

Nr. înreg.370.../20.01.2021

SPITALUL MUNICIPAL "CARITAS" ROȘIORI DE VEDE

PLAN DE MANAGEMENT 2021 – 2025

Aprobat manager: Dr. Valentina Robu



Întocmit,

Manager, Dr. Valentina Robu

Director medical, Dr. Mariana Rodica Didă

Director finanțier-contabil, Ec. Florian Pană

2021

Preambul

Planul de management al Spitalului Municipal "Caritas" Roșiori de Vede pentru anii 2021-2025, constituie documentul intern de planificare de management, subsecvent Planului strategic, care cuprinde obiectivele de management ale spitalului, obiective care decurg din obiectivele strategice definite și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Elaborarea prezentului plan s-a realizat în conformitate cu planul strategic aprobat de autoritatea tutelară (Consiliul Local al Municipiului Roșiori de Vede și Consiliul de Administrație) și a legislației în vigoare.

VIZIUNE. MISIUNE. VALORI.

VIZIUNE

Spitalul Municipal CARITAS urmărește îmbunatatirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului. Spitalul va trebui să-si gandească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca oferind de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diversi și cu noi așteptări.

Ne-am propus să devinem un etalon al calității și siguranței actului medical. Credem în specialistii nostri și avem certitudinea că împreună vom reuși să promovăm un nou comportament, axat mai deosebit de prevenție decât pe tratament. În acest scop, ne dedicăm toate resursele materiale și umane pentru a oferi populației cele mai bune servicii medicale.

Credem în medicii cu care colaborăm, iar lucrând împreună vom putea crește calitatea serviciilor medicale și vom contribui la pastrarea sănătății pacienților nostri.

Ne implicăm și ne dorim să fim aproape de cei din comunitatea în care ne desfășurăm activitatea.

MISIUNE

Misiunea Spitalului Municipal CARITAS este:

- de a excela în furnizarea de servicii de calitate pacientilor, într-o atmosferă prietenoasă și un ambient placut;
- de a implementa soluții concrete pentru asigurarea educației continue a personalului medical;
- de a asigura condiții optime pentru desfășurarea unui act medical de calitate, atât preventiv, cât și de diagnostic și tratament;
- de a se orienta către pacient, prin identificarea nevoilor și așteptărilor acestuia; de a se asigura că serviciile medicale oferite să fie calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora atât în sistemul sanitar cat și în comunitatea locală, regională, națională și internațională;
- de a efectua profilaxia bolilor transmisibile și netransmisibile, prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc privind diverse afecțiuni.

Avand în vedere orientarea catre pacienti și creșterea calității serviciilor medicale oferite, Spitalul Municipal CARITAS a implementat și menține sistemul de management al calității conform standardului SR EN ISO 9001:2000, ulterior SR EN ISO 9001:2015.

VALORI

respectarea dreptului la ocrotirea sănătății, la libera alegeră (a medicului, a unității sanitare etc) și la egalitate de sanse pentru toate categoriile de populație; garantarea calității și siguranței actului medical; creșterea rolului serviciilor preventive; asigurarea accesibilității la servicii spitalicești; aprecierea competențelor profesionale, asigurarea unor standarde ridicate ale acestora și încurajarea dezvoltării lor continue; transparenta decizională.

DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI

Date de identificare. Asezare geografică

Spitalul Municipal "Caritas" își desfășoară activitatea în orașul Roșiori de Vede, Județul Teleorman, având ca obiect de activitate CAEN 8610 Activități de asistență medicală spitalicească, cod CAEN 8620 Activități de asistență medicală ambulatorie, cod CAEN Alte activități referitoare la sănătatea umană.

Spitalul Municipal "Caritas" este o unitate subordonată Consiliului Local Roșiori de Vede, este amplasat în centrul municipiului Roșiori de Vede, pe Str. Carpați nr. 33.

Analiza mediului extern

1. Caracteristici relevante ale populației deservite

Spitalul Municipal "Caritas" este o unitate sanitată publică, cu personalitate juridică, ce **asigură permanent servicii medicale curative pentru o populație de circa 50.000 locuitori**. În unele situații, cazurile care depășesc competența sunt transferate către Spitalul Județean de Urgență Alexandria precum și către spitalele din București, dar și către Craiova.

Județul Teleorman se caracterizează printr-o slabă dezvoltare din punct de vedere economic, populația din mediul rural fiind, în cele mai multe cazuri, pauperă, predispusă la alcoolism și consum de tutun. După ultimele statistici, doar 35% din populația activă are un loc stabil de muncă, restul populației active fiind reprezentată de șomeri și de cei cu slujbe ocazionale.

Alte particularități ale populației deservite:

- populație cu un nivel redus de educație sanitată;
- populație imbatranită.

Evoluția principaliilor indicatori demografici și ai stării de sănătate

Principalii indicatori demografici, Județ Teleorman, 2009-2018

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Natalitate	11.4	10.5	9.7	9.8	9.3	8.5	5.7	5.8	5.4	6.2
Mortalitate generală	13.9	13.6	13.2	13.4	13.4	13.7	14.0	13.8	14.8	13.1

Spor natural	-2.5	-3.1	-3.5	-3.6	-4.1	-5.2	-8.3	-8.0	-9.4	-6.9
Mortalitate a infantilă	14.3	15.1	10.9	13.8	11.7	15.6	11.5	12.3	12.0	7.79
Mortalitate maternă	0	0	132.4	0	0	70.2	33.8	68.3	0	0

Din analiza numărului gravidelor nou luate în evidență medicului de familie și a numărului de nașteri reiese că există un număr important de gravide care nu se prezintă la un medic de familie pentru a fi monitorizată evoluția sarcinii. De asemenea, se constată că la nivelul județului se înregistrează încă sarcini la fete sub 15 ani.

Evoluția principalelor boli

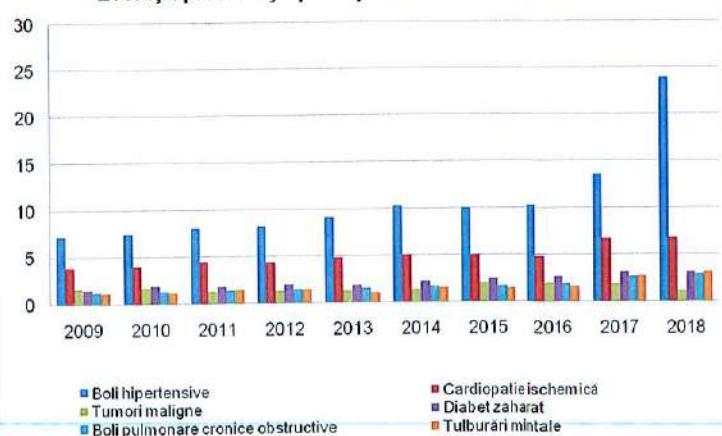
Principalele 6 cauze de morbiditate prin afecțiuni cronice în județul Teleorman sunt: bolile hipertensive, cardiopatia ischemică, tumorile maligne, diabetul zaharat, bolile pulmonare cronice obstructive și tulburările mintale.

Analizând tendința de evoluție a prevalenței principalelor cauze de morbiditate, se constată tendință ascendentă în perioada 2012-2018 pentru toate aceste cauze de morbiditate.

Principalele cauze de morbiditate (prevalența la 100.000 locuitori) în perioada 2012-2018

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Boli hipertensive	8,20	9.10	10,24	9,97	10,28	13,62	23,95
Cardiopatie ischemică	4,36	4.77	5,02	4,88	4,72	6,64	6,71
Tumori maligne	1,25	1.27	1,33	1,88	1,90	1,87	1,09
Diabet zaharat	1,89	1.86	2,18	2,40	2,57	3,05	3,12
Boli pulmonare cronice obstructive	1,39	1.52	1,67	1,63	1,82	2,61	2,85
Tulburări mintale	1,40	0.98	1,48	1,44	1,62	2,66	3,11

Evoluția prevalenței principalelor cauze de morbiditate



Se constată că pentru bolile hipertensive, pentru cardiopatia ischemică și pentru tumorile maligne numărul cazurilor noi de boală luate în evidență de medicul de familie a crescut semnificativ în anul 2014 față de anii 2009-2013, iar în anul 2018 se constată o creștere îngrijorătoare a bolilor hipertensive. Pentru diabetul zaharat, BPOC și tulburări mintale numărul cazurilor noi luate în evidență medicului de familie în anul 2018 a crescut semnificativ față de anii anteriori.

**Principalele cauze de deces 2012-2018
(rata de mortalitate la 100.000 locuitori)**

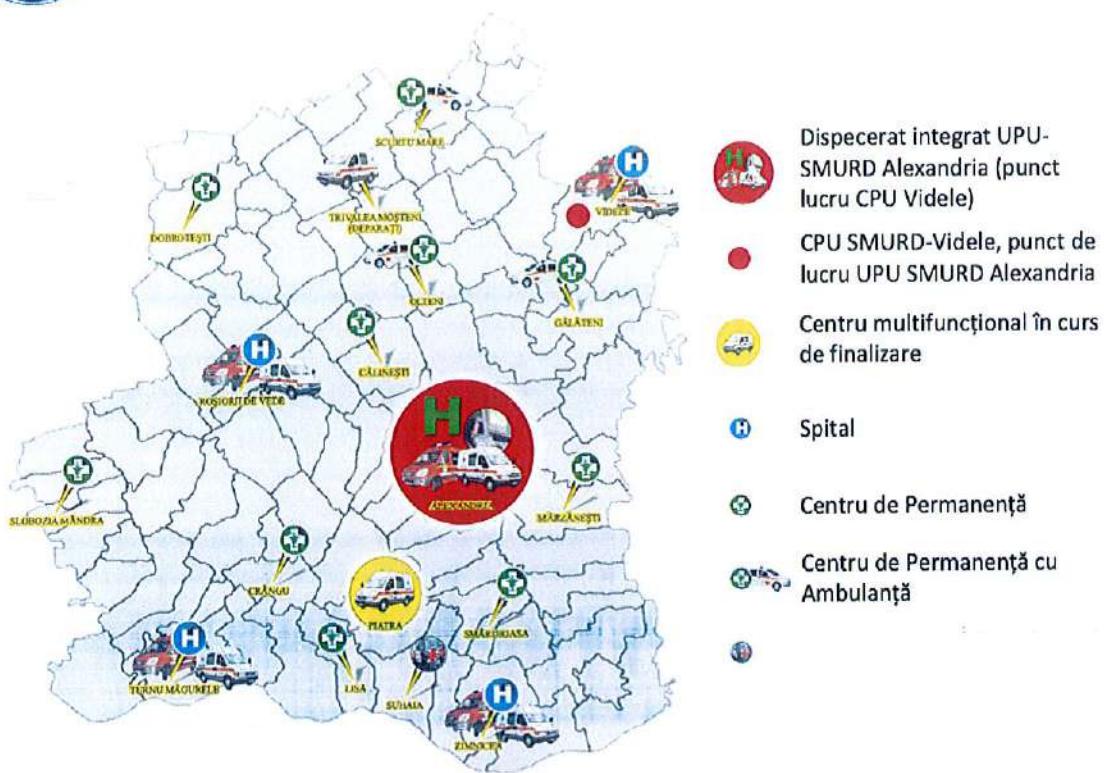
Cauza deces	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Boli aparat circulator	949,35	766,65	786,83	763,60	752,83	699,03	730,03
Tumori	260,66	245,78	233,34	218,49	201,96	238,74	210,88
Boli aparat respirator	72,14	65,43	86,16	81,77	91,98	100,91	100,62
Leziuni traumaticе și otrăviri	63,48	48,83	44,06	49,98	51,99	40,11	42,75
Boli ale aparatului digestiv	63,48	69,34	67,56	61,30	53,99	47,75	52,72

Date privind serviciile medicale locale

Rețeaua de asistență medicală din județul Teleorman este următoarea (sursa: DSP Teleorman):

- 7 spitale;
- 194 cabinete medicină de familie;
- 13 laboratoare analize medicale - private;
- 5 laboratoare radiologie și imagistică medicală - private;
- 97 cabinete dentare;
- 32 cabinete de liberă practică pentru activități conexe actului medical;
- 144 cabinete de specialitate;
- 7 ambulatorii integrate;
- 7 centre de îngrijiri la domiciliu;
- 10 centre de permanenta in mediul rural;
- 132 de farmacii și oficine de lucru.

In ceea ce privește unităile sanitare cu paturi, **Spitalul Județean de Urgență** Alexandria este cea mai mare unitate sanitată din județ. În afară de acesta, mai există **două spitale municipale** (Spitalul Municipal "Caritas" Roșiori de Vede și Spitalul Municipal Turnu Măgurele), **două spitale orășenești** (Spitalul Orășenesc Videle și Spitalul Orășenesc Zimnicea), **un spital monoprofil** (Spitalul de Pneumoftiziologie Roșiori de Vede), precum și **o unitate cu paturi privată** (Oncovit SRL Alexandria).



Morbiditatea migrantă

Morbiditatea migrantă = pacienții din zona deservită de USP, care se adresează unui alt USP, din aceeași categorie de competență.

Din analiza indicatorilor statistici ai spitalului: nu sunt cazuri care să se adreseze Spitalului Municipal Turnu Măgurele, spital categoria IV de competență, în detrimentul spitalului nostru.

Particularități clinico-biologice ale populației deservite

Județul Teleorman se caracterizează printr-o slabă dezvoltare din punct de vedere economic, populația din mediul rural fiind, în cele mai multe cazuri, pauperă, **predispusă la alcoolism și consum de tutun**. După ultimele statistici, doar 35% din populația activă are un loc stabil de muncă, restul populației active fiind reprezentată de șomeri și de cei cu slujbe ocazionale.

Alte particularități ale populației deservite:

- populație cu un **nivel redus de educație sanitată**;
- **populație imbatranită**.

Analiza SWOT

Puncte forte	Puncte slabe
<p>Situare accesibila, în centrul județului, în municipiul Rosiorii de Vede, cu spații verzi sub forma unor parcuri, cu pomi fructiferi, tei, castani și gazon în ambele locatii, cu o buna baza materiala, cu circuite functionale in totalitate.</p> <p>Compartiment de primire urgente organizat la parterul spitalului.</p> <p>Ambulatoriu de specialitate integrat cu 13 specialitati.</p> <p>Dotare cu aparatura radiologica si de laborator performanta precum si un contract de comodat cu Exploramed pentru investigatii de inalta performanta (CT si ecograf 3D).</p> <p>Medici primari cu experiența de peste 20 ani în specialitatile respective si cadre medii sanitare cu grad de asistent principal, multe cu studii superioare.</p> <p>Adresabilitate constanta atat din urban cat si din 22 de comune arondate si localitati din judetele limitrofe (Olt si Arges), astfel ca serviciile medicale prestate acopera nevoile zonelor deservite.</p> <p>Conditii hoteliere la standarde inalte de calitate</p> <p>Existenta circuitelor functionale corespunzator prevederilor legale in vigoare.</p> <p>Retea informatica performanta, cu acces internet la nivelul fiecarei sectii;</p> <p>Accesarea fondurilor europene nerambursabile "Dotarea Spitalului Municipal Caritas Rosiorii de Vede in vederea cresterii capacitatii de gestionare a crizei Covid-19".</p>	<p>Personal medical de specialitate ATI, medicina de urgență, ORL, neurologie, BFT insuficient.</p> <p>Zona defavorizata din punct de vedere economic si demografic.</p> <p>Nesustinere financiara la nivel judetean, desi spitalul acorda servicii si pacientilor din teritoriu.</p> <p>Lipsa finantarii distincte pe CPU si a serviciilor stomatologice.</p> <p>Impunerea unor plafoane financiare la serviciile paraclinice si de recuperare.</p> <p>Lipsa acreditarii Laboratorului de analize medicale RENAR care duce la penalitati in contractul cu CJAS (doar 2/3 din paturi contractate).</p> <p>Lipsa finantarii pentru pacientii reprezentand cazuri sociale.</p>
Amenintari	Oportunitati
<p>Subdezvoltarea economica a zonei.</p> <p>Migrarea masiva a fortelei de munca.</p>	<p>Având mult spatiu verde si pavilioane libere, se pot înfiinta un compartiment de psihiatrie-cronici, cf. Legii nr. 487/2002 a Sanatatii</p>

Subfinantarea actului medical - numarul de bolnavi spitalizati peste nivelul contractat cu CASTR si nedecontati - posibilitatea de a refuza acesti bolnavi.

Modificarea indicilor demografici, cresterea procentului populației varșnice si riscul supraaglomerarii spitalului.

Așezarea geografica la 140 km de doua centre universitare care absorb cazuistica complexa.

mintale si a protectiei persoanelor cu tulburari psihice precum si un compartiment de ingrijiri palliative.

Instalarea sistemelor de incalzire care utilizeaza energie regenerabila, inclusiv inlocuirea sau completarea sistemelor clasice de incalzire.

Posibilitatea accesarii fondurilor europene pentru modernizarea sectiilor si laboratoarelor spitalului.

Analiza mediului intern

a. Structura spitalului

Spitalul Municipal "Caritas" a fost infiintat in anul 1987. Conform OMS nr. 323/2011 s-a aprobat clasificarea spitalului in spital de categoria a IV-a – bazal, avand in structura urmatoarele specialitati:

- Boli infectioase;
- Medicina interna-gastroenterologie, reumatologie, cronici;
- Chirurgie generala-ortopedie si traumatologie, oftalmologie, otorinolaringologie;
- Anestezie si terapie intensiva;
- Balneofizioterapie, medicina fizica si recuperare;
- Cardiologie;
- Oncologie medicala;
- Neurologie;
- Obstetrica ginecologie-neonatologie;
- Pediatrie;
- Compartiment de primire urgente;

In prezent spitalul functioneaza in baza Ordinului Ministerului Sanatatii nr. 729/02.06.2010, actualizat cu urmatoarele avize:

- Aviz Ministerul Sanatatii nr. XI/A/11255/SP/4382/25.04.2018.

În conformitate cu aceste documente, spitalul are următoarea structură:

Secția/ Compartimentul	Nr. paturi aprobat de MS
Compartiment A.T.I.	12
Compartiment Boli infectioase	20
Sectia Chirurgie generala-ortopedie-oftalmologie-ORL	38
Chirurgie generala	15

Compartiment Ortopedie si traumatologie	10
Compartiment Oftalmologie	10
Compartiment ORL	3
Sectia Medicina interna - cronici; reumatologie; gastroenterologie	55
Medicina interna	29
Compartiment Cronici	20
Compartiment Reumatologie	3
Compartiment Gastroenterologie	3
Compartiment Cardiologie	20
Sectia Obstetrica-ginecologie-neonatologie	35
Obstetrica-ginecologie	27
Compartiment neonatologie	8
Sectia neurologie	30
Compartiment Oncologie medicala	11
Sectia Pediatrie	25
Compartiment BFT	22
Total paturi (sectii/compartiment)	268
Compartiment de primire urgente	-

Numarul paturi spitalizare de zi este de 20 din care 10 paturi pentru specialitati medicale si 10 paturi pentru specialitati chirurgicale

Spitalul are in structura 17 sectii si compartimente, un ambulatoriu de specialitate integrat cu 14 cabинete medicale de specialitate, un laborator de analize medicale, un laborator de radiologie si imagistica medicala si un laborator balneologie, medicina fizica, si recuperare; un compartiment de primire urgente; un compartiment de exp/orari functionale si un cabinet de diabet zaharat, nutritie si boli metabolice

Entitatea mai are in structura farmacie, bloc operator, sterilizare, serviciu de anatomie patologica, compartiment de preventie si control al infectiilor asociate actului medical, cabinet stomatologie (asigura si urgente), cabinet boli infectioase, cabinet oncologie medicala, cabinet planificare familiala, aparat functional.

Aceasta structura acopera patologia atat pe spital cat si in ambulatoriu.

Sectile si compartimentele functionabile in cadrul spitalului indeplinesc criteriile privind aria utila minima de paturi prevazute in Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea obtinerii autorizatiei sanitare de functionare

b. Resurse umane

Personalul medical este reprezentat de un numar de 37 medici si 5 medici rezidenti, 7 alt personal medical cu studii superioare, 170 asistenti medicali, 116 personal auxiliar sanitar, 55 personal administrativ si deservire.

La data de 31.12.2020 structura de personal conform statului de functii aprobat si castigul mediu brut se prezinta dupa cum urmeaza:

	Nr. posturi aprobatte in statul de functii	Numar posturi vacante	Nr post ocupate	Castig mediu brut
Medici spital	65	28	37	23297
Rezidenti	5		5	8045
Alt personal superior	10	3	7	11498
Personal medical	215	45	170	10410
Personal auxiliar	133	17	116	5783
TESA	25	6	19	9069
Muncitori si personal deservire	44	8	36	6147
Medici inclusi in liniile de garda pt garzile efectuate in afara programului de la norma de baza	26		26	4924
Total general	497	107	390	10148

Analizand situatia personalului, se constata urmatoarele:

- nr. medicilor reprezinta 10.77 % din numarul de posturi ocupate,
- alt personal superior reprezinta 1.80 % din numarul de posturi ocupate,
- personalul sanitar mediu reprezinta 43.59 % din numarul de posturi ocupate,
- personalul auxiliar reprezinta 29.74 % din numarul de posturi ocupate,
- personalul TESA reprezinta 4.87 % din numarul de posturi ocupate,
- muncitori si personal deservire reprezinta 9.23 % din numarul de posturi ocupate.

In cursul anului 2020 pana la 16.03.2020 activitatea spitalului a constat in acordarea de asistenta medicala spitaliceasca, autorizata si evaluata conform legii, in regim de spitalizare continua si spitalizare de zi., iar de la data de 01.04.2020 SPITALUL MUNICIPAL CARITAS Rosiorii de vede a fost desemnat spital suport COVID19 motiv pentru care s-au ocupat posturile vacante, necesare pentru desfasurarea activitatilor pe perioada determinata pe perioada starii de urgență și a stării de alertă. În acest sens personalul angajat cu contract pe perioada determinată a fost în număr de 68 (2 medici, 22 personal sanitar mediu medical, 32 personal auxiliar și 12 TESA, muncitori și personal deservire).

Indicatori de management al resurselor umane pe ultimii 3 ani:

Denumirea indicatorilor	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020
Personal medical efectiv angajat din total personal	85.67%	85.98	85.71
Proportia medicilor din total personal angajat	12.05%	10.67	9.61
Personal medical cu studii superioare din total personal medical	19.22%	17.38	15.06
Alt personal cu studii superioare din total personal	2.28%	2.13	1.82
Nr. mediu de bolnavi externați/medic	235	237	116
Nr. mediu de bolnavi externați/asistenta medicala	70		
Nr. mediu de consultatii/medic in CPU	6800	7686	3164
Nr. mediu de consultatii/medic in ambulatoriu	1027	929	582

Numarul medicilor este insuficient, deficitare fiind specialitățile: CPU, ATI, neurologie, ORL, RMFB, în perioada conchediilor neputându-se asigura continuitatea actului medical.

c. Finanțarea spitalului

Finanțarea Spitalului Municipal "Caritas" este asigurată atât prin sistemul DRG, tarif zi spitalizare, spitalizare de zi cât și prin fonduri de la bugetul de stat - transferuri - altele decât cele din contractul cu CJAS Teleorman.

În cadrul spitalului se derulează un program de sănătate: Programul National de Oncologie.

Pe domenii, structura bugetului se prezintă astfel: Bugetul de venituri pe anul 2019:

Structura bugetului de venituri	Sume totale – mii lei	Procent
Buget total aprobat din care:	47327	100%
Contracte CJAS, din care:		
- DRG	11413	43,17%
- spitalizare de zi	1184	
- croniici	1685	
- ambulator	587	
- program național	5561	
Contracte DSP actiuni	662	1,40%
Prestari servicii	600	1,27%
Subvenții buget local/FNUASS	25635	54,16%
Excedent an precedent	0	0

Veniturile proprii ale spitalului	2018	2019	2020
Venituri din contractele incheiate cu directiile de sanatate	704079	622877	557512
Venituri proprii (33.10.50)	673062	493834	216157
Donatii si sponsorizari (37.10.01)			183400
Sume alocate pentru stimulentul de risc (42.10.82)			5000
Subventii de la bugetele locale pentru finantarea cheltuielilor curente in domeniul sanatatii	4783720		1839000
Subventii de la bugetele locale pentru finantarea cheltuielilor de capital in domeniul sanatatii	9758	1682282	206747
TOTAL VENITURI PROPRII	6170619 - 14.39%	2798993 - 6.22%	3007816 - 5.24%
TOTAL VENITURI INCASATE	42890743	45002838	57371781

Structura bugetului de cheltuieli al spitalului pe anul 2019:

Structura bugetului de cheltuieli	Sume totale – mii lei	Procent
Cheltuieli totale, din care:	47327	100%
Cheltuieli personal	31150	65,82%
Cheltuieli materiale si servicii	12165	25,70%
Cheltuieli de capital	4004	8,46%
Alte cheltuieli (burse)	8	0,02%

Indicatorii economico financiari pe ultimii 3 ani:

Denumirea indicatorilor	2018	2019	2020
execuția bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	93.26	95.09	91.40
procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	76.40	69.22	77.13
procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si de sumele asigurate din bugetul Ministerului	74.69	72.3*	80.43
procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	14.77	15.40	6.20
costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie	552.31	599.96	1059.67

procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului(sintagma "venituri proprii" inseamna in cazul acestui indicator toate veniturile obtinute de spital, exclusiv cele obtinute in contractul cu casa de asigurari de sanatate)	14.39	6.22	5.24
---	-------	------	------

d. Activitatea spitalului

In anul 2020 un numar de 4288 pacienti au beneficiat de servicii medicale in regim de spitalizare de continua (2023 pacienti de sex masculin si 2265 de pacienti de sex feminin) si 4534 de pacienti au beneficiat de servicii medicale in regim spitalizare de zi (1994 pacienti de sex masculin si 2540 de sex feminin).

In cadrul ambulatoriului de specialitate integrat un numar de 12659 pacienti au beneficiat de consultatii.

Servicii medicale sunt oferite de profesionistii spitalului astfel ca afectiunile medicale ce sunt diagnosticate si tratate in sectiile si compartimentele spitalului sunt in concordanta cu specializarile medicale existente

1. In **sectiile si compartimentele medicale** se desfasoara urmatoarele activitati:

- primul ajutor in toate urgentele medicale;
- sunt diagnosticate si tratate afectiuni respiratorii (pneumopatii cu complicatii, astm bronsic, edem pulmonar, bronhopneumopatii cronice obstructive, pleurezii,
- sunt diagnosticate si tratate afectiuni ale aparatului cardio - vascular (hipertensiune arteriala esentiala si secundara, cardiopatie ischemica dureroasa, tulburari de ritm si conducere, arteriopatii obliterante boala varicoasa, accidente vasculare cerebrale, come vasculare), boli ale aparatului (nefrita acuta si cronica, pielonefrita cronica, litiaza renala, infectii urinare boala polichistica renala), boli ale aparatului digestiv (ulcer gastric si duodenal, hepatita cronica, ciroze hepatiche, pancreatita cronica, colopatii cronice, colecistite cronice alitiazice, rectocolite ulcero-hemoragice), boli de nutritie (diabet zaharat).
- se acorda asistenta medicala corespunzatoare pentru nou nascuti la termen si / sau prematuri, fara riscuri, sanatosi.

2. In **sectiile si compartimentele chirurgicale** se desfasoara urmatoarele activitati:

- primul ajutor in toate urgentele medicale si chirurgicale;
- sunt diagnosticate si tratate afectiuni chirurgicale ale apendicitei, herniilor si eventratiilor, ulcerului gastric si duodenal, al tumorilor benigne si maligne gastrice, al litiazei biliare (de vezica biliară si cale biliară principală), al herniei hiatale si a refluxului gastroesofagian, a chistului hidatic hepatic, al pseudochistului de pancreas, al cancerului de colon, al hemoroiziilor, al supuratiilor perianale si al fistulei perianale, al tumorilor de testicul, al adenomului de prostate, al peritonitelor, al ocluziei intestinale, al infarctului de mezenter, al traumatisicelor abdominale inchise si deschise cu lezarea viscerelor abdominale, al traumatismelor toracice cu fracturi costale si hemo sau pneumotorax etc;

- sunt efectuate consultatii si investigatii de obstetrica-ginecologie, consultatie ginecologica, consultatie obstetricala, control dupa consult (maxim 30 zile), recoltare probe ginecologie chiuretaj uterin, test imunologic de sarcina, electioauterizare, recoltare secretie vaginala, echografie genitala, nasterea fiziologica etc.
- sunt efectuate consultatii si investigatii oftalmologice, interventii chirurgicale — operatii de cataracta etc.
- sunt efectuate consultatii si investigatii ORL, interventii chirurgicale — operatii etc.
- se asigura in sectia ATI anesteziiile la salile de operatie, in baza unui program alcatuit in comun cu seful sectie chirurgie, pregatirea preoperatorie, supravegherea postoperatorie a bolnavilor, conduita terapeutica a bolnavilor cu stare generala alterata provenind din alte sectii, asistenta pentru bolnavi in faza terminaia, cu maladii ireversibile, in limita paturilor disponibile.

3. Compartimentul de primire urgente asigura asistenta medicala calificata pentru urgente medico-chirurgicale si pediatricce si are urmatoarele atributii:

- asigurarea primului ajutor si acordarea asistentei medicale calificate si specializate, pana cand bolnavul ajunge in sectie;
- examinarea imediata, completa, trierea medicala si epidemiologica a bolnavilor, pentru internare, asigurarea aparaturii de urgenta;
- imbaierea bolnavilor, dezinfecția si deparazitarea bolnavilor si efectelor; asigurarea transportului bolnavilor in sectie/compartiment si a tratamentului pe durata transportului.

4. Ambulatoriu integrat de specialitate, conceput initial ca parte indispensabila a spitalului este unitatea de specialitate care actioneaza atat in scop profilactic cat si curativ, diagnostic si tratament pentru boli in stadii incipiente in urmatoarele cabinete functionale in prezent: chirurgie generala, oftalmologie; ortopedie si traumatologie, otorinolaringologie; medicina interna; gastroenterologie; reumatologie; cardiologie; psihiatrie pediatrica; neurologie pediatrica.

In conformitate cu prevederile Ordinului MS 555/03.04.2020 privind aprobarea Planului de masuri pentru pregatirea spitalelor in contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigura asistenta medicala pacientilor testati pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 in faza I si in faza a II-a si a Listei cu spitalele de suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, Spitalul Municipal "Caritas", fiind cuprins in lista spitalelor suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2 si in prezent cu aceasta destinatie, asigura asistenta medicala pentru pacientii testati pozitiv cu virusul SARS-CoV-2.

Scopul asigurarii asistentei medicale pentru pacientii testati pozitiv cu virusul SARS-CoV-2: preventirea raspandirii infectiei cu COVID-19 si asigurarea accesului la tratament imediat in conditii de izolare considerand modelul pavilionar al infrastructurii spitalicesti.

Tinand cont de calea de transmitere preponderent aerogena (alaturi de cea prin maini contaminate), este esentiala izolarea in spatiu a pacientilor confirmati COVID-19 sau suspecti de restul pacientilor non-COVID-19, pentru a scadea la minimum riscul de contaminare.

Sunt importante respectarea izolarii stricte a pacientilor COVID-19 si evitarea deplasarii acestora în afara indicatiilor stricte.

In cazul în care pacientii confirmati COVID-19 necesita deplasare justificata în alte servicii medicale pentru investigatii medicale sau tratamente particulare (pacienti cu dializa, investigatii radiologice, interventii chirurgicale etc.), transportul se va realiza într-un mod organizat si controlat (pacient protejat cu masca, manusi, pe circuit stabilit din timp, cu personal echipat complet conform ghidurilor în vigoare si respectarea riguroasa a regulilor de igiena, dezinfectia riguroasa a spatiilor dupa inchiderea actului medical al pacientului cu COVID-19).

In acest context s-a tinut cont de caracteristicile spitalului suport si s-au luat urmatoarele masuri la nivelul spitalului:

- externarea/transferarea tuturor pacientilor internati catre alte spitale;
- asigurarea tratamentului patologiilor asociate pentru pacientii suspecti COVID-19 sau COVID-19 pozitivi, forme usoare si medii, precum si cazuri grave în cazul existentei compartimentului ATI dotat cu ventilatoare mecanice;
- asigurarea de circuite separate pentru pacientii suspecti COVID-19 pâna la confirmarea prin testare;
- pot împrumuta ventiliatoare de la spitalele non-COVID-19, pot detasa/delega personal medical necesar din alte unitati sanitare cu paturi, inclusiv medic infectionist pentru consulturi interdisciplinare;
- pot achizitiona si administra tratament anti-COVID-19 pacientilor confirmati pozitiv în baza unui protocol terapeutic elaborat de un medic infectionist;
își creează stoc de medicamente utilizate în tratamentul COVID-19;
vor fi introduse în lista de unitati sanitare prioritare pentru aprovizionarea cu echipamente de protectie si medicamente prin C.N. UNIFARM - S.A., MS, IGSU-DSU;
își asigură echipamente de protectie pentru personalul medical si îl utilizează conform metodologiei INSP.

Indicatorii de utilizare a serviciilor pe ultimii 3 ani:

Denumirea indicatorilor	2018	2019	2020
Numar pacienți externați - total	8687	8279	4288
Durata medie de spitalizare pe spital	5.87	5.59	8.15
Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	49.57	49.25	48.74
Indicele de complexitate a cazurilor	1.0904	1.1376	1.0214
Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale	40.14	33.18	
Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	6.44	9.33	
Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	63.76	64.98	
Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din total	36.24	35.02	

bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie			
Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	11300	13011	8150

Indicatori	2018	2019	2020
Numar cazuri acuti	8129	7740	1693
Numar cazuri reabilitare	558	539	121
Numar cazuri pacienti COVID			2474
Numar total zile de spitalizare	51207	46558	35852
D.M.S.	5,87	5,59	8,15
Indice de utilizare a paturilor	197,71	179,76	178,37

	2018	2019	2020
cazuri asigurati	94.65%	93.08%	94.41%
cazuri din acelasi judet	94.67%	94.21%	92.21%
cazuri CU varsta de 0-4 ani	9.61%	9.49%	5.57%
cazuri cu varsta de 5-7 ani	7.12%	7.45%	5.59%
cazuri cu varsta de 18-44 ani	15.48%	17.44%	21.78%
cazuri cu varsta de 45-65 ani	23.77%	23.44%	33.85%
cazuri cu varsta de peste 65 ani	44.01%	42.18%	33.20%
cazuri femei		38.73%	46.74%
cazuri barbati		61.27%	53.26%
cazuri urban		35.54 %	44.47%
cazuri rural		64.46%	55.53%

Cele mai frecvente tipuri de cazurile grupe de diagnostic în 2018:

Cod DRG	Tip DRG	Grupa de diagnostic	Nr. cazuri	% cazuri	Nr.zile spital	DMS
F3032	M	Insuficienta cardiaca si soc fara CC catastrofale	417	4.80	2801	6.72
B3012	M	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale	428	4.93	2911	6.80
13082	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	299	3.45	3239	10.83
13081	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	382	4.40	2996	7.84
B3112	M	Accident vascular cerebral cu CC severe	311	3.58	2280	7.33

E3061	M	Boala cronica obstructiva a cailor respiratorii cu CC catastrofale/severe	182	2.10	1320	7.25
E3151	M	Boala interstitiala pulmonara cu CC catastrofale	249	2.87	1038	7.84
E3152	M	Boala interstitiala pulmonara cu CC severe	197	2.27	751	3.81
C1111	C	Glaucom si procedura complexe ale cataractei	372	4.29	1249	3.36

Cele mai frecvente tipuri de cazurile grupe de diagnostic în 2019:

Cod DRG	Tip DRG	Grupa de diagnostic	Nr. cazuri	% cazuri	Nr.zile spital	DMS
D3041	M	Otita medie si infectie a cailor respiratorii superioare cu CC	1.85	495	3.24	D3041
F3031	M	Insuficienta cardiaca si soc cu CC catastrofale	491	5.93	3672	7.48
F3032	M	Insuficienta cardiaca si soc fara CC catastrofale	155	1.87	850	5.48
O3051	M	Internare prenatala si pentru alte probleme	412	4.98	1040	2.52
F3101	M	Tulburari valvulare cu CC catastrofale/ severe	312	3.77	2092	6.71
F3161	M	Alte diagnostice ale sistemului circulator cu CC catastrofale	175	2.12	175	7.78
G3081	M	Esofagita, gastroenterita si diverse tulburari ale sistemului digestiv varsta > 9 ani cu CC catastrofale/ severe	207	2.50	843	4.07
G3091	M	Gastroenterita si diverse tulburari ale sistemului digestiv varsta < 10 ani cu CC catastrofale/ severe	198	2.39	627	3.17
H3041	M	Tulburari ale ficatului, cu exceptia starii maligne, cirozei, hepatitei alcoolice cu CC catastrofale/ severe	212	2.56	1399	7.71
B3012	M	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale	306	3.70	2164	7.07
I3082	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	282	3.41	3163	11.21
I3081	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	463	5.60	3359	7.25

N3031	M	Tulburari menstruale si alte tulburari ale sistemului genital feminin cu CC	175	2.12	506	2.89
E3061	M	Boala cronica obstructiva a cailor respiratorii cu CC catastrofale/severe	170	2.05	1206	7.09

Cele mai frecvente tipuri de cazurile grupe de diagnostic în 2020:

Cod DRG	Tip DRG	Grupa de diagnostic	Nr. cazuri	% cazuri	Nr.zile spital	DMS
D3041	M	Otita medie si infectie a cailor respiratorii superioare cu CC	1.24	355	6.70	D3041
D3042	M	Otita medie si infectie a cailor respiratorii superioare fara CC	139	3.24	1212	8.72
F3031	M	Insuficienta cardiaca si soc cu CC catastrofale	100	2.33	801	8.01
F3032	M	Insuficienta cardiaca si soc fara CC catastrofale	60	1.40	297	4.95
O3051	M	Internare prenatala si pentru alte probleme	112	2.61	293	2.62
F3101	M	Tulburari valvulare cu CC catastrofale/ severe	76	1.77	506	6.66
F3111	M	Aritmie majora si stop cardiac cu CC	89	2.08	515	5.79
G3081	M	Esofagita, gastroenterita si diverse tulburari ale sistemului digestiv varsta > 9 ani cu CC catastrofale/ severe	49	1.14	296	6.04
I3082	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara	69	1.61	707	10.24
I3081	M	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	74	1.73	517	6.98
E3031	M	Infectii respiratorii/inflamatii cu CC catastrofale	248	5.78	2973	11.99
E3032	M	Infectii respiratorii/inflamatii cu CC severe sau moderate	< 4	14.32	7094	11.55
E3033	M	Infectii respiratorii/inflamatii fara CC severe sau moderate	601	14.02	6839	11.38
E3061	M	Boala cronica obstructiva a cailor respiratorii. cu CC catastrofale/severe	45	1.05	317	7.04
E3151	M	Boala interstitiala pulmonara cu CC catastrofale	92	2.15	537	5.84
E3152	M	Boala interstitiala pulmonara cu CC severe	248	5.78	718	3.97

E3153	M	Boala interstitiala pulmonara fara CC catastrofale/ severe	277	6.46	3135	11.32
C1111	C	Glaucom si procedură complexe ale cataractei	75	1.75	198	2.64

Indicatori de activitate a spitalului pe secții în anul 2018

La sfârșitul anului 2018 spitalul a avut în structura 268 paturi și s-au realizat urmatorii indicatori:

Secția / compartimentul	Nr. paturi	Nr. pacienti	Nr. zile spitalizare	Utilizare paturi	DMS	ICM
ATI	12		2157	45.46	2.45	-
Boli Infectioase	20	520	3411	42.48	5.89	0.9061
Chirurgie – ortopedie-traumatologie Oftalmologie, Otorinolaringologie	38	1261	6610	43.95	4.45	1.1515 1.1941 0.7574
Medicina internă, cronici, reumatologie Gastroenterologie	55	1534	10707	63.77	5.92	1.2274 - 1.3294
Cardiologie	20	845	5018	68.74	4.47	1.0820
Neurologie	30	992	6511	59.46	5.71	1.6723
Obstetrica-Ginecologie Neonatologie	35	1263	4369	30.69	3.40	0.5437 1.1918
Oncologie medicală	11	446	1860	42.47	3.73	1.2910
Pediatrie	25	1268	4256	43.19	3.31	1.0554
RMFB	22	558	6308	75.14	11.30	-
TOTAL GENERAL	268	8687	51207	49.57	5.87	1.0904

Din totalul pacienților consultați în număr de 26588 la camera de gardă, 32.67% au fost internați. Proportia urgențelor din totalul pacienților internați a fost de 63.76%. Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați a fost de 97.12%. Numarul mic de intervenții chirurgicale se datorează lipsei de medici anesteziați (unul pe spital), ceea ce a condus la scaderea indicelui de complexitate a cazurilor.

Indicatori de activitate a spitalului pe secții în anul 2019

La sfârșitul anului 2019 spitalul a avut în structura 268 paturi și s-au realizat urmatorii indicatori:

Secția / compartimentul	Nr. paturi	Nr. pacienti	Nr. zile spitalizare	Utilizare paturi	DMS	ICM
ATI	12		1724	39.36	2.71	-
Boli Infectioase	20	518	3231	44.26	5.67	1.1702
Chirurgie – ortopedie-traumatologie	38	969	4644	33.48	4.14	1.3472
Oftalmologie, Otorinolaringologie						1.2617 0.7705
Medicina internă, cronici, reumatologie Gastroenterologie	55	1707	12145	60.50	6.40	1.4968 - 0,9495
Cardiologie	20	871	5084	69.64	4.64	1.3282
Neurologie	30	413	2680	24.47	5.69	1.8543
Obstetrica-Ginecologie Neonatologie	35	1524	4745	37.14	3.02	0.5006 0.9693
Oncologie medicală	11	543	2134	53.15	3.71	1.2782
Pediatrie	25	1195	4090	44.82	3.36	1.0225
RMFB	22	539	6081	75.73	11.28	-
TOTAL GENERAL	268	8279	46558	49.25	5.59	1.1376

Din totalul pacienților consultați, în numar de 30089, la camera de gardă, 27.52% au fost internați. Proportia urgențelor din totalul pacienților internați a fost de 64.98%. Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați a fost de 98.12%. Numarul mic de intervenții chirurgicale se datorează lipsei de medici anestezisti (unul pe spital), ceea ce a condus la scaderea indicelui de complexitate a cazurilor.

Indicatorii de calitate

Nr. crt	Denumire indicator	Valori medii naționale	2018	2019	2020
1.	rata mortalității intraspitalicești, pe total spital	0,94%	1.63	1.36	
2.	rata IAAM pe total spital	4%	0.22	0.29	
3.	rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare	4%	8.03	11.17	
4.	indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	69,95%	69.61	77.10	
5.	procentul bolnavilor transferați către alte	1,39%	3.30	3.28	

	spitale din totalul bolnavilor internați				
6.	numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	0	4	4	

Intrucat in anul 2020 Spitalul Municipal CARITAS si-a dsfasurat activitatea in pandemia cu noul coronavirus SARS COV 2, fiind desemnat spital covid 19, indicatorii de utilizare a serviciilor și indicatorii de calitate ai spitalului nu se pot calcula cu acuratete si in integralitatea lor.

f. Satisfacția pacienților

În spitalul nostru nivelul de satisfacție a pacienților este evaluat anual. Din analiza rezultatelor pentru anul 2019, se poate observa ca toți pacienții au fost informati in ceea ce priveste drepturile lor, totusi, intr-o proporție majoritară, respondenții declară că au fost informati verbal. Ca masura propusă, pacienții trebuie să fie informati și responsabilizați în ceea ce priveste documentele semnate de către ei, iar drepturile să le fie aduse la cunoștința atât în scris, cât și verbal.

Se poate observa nivelul de satisfacție general al pacienților este de 82,07%. Asta înseamnă că la nivel general pacienții Spitalului Municipal "Caritas" sunt satisfacții (multumiti). Chestionarele au cuprins întrebări legate de calitatea îngrijirilor și tratamentului medical, precum și de comportamentul personalului. Din evaluarea chestionarelor de satisfacție rezultă că populația respondență este parțial mulțumită de calitatea serviciilor medicale, fiind prezentate unele nemulțumiri și fata de comportamentul personalului medical. Din punct de vedere al condițiilor hoteliere și al calității hranei, gradul de satisfacție este ceva mai crescut.

CONCLUZII

Insuficiența acoperirii cu medici a organigramei spitalului, medici în pragul pensionării: ATI, medicina de urgență, ORL, neurologie, BFT.

Indice de complexitate a cazurilor nu este la valoarea care ar putea fi realizată în funcție de dotarea și specializarea personalului medical.

Buget insuficient.

Număr crescut de pacienți care se prezintă la CPU.

Necesitatea adaptării serviciilor medicale la nevoile populației în continuă creștere la grupa de varstă peste 65 de ani unde predomină o polipatologie cronică și nevoie de îngrijiri palliative. În plus, principalele șase cauze de morbiditate prin afecțiuni cronice în județul Teleorman sunt: bolile hipertensive, cardiopatia ischemică, tumorile maligne, diabetul zaharat, bolile pulmonare cronice obstructive și tulburările mintale.

Uzura fizică și morală a echipamentelor și aparaturii medicale.

OBIECTIVE DE MANAGEMENT

1.1. Modificarea structurii spitalului

Activități:

- fundamentarea modificării de structură și aprobarea acesteia;
- creșterea numărului de paturi la boli infecțioase pentru transformarea compartimentului existent în secție;
- creșterea numărului de paturi la compartimentul anestezie și terapie intensivă pentru transformare în secție.

Indicatori măsurabili:

- nota de fundamentare aprobată
- transformarea Compartimentului Boli infecțioase în Secția Boli infecțioase
- transformarea Compartimentului ATI în Secția ATI

Termen: 31.12.2021

Responsabil: Comitet director

Resurse necesare: resurse interne

1.2. Achiziții de echipamente medicale

Activități:

- întocmirea necesarului/listelor de investiții
- elaborarea, depunerea și aprobarea proiectului/ cererii de finanțare
- derularea procedurilor de achiziție publică, în conformitate cu legislația în vigoare

Indicatori măsurabili:

- liste de investiții întocmite și aprobate
- proiect/ cerere de finanțare elaborat, depus și aprobat
- proceduri de achiziție publică inițiate și finalizate
- nr. echipamente achiziționate/ nr. echipamente propuse a fi achiziționate

Termen: 31.12.2022/ 31.12.2023

Responsabil: Comitet director

Resurse necesare: finanțare prin fonduri UE – buget estimat – 45.000.000 lei

1.3. Îndeplinirea planului de investiții pe termen mediu și lung – finanțat prin proiecte câștigate de către Primăria Municipiului Roșiori de Vede

- Studii tehnice, studiu de rezistență seismică pentru clădirea spitalului, precum și studii de fezabilitate pentru o serie de lucrări ce reprezintă urgente: canalizare exterioară, rezerva de apă,

instalatia de stingere a incendiilor, instalatia de termoficare si apa, reabilitarea termoenergetica a cladirilor;

- Lucrari pentru schimbarea instalatiei de termoficare si apa si schimbarea tevilor de la subsol;
- Lucrari de modernizare la statia de epurare a spitalului;
- Instalare sistem de apelare asistenta medicala/pat;
- Lucrari de amenajare si compartimentare a Compartimentului de primiri urgente;
- Lucrari ignifugare pod spital;
- Amenajarea podului spitalului pentru depozitare vestiare necesara personalului medical;
- Lucrari de reparare a acoperisului;
- Lucrari verificare si reabilitarea retelei electrice a spitalului;

Activități:

- de reorganizare a activitatii spitalului in functie de calendarul comunicat al lucrarilor

2.1. Reacreditarea spitalului

Activități:

- constituirea echipei de management al calitatii si de pregatire a spitalului pentru acreditare
- intalniri de lucru, programate, ale echipei
- instruirea personalului

Indicatori măsurabili:

- Certificatul de acreditare + Raportul de acreditare

Termen: 31.12.2022

Responsabili: Comitet director, Consiliu medical, Structura de management al calitatii, Echipa de management a calitatii pe spital

Resurse necesare: resurse interne + buget estimat – 100.000 lei

2.2. Încheierea de parteneriate

Încheierea de parteneriate cu alți furnizori de servicii medicale pentru transferuri interspitalicești și trimiteri urgentă cu următoarele unități sanitare: Spitalul Județean de Urgență Alexandria, Spitalul Orășenesc Videle, Spitalul de Pneumoftiziologie Rosiorii de Vede, Spitalul Clinic de Urgență Floreasca, Spitalul Universitar de Urgență București, Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon, Spitalul Clinic de Urgență Prof. Dr Bagdasar-Arseni, Spitalul Clinic de Urgență pentru copii Grigore Alexandrescu, etc.

Încheierea de parteneriate pentru probleme sociale cu: Serviciul Public de Asistență Socială și Autoritatea Tutelară Rosiorii de Vede, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Teleorman.

Încheierea de parteneriate cu cultele religioase, pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare,

cu alte culte (pentru servicii religioase de confesiune ortodoxă — spitalul are angajat un preot ortodox, cu contract de munca pe perioada nedeterminată).

Indicatori măsurabili:

- nr. parteneriate încheiate cu alți furnizori de servicii medicale
- nr. parteneriate încheiate pentru probleme sociale
- nr. parteneriate încheiate cu cultele religioase

Termen: 31.12.2022

Responsabili: Comitet director

Resurse necesare: resurse interne

2.3. Creșterea permanentă a calității serviciilor medicale furnizate și siguranței pacientului este analizată și tratată în mod specific în Planul de asigurare și îmbunătățire a calității serviciilor medicale și siguranței pacienților:

• Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate - Activități:

- Auto-evaluarea activității medicale
- Îmbunătățirea practicilor medicale și de ingrijire a pacientului
- Aprobarea și îndeplinirea planului de investitii pe termen mediu
- Îmbunatatirea condițiilor hoteliere
- Instruirea continuă a personalului medical – prin acțiuni interne și externe
- Promovarea eticei medicale în cadrul organizației
- Urmărirea permanentă a feed-back-ului pacienților
- Urmărirea permanentă a feed-back-ului angajaților și evaluarea anuală a calității vieții profesionale
- Realizarea de misiuni de audit clinic interne și externe
- Evaluarea periodica a procedurilor, protocolelor, regulamentelor, etc.

• Creșterea nivelului de siguranță a pacienților în spital - Activități:

- Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM)
- Evaluarea riscului de cădere, a riscului infecțios și a celui de agresivitate la internare, escare, precum și a riscului hemoragic și a riscului tromboembolic
- Identificarea, gestionarea și reducerea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale (EAAAM)
- Implementarea Programului de Control a Antibioterapiei (PCA)
- Participarea la evenimente tematice naționale și internaționale + organizare locală (OMS – Ziua Mondială a Igienei Mâinilor, ISQua – Ziua Mondială a Siguranței Pacienților, OMS – World Antimicrobial Awareness Week etc.)

Indicatori măsurabili:

- conform prevederilor din Planul de asigurare și îmbunătățire a calității serviciilor medicale și siguranței pacienților, pentru fiecare obiectiv/ activitate în parte

Termen: anual

Responsabili: Comitet director, Consiliu medical, Echipa de management al calității, RMC

Resurse necesare: buget estimat – conform prevederilor din Planul de asigurare și îmbunătățire a calității serviciilor medicale și siguranței pacienților

3.1. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor umane

Activități:

- Recrutarea de medici în specialitățile: ATI, medicina de urgență, ORL, neurologie, BFT (ținând cont de insuficiența acoperire cu medici a organigramei spitalului + medici în pragul pensionării);
- Asigurarea cu personal competent corespunzător necesitărilor;
- Utilizarea eficientă a personalului pe posturile disponibile;
- Evaluarea anuală a performanțelor resurselor umane;
- Evaluarea anuală a satisfacției personalului angajat.

Indicatori măsurabili:

- stat de funcții complet,
- evaluarea anuală a performanțelor profesionale,
- raport evaluare satisfacție angajați.

Termen de realizare: anual

Responsabili: Manager, Director medical, Director finanțier-contabil, Responsabil RU

Resurse necesare: buget estimat anual (CIM + CPS) – 31.150.000 lei

3.2. Pregătirea profesională permanentă a personalului medico-sanitar și nemedical, prin obținerea de competențe și specializări la nivelul actual al cunoașterii și nevoilor naționale

Activități:

- realizarea Planului anual de formare profesională a personalului,
- instruiriri externe pe teme identificate ca fiind necesare și cuprinse în Planul anual de formare profesională a personalului,
- instruiriri interne ale personalului, având ca subiect procedurile și protocoalele aprobate, precum și cu următoarele tematici: SSM, PSI, managementul riscurilor, managementul calității, IAAM, EAAAM, ALS/BLS, managementul deșeurilor, etica medical, legislație răspundere civilă personal medical (malpraxis) etc.

Indicatori masurabili:

- Planul anual de dezvoltare profesională, întocmit, aprobat și bugetat,
- Planul anual de instruiriri interne, aprobat,
- numar de participari la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal.

Termen de realizare: anual

Responsabili: Manager, Director medical, Director finanțier-contabil, Responsabil RU

Resurse necesare: buget estimat anual - 15.000 lei

4.1. Asigurarea de resurse financiare conforme cu necesitatile și utilizarea eficientă a acestora – creșterea valorii contractului cu CJAS cu 3% în fiecare an (ca rezultat al creșterii nr. servicii și al ICM)

								mii lei
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
19195	20430	21043	21674	20324	20934	21562	22209	

Activități:

- analiza anuală a Planului de servicii medicale furnizate
- analiza permanentă a indicatorilor de utilizare a serviciilor/ spital

Indicatori măsurabili:

- 3% - procent creștere anuală

Termen de realizare: anual

Responsabil: Manager, Director finanțier-contabil

Resurse necesare: resurse interne

4.2. Reducerea cheltuielilor cu utilitatile: apă, energie, telefonie etc.

Indicatori măsurabili:

- procent reducere anuală în estimare

Termen de realizare: anual

Responsabil: Manager, Director finanțier-contabil

Resurse necesare: buget estimat (investiție realizată de Primăria Municipiului Roșiori de Vede)

5.1. Fundamentarea necesității modificării structurii pe secții, conform cererii reale de servicii medicale

Indicatori măsurabili:

- nota de fundamentare întocmită și aprobată

Termen de realizare: 31.12.2023

Responsabil: Manager, Director medical

Resurse necesare: resurse interne

5.2. Modificarea numarului de paturi alocat Spitalului Municipal "Caritas" - modificarea structurii spitalului prin reorganizarea actualei structuri + înființarea de noi secții/ compartimente, care să răspundă nevoilor serviciilor de sănătate ale populației deservite (psihiatrie cronici, îngrijiri paliative)

Indicatori măsurabili:

- aviz modificare structură
- numărul de secții/ compartimente reorganizate din nr. celor propuse spre reorganizare
- numărul de secții/ compartimente nou înființate din nr. celor propuse a fi înființate

Termen de realizare: 31.12.2023/ 31.12.2024/ 31.12.2025

Responsabil: Manager, Director medical

Resurse necesare: resurse interne

5.3. Menținerea/ creșterea numărului de paturi de spitalizare de zi și diversificarea serviciilor medicale prestate

Indicatori măsurabili:

- aviz modificare structură

Termen de realizare: 31.12.2023/ 31.12.2024/ 31.12.2025

Responsabil: Manager, Director medical

Resurse necesare: resurse interne

5.4. Funcționarea tuturor specialităților din spital în ambulatoriul de specialitate al spitalului – ambulatoriu integrat

Indicatori măsurabili:

- analiza + nota de fundamentare întocmită și aprobată
- numarul de cabine de specialitate nou înființate din nr. celor propuse a fi înființate

Termen de realizare: 31.12.2023/ 31.12.2024/ 31.12.2025

Responsabil: Comitet director, Consiliu medical

Resurse necesare: resurse interne + buget în estimare

6.1. Promovarea spitalului

Activități:

- Îmbunatatirea/ actualizarea permanentă a site-ului de prezentare a spitalului
- Promovarea spitalului (participări la evenimente medicale/ emisiuni de specialitate din mass-media/ alte tipuri de promovare):

Indicatori masurabili:

- site-ul spitalului – funcțional și actualizat
- nr. participari evenimente/ an
- nr. participări emisiuni/ an
- nr. apariții în mass-media/ an

Termen: anual

Responsabil: Manager, Director medical, Responsabil IT

Resurse necesare: resurse interne

EŞALONAREA OBIECTIVELOR DE MANAGEMENT – GRAFICUL GANTT

OBIECTIVE DE MANAGEMENT	2021	2022	2023	2024	2025
OM 1.1. Modificarea structurii spitalului	X				
Fundamentarea modificării de structură și aprobarea acesteia	X				
Transformarea Compartimentului Boli infecțioase în Secția Boli infecțioase	X				
Transformarea Compartimentului ATI în Secția ATI	X				
OM 1.2. Achiziții de echipamente medicale	X	X			
Întocmirea necesarului/listelor de investiții	X				
Elaborarea, depunerea și aprobarea proiectului/ cererii de finanțare	X				
Derularea procedurilor de achiziție publică, în conformitate cu legislația în vigoare	X	X			
OM 1.3. Îndeplinirea planului de investiții pe termen mediu și lung – finanțat prin proiecte câștigate de către Primăria Municipiului Roșiori de Vede	X	X	X	X	
Reorganizarea activității spitalului în funcție de calendarul comunicat al lucrărilor	X	X	X	X	
OM 2.1. Recreditarea spitalului	X				
Constituirea echipei de management al calității și de pregătire a spitalului pentru acreditare	X				
Întâlniri de lucru, programate, ale echipei	X	X			
Instruirea personalului	X	X			

OM 2.2. Încheierea de parteneriate	X
Încheierea de parteneriate cu alți furnizori de servicii medicale	X X
Încheierea de parteneriate pentru probleme sociale	X X
Încheierea de parteneriate cu cultele religioase	X X
OM 2.3. Creșterea permanentă a calității serviciilor medicale furnizate și siguranței pacientului	X X X X X
Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate	X X X X X
Creșterea nivelului de siguranță a pacienților în spital	X X X X X
OM 3.1. Asigurarea și utilizarea eficientă a resurselor umane	X X X X X
Recrutarea de medici în specialitățile: ATI, medicina de urgență, ORL, neurologie, BFT	X X X X X
Asigurarea cu personal competent corespunzător necesitărilor	X X X X X
Utilizarea eficientă a personalului pe posturile disponibile	X X X X X
Evaluarea anuală a performanțelor resurselor umane	X X X X X
Evaluarea anuală a satisfacției personalului angajat	X X X X X
OM 3.2. Pregătirea profesională permanentă a personalului medico-sanitar și nemedical, prin obținerea de competențe și specializări la nivelul actual al cunoașterii și nevoilor naționale	X X X X X
Realizarea Planului anual de formare profesională a personalului	X X X X X
Instruire externe pe teme identificate ca fiind necesare și cuprinse în Planul anual de formare profesională a personalului	X X X X X
Instruire interne ale personalului, având ca subiect procedurile și protocoalele aprobate	X X X X X
OM 4.1. Asigurarea de resurse financiare conforme cu necesitatile și utilizarea eficientă a acestora – creșterea valorii contractului cu CJAS cu 3% în fiecare an	X X X X X
Analiza anuală a Planului de servicii medicale furnizate	X X X X X
Analiza permanentă a indicatorilor de utilizare a serviciilor/ spital	X X X X X
OM 4.2. Reducerea cheltuielilor cu utilitatile: apă, energie, telefonie etc.	X X X X X
OM 5.1. Fundamentarea necesității modificării structurii pe sectii, conform cererii reale de servicii medicale	X
OM 5.2. Modificarea numarului de paturi alocate Spitalului Municipal "Caritas" - modificarea structurii spitalului prin reorganizarea actualei structuri + înființarea de noi secții/	X X X

compartimente (psihiatrie cronici, îngrijiri paliative)			
OM 5.3. Menținerea/ creșterea numărului de paturi de spitalizare de zi și diversificarea serviciilor medicale prestate	X	X	X
OM 5.4. Functionarea tuturor specialităților din spital în ambulatoriul de specialitate al spitalului – ambulatoriu integrat	X	X	X
OM 6.1. Promovarea spitalului	X	X	X
Îmbunatatirea și actualizarea permanentă a site-ului de prezentare a spitalului	X	X	X
Promovarea spitalului	X	X	X

REZULTATE AȘTEPTATE

- Achiziția de echipamente medicale conform Planului anual de achiziții publice.
- Reacreditarea spitalului.
- Încheierea de parteneriate cu furnizori de servicii medicale, sociale și spirituale.
- Creșterea calității serviciilor medicale furnizate, a siguranței pacienților, dar și a personalului, aparținătorilor, vizitatorilor în spital.
- Angajarea, prin orice modalitate permisă de legislația în vigoare, de medici în specialitățile: ATI, medicina de urgență, ORL, neurologie, BFT.
- Pregătirea profesională continuă a personalului.
- Creșterea valorii contractului cu CJAS cu minim 3% în fiecare an.
- Reducerea cheltuielilor cu utilitatile: apa, energie, telefonie etc.
- Modificarea structurii spitalului în acord cu cererea de servicii medicale a comunității deservite.
- Creșterea notorietății spitalului și îmbunătățirea imaginii acestuia prin promovarea serviciilor medicale prestate.

EVALUAREA PLANULUI DE MANAGEMENT

EVALUAREA DE ETAPĂ

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte.

Periodicitate: anual

Documente emise: Raport de analiză de etapa

Responsabil: Comitetul director