sunt parte componentă a programului de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale ale spitalului.

7. DEZVOLTAREA PLANULUI STRATEGIC PENTRU 2026 – 2029, PE BAZA REZULTATELOR ANALIZELOR:

Obiectivele strategice generale ale Spitalului Municipal Beiuș pentru perioada 2026–2029 urmăresc dezvoltarea instituțională, creșterea calității serviciilor medicale, îmbunătățirea infrastructurii, consolidarea resurselor umane, digitalizarea proceselor și creșterea eficienței economice, astfel încât spitalul să răspundă adecvat nevoilor de sănătate ale populației din municipiul Beiuș și din zona „Țara Beiușului”.

În acest sens, spitalul își propune următoarele obiective:

- ✓ **Obiectiv strategic I** – Dezvoltarea infrastructurii integrate a spitalului
- ✓ **Obiectiv strategic II** – Consolidarea managementului calității și controlului intern managerial
- ✓ **Obiectiv strategic III** – Dezvoltarea resurselor umane
- ✓ **Obiectiv strategic IV** – Modernizarea infrastructurii medicale și suport
- ✓ **Obiectiv strategic V** – Digitalizarea și eficientizarea activității
- ✓ **Obiectiv strategic VI** – Creșterea eficienței economice
- ✓ **Obiectiv strategic VII** – Extinderea serviciilor medicale
- ✓ **Obiectiv strategic VIII** – Dotarea cu echipamente și aparatură medicală

✚ **OBIECTIVE STRATEGICE PE TERMEN SCURT - Perioada: 2026–2027**

Aceste obiective vizează consolidarea funcționării curente a spitalului, conformarea la standarde, creșterea siguranței și pregătirea infrastructurală, organizațională și digitală pentru dezvoltarea ulterioară.

➤ **Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității**

Scop strategic: Creșterea calității serviciilor medicale prin conformarea la standardele ANMCS de acreditare și la cerințele Ordinului SGG nr. 600/2018 privind controlul intern managerial.

Acțiuni principale:

- instruirea permanentă a personalului de coordonare privind standardele aplicabile;
- adaptarea documentelor de sistem la cerințele ANMCS și SCIM;
- implementarea ghidurilor clinice, protocoalelor și procedurilor actualizate;
- monitorizarea trimestrială/semestrială și anuală a serviciilor;
- autoevaluare și raportare;
- verificarea implementării prin audit intern.

KPI:

- rata de satisfacție a pacienților > 90%;
- rata infecțiilor asociate actului medical < 2%;
- reducerea duratei medii de spitalizare cu 10%.

Buget estimat: 60.000 lei

Termen: 2026–2027

➤ **Dezvoltarea resurselor umane**

Scop strategic: Asigurarea resursei umane necesare pentru funcționarea în condiții optime a spitalului și pentru dezvoltarea de noi servicii medicale.

Acțiuni principale:

- recrutarea de medici specialiști în specialitățile deficitare;
- asigurarea liniei de gardă în Radiologie și Imagistică Medicală;
- derularea programelor de formare continuă.

KPI:

- grad de ocupare a posturilor > 95%;
- rata fluctuației personalului < 5%;
- număr cursuri/formări/an > 20.

Buget estimat:

- 1.110.000 lei/an pentru 6 medici specialiști;
- 500.000 lei/an pentru linia de gardă Radiologie și Imagistică Medicală.

Termen: 2026 – 2027

➤ **Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale**

Scop strategic: Îmbunătățirea condițiilor de funcționare, a siguranței pacienților și personalului, precum și creșterea conformității spațiilor medicale și suport.

Acțiuni principale pentru 2026–2027:

- execuție rețea senzori de incendiu; buget -fonduri proprii: 525.000 lei
- modernizarea secției Medicină internă / Recuperare medicală - buget - fonduri proprii: 440.000 lei
- reorganizarea spațiului pentru Bacteriologie medicală – buget -fonduri proprii: 385.000 lei
- executarea platformei pentru compartimentul Ortopedie – buget-fonduri proprii: 50.000 lei

- reparații capitale în compartimentul Îngrijiri paliative – buget – fonduri proprii: 300.000 lei
- construcția pasarelei exterioare între chirurgie aseptică și septică buget – fonduri proprii: 540.000 lei
- reparații spațiu Arhivă și arhivarea documentelor – buget - fonduri proprii: 540.000 lei
- îmbunătățirea calității apei potabile -buget fonduri proprii: 100.000 lei
- sistem control acces Neurologie -buget-fonduri proprii: 5000 lei
- extinderea farmaciei cu circuit închis – buget - fonduri proprii: 25.000 lei
- demararea modernizării și dotării ambulatoriului – buget: 20.291.700 lei - fonduri europene, fonduri bugetul local pentru cofinantare
- reparații capitale bloc operator – buget -fonduri proprii: 550.000 lei
- reparații capitale secția Chirurgie – buget-fonduri proprii: 440.000 lei

KPI principali:

- creșterea siguranței la incendii;
- îmbunătățirea circuitelor funcționale;
- creșterea calității actului medical;
- îmbunătățirea condițiilor hoteliere;
- creșterea capacității de depozitare;
- creșterea activității ambulatoriului cu aproximativ 30%;
- creșterea numărului intervențiilor chirurgicale cu aproximativ 20%.

Buget estimat: 3.900.000 lei - fonduri proprii: 20.291.700 lei fonduri UE

Termen: 2026–2027

➤ **Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative**

Scop strategic: Creșterea eficienței operaționale, trasabilității actului medical și accesului rapid la date prin digitalizare.

Acțiuni principale:

- implementarea HIS;
- achiziția infrastructurii hardware și software;
- implementarea dosarului electronic complet;
- dezvoltarea serviciilor de telemedicină.

KPI:

- 100% pacienți cu dosar electronic;
- reducerea timpului de așteptare cu 20%;
- minimum 500 consultații/an prin telemedicină.

Buget estimat: 2.000.000 – 3.000.000 lei

Sursă finanțare: fonduri proprii

Termen: 2026 –2027

➤ **Creșterea eficienței economice**

Scop strategic: Optimizarea utilizării resurselor financiare și creșterea sustenabilității economice a spitalului.

Acțiuni principale:

- optimizarea costurilor prin achiziții prin contracte-cadru;
- creșterea ponderii serviciilor în regim ambulator;
- atragerea de fonduri externe.

KPI:

- creșterea veniturilor proprii cu 15%;
- reducerea costului/pacient cu 10%.

Buget: măsuri interne, cost redus

Termen: continuu, cu accent pe 2026–2027

✚ **OBIECTIVE STRATEGICE PE TERMEN MEDIU**

Perioada: 2026–2028

Aceste obiective vizează extinderea capacității de răspuns a spitalului, dezvoltarea serviciilor și consolidarea poziției sale regionale.

➤ **Extinderea și diversificarea serviciilor medicale**

Scop strategic: Creșterea accesibilității și complexității serviciilor medicale oferite populației din Beiuș și din „Țara Beiușului”.

Acțiuni principale:

- dezvoltarea specialităților Medicină internă, Cronici, Recuperare medicală, Urologie;
- dezvoltarea serviciilor paliative;
- introducerea de specialități noi.

KPI:

- minimum 2 specialități noi;
- creșterea adresabilității cu 20%.

Buget estimat: 6.000.000 – 8.000.000 lei

Termen: 2026–2028

➤ **Continuarea programului de modernizare a infrastructurii medicale**

Scop strategic: Modernizarea progresivă a secțiilor și compartimentelor pentru creșterea calității actului medical și îmbunătățirea condițiilor de cazare și tratament.

Acțiuni principale pentru 2026–2028:

- modernizarea compartimentului Cardiologie - buget - fonduri proprii: 300.000 lei
- modernizarea compartimentului Neurologie - buget - fonduri proprii: 300.000 lei
- reparații curente CPU - buget - fonduri proprii: 200.000 lei
- reparații Radiologie și Imagistică Medicală – buget - fonduri proprii: 300.000 lei
- reparații curte Staționar 1 și Staționar 2 - buget - fonduri proprii: 200.000 lei
- reparații capitale Obstetrică-Ginecologie și Neonatologie – buget - fonduri proprii: 400.000 lei
- reparații capitale Pediatrie - buget - fonduri proprii: 400.000 lei
- reparații capitale compartiment Boli infecțioase – buget - fonduri proprii: 400.000 lei
- continuarea proiectului de modernizare și dotare a ambulatoriului.

KPI:

- procent secții modernizate: 100%;
- creștere capacitate ambulatoriu +30%;
- creșterea calității actului medical;
- îmbunătățirea condițiilor hoteliere.

Buget estimat 2026–2028: 2.500.000 lei – fonduri proprii;

➤ **Dotarea cu echipamente și aparatură medicală**

Scop strategic: Creșterea capacității diagnostice și terapeutice a spitalului prin dotarea cu echipamente moderne.

Acțiuni principale:

- înlocuirea mobilierului spitalicesc;
- achiziția unui computer tomograf nou;
- achiziția unui aparat RMN;
- achiziția de echipamente medicale pentru blocul operator;
- achiziția de echipamente și aparatură pentru secții și compartimente.

KPI:

- îmbunătățirea condițiilor hoteliere;
- diversificarea serviciilor medicale;
- creșterea numărului intervențiilor chirurgicale cu aproximativ 30%.

Buget estimat: 18.000.000 – 22.000.000 lei

Sursă finanțare: venituri proprii, Ministerul Sănătății, fonduri UE

Termen: 2026 – 2028

🚩 **OBIECTIVE STRATEGICE PE TERMEN LUNG**

Perioada: 2026–2029

Acest obiectiv au caracter investițional major și urmăresc transformarea structurală a spitalului.

- **Unificarea secțiilor spitalului într-o singură locație prin construirea unui corp nou de clădire**

Scop strategic major: Crearea unui campus medical integrat, funcțional și eficient, care să reunească activitatea spitalului într-o singură locație și să deservească optim întreaga comunitate din „Țara Beiușului”.

Acțiuni principale:

- obținerea finanțării din fonduri guvernamentale/fonduri europene pentru studiu de fezabilitate, execuție și dotare;
- construirea unui corp nou de clădire conectat cu Staționarul I și Ambulatoriul de specialitate;
- realizarea accesului separat pentru ambulanțe;
- extinderea blocului operator;
- relocarea și extinderea compartimentului ATI;
- relocarea și posibilitatea de extindere a secțiilor/compartimentelor cu profil chirurgical;
- introducerea de specialități noi;
- relocarea și extinderea secțiilor cu profil medical: Cardiologie, Neurologie, Pediatrie, Îngrijiri paliative, Boli infecțioase;
- extinderea Ambulatoriului de specialitate;
- relocarea bucătăriei spitalului.

KPI:

- posibilitatea desfășurării activității medicale în echipe multidisciplinare;
- creșterea calității serviciilor medicale;
- creșterea ratei de satisfacție a pacienților;
- scăderea ratei infecțiilor asociate asistenței medicale;
- optimizarea costurilor de întreținere și transport cu aproximativ 30%;
- reducerea costului/pacient cu aproximativ 10%;
- creșterea veniturilor proprii cu aproximativ 15%;
- extinderea serviciilor în Ambulatoriul de specialitate prin specialități noi;
- extinderea bazei de tratament pentru Recuperare.

Buget: fonduri guvernamentale, fonduri europene, buget local pentru cofinanțare

Termen: 2026–2029

8. Plan operațional (calendar pe ani) - sinteză pe orizonturi de timp

Termen	Obiective strategice
Termen scurt (2026–2027)	Îmbunătățirea managementului calității și SCIM; dezvoltarea resurselor umane; modernizarea infrastructurii esențiale; digitalizare și eficientizare; creșterea eficienței economice
Termen mediu (2026–2028)	Extinderea serviciilor medicale; continuarea modernizării infrastructurii; dotarea cu echipamente și aparatură medicală
Termen lung (2026–2029)	Unificarea secțiilor spitalului într-o singură locație prin construirea unui corp nou de clădire și reorganizarea structurală a spitalului

9. Proiecție financiară (estimativ) – lei

Categoria	Buget total 2026–2029
Infrastructură	26.691.700
Echipamente	22.000.000
Digitalizare	3.000.000
Resurse umane	6.440.000
Dezvoltare servicii	8.060.000
TOTAL	66.191.700

Surse finanțare:

- CNAS

- Buget local
- Fonduri europene (PNRR, POR)
- Parteneriate

10. Managementul calității și siguranței pacientului

Măsuri concrete:

- Implementare standarde
- Audituri trimestriale
- Monitorizare indicatori clinici
- Training siguranță pacient

KPI:

- Scor acreditare $\geq 85\%$
- Evenimente adverse raportate reduse – creștere cu 15%

11. Politica de resurse umane (detaliată)

- Pachet de beneficii:
 - locuințe de serviciu
 - sporuri
 - decont transport
- Programe:
 - mentorat pentru medici tineri
 - training anual obligatoriu
 - evaluare performanță KPI individuali

12. Digitalizare și inovație (detaliat)

Sisteme propuse:

- HIS integrat
- PACS (imagistică digitală)
- ERP – sistem informatic integrat care ajută organizația să gestioneze toate resursele pentru management financiar
- Platformă telemedicină

Rezultate așteptate:

- reducere birocrăție
- decizii bazate pe date
- creșterea accesului pacienților

13. Concluzii

Implementarea acestui plan transformă Spitalul Municipal Beiuș într-un **centru medical regional modern**, capabil să:

- reducă migrația pacienților
- atragă specialiști
- ofere servicii competitive
- funcționeze eficient financiar

15. Anexe:

ANEXA 1: GRAFIC GANTT (2026–2029) de implementare multianuală a obiectivelor strategice ale Spitalului Municipal Beiuș – Perioada 2026–2029

Legenda:

- ▲ = inițiere / pregătire / proiectare
- ■ = implementare principală
- ● = finalizare / consolidare / monitorizare

a) Grafic GANTT general

Nr. crt.	Obiectiv strategic	2026	2027	2028	2029
1	Consolidarea sistemului de management al calității și a controlului managerial intern	■	■	●	-
2	Dezvoltarea și stabilizarea resurselor umane	■	■	■	●
3	Modernizarea infrastructurii medicale și suport	■	■	■	●
4	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	■	■	■	●
5	Creșterea eficienței economice și a sustenabilității financiare	■	■	■	■
6	Extinderea și diversificarea serviciilor medicale	▲	■	■	●
7	Dotarea spitalului cu echipamente și aparatură medicală modernă	■	■	■	●
8	Dezvoltarea infrastructurii spitalicești prin unificarea activității într-o singură locație	▲	▲	■	■

b) Grafic Gantt detaliat pe obiective

OS 1 – Consolidarea sistemului de management al calității și a controlului managerial intern

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Instruirea personalului de coordonare	■	■	●	-
Revizuirea și actualizarea documentelor de sistem	■	■	●	-
Implementarea ghidurilor, procedurilor și protocoalelor	■	■	●	-
Autoevaluare și raportare	■	■	■	-
Audit intern și monitorizarea măsurilor	■	■	■	-

OS 2 – Dezvoltarea și stabilizarea resurselor umane

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Recrutare medici în specialități deficitare	■	■	■	●
Asigurarea liniei de gardă Radiologie și Imagistică Medicală	■	■	■	●
Formare profesională continuă	■	■	■	■
Măsuri de retenție și stabilizare a personalului	■	■	■	●

OS 3 – Modernizarea infrastructurii medicale și suport

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Lucrări prioritare de siguranță și circuite funcționale	■	■	-	-
Modernizare secții și compartimente – etapa I	■	■	-	-
Modernizare ambulatoriu	■	■	■	-
Modernizare secții și compartimente – etapa II	-	-	■	■
Recepție lucrări și monitorizare rezultate	-	-	-	●

OS 4 – Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Achiziție infrastructură IT	■	-	-	-
Implementare HIS	■	■	■	-
Implementare dosar electronic pacient	-	■	■	●
Dezvoltare telemedicină	-	■	■	●
Instruire personal și optimizare utilizare	■	■	■	●

OS 5 – Creșterea eficienței economice și a sustenabilității financiare

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Optimizarea achizițiilor	■	■	■	■
Creșterea serviciilor în regim ambulator	■	■	■	■
Atragerea fondurilor externe	■	■	■	■
Monitorizarea indicatorilor economico-financiari	■	■	■	■

OS 6 – Extinderea și diversificarea serviciilor medicale

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Analiză de nevoi și prioritizare specialități	▲	-	-	-
Dezvoltarea specialităților prioritare	-	■	■	●
Operaționalizarea serviciilor noi	-	▲	■	■
Monitorizarea adresabilității și performanței	-	-	■	●

OS 7 – Dotarea spitalului cu echipamente și aparatură medicală modernă

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Prioritizarea necesarului de dotări	■	-	-	-
Achiziție echipamente pentru secții și bloc operator	■	■	■	-
Achiziție CT și RMN	-	■	■	-
Punere în funcțiune și instruire personal	-	■	■	●
Monitorizarea utilizării și a impactului	-	-	■	●

OS 8 – Dezvoltarea infrastructurii spitalicești prin unificarea activității într-o singură locație

Activități principale	2026	2027	2028	2029
Identificare surse de finanțare	▲	■	-	-
Elaborare studiu de fezabilitate și documentații	-	▲	■	-
Proiectare și obținere avize	-	-	▲	■
Demarare etapă investițională	-	-	■	■

„Graficul Gantt pentru perioada 2026–2029 evidențiază etapizarea implementării obiectivelor strategice ale Spitalului Municipal Beiuș, pe baza priorităților instituționale, a resurselor disponibile și a calendarului estimat de realizare a investițiilor, măsurilor organizaționale și activităților de dezvoltare.”

ANEXA NR. 2: FIȘELE OBIECTIVELOR STRATEGICE ALE SPITALULUI**MUNICIPAL BEIUȘ pentru perioada 2026–2029****FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 1**

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Dezvoltarea infrastructurii spitalicești prin unificarea activității într-o singură locație
Cod obiectiv	OS 1
Perioada de implementare	2026 – 2029
Tip obiectiv	strategic, investițional, termen lung
Scop	Unificarea secțiilor spitalului într-o singură locație prin construirea unui corp nou de clădire, conectat cu Staționarul I și Ambulatoriul de specialitate, cu acces separat pentru ambulanțe

Rubrică	Conținut
Descriere	Obiectivul vizează construirea unui corp nou de clădire care să permită reorganizarea funcțională a spitalului, integrarea activității medicale într-un spațiu unitar și optimizarea circuitelor medicale și logistice
Justificare	Funcționarea actuală în mai multe locații determină dificultăți de organizare, costuri suplimentare, limitări în dezvoltarea activităților multidisciplinare și vulnerabilități privind circuitele funcționale
Activități principale	obținerea finanțării; elaborarea studiului de fezabilitate; proiectare; execuție corp nou; acces separat pentru ambulanțe; extindere bloc operator; relocare și extindere ATI; relocare secții chirurgicale; relocare secții medicale; extindere ambulatoriu; relocare bucătărie; introducerea specialității noi
Rezultate așteptate	integrarea funcțională a activității medicale; optimizarea circuitelor; reducerea costurilor operaționale; creșterea calității și siguranței serviciilor medicale
Indicatori de performanță (KPI)	creșterea ratei de satisfacție a pacienților; scăderea ratei infecțiilor asociate actului medical; reducerea costurilor de întreținere și transport cu aproximativ 30%; reducerea costului/pacient cu aproximativ 10%; creșterea veniturilor proprii cu aproximativ 15%; extinderea serviciilor ambulatorii; extinderea bazei de tratament pentru Recuperare
Ținte	realizarea investiției conform etapizării aprobate; funcționalizarea structurii integrate; atingerea indicatorilor economici și de calitate stabiliți prin proiect
Buget estimat	buget multianual, conform studiului de fezabilitate și proiectului tehnic
Sursa de finanțare	fonduri guvernamentale; fonduri europene; buget local pentru cofinanțare
Responsabili	Manager; Comitet Director; Consiliul de Administrație; autoritatea publică locală; compartiment tehnic/investiții; director medical; director financiar-contabil
Parteneri implicați	autoritatea tutelară; proiectanți; executanți; instituții finanțatoare
Riscuri	neobținerea finanțării; întâzieri în documentații și achiziții; creșterea costurilor; dificultăți de cofinanțare; perturbarea temporară a activității
Măsurile de control / prevenire	etapizare clară; monitorizare trimestrială; actualizarea documentațiilor; identificarea din timp a surselor de finanțare; plan de continuitate operațională
Modalitate de monitorizare	rapoarte trimestriale privind stadiul finanțării, proiectării, execuției și relocării
Observații	reprezintă obiectivul strategic major al spitalului și al comunității din „Țara Beiușului”

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 2

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Consolidarea sistemului de management al calității și a controlului managerial intern
Cod obiectiv	OS 2
Perioada de implementare	2026 – 2028
Tip obiectiv	strategic, organizațional, termen scurt

Rubrică	Conținut
Scop	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității prin conformarea la standardele de acreditare și la cerințele SCIM
Descriere	Obiectivul urmărește dezvoltarea unui sistem de management funcțional, controlat, monitorizat și orientat spre îmbunătățire continuă, capabil să susțină servicii medicale sigure și eficiente
Justificare	Creșterea calității serviciilor medicale și a siguranței pacientului impune existența unui sistem coerent de management al calității și control intern managerial
Activități principale	instruirea personalului de coordonare; adaptarea documentelor de sistem; implementarea ghidurilor și protocoalelor; monitorizarea serviciilor; autoevaluare și raportare; audit intern; urmărirea măsurilor corective
Rezultate așteptate	creșterea conformității documentare și procesuale; îmbunătățirea monitorizării indicatorilor; susținerea procesului de acreditare
Indicatori de performanță (KPI)	rata de satisfacție a pacienților > 90%; rata infecțiilor asociate actului medical < 2%; durata medie de spitalizare redusă cu 10%; grad de realizare a auditului intern = 100%; grad de implementare a măsurilor > 90%
Ținte	sistem documentat actualizat; monitorizare periodică funcțională; audit intern realizat integral
Buget estimat	60.000 lei
Sursa de finanțare	fonduri proprii
Responsabili	Manager; director medical; responsabil managementul calității; comisia SCIM; șefi de secții/compartimente
Parteneri implicați	personal de coordonare; comisii medicale; structuri suport
Riscuri	rezistență la schimbare; neactualizarea documentelor; implicare neuniformă; timp insuficient pentru audit și monitorizare
Măsurile de control / prevenire	plan anual de instruire; calendar de revizie documentară; plan de audit; raportare periodică către conducere
Modalitate de monitorizare	evaluare trimestrială, semestrială și anuală; analiză de management
Observații	obiectiv prioritar pentru conformare și pregătire pentru evaluările externe

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 3

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Dezvoltarea și stabilizarea resurselor umane
Cod obiectiv	OS 3
Perioada de implementare	2026 – 2029
Tip obiectiv	strategic, resurse umane, termen scurt–mediu
Scop	Asigurarea resursei umane necesare pentru funcționarea optimă a spitalului și pentru dezvoltarea serviciilor medicale

Rubrică	Conținut
Descriere	Obiectivul vizează recrutarea de personal medical în specialitățile deficitare, asigurarea continuității activității și dezvoltarea profesională continuă a personalului
Justificare	Deficitul de personal limitează capacitatea spitalului de a răspunde nevoilor populației și de a susține extinderea serviciilor
Activități principale	recrutarea de medici specialiști; asigurarea liniei de gardă Radiologie și Imagistică Medicală; programe de formare continuă; monitorizarea fluctuației de personal
Rezultate așteptate	ocuparea posturilor deficitare; reducerea fluctuației; creșterea competențelor personalului
Indicatori de performanță (KPI)	grad de ocupare a posturilor > 95%; rata fluctuației personalului < 5%; nr. cursuri/formări/an > 20
Ținte	acoperirea specialităților deficitare; funcționarea liniei de gardă Radiologie; creșterea stabilității resursei umane
Buget estimat	1.110.000 lei/an pentru 6 medici specialiști; 498.486 lei/an pentru linia de gardă Radiologie și Imagistică Medicală
Sursa de finanțare	CAS
Responsabili	Manager; director medical; Compartiment RUNOS; Comitet Director; șefi de secții
Parteneri implicați	universități; colegii profesionale; furnizori de formare
Riscuri	lipsa candidaților eligibili; migrația personalului; constrângeri financiare; retenție redusă
Măsurile de control / prevenire	promovarea posturilor; măsuri de retenție; plan anual de formare; monitorizare periodică a posturilor vacante
Modalitate de monitorizare	raport semestrial privind ocuparea posturilor, fluctuația și formarea profesională
Observații	obiectiv esențial pentru susținerea tuturor celorlalte obiective strategice

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 4

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Modernizarea infrastructurii medicale și suport
Cod obiectiv	OS 4
Perioada de implementare	2026 – 2028
Tip obiectiv	strategic, investițional, termen scurt–mediu
Scop	Modernizarea etapizată a infrastructurii medicale și suport pentru creșterea siguranței, funcționalității și calității serviciilor
Descriere	Obiectivul include investiții și lucrări de modernizare în spațiile medicale și suport, cu accent pe siguranță, circuite funcționale, condiții hoteliere și conformitate
Justificare	O parte a infrastructurii existente necesită modernizare pentru a corespunde cerințelor actuale de funcționare și de siguranță
Activități principale	rețea senzori incendiu; modernizare Medicină internă/Recuperare; reorganizare Bacteriologie; platformă Ortopedie; reparații Îngrijiri paliative; pasarela chirurgie; arhivă; apă potabilă; control acces Neurologie; extindere farmacie; modernizare ambulatoriu; reparații Bloc

Rubrică	Conținut
	operator și Chirurgie; modernizare Cardiologie, Neurologie, CPU, Radiologie; reparații Obstetrică-Ginecologie, Neonatologie, Pediatrie și Boli infecțioase
Rezultate așteptate	spații medicale modernizate; circuite funcționale îmbunătățite; siguranță crescută; confort sporit pentru pacienți
Indicatori de performanță (KPI)	% secții modernizate = 100%; creșterea capacității ambulatoriului cu aproximativ 30%; creșterea numărului intervențiilor chirurgicale cu aproximativ 20%; îmbunătățirea condițiilor hoteliere
Ținte	implementarea integrală a lucrărilor planificate pentru perioada 2026 – 2029
Buget estimat	6.549.910 lei cu TVA inclus – fonduri proprii; 20.134.400 lei cu TVA inclus – fonduri europene
Sursa de finanțare	fonduri proprii; fonduri europene; buget local pentru cofinanțare
Responsabili	Manager; director financiar-contabil; compartiment administrativ; serviciul tehnic; director medical
Parteneri implicați	proiectanți; executanți; furnizori; autoritatea locală
Riscuri	insuficiența fondurilor; întâzieri în achiziții; creșterea costurilor; afectarea temporară a activității
Măsurile de control / prevenire	etapizare a lucrărilor; prioritizare anuală; monitorizare tehnico-financiară; plan de continuitate a activității
Modalitate de monitorizare	raport trimestrial privind stadiul lucrărilor și utilizarea bugetului
Observații	obiectiv corelat direct cu siguranța pacientului, controlul infecțiilor și creșterea calității serviciilor

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 5

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative
Cod obiectiv	OS 5
Perioada de implementare	2026 – 2028
Tip obiectiv	strategic, digitalizare, termen scurt – mediu
Scop	Digitalizarea proceselor medicale și administrative prin implementarea unui sistem informatic integrat
Descriere	Obiectivul vizează implementarea HIS, a dosarului electronic al pacientului și a telemedicinii, precum și dotarea infrastructurii informatice necesare
Justificare	Digitalizarea este necesară pentru creșterea eficienței, trasabilității, accesului la date și calității managementului informației medicale
Activități principale	implementare HIS; achiziție hardware și software; configurare infrastructură IT; dosar electronic complet; telemedicină; instruirea personalului; securitate și protecția datelor
Rezultate așteptate	acces rapid la date medicale; reducerea timpilor de lucru; creșterea trasabilității și a eficienței administrative
Indicatori de performanță (KPI)	100% pacienți cu dosar electronic; reducere timp de așteptare cu 20%; minimum 500 consultații/an prin telemedicină

Rubrică	Conținut
Ținte	funcționalizarea completă a sistemului informatic integrat și utilizarea acestuia la nivelul întregului spital
Buget estimat	2–3 milioane lei cu TVA
Sursa de finanțare	fonduri proprii
Responsabili	Manager; compartiment IT; director medical; director financiar-contabil
Parteneri implicați	furnizori IT; consultanți; personal medical și administrativ
Riscuri	costuri suplimentare; dificultăți de integrare; rezistență la utilizare; riscuri cibernetice
Măsurile de control / prevenire	testare etapizată; instruire; mentenanță; politici de securitate informatică
Modalitate de monitorizare	raport trimestrial privind implementarea, utilizarea și funcționalitatea sistemelor informatice
Observații	obiectiv transversal, cu impact direct asupra tuturor structurilor spitalului

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 6

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Creșterea eficienței economice și a sustenabilității financiare
Cod obiectiv	OS 6
Perioada de implementare	continuu
Tip obiectiv	strategic, economico-financiar
Scop	Optimizarea costurilor și creșterea veniturilor proprii pentru susținerea dezvoltării spitalului
Descriere	Obiectivul vizează creșterea performanței economico-financiare prin măsuri de eficientizare, dezvoltarea serviciilor ambulatorii și atragerea de finanțări externe
Justificare	Sustenabilitatea financiară este esențială pentru menținerea activității curente și pentru susținerea investițiilor strategice
Activități principale	optimizarea achizițiilor prin contracte-cadru; creșterea serviciilor în regim ambulator; atragerea de fonduri externe; monitorizarea costurilor/pacient
Rezultate așteptate	reducerea cheltuielilor neesențiale; creșterea veniturilor proprii; îmbunătățirea utilizării resurselor
Indicatori de performanță (KPI)	creșterea veniturilor proprii cu 15%; reducerea costului/pacient cu 10%
Ținte	menținerea echilibrului financiar și susținerea dezvoltării instituționale
Buget estimat	măsuri interne, cost redus
Sursa de finanțare	fonduri proprii; surse externe atrase
Responsabili	Manager; director financiar-contabil; compartiment achiziții; director medical
Parteneri implicați	CAS; autoritatea locală; finanțatori externi
Riscuri	creșterea costurilor de achiziție; venituri sub nivelul estimat; modificări legislative

Rubrică	Conținut
Măsurile de control / prevenire	analiză periodică a costurilor; prioritizare bugetară; monitorizare indicatori economici
Modalitate de monitorizare	raport lunar și anual privind indicatorii economico-financiari
Observații	obiectiv suport pentru întreaga strategie de dezvoltare

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 7

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Extinderea și diversificarea serviciilor medicale
Cod obiectiv	OS 7
Perioada de implementare	2027 – 2028
Tip obiectiv	strategic, dezvoltare servicii, termen mediu
Scop	Creșterea capacității spitalului de a răspunde nevoilor de sănătate ale comunității prin extinderea paletei de servicii
Descriere	Obiectivul presupune dezvoltarea unor specialități și compartimente noi, inclusiv Medicina internă, Cronici, Recuperare medicală, Urologie și servicii paliative
Justificare	Nevoile de sănătate ale populației și necesitatea reducerii deplasărilor către alte unități sanitare justifică extinderea serviciilor la nivel local
Activități principale	dezvoltarea specialităților și compartimentelor menționate; introducerea de specialități noi; adaptarea personalului și a bazei materiale
Rezultate așteptate	creșterea adresabilității; diversificarea serviciilor; reducerea transferurilor către alte unități
Indicatori de performanță (KPI)	nr. specialități noi: minimum 2; creștere adresabilitate +20%
Ținte	operaționalizarea noilor servicii și creșterea numărului de pacienți deserviți
Buget estimat	6–8 milioane lei
Sursa de finanțare	fonduri proprii; fonduri guvernamentale; fonduri externe
Responsabili	Manager; director medical; șefi de secții; RUNOS; director financiar-contabil
Parteneri implicați	CAS; autoritatea locală; furnizori de echipamente; parteneri educaționali
Riscuri	imposibilitatea recrutării personalului; lipsa spațiilor și dotărilor; adresabilitate inițială scăzută
Măsurile de control / prevenire	etapizare; corelare cu recrutarea și dotarea; analiză periodică a cererii de servicii
Modalitate de monitorizare	raport semestrial privind stadiul dezvoltării și adresabilitatea serviciilor
Observații	obiectiv corelat direct cu resursa umană, dotările și modernizarea infrastructurii

FIȘA OBIECTIVULUI STRATEGIC NR. 8

Rubrică	Conținut
Denumirea obiectivului strategic	Dotarea spitalului cu echipamente și aparatură medicală modernă

Rubrică	Conținut
Cod obiectiv	OS 8
Perioada de implementare	2026 – 2028
Tip obiectiv	strategic, dotare tehnico-medicală, termen mediu
Scop	Creșterea capacității diagnostice și terapeutice prin dotarea spitalului cu echipamente moderne
Descriere	Obiectivul vizează achiziția de echipamente și aparatură medicală pentru investigații, tratament și monitorizare, precum și înlocuirea mobilierului spitalicesc
Justificare	Dotarea adecvată este esențială pentru un act medical performant, pentru dezvoltarea serviciilor și pentru reducerea dependenței de alte unități sanitare
Activități principale	înlocuire mobilier spital; achiziție CT; achiziție RMN; echipamente pentru blocul operator; echipamente pentru secții/compartimente; instruirea personalului
Rezultate așteptate	creșterea capacității de diagnostic și tratament; diversificarea serviciilor; îmbunătățirea condițiilor hoteliere
Indicatori de performanță (KPI)	îmbunătățirea condițiilor hoteliere; diversificarea serviciilor medicale; creșterea numărului intervențiilor chirurgicale cu aproximativ 30%
Ținte	realizarea achizițiilor prioritare și punerea lor în funcțiune în perioada planificată
Buget estimat	18–22 milioane lei cu TVA inclus
Sursa de finanțare	venituri proprii; fonduri de la Ministerul Sănătății; fonduri UE
Responsabili	Manager; director medical; director financiar-contabil; compartiment achiziții; șefi de secții
Parteneri implicați	furnizori de echipamente; autoritatea locală; Ministerul Sănătății
Riscuri	neasigurarea integrală a fondurilor; întâzieri în achiziții; costuri suplimentare de mentenanță
Măsurile de control / prevenire	prioritizare anuală a achizițiilor; corelare cu sursele de finanțare; recepție și instruire planificate
Modalitate de monitorizare	raport trimestrial privind stadiul achizițiilor, instalării și punerii în funcțiune
Observații	obiectiv necesar pentru creșterea competitivității și a capacității medicale a spitalului

ANEXA NR. 3: MATRICEA DE MONITORIZARE A OBIECTIVELOR STRATEGICE ale Spitalului Municipal Beiuș pentru perioada 2026 – 2029

Nr. crt.	Obiectiv strategic	Perioadă	Indicator de monitorizare	Țintă	Frecvență monitorizare	Sursa datelor	Responsabil	Modalitate de verificare	Măsuri în caz de nedeplinire
1	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității	2026–2029	Grad de actualizare a documentelor SCIM și calitate	100% documente revizuite conform planului	Semestrial	Registru documente, proceduri aprobate, plan revizie	Manager, Director medical, Responsabil SCIM, CMCS	Verificare documente, rapoarte de autoevaluare, audit intern	Revizuirea planului de acțiuni, responsabilizare șefi structuri, reluarea instruirii
2	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității	2026–2029	Rata de satisfacție a pacienților	> 90%	Trimestrial	Chestionare satisfacție, rapoarte centralizate	CMCS, Șefi secții	Analiza chestionarelor și raport de monitorizare	Plan de măsuri pe secțiile cu scor scăzut, reevaluare la trimestrul următor
3	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității	2026–2029	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale	< 2%	Lunar / trimestrial	Date SPCIN, registre IAAM, raportări interne	Medic epidemiolog, SPCIN, Director medical	Raport epidemiologic și analiză în Comitet director	Audit clinic, instruire suplimentară, măsuri corective pe secții
4	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și a managementului calității	2026–2029	Reducerea duratei medii de spitalizare	-10% față de nivelul de referință	Trimestrial / anual	HIS, raportări statistice, foaie de observație	Director medical, Birou statistică, Șefi secții	Analiză comparativă pe secții	Revizuire trasee clinice, optimizare protocoale și externare
5	Îmbunătățirea continuă a sistemului de control managerial intern și	2026–2029	Procent misiuni de audit realizate	100% din planul anual	Anual	Plan audit, rapoarte audit	CMCSS, Manager	Verificare plan vs. realizat	Replanificare audituri și monitorizare măsuri dispuse

Nr. crt.	Obiectiv strategic	Perioadă	Indicator de monitorizare	Țintă	Frecvență monitorizare	Sursa datelor	Responsabil	Modalitate de verificare	Măsuri în caz de neîndeplinire
	a managementului calității								
6	Dezvoltarea resurselor umane	2026–2029	Grad de ocupare a posturilor	> 95%	Trimestrial	Stat de funcții, organigramă, evidență RUNOS	Manager, RUNOS	Analiză posturi ocupate/posturi aprobate	Re luare recrutare, promovare concursuri, măsuri de atragere personal
7	Dezvoltarea resurselor umane	2026–2029	Asigurarea liniei de gardă Radiologie și Imagistică Medicală	100% acoperire gardă	Lunar	Grafic gărzi, decizii manager	Director medical, Șef secție, RUNOS	Verificare grafice și continuitate activitate	Contractare suplimentară, redistribuire resurse, externalizare punctuală
8	Dezvoltarea resurselor umane	2026–2029	Rata fluctuației personalului	< 5%	Semestrial / anual	Evidențe RUNOS	RUNOS, Manager	Analiză intrări- ieșiri personal	Analiza cauzelor, măsuri de retenție, îmbunătățirea condițiilor de muncă
9	Dezvoltarea resurselor umane	2026–2029	Număr cursuri/formări /an	> 20/an	Semestrial / anual	Plan formare, diplome, fișe instruire	RUNOS, CMCS, Director medical	Raport anual de formare	Completare plan formare și includere priorități obligatorii
10	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2029	Procent lucrări realizate din planul aprobat	100% până la finalul perioadei	Trimestrial	Situații de lucrări, contracte, recepții	Manager, Director financiar-contabil, Serviciu tehnic	Monitorizare grafic fizic și valoric	Reprioritizare investiții, accelerare achiziții, actualizare calendar

Nr. crt.	Obiectiv strategic	Perioadă	Indicator de monitorizare	Țintă	Frecvență monitorizare	Sursa datelor	Responsabil	Modalitate de verificare	Măsuri în caz de neîndeplinire
11	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2029	Nivel de conformare la cerințele PSI și siguranță operațională	100% pentru lucrările prevăzute	Semestrial	Procese verbale PSI, recepții lucrări	Serviciu tehnic, Cadru PSI, Manager	Verificare tehnică și documentară	Corectarea neconformităților, lucrări suplimentare, reverificare
12	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2029	Număr circuite funcționale îmbunătățite	100% din cele planificate	Semestrial	Planuri funcționale, PV recepție, rapoarte secții	Director medical, Serviciu tehnic, Șefi secții	Inspecție la fața locului	Reconfigurare fluxuri și completarea intervențiilor necesare
13	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2029	Creșterea activității ambulatoriului	+30%	Trimestrial / anual	Raportări ambulatoriului, HIS	Director medical, coordonator ambulatoriu	Analiză comparativă activitate	Campanii de informare, extindere program, completare specialități
14	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2029	Creșterea numărului intervențiilor chirurgicale	+20%	Trimestrial / anual	Bloc operator, raportări medicale	Director medical, coordonator bloc operator, Șefi secții chirurgicale	Analiză statistică activitate	Reorganizare program operator, completare resurse și echipamente
15	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	2026–2029	Grad de implementare HIS	100% implementare funcțională	Trimestrial	Contract implementare, rapoarte IT	Manager, Compartiment IT, Director medical	Testare funcțională și proces-verbal recepție	Etapizare suplimentară, corecții tehnice, instruire utilizatori
16	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	2026–2029	Procent pacienți cu dosar	100%	Lunar / trimestrial	HIS, evidențe medicale electronice	Director medical, IT, Șefi secții	Extragere date din sistem	Instruire personal, standardizare completare dosar electronic

Nr. crt.	Obiectiv strategic	Perioadă	Indicator de monitorizare	Țintă	Frecvență monitorizare	Sursa datelor	Responsabil	Modalitate de verificare	Măsuri în caz de neîndeplinire
17	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	2026–2029	Reducerea timpului mediu de așteptare	-20%	Trimestrial	Registratura ambulatoriu, HIS	Director medical, IT, coordonator ambulatoriu	Analiză flux pacient	Reconfigurare programări și fluxuri administrative
18	Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	2026–2029	Număr consultații prin telemedicină	minimum 500/an	Semestri				

Notă metodologică

- valoarea de bază este completată cu datele anului 2025
- pentru indicatorii investiționali, valoarea de bază va fi exprimată ca 0%, atunci când proiectul nu este încă demarat;
- monitorizarea este corelată cu:
 - rapoartele anuale ale managerului,
 - analiza de management,
 - rapoartele de activitate ale secțiilor și compartimentelor,
 - bilanțul indicatorilor de calitate,
 - execuția bugetară.

„Monitorizarea implementării obiectivelor strategice se realizează pe baza prezentei matrici, conform PO privind planul de îmbunătățire continuă a calitatii – ciclu PDCA - monitorizarea îndeplinirii obiectivelor în concordanță cu Planul strategic, Planul de calitate al Consiliului Medical și Planul de management al calității, care stabilește indicatorii de rezultat, valorile de bază, țintele asumate, termenele, responsabilitățile, sursele de date și frecvența raportării, în vederea asigurării unui management bazat pe performanță, conformitate și îmbunătățire continuă.”

ANEXA NR. 4 – PLAN DE ÎMBUNĂTĂȚIRE CONTINUĂ – CICLU PDCA – MONITORIZAREA ÎNDEPLINIRII OBIECTIVELOR ÎN CONCORDANȚA CU PLANUL STRATEGIC, CU PLANUL DE CALITATE AL CONSILIULUI MEDICAL ȘI CU PLANUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

„Monitorizarea îndeplinirii obiectivelor strategice se realizează prin aplicarea ciclului PDCA, în corelare cu Planul strategic al spitalului, Planul de calitate al Consiliului Medical și Planul de management al calității, pe baza indicatorilor stabiliți, a responsabilităților asumate și a frecvenței de raportare aprobate.”

Obiectiv strategic	Corelare cu Planul strategic	Corelare cu Planul de calitate al C. Medical	Corelare cu Planul de management al calității	PLAN	DO	CHECK	ACT	Indicatori	Responsabili	Frecvență monitorizare
OS1 – Dezvoltarea infrastructurii spitalicești prin clădire și reorganizarea integrată a activității într-o singură locație	Obiectiv strategic major privind construirea corpului nou de clădire și reorganizarea integrată a activității spitalului	Îmbunătățirea condițiilor de acordare a serviciilor medicale, optimizarea circuitelor și creșterea siguranței pacientului	Creșterea conformității mediului de îngrijire, a siguranței și a capacității de furnizare a serviciilor	stabilirea etapelor investiției, definirea conceptului funcțional, identificarea finanțării, stabilirea indicatorilor și a responsabililor	elaborarea documentațiilor, fundamentarea necesarului, inițierea demersurilor de finanțare, planificarea etapelor de proiectare și execuție	verificarea stadiului documentației, a finanțării, a respectării termenelor și a corelării investiției cu nevoile structurilor	actualizarea etapizării, completarea documentațiilor, replanificarea măsurilor restante, identificarea alternativelor de finanțare	% stadiu documentație; % finanțare obținută, nr. structuri analizate funcțional; grad de realizare a etapelor	Manager; Director financiar-contabil; Compartiment tehnic; Director medical; Comitet Director	trimestrial / anual
OS2 – Consolidarea sistemului de management al calității și a controlului managerial intern	Obiectiv privind conformarea la standarde, audit, monitorizare și control intern managerial	Creșterea calității actului medical, siguranței pacientului și conformării la standardele clinice și organizaționale	Actualizarea documentelor de sistem, audit intern, monitorizarea neconformităților și a indicatorilor de calitate	stabilirea documentelor de sistem ce trebuie revizuite, a programului de audit, a indicatorilor și a țintelor de calitate	actualizarea procedurilor, instruirea personalului, derularea auditului intern, monitorizarea indicatorilor, analiza neconformităților	evaluarea gradului de realizare a auditului, a stadiului actualizării evoluției indicatorilor de calitate și a neconformităților	stabilirea măsurilor corective, completarea revizuirilor restante, instruirea suplimentară, actualizarea planurilor	% documente actualizate; % audituri realizate; % măsuri corective implementate; satisfacție pacienți; rata IAAM	RMC; Manager; Director medical; Comisia SCIM; șefi de secții / compartimente	lunar / trimestrial / anual
OS3 – Dezvoltarea și stabilizarea resurselor umane	Obiectiv privind recrutarea, formarea și retenția personalului în specialitățile deficitare	Asigurarea competenței profesionale și a continuității actului medical	Asigurarea personalului necesar pentru implementarea standardelor, proceselor și	analiza necesarului de personal, identificarea posturilor deficitare, stabilirea	organizarea concursurilor, recrutarea personalului, implementarea programelor de formare,	evaluarea gradului de ocupare a posturilor, a numărului de angajați, a formării	reluarea recrutării pentru posturile neocupate, adaptarea planului de formare,	grad ocupare posturi; rata fluctuației; nr. medici recrutați; nr. cursuri/formări; acoperire	Manager; RUNOS; Director medical; Comitet Director	trimestrial / semestrial / anual

Obiectiv strategic	Corelare cu Planul strategic	Corelare cu Planul de calitate al C. Medical	Corelare cu Planul de management al calității	PLAN	DO	CHECK	ACT	Indicatori	Responsabili	Frecvență monitorizare
OS4 – Modernizarea infrastructurii medicale și suport	Obiectiv privind modernizarea etapizată a secțiilor, compartimentelor și circuitelor funcționale	Îmbunătățirea condițiilor hoteliere, siguranței, conformității spațiilor și a calității actului medical	Creșterea conformității mediului de îngrijire, reducerea riscurilor și susținerea proceselor clinice și suport	măsurilor de recrutare și formare	derularea lucrărilor, urmărirea execuției, coordonarea cu structurile afectate, recepția etapelor	verificarea stadiului fizic și financiar al lucrărilor, a impactului asupra activității și a respectării termenelor	reprioritizarea lucrărilor, măsuri de recuperare, actualizarea planului de investiții, corecții tehnice	specialități deficietare	Manager; Compartiment tehnic; Administrativ; Director medical; Director financiar-contabil	lunar / trimestrial / anual
OS5 – Digitalizarea și eficientizarea activității medicale și administrative	Obiectiv privind implementarea HIS, dosarului electronic și telemedicinii	Creșterea accesibilității, trasabilității și continuității actului medical	Standardizarea proceselor, trasabilitatea documentelor și monitorizarea eficienței a activităților	analiza necesarului IT, definirea etapelor de implementare, a indicatorilor și a responsabilităților	achiziția infrastructurii IT, implementarea HIS, configurarea fluxurilor, instruirea personalului, pilotarea utilizării	evaluarea stadiului implementării, a nivelului de utilizare, a reducerii timpilor de așteptare și a funcționării sistemului	corecții tehnice, instruire suplimentare, extinderea etapizată a funcționalităților, ajustarea fluxurilor digitale	% implementare HIS; % pacienți cu dosar electronic; reducere timp de așteptare; nr. consultații telemedicină; % personal instruit	Manager; Compartiment IT; Director medical; Director financiar-contabil	trimestrial / semestrial / anual
OS6 – Creșterea eficienței economice și a sustenabilității financiare	Obiectiv privind optimizarea costurilor, creșterea veniturilor și atragerea de fonduri externe	Utilizarea eficientă a resurselor pentru susținerea calității serviciilor medicale	Monitorizarea performanței proceselor și a utilizării resurselor	analiza costurilor, stabilirea măsurilor de optimizare, identificarea țintelor economice și a oportunităților de finanțare	implementarea măsurilor de eficientizare, utilizarea contractelor-cadru, creșterea activității ambulatorii, urmărirea costului/pacient	analiza veniturilor proprii, a costului/pacient, a execuției bugetare și a fondurilor atrase	ajustarea măsurilor economice, reprioritizarea cheltuielilor, actualizarea țințelor și a planurilor financiare	creștere venituri proprii; reducere cost/pacient; % achiziții optimizate; valoare fonduri atrase	Director financiar-contabil; Manager; Compartiment achiziții; Director medical	lunar / trimestrial / anual

Obiectiv strategic	Corelare cu Planul strategic	Corelare cu Planul de calitate al C. Medical	Corelare cu Planul de management al calității	PLAN	DO	CHECK	ACT	Indicatori	Responsabili	Frecvență monitorizare
OS7 – Extinderea și diversificarea serviciilor medicale	Obiectiv privind dezvoltarea specialităților și serviciilor noi	Creșterea accesului pacienților la servicii medicale, dezvoltarea serviciilor clinice și reducerea necesității transferurilor	Adaptarea proceselor și a documentelor de sistem la noile servicii și cerințe de funcționare	analiza nevoilor de servicii, definirea specialităților prioritare, estimarea necesarului de personal, spații și dotări	fundamentarea și pregătirea operaționalizării serviciilor noi, corelarea cu recrutarea și dotarea, implementarea etapizată	evaluarea adresabilității, a gradului de utilizare a serviciilor noi și a impactului asupra activității medicale	consolidarea serviciilor noi introduse, replanificarea etapelor rămase, corectarea deficitului de resurse	nr. specialități noi; nr. servicii noi; creștere adresabilitate; % utilizare servicii nou create	Director medical; Manager; șefi de secții; RUNOS; Director financiar-contabil	trimestrial / semestrial / anual
OS8 – Dotarea spitalului cu echipamente și aparatură medicală modernă	Obiectiv privind creșterea capacității diagnostice și terapeutice prin dotări moderne	Îmbunătățirea calității actului medical, a condițiilor de diagnostic și tratament și dezvoltarea serviciilor clinice	Susținerea proceselor clinice și a performanței prin resurse materiale adecvate și monitorizate	inventarierea necesarului, prioritizarea achizițiilor, stabilirea surselor de finanțare și a calendarului	derularea procedurilor de achiziție, achiziția echipamentelor, punerea în funcțiune, instruirea personalului	evaluarea gradului de achiziție, a stadiului punerii în funcțiune și a impactului asupra serviciilor medicale	reprioritizarea achizițiilor restante, măsuri de integrare și utilizare, completarea dotărilor critice	% echipamente achiziționate; % echipamente funcționale; creșterea capacității de diagnostic; creșterea intervențiilor; îmbunătățirea condițiilor hoteliere	Manager; Director medical; Director financiar-contabil; Compartiment achiziții; șefi de secții	trimestrial / anual

Notă de utilizare:

Prezenta anexă se utilizează pentru:

- monitorizarea integrată a obiectivelor strategice;
- corelarea acestora cu obiectivele clinice și de calitate;
- analiza trimestrială în Comitetul Director și Consiliul Medical;
- fundamentarea măsurilor corective și preventive;
- elaborarea analizei anuale de management.

La raportul de analiza a acestui plan se vor adauga: **riscurile asociate, dovezile/documentele si măsurile corective propuse**, conform "PO privind planul de îmbunătățire continuă a calitatii – ciclul PDCA - monitorizarea îndeplinirii obiectivelor în concordanță cu Planul strategic, Planul de calitate al Consiliului Medical și Planul de management al calității."

ANEXA NR. 5: BUGET DETALIAT PE ANI:

Metodele folosite pentru repartizare:

Structurarea este calculata pe ani folosind o variantă bugetară pe intervale si bugete „estimative”.

Distribuția anuală reflectă:

- concentrarea investițiilor de conformare, siguranță și funcționalizare în 2026–2027;
- accelerarea dezvoltării serviciilor și a dotării medicale în 2027–2029;
- continuarea modernizării infrastructurii și consolidarea capacității operaționale în 2028–2029.

Proiecție financiară estimativă 2026–2029

Pentru implementarea obiectivelor strategice stabilite pe termen scurt, mediu și lung, spitalul estimează un necesar financiar total de **66.191.700 lei** pentru perioada 2026–2029, exclusiv investiția majoră aferentă construirii unui corp nou de clădire, pentru care valoarea va fi stabilită ulterior, pe baza documentațiilor tehnico-economice.

Structura estimativă a bugetului este următoarea:

- **Infrastructură:** 26.691.700 lei
- **Echipamente:** 22.000.000 lei
- **Digitalizare:** 3.000.000 lei
- **Resurse umane:** 6.440.000 lei
- **Dezvoltare servicii:** 8.060.000 lei

În ceea ce privește orizonturile de implementare:

- obiectivele pe **termen scurt (2026–2027)** necesită un buget estimat de **30.471.700 lei**;
- obiectivele pe **termen mediu (2026–2028)** necesită un buget estimat de **32.500.000 lei**;
- obiectivul strategic pe **termen lung (2026–2029)**, respectiv unificarea secțiilor spitalului într-o singură locație prin construirea unui corp nou de clădire, va fi bugetat ulterior, după aprobarea studiului de fezabilitate și identificarea surselor de finanțare.

PROIECȚIE BUGETARĂ A OBIECTIVELOR STRATEGICE - Perioada 2026–2029

1. Proiecție bugetară pe orizonturi de timp

Orizont de timp	Obiective strategice	Buget estimat (lei)	Observații
Termen scurt (2026–2027)	Îmbunătățirea managementului calității și SCIM	60.000	fonduri proprii
	Dezvoltarea resurselor umane	3.220.000	1.610.000 lei/an x 2 ani (respectiv 6.440.000/4 ani)
	Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	24.191.700	3.900.000 lei fonduri proprii + 20.291.700 lei fonduri UE/buget local
	Digitalizare și eficientizare	3.000.000	fonduri proprii
	Creșterea eficienței economice	cost redus/ necuantificat distinct	măsuri interne
	Total termen scurt		30.471.700 + 6.440.000/4ani resurse umane
Termen mediu (2026–2028)	Extinderea și diversificarea serviciilor medicale	8.000.000	valoare maximă a intervalului estimat
	Continuarea modernizării infrastructurii medicale	2.500.000	fonduri proprii
	Dotarea cu echipamente și aparatură medicală	22.000.000	venituri proprii / MS / fonduri UE
Total termen mediu		32.500.000	

Orizont de timp	Obiective strategice	Buget estimat (lei)	Observații
Termen lung (2026–2029)	Unificarea secțiilor într-o singură locație prin construirea unui corp nou de clădire	necuantificat în această etapă	necesită SF/DALI/deviz general și identificarea sursei de finanțare

**Proiecție financiară sintetică pe categorii
Estimativ, pentru perioada 2026–2029**

Categoria	Buget total 2026–2029 (lei)
Infrastructură	26.691.700
Echipamente	22.000.000
Digitalizare	3.000.000
Resurse umane	6.440.000
Dezvoltare servicii	8.060.000
TOTAL	66.191.700

Explicarea încadrării pe categorii bugetare

Infrastructură – 26.691.700 lei

Include:

- modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale: **24.191.700 lei**
- continuarea programului de modernizare a infrastructurii medicale: **2.500.000 lei**

Echipamente – 22.000.000 lei

Include:

- achiziția de echipamente și aparatură medicală, inclusiv CT, RMN, echipamente bloc operator, mobilier spitalicesc și dotări pentru secții/compartimente.

Digitalizare – 3.000.000 lei

Include:

- HIS
- infrastructură hardware și software
- dosar electronic complet
- servicii de telemedicină

Resurse umane – 6.440.000 lei

Include:

- medici specialiști
- linie de gardă Radiologie și Imagistică Medicală
- formare continuă

Dezvoltare servicii – 8.060.000 lei

Include:

- extinderea și diversificarea serviciilor medicale: **8.000.000 lei**
- managementul calității și SCIM: **60.000 lei**

Proiecția bugetară a obiectivelor strategice:

Obiectiv strategic	Perioadă	Buget estimat	Sursă finanțare	Observații
Îmbunătățirea managementului calității și SCIM	2026–2027	60.000 lei	Fonduri proprii	conformare ANMCS și SCIM
Dezvoltarea resurselor umane	2026–2029	6.440.000 lei	Venituri proprii / buget	medici, gardă, formare
Modernizarea infrastructurii esențiale și creșterea siguranței operaționale	2026–2027	24.191.700 lei	Fonduri proprii / fonduri UE / buget local	lucrări, reparații, ambulatoriu

Obiectiv strategic	Perioadă	Buget estimat	Sursă finanțare	Observații
Digitalizarea și eficientizarea activității	2026–2028	3.000.000 lei	Fonduri proprii	HIS, dosar electronic, telemedicină
Creșterea eficienței economice	2026–2027, continuu	cost redus	Măsurile interne	optimizare costuri
Extinderea și diversificarea serviciilor medicale	2027–2029	8.000.000 lei	Surse mixte	specialități și servicii noi
Continuarea modernizării infrastructurii medicale	2028–2029	2.500.000 lei	Fonduri proprii	secții și compartimente
Dotarea cu echipamente și aparatură medicală	2026–2029	22.000.000 lei	Venituri proprii / MS / fonduri UE	CT, RMN, echipamente
Unificarea secțiilor într-o singură locație prin construirea unui corp nou	2026–2029	necuantificat	Fonduri guvernamentale / fonduri UE / buget local	investiție majoră

Sinteză financiară pe categorii

Categoria	Buget total 2026–2029
Infrastructură	26.691.700 lei
Echipamente	22.000.000 lei
Digitalizare	3.000.000 lei
Resurse umane	6.440.000 lei
Dezvoltare servicii	8.060.000 lei
TOTAL	66.191.700 lei

Notă: Proiecția bugetară pentru perioada 2026–2029 are caracter estimativ și a fost fundamentată pe baza obiectivelor strategice stabilite pe termen scurt, mediu și lung. Pentru obiectivele cu buget exprimat în interval s-a utilizat valoarea maximă estimată, în vederea unei planificări financiare prudente. Obiectivul strategic privind construirea unui corp nou de clădire nu a fost cuantificat valoric în această etapă, urmând a fi bugetat ulterior pe baza documentațiilor tehnico-economice aprobate.

ANEXA NR. 6: STRUCTURĂ DE GUVERNANȚĂ

Comitet strategic:

- Manager spital
- Director medical
- Director financiar
- Șefi de secții

Responsabilități:

- Monitorizare KPI
- Decizii strategice
- Raportare semestrială

ANEXA NR. 7: Alte documente care au stat la baza elaborării Planului strategic:

- ✓ Managementul clinic/Îngrijirea pacientului/Analiza populației deservite în Spitalul Municipal Beius
- ✓ Analiza urgentelor cu incidenta scăzută
- ✓ Analiza cazurilor transferate
- ✓ Analiza nivelului de competență al spitalului
- ✓ Analiza cauzelor disfuncționalităților în spital

- ✓ Audit de securitate al sistemelor informatice
- ✓ Analiza anuala a deceselor
- ✓ Analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor
- ✓ Analiza strategii politici RU
- ✓ Analiza anuala - managemntul calitatii
- ✓ Propunerile medicilor sefi de sectie si obiectivele SCIM

**Consultarea cu Consiliul de Administrație și obținerea autorizării din partea membrilor;
Aprobarea strategiei de către Consiliul de administratie.**

Acest plan strategic a fost elaborat prin consultarea sefilor / coordonatorilor de sectii / compartimente si a fost prezentat pentru consultare si aprobare Comitetului director si Consiliului de Administratie al spitalului.

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

- Reflectă dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior în cadrul spitalului, intenția de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- Ia în calcul modificările mediului extern la nivel local, regional și național;
- Recunoaște rolul cheie pe care personalul îl joacă în succesele noastre viitoare, identifică și rezolvă majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confruntă spitalul nostru în prezent.
- Planul de management v-a fi monitorizat/analizat anual conform procedurii de autoevaluare de catre RMC.
- Planul de investitii/achizitii este anexa a prezentului plan de management si este baza elaborarii planului anual de achizitii.

Comitetul director conduce

implementarea acestui plan, raspunde de evaluarea periodica conform planificarilor si urmareste activitatea comisiilor interne, cu privire la responsabilitatile acestora!

**DOCUMENTUL A FOST ELABORAT IN COLABORARE CU MEMBRII COMITETULUI
DIRECTOR AL SPITALULUI, RESPECTIV:**

Manager: Dr. Monica Virginia TEAHA

Director Medical: Dr. Angela Nadia CIUCIU

Director Financiar Contabil: Ec. Dorina IHUȚ



- Prezentul plan se ajusteaza, se modifica si se completeaza, anual si ori de cate ori este nevoie, in functie de obiectivele si activitatile din Planul de Management aprobat anual, pentru indeplinirea obiectivelor stabilite.



TEL: 0259/322143, FAX: 0259/320577

E-mail: contact@spitalulbeius.ro

Cod operator date caracter personal 27479

Nr. 2952 din 27.03.2026

Decizia nr 3/27.03.2026 a

Consiliului de Administrație al Spitalului Municipal Ep. N. Popovici Beiuș.

Se declara sedinta statutara, fiind prezenti fizic 2 membrii si on line 3 membrii. Sunt absenti motivat 2 membrii ai CA SMB, dl dr Galu Mircea si dl Domocos Virgil ,ambii fiind in concediu de odihna. Participa dna manager dr Teaha Monica , dna Nicoleta Hint –reprezentant OAMGMR.

Dna Nicoleta Clop –reprezentant Federatia Sanitas-invitat -lipseste motivat.

După deschiderea ședinței Consiliului de Administrație se face prezentarea ordinei de zi stabilite și se supune la vot. Se voteaza in unanimitate de membrii prezenti.

Ordinea de zi:

1. Avizarea Planului Strategic al Spitalului Municipal Beius pe perioada 2026-2029.

2. Diverse

Având în vedere:

- prevederile art. 187, alin. (10), lit. c) din Legea nr. 95/2006 (r1) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
- procesul verbal de ședință nr. 2/27.03.2026 al Consiliului de Administrație al Spitalului Municipal “Ep N. Popovici” Beiuș

În temeiul prevederilor art. 10 alin. (4) din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Consiliului de Administrație al Spitalului Municipal “Ep. N. Popovici” Beiuș

Consiliul de Administratie al Spitalul Municipal ” Ep. N. Popovici “ Beiuș

Se decide:

1. Avizarea Planului Strategic al Spitalului Municipal Beius pe perioada 2026-2029.

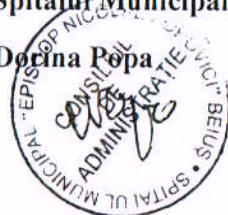
Se discuta proiectul propus de catre Comitetul Director ,prezentat de catre dna Manager, dr Teaha Monica, se fac precizari privind avizarea doar a planului prezentat , urmand a fi discutat Planul de investitii/achizitii pentru anul 2026 intr-o sedinta ulterioara.Se voteaza favorabil de catre toti membrii prezenti fizic si online.

2. Diverse

La diverse, dna manager, informeaza membrii Consiliului de Administratie referitor la situatia proiectele depuse pentru finantare.Astfel , Proiectul privind Politrauma si cel de Ingrijiri Paliative nu a intrunit punctajul necesar si nu a fost acceptat pentru finanta.

Președinte C.A. Spitalul Municipal ” Ep. N. Popovici “ Beius

Docina Popa





SPITALUL MUNICIPAL „EP. N. POPOVICI” BEIUȘ
BEIUȘ, STR. ROMÂNĂ NR.7, JUD. BIHOR
TEL: 0259/322143, FAX: 0259/320577
E-mail: contact@spitalulbeius.ro
Cod operator date caracter personal 27479
Nr. 4./din 27.03.2026

Hr. 2953/27.03.2026

Hotărârea nr 4/ 27.03.2026

Având în vedere:

- prevederile art. 187, alin. (10), lit. c) din Legea nr. 95/2006 (r1) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
- procesul verbal de ședință nr. 02/27.03.2026 al Consiliului de Administrație al Spitalului Municipal “Ep N. Popovici” Beiuș

În temeiul prevederilor art. 10 alin. (4) din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Consiliului de Administrație al Spitalului Municipal “Ep. N. Popovici” Beiuș
Consiliul de Administrație al Spitalul Municipal ” Ep. N. Popovici “ Beiuș

HOTĂRĂȘTE

Art. 1. Avizarea Planului Strategic al Spitalului Municipal Beius pe perioada 2026-2029.

Se discuta proiectul propus de catre Comitetul Director ,prezentat de catre dna Manager, dr Teaha Monica, se fac precizari privind avizarea doar a planului prezentat , urmand a fi discutat Planul de investitii/achizitii pentru anul 2026 intr-o sedinta ulterioara.Se voteaza favorabil de catre toti membrii prezenti fizic si online.

Art.2. Prezenta se comunică:

- Managerului unității, dr. Monica Teaha;
- Dosar decizii Consiliul de Administrație.

Președintele Consiliul de Administrație
al Spitalul Municipal ” Ep. N. Popovici “ Beiuș

Ec. Dorina Popa

