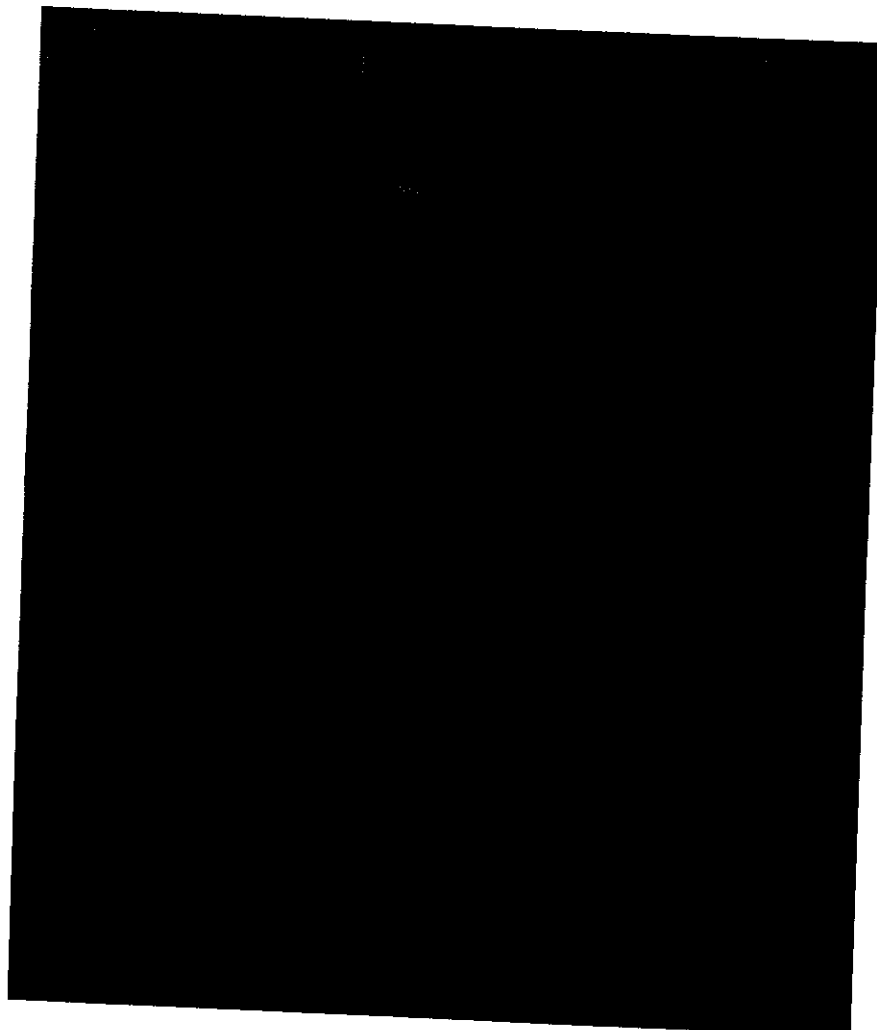


**CONSILIUL LOCAL AL ORASULUI JIMBOLIA
SPITALUL KARL DIEL JIMBOLIA**

SPITALUL DR. KARL DIEL
JIMBOLIA
Nr. 1004 / 03.07.2015

PLAN DE MANAGEMENT

“Îmbunătățirea structurii și organizării Spitalului KARL DIEL Jimbolia”
2014-2017



CUPRINS:

1	DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI	3
	Tipul și profilul spitalului	3
	Caracteristicile relevante ale populației deservite	4
	Structura spitalului	4
	Resurse necesare	5
	Activitatea spitalului	5
	Evaluare indicatori	8
	Situația financiară- structura buget 2013	8
2	ANALIZA SWOT A SPITALULUI	12
3	IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE ALE SPITALULUI	13
	Principalele direcții de dezvoltare ale spitalului	15
	Scop	15
	Obiective	15
	Direcții de activități	15
	Monitorizare și evaluare	19
	Încadrare în timp (Grafic Grantt)	20
4	INDICATORI PROPUȘI ȘI STRUCTURA BVC pentru anul 2014	20
5.	STRUCTURA BUGET 2014-2017	21
6	ACTIVITĂȚI DE PREVENIRE ȘI CONTROL ÎN	21
7	EVALUAREA CALITĂȚII SERV. HOTELIERE	22
8	Indicatori de evaluare sectoare de activitate nemedicală	23
9	Indicatori de evaluare activitate laborator de analize medicale	25
10	Indicatori de evaluare activitate radiologie	25
11	Rezultate așteptate	25
12	Anexa nr. 1 - Structura organizatorică a Spitalul Karl Diel Jimbolia	
13	Anexa nr. 2 – Liste de investiții în anul 2014-2017	
14	Anexa nr. 3 – Indicatori propuși pentru anul 2014-2017	

În România, ca în majoritatea țărilor aflate în tranziție, obiectivele strategice pentru schimbările din sistemul de sănătate, aflat la rândul său în mediul dinamic al reformei, vizează cu precădere îmbunătățirea eficienței și creșterea capacității furnizorilor de servicii de sănătate de a răspunde așteptărilor populației.

Misiunea asumată de Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia este de a presta servicii medicale de calitate și de a răspunde cât mai bine nevoii de servicii medicale pentru populația din zona arondată.

Prin aceasta spitalul își propune să crească calitatea serviciilor sale medicale la nivelul așteptărilor populației atingând în același timp standardele europene în domeniu.

DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI

1. Tipul și profilul spitalului

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare, Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale cu modificările și completările ulterioare și în baza Hotărârii Consiliului Local Jimbolia nr. 123 din 24.06.2010, managementul asistenței medicale din cadrul Spitalul Karl Diel Jimbolia a fost transferat la autoritățile publice locale.

Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia, cu sediul administrativ str. Conte Csekonics, nr. 4, orasul Jimbolia. Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia este un spital orășenesc general, grad IV, cu 125 de paturi spitalizare continuă și 8 paturi spitalizare de zi, cu 6 specialități medicale și ambulatoriu de specialitate, deservind aproximativ 38.000 locuitori (un pat la 304 locuitori). Acesta se afla la o distanță de 50 de km de spitalul județean, Timișoara, județul Timis.

Structura spitalului este una adecvată nevoilor locale. Populația deservită este preponderent din mediul rural, numărul mediu de pacienți externați este de 4900, în scădere față de anii anteriori. Dotarea spitalului este satisfăcătoare, secțiile medicale dispun de echipamente care pot susține un act medical de calitate, corespunzător gradului spitalului. Spitalul funcționează cu o farmacie cu circuit închis, sterilizare, 3 săli de operații, bloc alimentar, spalatorie, compartimente tehnic-administrativ, gospodărie anexa. Instituția are aprobate două linii de gardă (specialități medicale și chirurgicale) iar pentru pediatrie sistemul de chemări de la domiciliu este acoperit cu medici de specialitate acreditați. Secțiile și compartimentele spitalului posedă autorizații sanitare de funcționare eliberate de instituțiile competente.

Investițiile efectuate în ultimii ani au determinat o creștere semnificativă în calitatea actului medical și o diversificare a serviciilor medicale. Spitalul beneficiază de un bloc operator dotat cu echipamente medicale la un înalt nivel tehnic; activitatea de imagistică medicală s-a îmbunătățit substanțial prin dotările efectuate (digitalizarea radiografiilor, dotarea cu ecografe deosebit de performante pentru specialitățile de medicină internă, urologie, obstetrică –ginecologie), echipamentele medicale achiziționate pentru activitatea ambulatorie a determinat o creștere remarcabilă a numărului de pacienți.

Spitalul are un număr de 192 de posturi aprobate, din care 170 ocupate.

Sarcina prioritară a Spitalului o reprezintă asigurarea asistenței medicale de specialitate (spitalicească și ambulatorie). Spitalul asigură de asemenea sprijin pentru acțiunile de prevenție și promovare a sănătății. În paralel asigură și baza clinică pentru pregătirea elevilor școlilor postliceale

sanitare din Jimbolia.

În unele situații, cazurile medicale care se impun, sunt transferate către clinici de specialitate din Timisoara, caz în care se colaborează cu Serviciul de Ambulanță Județean Timis, pentru transportul asistat medical de mare necesitate cu SMURD.



2. Caracteristicile relevante ale populației deservite

Principalele particularități prezente, sunt determinate de:

- populația arondată unității sanitare este preponderent rurală, cu un nivel redus de educație sanitară;
- un nivel mai scăzut de trai al populației din această zonă;
- lipsa locurilor de muncă;
- existența unor obiective economice care îi conferă un rol strategic în acordarea asistenței medicale de urgență.

3. Structura spitalului

Structură organizatorică a Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia aprobată prin Ordinul Ministerului Sănătății este conform Anexei nr. 1.

Îmbunătățirea structurii și organizării spitalului are ca scop asigurarea unei combinații cât mai raționale a resurselor deja existente (materiale, umane, financiare), stabilirea cu precizie a atribuțiilor și sarcinilor ce revin fiecăruia și constituirea cadrului structural care să permită manifestarea acelei ordini necesare desfășurării unor activități eficiente. În prezent in Spitalul Karl Diel Jimbolia funcționeaza:

SECTIA/NR.PATURI	Total paturi	Din care:
Medicina Interna	30	8 paturi comp. Neurologie, 5 paturi cardiologie
Boli cronice	15	
Pediatrie	15	
Chirurgie generala	25	11 paturi chirurgie generala

		3 paturi ATI 5 paturi ortopedie traumatologie 6 paturi urologie
Obstetrica-Ginecologie	15	5 paturi comp. nou nasuti
Pneumoftiziologie	25	10 paturi pneumologie 15 de paturi TBC
Laborator de analize medicale		Deserveste spitalul si ambulatoriul
Laborator de imagistica medicala		Deserveste spitalul si ambulatoriul
Ambulator de specialitate		Specialitati: medicina interna, chirurgie generala, obstetrica ginecologie, pneumologie, dermatovenerologie, ORL, pediatrie, oftalmologie, urologie, ortopedie-traumatologie, neurologie , boli infectioase, cardiologie, diabet
Dispensar TBC, Cabinet Planificare familiala, cabinet de boli infectioase		

4. Resurse necesare

4.1 Resurse umane

Resursele umane sunt reprezentate de personalul angajat al spitalului, atat personal medical ce lucreaza pe sectii si departamente, cat si personalul nemedical TESA. Spitalul are un număr de 192 de posturi aprobate, din care 170 ocupate.

Din nr. de 192 de posturi aprobate în statul de funcții , ocupate la această dată sunt 170, din care :

- medici și alt personal superior –39
- personal mediu sanitar – 56
- personal auxiliar – 47
- alt personal - 28.

Structura pe grupe de varstă a personalului medical și auxiliar sanitar este urmatoarea:

Categoria de personal	pana la 30 de ani	30 - 50 ani	peste - 50 ani
Medici	-	17	9
Alt personal medical superior	-	8	5
Personal mediu sanit.	13	38	5
Personal auxiliar sanitar	2	17	9
Total	22	113	35

Structura personalului este conformă cu normativele legale in vigoare; ne confruntăm cu o problema legata de demisia personalului mediu sanitar, care crează dificultăți in asigurarea continuitatii muncii. Deasemenea, menținerea restricției de angajare personal medical pe posturile vacante în perioada 2008-2014 raportată la creșterea volumului de activitate pe secțiile și compartimentele medicale ne creeaza mari probleme în motivarea personalului existent în a executa sarcini suplimentare și ore suplimentare fără ca acestea să poată fi recuperate.

In vederea stimulării si fidelizării personalului angajat se vor dezvolta:

- Creșterea gradului de ocupare a posturilor cu personal de specialitate, prin crearea condițiilor de viață și salariale pentru atragerea acestora;

- Stabilirea unor politici stimulative pentru formarea și perfecționarea pregătirii profesionale a personalului.
- Scoaterea la concurs și intensificarea acțiunilor de recrutare a specialiștilor pentru acoperirea posturilor vacante din cadrul spitalului.
- Sistemul de chestionare privind aprecierea îngrijirilor medicale acordate bolnavilor în secție.
- Managementul resurselor umane, având drept obiective: recunoașterea diferențelor individuale, plasarea corectă a persoanei, individualizarea recompenselor, recompensarea performanței.

4.2 Resursele materiale sunt reprezentate de totalitatea dotărilor existente precum și de stocurile de medicamente, materiale sanitare, reactivi, etc. existente la un moment dat. Pentru îndeplinirea obiectivelor propuse se va avea în vedere cu prioritate:

- continuarea procesului de dotare cu aparatura medicală performantă acolo unde este cazul;
- aprovizionarea constantă și suficientă cu materiale sanitare și medicamente astfel încât actul medical să se desfășoare în cele mai bune condiții;

Reparațiile și modernizările care s-au realizat în perioada 01.01.2012-31.03.2014 în Spitalul Karl Diel Jimbolia au fost realizate prin finanțare de la Ministerul Sănătății, venituri proprii, fondul de dezvoltare, buget local, fonduri Europene prin implementarea unor proiecte pe diverse axe de finanțare, după cum urmează:

INVESTIȚII AN 2012:

1. DOTĂRI DIN FONDURI EUROPENE DE DEZVOLTARE REGIONALĂ:

NR. CRT.	Denumire echipament	um	cantit	Valoare lei fara TVA
1	Filtru spalator	buc	1	13.800
2	Sistem de ventilatie	set	1	345.450
3	Lampa scialitica de tavan	buc	1	51.750
4	Digitalizare roentgen	set	1	241.820
5	Masa chirurgicala radiotransparenta cu suport de picioare tip "leg holder"	buc	1	86.300
6	Turn pentru artroscopie complet	set	1	158.875
7	Fierastrau oscilant si sfredel	buc	1	34.500
8	Sistem de taiere	buc	1	34.500
9	Sistem video pentru sala de operatii	buc	1	207.263
10	APARAT DE RADIOLOGIE MOBIL,	1	1	239.000
	total			1.413.258

În perioada 2011-2013 **Primăria Orașului Jimbolia** a implementat proiectul "**Reabilitarea, modernizarea, echiparea ambulatoriului de specialitate al Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia**". Proiectul a fost co-finanțat prin Fondul European de Dezvoltare Regională prin Regio-Programul Operațional Regional 2007-2013.

Valoarea finală a proiectului a fost de 3.893.185 lei, din care :

- 2.021.623,45 lei au reprezentat cheltuieli de construcții pentru reabilitarea clădirii
- 1.610.574,01 lei, dotări
- 260.987,54 reprezintă alte cheltuieli în cadrul proiectului

INVESTIȚII REALIZATE ÎN ANUL 2013:

1. Dotări din venituri proprii:

II.1 Dotari independente, venituri proprii, din care:	um	cantit	Plăți efectuate Mii lei
Monitor de funcții vitale	buc	1	13,04
Uretero-renoscop cu pensa recuperare calculi si pensa tip cosulet	buc	1	37,47
ETUVE	buc	2	6,09
MASINA DE SPALAT RUFEE AUTOMATA	buc	1	35,12
TROCAR	buc	1	2,44
Cititor de microstipuri ELISA cu spalator si incubator	buc	1	19,75
Incalzitor de sange	buc	1	7,44
Pachet licențe antivirus	set*40	1	4,6
Schimbător de căldură	buc	1	4,14
TOTAL			130,09

Reparații capitale, extinderi, modernizări:

- reparații capitale și extindere pavilion chirurgie-obstetrică ginecologie perioada 2010-2012
- reparații capitale și extindere pavilion secție medicină internă (din sponsorizări) - 2014
- schimbarea ferestrelor din toate pavilioanele spitalului cu tâmplărie PVC și acoperirea pardoselilor cu covor PVC - 2007
- lucrări de construcții rețea de oxigen medical - 2014

4.3 Resursele financiare sunt de o importanta deosebita si se refera la sumele anuale de bani pe care spitalul le poate folosi pentru realizarea obiectivelor in atingerea scopului propus prin prezentul proiect de management. Din acest motiv cresterea continua a ICM pentru obtinerea de la an la an a unei sume contractate cu CJAS mai mari ramane un obiectiv prioritar de realizat pe tot parcursul proiectului de management.

Pe langa acesta intocmirea bugetelor pe anii 2014 - 2017 trebuie sa se realizeze in conditii de echilibru intre venituri si cheltuieli, fara ca acestea sa fie supradimensionate si sa tina cont de obiectivele propuse a fi realizate.

Un mare avantaj financiar reprezita gospodăria din cadrul spitalului. Gospodarie care se axează pe pe cele 12 hectare de teren agricole pe care se cultivă grâu și porumb, cât și pe sera de legume existentă în incinta spitalului, realizată cu Fonduri Europene de Primăria Orașului Jimbolia , Produsele finite obținute se utilizează strict pentru hrana pacienților, fara comercializare, ceea ce este un real beneficiu pentru institutie.

Activitatea spitalului

Structura activitatii: spitalizare continua = 125 paturi din care:

- Medicina interna 30 de paturi
- Pediatrie 15 paturi
- Sectia Chirurgie Generala 25 de paturi
- Compartiment Boli Cronice 15 de paturi
- Sectia Pneumologie 25 de paturi
- Compartiment obstetrică-ginecologie – 15 paturi

La cele 125 de paturi se adaugă 8 paturi pentru servicii medicale de spitalizare de zi.

In cadrul spitalului, ca urmare a analizei indicelui de utilizare a paturilor si a duratei medii de spitalizare s-au planificat serviciile spitalicesti, astfel incat acestea sa fie furnizate in concordanta cu nevoile existente si cererea de servicii medicale.

Pacientii prezentanti in camera de gardă in anul 2013 au fost de 6441, din care internati: 3710. De asemenea, s-au inregistrat un numar de .0... infectii nosocomiale, din care: ..0. la Ginecologie; ..0.la NN si...0.. caz la Chirurgie.

Evaluare indicatori

A. Indicatori de management al resurselor umane:

Personalul este reprezentat de 27 medici din care: 13 medici primari din care medici-doctori in stiinte medicale, .12. medici specialiști,.2 rezidenți , asistenți medicali, 3 alt personal sanitar superior,.7 registratori medicali, infirmiere 23, ingrijitori, brancardieri, spalatorie 25, 14 TESA, 5 personal deservire paza, 8 muncitori calificati, 10 necalificati, in total 170 de posturi. Nivelul profesional al personalului este menținut prin participarea personala a salariaților la programe de specializare si perfectionare, conferințe si congrese naționale si internaționale.

B. Indicatori de utilizare a serviciilor

Intr-o perioada de timp relativ lunga, cu o relativa stabilitate a cheltuielilor totale ale spitalului exprimate in valori nominale, se observa fluctuatii ale nivelului acestor cheltuieli influentate atât de numărul pacienților cat si de alte caracteristici.

Cheltuielile cu personalul, medicamentele si materialele sanitare au reprezentat cheltuieli de peste 69 % din cheltuiala totala a spitalului, ceea ce înseamnă ca orice strategie de control a costurilor spitalului trebuie sa se adreseze acestor trei tipuri de cheltuieli. Cheltuielile de personal au fost de 61,36 % din cheltuielile efective ale spitalului.

Principali indicatori statistici ai spitalului in perioada studiata au fost urmatorii: durata medie de spitalizare pe fiecare sectie: 6.02 zile; numarul de zile de spitalizare: 32231; numarul de pacienti externati pe total: 5356; procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale 75.24%, proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si fiecare sectie: 9,13% rata de ocupare a paturilor : 70 %; costul mediu al zilei de spitalizare a fost de: 228,15lei. Cele mai mari costuri pe zi de spitalizare s-au inregistrat astfel: obstetrică ginecologie : 390 lei și nou născuți 610 lei.

Activitatea clinica a spitalului in anul 2013:

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoarea realizată 2013
B.	1. Numarul de bolnavi externati pe total, din care:	5356
	Medicina interna	1622
	Chirurgie generala	1153

Indicatori de utilizare a serviciilor	Pediatrie	827
	Boli infectioase	435
	Pneumologie	400
	Obstetrica ginecologie	640
	Nou nascuti	129
	TBC	150
	2. Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie	6,02
	Medicina interna	5,21
	Chirurgie generala	5,29
	Pediatrie	4,60
	Boli infectioase	7,27
	Pneumologie	5,96
	Obstetrica ginecologie	3,53
	Nou nascuti	4,79
	TBC	36,37
	3. Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie (*)	0,9420/TRIM I 0,9358 /APR-DEC
	Medicina interna	
	Chirurgie generala	
	Pediatrie	
	Boli infectioase	
	Pneumologie	
	Obstetrica ginecologie	
	Nou nascuti	
	TBC	
	4. Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie	70,69
	Medicina interna	77
	Chirurgie generala	84
	Pediatrie	69
	Boli infectioase	87
	Pneumologie	65
Obstetrica ginecologie	41	
Nou nascuti	34	
TBC	100	
5. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale	75,24%	

6. Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	9,13
Medicina interna	0
Chirurgie generala	42,42%
Pediatrie	
Boli infectioase	
Pneumologie	
Obstetrica ginecologie	
Nou nascuti	
TBC	
7. Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte	57,60%
Medicina interna	53,02%
Chirurgie generala	42,85%
Pediatrie	79,81%
Boli infectioase	57,25%
Pneumologie	17,25%
Obstetrica ginecologie	97,04%
Nou nascuti	100%
TBC	4,67%
8. Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din total bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte:	41,98%
Medicina interna	46,67
Chirurgie generala	57,07%
Pediatrie	20,20%
Boli infectioase	42,75%
Pneumologie	81,75%
Obstetrica ginecologie	2,97%
Nou nascuti	0
TBC	91,34%
9. Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	12111

C. Indicatori economico-financiari

- Principalii indicatori economico-financiari sunt:
- procentul veniturilor proprii din total venituri (%): 22,27;
 - procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli (%): 51,87;
 - procentul cheltuielilor cu medicamentele din total cheltuieli (%): 7,28;
 - procentul cheltuielilor de capital din total cheltuieli (%): 2,
 - iar costul mediu pe zi de spitalizare este de 228,15 lei

D. Indicatori de calitate

- Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare este 88,24.%,
- rata mortalității intraspitalicești a fost de 1,01%
- procentul pacienților transferați către alte spitale a fost de 1,35 %

5. Situația financiară- structura buget 2013

Finanțarea Spitalului din Jimbolia este asigurată atât prin sistemul DRG, cât și prin fonduri de la bugetul de stat, bugetul local, venituri proprii altele decât cele din contractul cu CJAS Timis, spitalizări de zi, donații și sponsorizări.

Spitalul Karl Diel Jimbolia, are un tarif pe caz ponderat relativ redus și anume 1380 lei/caz și un ICM de 0,9274 contractat.

Pe domenii, structura bugetului se prezintă astfel:

Bugetul de venituri pe anul 2013

Structura bugetului de venituri	Sume totale	Proportie
Buget total aprobat din care :	10.074.360	
- DRG	6.421.125	63,74
- Spitalizare zi	-	
- cronici	1.048.248	10,41
- paraclinice	139.288,87	1,39
- ambulator	351.570,73	3,49
- Programe nationale contract MS și CNAS	33.126	0,33
- Venituri proprii	262.000	2,60
- Donatii si Sponsorizari	6.300	0,07
- Contracte DSP	200.000	1,99
- Subvenții de la bugetul de stat	19.780	0,20
- Bugetul local	386.000	3,84
- Valorificari bunuri	0	0
- Venituri din inchirieri	2.800	0,03

Structura bugetului de cheltuieli al spitalului pe anul 2013

Structura bugetului de cheltuieli	Sume totale	Proportie
Cheltuieli totale, din care:	8.426.370	
- Cheltuieli personal	5.169.720	61,36%
- Chelt. materiale. si servicii	2.883.780	34,23%
- Chelt. de capital	190.180	2,26%

Structura bugetului de venituri ale spitalului, pe tipuri de servicii: 77,74 % contract cu CJAS (DRG-...82.%, CRONICI 13,31%, diferență contract CJAS 8,95%); programe naționale de sănătate 0,33.%.

A. ANALIZA SWOT A SPITALULUI

MEDIUL INTERN	
<p>Puncte tari:</p> <ul style="list-style-type: none"> - cea mai importanta institutie in asigurarea asistentei medicale pentru locuitorii orasului Jimbolia si ai comunelor arondate; - echipa manageriala profesionista si stabila; - diversitatea serviciilor adaptată cerințelor populației; - posibilitatea de consult interdisciplinar; 	<p>Puncte slabe:</p> <ul style="list-style-type: none"> -clădiri vechi, sistem pavilionar, instalații termice și de canalizare vechi, uzate, creșterea tarifelor la utilități, fac ca, cheltuielile de întreținere să crească de la an la an -decontarea serviciilor medicale de către CASS TIMIȘ se face sub nivelul celor realizate -circuite funcționale necorespunzătoare pe unele pavilioane

<ul style="list-style-type: none"> -unicitate în zonă ptr. servicii medicale paraclinice; - existența laboratorului de analize medicale și radiologie proprii spitalului ajută la economisirea timpului pacienților și cel de luare a deciziilor asupra schemei terapeutice de către medici. - dezvoltarea serviciilor medicale în regim de spitalizare de zi - calitate adecvată a actului medical - servicii diversificate - clădiri și spații cu dotare tehnică edilitară bună; - dotare cu aparatură și dispozitive medicale noi; - atuuri de imagine: reputație de spital ce oferă calitate în actul medical; - personal medical calificat pe toată gama de servicii prevăzută în structura organizatorică; - structura diversificată; - ambulatoriu de specialitate cu posibilitate de a atrage pacienții și de a oferi servicii integrate; - sistem informatic integrat; respectarea drepturilor pacientului; - meniuri diversificate în funcție de regimurile alimentare; - controlul infecțiilor nosocomiale; - utilizarea eficientă a medicației; - facilități de acces pentru persoanele cu dizabilități; - disponibilitatea personalului în acordarea îngrijirilor medicale personalizate - fond de dezvoltare constituit la nivelul spitalului; - activități complementare- gestionarea propriei gospodării; - indicatori cantitativi în creștere - indicatori calitativi în creștere 	<ul style="list-style-type: none"> -menținerea măsurii guvernamentale de blocare a posturilor vacante înainte de anul 2013 crează mari probleme în asigurarea continuității activității medicale pe secțiile medicale -grade diferite de competență pentru persoane cu același nivel de salarizare -motivație scăzută, datorită slabei capacități de diferențiere în nivelul salarizării între personalul cu productivitate diferită -colaborarea cu clinicile universitare este univoca, limitându-se la trimiterea pacienților spre acestea, lipsa de feed-back profesional a acestora împiedică asupra actului medical în ansamblul lui. -deficiențe în asumarea responsabilității la nivelul personalului -slabă capacitate de monitorizare a modului de îndeplinire a sarcinilor atât la nivel individual cât și între departamente -lipsa de continuitate în alocarea sarcinilor -spațiu insuficient ptr. desfășurare de activități de instruire profesională; -absența personalului încadrat pe departamentul de relații publice, nu permite promovarea activă și consecvența a unei imagini pozitive a unității atât pe plan local cât și regional; -existența în unele secții de aparatură depășită fizic și moral; -personal insuficient, sub normativul de personal; -neadaptarea în totalitate a protocoalelor diagnostice și terapeutice la nivelul spitalului. -lipsa unor contracte cu parteneri privați; - absența certificării sistemului de SR EN ISO 14001:2005; OHSAS 18001:2008, ISO 2200:2005/HACCP; -nivel scăzut de salarizare al personalului medical și nemedical. - nu este implementat controlul intern managerial;
MEDIUL EXTERN	
Oportunitati	Amenințari
<ul style="list-style-type: none"> -prin aplicarea prevederilor OUG 48/2010 o posibilă implicare a autorităților locale în realizarea unor proiecte de dezvoltare, inclusiv prin accesarea de fonduri europene nerambursabile (-colaborare bună cu Consiliul local, ce favorizează implicarea financiară a comunității locale ptr. reabilitarea clădirilor și posibilitatea accesării de fonduri structurale europene (ex. modernizarea clădirii ambulatorului de specialitate); 	<ul style="list-style-type: none"> -cadru legislativ în schimbare. -concurența puternică datorată apropierii de Timisoara unde funcționează numeroase spitale publice și private; -migrarea profesioniștilor spre sectorul privat și spre piața de muncă EU -responsabilitatea asigurării standardelor de calitate pentru serviciile medicale și funcționarea spitalelor revine în exclusivitate conducerii spitalului. -situația defavorabilă socio-economică a populației; - lipsa fondurilor pentru investiții de la M.S.;

<ul style="list-style-type: none"> - posibile atrageri de fonduri de la Bugetul de Stat si Bugetul Local; -parteneriate cu autoritati si ONG-uri; -perspectiva contractelor cu casele private de asigurari de sanatate; -posibilitatea interactiunii cu operatori privati prin asociere; -existenta Scolii Postliceale de Asistente Medicale in localitate care poate asigura necesarul de personal mediu sanitar in perioada viitoare; 	<ul style="list-style-type: none"> -pe masura ce CNAS va incuraja serviciile medicale primare, alocarile bugetare pentru spitale vor scadea, marind competitia. -nerespectarea decontarii de catre CJAS.a serviciilor medicale realizate; -cresterea costurilor prin necesitatea alinierii pe termen scurt si mediu la normele impuse de comunitatea europeana pentru acreditarea spitalului; -procentul crescut de imbatrinire a populatiei; -posibilitatea populației de a beneficia de servicii medicale în diferite țări europene face să crească așteptările acestora, să compare sistemele se servicii medicale;
--	---

B. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE ALE SPITALULUI

În momentul de față se știe că majoritatea unităților sanitare publice din România se confruntă cu probleme importante, la care se încearcă să se găsească soluții pentru rezolvarea lor.

Ca urmare, nici Spitalul Karl DieI Jimbolia, din păcate, nu este ferit de unele probleme, pe care le consider cât se poate de serioase. În acest sens doresc să expun în cele ce urmează câteva dintre acestea.

O primă problemă esențială, care cred că este întâlnită la majoritatea unităților sanitare publice, este **necesitatea punerii în practică a tehnicilor de management strategic**, necesitatea aplicării acestor tehnici derivă din tendința de globalizare, care însoțită fiind de dezvoltarea dinamică a sistemului economico-social, angajează statul în efectuarea unor schimbări și transformări la nivelul sistemelor și instituțiilor publice. În acest sens, spitalul este obligat, pentru a putea „supraviețui”, să aibă personal calificat și specializat, pentru a gestiona și rezolva permanent probleme noi.

Aceasta prima problema se va avea în vedere pe întregul mandat.

O altă problemă pe care o consider importantă este cea a **acreditării unității sanitare**. Problema acreditării este deosebit de delicată, atât din punct de vedere a reorganizărilor de secții și compartimente, cât mai ales din punct de vedere al finanțării acestor reorganizări.

Acreditarea unitatii sanitare se doreste a fi finalizata in anul 2015.

O altă problemă întâmpinată de spital este **problema finanțării**. Menținerea în continuare a acestui sistem de finanțare inechitabil și întârzierea în uniformizarea tarifului pe categorii de spitale, vor constitui piedici și întârzieri în procesul de modernizare al spitalului. În această direcție statul, ca și reglator al dezechilibrelor de pe piață, trebuie să intervină prin pârghiile pe care le are la dispoziție și să încerce uniformizarea cât mai rapidă a tarifului pe caz ponderat pe tipuri de spitale, astfel încât să se facă o repartizare echitabilă a fondurilor publice pentru ca spitale de același tip să poată porni de pe picior de egalitate. Până când acest obiectiv va fi rezolvat, singura soluție de a face fata necesităților care apar zi de zi o constituie canalizarea forțelor conducerii spitalului împreună cu partea medicală de a găsi și alte surse de finanțare decât cele existente și totodată de a lărgi paleta serviciilor medicale și nemedicale pe care le poate oferi.

Importanța acestui aspect, în viziunea mea, derivă din necesitatea descentralizării deciziilor la nivelul unității sanitare, în care sens managerul spitalului va trebui să încheie contracte de sub-administrare cu șefii de secție și compartimente. Pentru realizarea acestui obiectiv, orice manager va trebui să cunoască realitățile financiar-economice ale spitalului și posibilitățile pe care le are la dispoziție pentru a asigura un echilibru financiar al secțiilor / compartimentelor spitalului.

Pe langa aceste probleme majore mai se adauga cele prioritare :

- Implementarea sistemului de control intern

- Creșterea tipurilor de servicii medicale , în raport cu patologia zonei și eficientizarea unor activități medicale
- Îmbunătățirea calității și siguranței actului medical
- Modernizarea, realibilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii: secția boli cronice, clădirea spălătoriei, secția pneumologie
- Achiziții echipamente medicale
- Îmbunătățirea indicatorilor de performanță și de calitate a serviciilor;
- Creșterea ponderii serviciilor de spitalizare de zi.
- Înființarea și dezvoltarea serviciilor de reabilitare medicală,
- Implementarea sistemului de management al calității
- Eficientizarea și modernizarea serviciilor spitalicești pentru a putea atinge standardele de acreditare
- Acordarea unei importanțe reduse utilizării documentelor medicale, administrative și financiare ca instrumente de evaluare și predicție.

C. PRINCIPALELE DIRECTII DE DEZVOLTARE ALE SPITALULUI

Principalele direcții de dezvoltare ale Spitalului Municipal Jimbolia sunt date de punctele slabe identificate în raport cu mediul intern al organizației, în stransa legatură cu oportunitățile și amenințările identificate în mediul extern.

Scopul este acela de a elabora și implementa un program complex de îmbunătățire a activității spitalului în sensul menținerii poziției de top între unitățile spitalicești din județul Timiș și atingerea unei poziții de top între unitățile spitalicești la nivel național.

Direcții de activitate

A. Eficientizarea unor activități medicale , creșterea tipurilor și accesibilității la serviciile medicale

Accesibilitatea la servicii de îngrijire medicală este determinată de convergența dintre oferta și cererea de astfel de servicii, sau, altfel spus, disponibilitatea reală a facilităților de îngrijiri comparativ cu cererea bazată pe nevoia reală pentru sănătate.

Obiective specifice

Îmbunătățirea continuă a calității actului medical, creșterea satisfacției pacienților, eficientizarea costurilor pentru orice serviciu furnizat. Calitatea actului medical presupune urmărirea ridicării continue a nivelului tehnic profesional al personalului medico-sanitar, cunoașterea și respectarea ghidurilor, protocoalelor și tuturor prevederilor legale.

Modificarea structurii organizatorice

- introducerea de specialități medicale noi, care vin în întâmpinarea nevoilor populației arondate , respectiv : gastroenterologie, servicii de recuperare medicală
- Creșterea numărului de paturi de boli cronice
- Reducerea numărului de paturi în compartimentele : obstr. Ginecologie, pediatrie, pentru eficientizarea din punct de vedere financiar a acestor activități.

Indicatori de evaluare :

- modificarea structurii organizatorice

Termen : 31.12.2014

Răspunde Comitet director

Rezultate așteptate:

- creșterea sumei de contract cu CASS prin creșterea numărului de paturi de boli cronice
- creșterea satisfacției pacienților urmare a adăugării în structura organizatorică a două noi specialități medicale (gastroeneterologie și recuperare medicală)
- eficientizarea economic a compartimentelor pediatrie și obstr. Ginecologie.

Din punct de vedere financiar, se stabilește o prevedere bugetară de 120.000 lei , pentru achiziția de dotări specific pentru funcționarea celor două noi specialități.

B. Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu aparatură/echipamente medicale:

Obiective specifice

Îmbunătățirea mediului, spațiilor de lucru, spațiilor de cazare pentru pacienți este de natură să crească satisfacția personalului și a pacienților.

Pentru anul 2014 activități prioritare pentru acest obiectiv sunt:

- extinderea pavilionului unde funcționează secția de medicină internă și efectuarea de lucrări de igienizări, reparații zidărie, schimbarea ușilor.
- Executarea lucrării de izolare termică a clădirii unde funcționează spălătoria
- Repararea acoperișului clădirii unde funcționează spălătoria
- Igienizare pavilion boli cronice
- construcție rețea de furnizare oxigen în secțiile spitalului
- Reparatii la acoperișul pavilionului unde funcționează blocul alimentar și radiologia.
- modernizare salon pediatrie și renovare sală de mese
- dotari: uscator de rufe(spalatorie), electrocardiograf, resectoscop(urologie), aparat de electroneurostimulare (ATI), apartura pentru serviciul de recuperare, medicina fizica si balneologie, aplicator de clipuri titan(chirurgie)

Previziune bugetară: 480.000 lei

Pentru anul 2015 , obiectiv stabilit:

- Reparații capitale la grupurile sanitare din secția medicină internă
- Dotări cu echipamente medicale (sterilizatoare pentru ginecologie și ambulator, spirometru pentru pneumologie, electrocardiograf pentru ambulator, thermostat pentru laborator, thermostat pentru punctul de transfuzii, defibrillator pentru sectia medicina interna si chirurgie, autoturism , concentrator de oxigen
- Crearea de grupuri sanitare noi in compartimentul de pediatrie
- Amenajarea unui spațiu pentru materiale de curățenie și lucrări de reabilitare oficiu în comp. de boli cronice (in regie proprie)

Previziune bugetară: 356.000 lei

Pentru anul 2016 , obiectiv stabilit :

- Reparații capitale grupuri sanitare secție pneumologie
- Achiziționare set endoscopie ptr. gastroscopie și colonoscopie
- Achiziționare aparat de anestezie generală
- Achiziționare litotriptor –urologie
- Igienizare sectie pediatrie si pneumologie, chirurgie, ginecologie
- Achiziția de mașini de spălat și dezinfectat recipient cu reziduuri umane (ploști) pentru secțiile : medicină internă, pneumologie, boli cronice, chirurgie generală)
- Reabilitare clădirii anexă la secția TBC pentru depozitare deșeuri secție
- Achiziția de echipamente medicale ptr secția chirurgie
- Achizitia unui sistem de alertare a personalului medical aplicabil la patul fiecarui pacient.

Previziune bugetară: 905 lei

Pentru anul 2017, obiective stabilite

- Reparații capitale pavilion compartiment boli cronice
- Construcție suplimentară pentru dezvoltarea serviciului de recuperare, medicină fizică și balneologie
- Schimbarea ușilor la saloane și schimbarea ușilor la saloanele din compartimentul de pediatrie
- Confectionare obloane externe la geamurile din partea de est a pavilionului unde funcționează SECȚIA TBC
- Achiziție sistem video de supraveghere
- Achiziție sistem de alarmare la incendii
- Achiziție centrală termică pavilion Pneumologie
- Achiziție histeroscop pentru comp. obstr. ginecologie

Previziune bugetară: 1100 lei

Indicatori de evaluare :

- numărul lucrărilor efectuate
- Termen : 31.12.2014, 31.12.2015,31.12.2016,31.12.2017
Răspunde Comitet director

Rezultate așteptate:

- Asigurarea spațiilor necesare pentru respectarea circuitelor funcționale în secția de medicină internă .
 - Protejarea clădirii la spălătorie
 - Protejarea clădirii la blocul alimentar
 - Asigurare condiții igienice de funcționare
- asigurare circuite funcționale corespunzătoare în pavilionul unde funcționează compartimentul de pediatrie
- creșterea calității și siguranței serviciilor medicale prin achiziționarea de echipamente medicale

C. Implementarea sistemului de management al calității

Pentru realizarea acestui obiectiv sunt necesare mai multe actiuni, respectiv:

- Crearea în cadrul spitalului a biroului de calitate, în conformitate cu prevederile ordinului Ministrului Sănătății nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale
Răspunde : Manager, termen 31.12.2014
- Asigurarea participării la cursuri de formare profesională pentru angajații care vor constitui serviciul de implementare a calității în Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia
Răspunde : Comitet director, termen 31.12.2015
- Atribuirea de responsabilități clare fiecărui angajat al spitalului în ceea ce privește implementarea sistemului de management al calității.
Răspunde Comitet Director, termen 31.12.2014
- Definirea și implementarea de proceduri de lucru pentru fiecare sector de activitate
Răspunde : comitet director, termen : 31.12.2014

Rezultate așteptate:

- prin definirea de protocoale/procedure/instrucțiuni de lucru vor fi îmbunătățite practicile medicale în cadrul spitalului
- creșterea eficienței și calității actului medical;
- creșterea satisfacției pacienților;
- creșterea satisfacției personalului medical;
- atragerea și menținerea personalului valoros;
- asigurarea condițiilor de siguranță și securitate în muncă;
- îmbunătățirea indicatorilor de activitate ai spitalului.

Indicatori de evaluare :

- Compartiment de management al calității
- Numărul de proceduri de lucru definite
- Analiza chestionarelor de evaluare a satisfacției pacienților;

Răspunde : comitet director, medici șefi de secții/compartimente, birou Management al calității termen 31.12.2015

Previziuni bugetare cheltuieli necesare : 175.000 lei

D. Îmbunătățirea finanțării Spitalului DR. KARL DIEL JIMBOLIA

- În prezent, spitalul public este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract, precum și din alte surse, conform legii.

Obiective generale:

- evidențierea costurilor reale ale serviciilor medicale versus respectarea prevederilor legale de încadrarea în bugetul aprobat;
 - fundamentarea propunerilor de buget inițial la nivelul capacității funcționale a spitalului;
 - plata contravalorii serviciilor medicale pe bază de criterii obiective ;
 - evidențierea cheltuielilor efectuate pentru fiecare pacient pentru toate serviciile medicale de care beneficiază sau a beneficiat;
 - creșterea capacității de control al costurilor
-
- Transparența în sănătate este condiția esențială pentru realizarea unei alocări echitabile bazate pe raportul cost/eficiență.
 - Îmbunătățirea mecanismelor de finanțare a furnizorilor de servicii de sănătate utilizând metode care să reflecte munca depusă și să stimuleze calitatea actului medical.

Obiective specifice:

- Aprobarea și urmărirea realizării planului anual de achiziții publice;
- Îmbunătățirea resurselor financiare;
- Reducerea costurilor medii la nivel de secții;
- Analiza veniturilor pe tipuri de servicii oferite de către spital și pe tipuri de proveniență;
- Analiza cheltuielilor spitalului în funcție de destinația lor atât la nivelul întregului spital cât și la nivelul fiecărei secții;
- Aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;
- Aprobarea repartizării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe secții, laboratoare, compartimente și alte structuri din spital, pe baza propunerilor fundamentate ale șefilor de secții, laboratoare și compartimente din structura spitalului;

- Urmărirea execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții, laboratoare și compartimente, conform contractului încheiat;
 - Urmărirea respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor și compartimentelor
 - Identificarea surselor pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în limitele legii.
- Răspunde : comitet director, termen 31.12.2014

E. Implementarea sistemului de control intern managerial

Controlul intern/managerial reprezintă ansamblul politicilor și procedurilor concepute și implementate de către managementul și personalul entității publice, în vederea furnizării unei asigurări rezonabile pentru:

- atingerea obiectivelor entității publice într-un mod economic, eficient și eficace; respectarea regulilor externe și a politicilor și regulilor managementului; protejarea bunurilor și a informațiilor;
- prevenirea și depistarea fraudelor și greșelilor; calitatea documentelor de contabilitate și producerea în timp util de informații de încredere, referitoare la segmentul financiar și de management.

Obiective generale :

- atingerea obiectivelor într-un mod economic, eficient și eficace;
- respectarea regulilor externe și a politicilor și regulilor managementului;
- protejarea bunurilor și informațiilor;
- prevenirea și depistarea fraudelor și greșelilor;
- calitatea documentelor contabile și producerea în timp util de informații de încredere, referitoare la segmentul financiar și de management.

Obiective specifice

Definirea cât mai clară a procedurilor controlului intern astfel încât să se asigure o implementare sigură și un control pe toate palierele asupra activității prestate.

Activități:

- Înființarea Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Stabilirea componenței Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Stabilirea obiectivelor și atribuțiilor Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Definirea programului de dezvoltare a SCIM în entitatea publică;
- Stabilirea Regulamentului Intern al Comisiei pentru implementarea SCIM.
- Implementarea procedurilor de control intern managerial
- controlul

Răspunde : Comisia pentru implementarea SCIM , termen 31.12.2015

Previziune bugetară: 5.000 lei

Monitorizare și evaluare

Monitorizarea îndeplinirii obiectivelor prevăzute, termen 30.06.2015, 30.06.2016

Va fi în mod continuu de către fiecare structură responsabilă, în parte care pot să își stabilească și alte instrumente specifice de monitorizare și care își vor nominaliza o persoană care va răspunde direct de realizarea monitorizării.

Toate aspectele semnificative vor fi aduse la cunoștința Comitetului Director în vederea ajustării intervențiilor pe măsura implementării lor.

În urma îndeplinirii activităților prevăzute, structurile responsabile vor întocmi trimestrial câte un raport de evaluare pe care îl vor prezenta spre avizare Comitetului Director. Acesta, după ce

va aviza raportul, îl va prezenta Consiliului de Administrație spre aprobare.

În situația în care reprezentanții Consiliului de Administrație apreciază că raportul este incomplet/conține date contradictorii, eronate etc. și nu poate fi avizat, îl transmite structurii care l-a prezentat în vederea refacerii.

Se vor stabili o serie de indicatori de performanță cuantificabili și se va monitoriza evoluția acestora, elaborându-se de către fiecare structură responsabilă un raport care să surprindă îmbunătățirea acestora.

Structurile implicate în implementarea intervențiilor își pot stabili și alte instrumente specifice de evaluare așa cum a fost detaliat la finalul fiecărui obiectiv.

Grafic Gantt

Incaadrarea in timp a activitatilor propuse

Activitate	Dec 2014	Dec.2015	Dec.2016	Dec. 2017
Creșterea tipurilor și accesibilității la serviciile medicale	X			
Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu aparatură/echipamente medicale	X	X	X	X
Implementarea sistemului de management al calității		X		
Îmbunătățirea finanțării Spitalului DR. KARL DIEL JIMBOLIA	X			
Implementarea sistemului de control intern managerial		X		

D. INDICATORI PROPUSI PENTRU ANUL 2014

Indicatori economico-financiari

Principalii indicatori economico-financiari sunt: procentul veniturilor proprii din total venituri (%): 5; procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli (%): 75.; procentul cheltuielilor cu medicamentele din total cheltuieli (%): 6; procentul cheltuielilor de capital din total cheltuieli (%):...3,88, iar costul mediu pe zi de spitalizare 260

Indicatori de calitate

- Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare .60.%,
- rata mortalității intraspitalicești 2,4%
- procentul pacienților transferați în alte spitale: 2,5%

Pentru monitorizarea proiectului de management propunem evaluarea anuală a următorului set de indicatori comparativ cu valorile propuse a se realiza în perioada 2015-2017. Vezi Anexa 3.

SITUAȚIA FINANCIARĂ- STRUCTURA BUGET 2014-2017

Finanțarea Spitalului Karl Diel Jimbolia este asigurată atât prin contractul încheiat cu CASS TIMIȘ , cât și prin fonduri de la bugetul de stat, bugetul local, venituri proprii altele decât cele din contractul cu CJAS TIMIȘ, spitalizări de zi, donații și sponsorizări.

În cadrul spitalului se derulează mai multe programe naționale de sănătate, după cum urmează : program național de imunizare, Program național de supraveghere și control a infecției HIV, Programul de controlul și supravegherea tuberculozei, Profilaxia anemiei feriprive la gravidă, Profilaxia anemiei feriprive la sugar, Profilaxia rahitismului carențial al copilului, Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială.

Previziuni bugetare pentru perioada 2014-2016

Sursa bugetului de venituri	2014	2015	2016	2017
Buget total aprobat din care :	9.204.580	9.123.000	10.460.000	11.300.000
- DRG	4.704.945	3.900.000	4.500.000	4.500.000
- Spitalizare zi	375.000	650.000	750.000	750.000
- cronici	1.500.00	2.500.000	3.000.000	3.540.000
- Paraclinic	270.000	385.000	400.000	400.000
-ambulator	550.000	600.000	650.000	650.000
- Programe nationale contract MS, actiuni sanitare	262.000	278.000	300.000	300.000
- Venituri proprii	242.380	160.000	160.000	160.000
- Donatii si Sponsorizari	176.000	50.000	100.000	100.000
- Bugetul local	300.000	600.000	600.000	600.000
- Fonduri externe (FEDR)	-	-	-	800.000

Sursa bugetului de cheltuieli	2014	2015	2016	2017
Cheltuieli totale, din care:	9.204.580	9.123.000	10.460.000	11.300.000
- Cheltuieli personal	5.225.000	5.200.000	6.400.000	6.440.000
- Chelt.materiale. si servicii	3.622,71	3.603.000	3.660.000	3.660.000
- Chelt. de capital	356,87	320.000	400.000	1.200.000

E. ACTIVITATEA DE PREVENIRE ȘI CONTROL A INFECȚIILOR NOSOCOMIALE

Prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale este una din activitățile principale ale managementului Spitalului dr. Karl Diel Jimbolia.

Activitatea este coordonată de medicul responsabil CPCIN.

Anual va supune aprobării planul de prevenire și protecție împotriva infecțiilor nosocomiale, în care se vor defini zonele de risc, activitățile cu risc infecțios, planul de prelevare probe în vederea verificării condițiilor igienico-sanitare.

Indicatori de evaluare anuală a activității Compartimentului de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale:

- Nr. de infecții nosocomiale/total spital
- Nr. probe prelevate pentru verificare condițiilor igienico sanitare
- Nr. de cursuri interne /categorii de personal privind norme de prevenire/acțiune , de igienă, curățenie/dezinfecție, manipulare materiale, instrumentar, sterilizare
- Nr. de proceduri definite pentru stabilirea normelor de efectuare a

curățeniei/dezinfecției/sterilizării

ACTIVITATI CU RISC INFECTIOS IDENTIFICATE IN MONITORIZAREA INFECTIILOR NOSOCOMIALE

ACTIVITATI CU RISC INFECTIOS	OBIECTIV
Tehnici medicale-punctie venoasa, montare sonda urinara, cateterizare venoasa centrala,tub dren,pansamente,etc	Elaborarea procedurilor pentru efectuarea diverselor manopere la pacient: puncție venoasă, montare sondă urinară, etc
Toaleta pacientului imobilizat	Elaborarea procedurilor pentru efectuarea corespunzatoare a toaletei si mobilizarii pacientului imobilizat.
Prelucrarea instrumentarului in vederea sterilizarii	Elaborarea procedurilor pentru prelucrarea instrumentarului în vederea sterilizării precum și a celor de sterilizare
Sterilizarea instrumentarului si materialului moale	Sterilizarea instrumentarului și a materialului moale la aparate cu abur sub presiune cu înscriere în registru
Sterilizarea instrumentarului si materialului moale	Autocontrolul privind eficiența sterilizării prin organizarea unei evidențe a testelor (în registru, organizator teste, teste integratoare atașate foilor de observație)
Sterilizarea instrumentarului si materialului moale	Verificarea tehnică a aparaturii de sterilizare prin înscriere în registrul de evidență a sterilizării, îndosariere a proceselor verbale de verificare și/sau pe grafic de intervenții periodice sau la necesitate)
Spitalizare de pacienti septici	Respectarea protocolului privind atitudinea medicala fata de cazurile septice internate
Surse de agenti infectiosi sanatosi sau in convalescenta(personal,pacienti,vizitatori)	Autocontrolul salariatilor(exudat nazal,faringian,coprocultura)
Manipularea deseurilor din activitatea medicala	Respectarea protocoalelor de gestionare deseuri si verificarea modului de colectare a deșeurilor rezultate din activități medicale și modul corect de evacuare al acestora.

F. EVALUAREA CALITĂȚII SERVICIILOR HOTELIERE

Creșterea calității serviciilor hoteliere va fi un indicator în atenția managementului Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia. Șefii de secții vor colabora pentru identificarea sectoarelor care necesită modernizare/îmbunătățire.

Indicatori de evaluare:

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Indicatori evaluare
1	Scaderea numarului de reclamatii privind conditiile hoteliere	şef serviciu administrativ	Permanent	Numarul de reclamatii vizand conditiile hoteliere
2	Cresterea indicelui de satisfactie al pacientilor la intrebarile referitoare la confortul hotelier din chestionarul de evaluare al satisfactiei pacientilor	şef serviciu administrativ	Permanent	Indicele de satisfactie al pacientilor la intrebarile referitoare la confortul hotelier
3	Cresterea satisfactiei pacientilor referitor la curatenie	Asistenta coordonatoare	Permanent	Indicele de satisfactie al pacientilor la intrebarile referitoare la curatenie
4	Cresterea satisfactiei pacientilor referitor la atitudinea personalului	Director medical	Permanent	Indicele de satisfactie al pacientilor la intrebarile referitoare la atitudinea personalului

G. Indicatori de performanță generali fiecărui sector de activitate nemedical

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Indicatori evaluare
1	Numarul de cursuri de perfectionare la care a participat personalul sectorului in ultimul an	Sef Sector	Anual	Numarul de cursuri de perfectionare la care a participat personalul sectorului in ultimul an
2	Realizarea planului de investitii aferent sectorului	Sef Sector	Anual	Grad de realizare
3	Scaderea numarului de reclamatii referitoare la neindeplinirea atributiilor sectorului	Sef Sector	Anual	Numarului de reclamatii referitoare la neindeplinirea atributiilor sectorului
4	Scaderea numarului de sactiuni disciplinare ale personalului din sector	Sef Sector	Anual	Numarului de sactiuni disciplinare ale peronalului din sector

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ SPECIFICI SERVICIULUI RUNOS

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Indicatori evaluare
1	Evaluarea performantelor profesionale ale personalului medical	MANAGER	Anual	Procent personal evaluat = 100%
2	Elaborarea de protocoale si instructiuni de lucru	ŞEF BIROU RUNOS	anual	Numarul de protocoale si instructiuni de lucru elaborate si implementate in anul curent
3	Procent realizat din planul anual de pregătire profesională	şef birou runos	anual	Nr. Participări cursuri/nr. Total de cursuri prevăzute în planul anual de pregătire profesională

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ SPECIFICI BIROULUI FINANCIAR CONTABIL

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Indicatori evaluare
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	Director finance. cont	Semestrial	Valoare execuție realizată %
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	Director finance. cont	semestrial	Valoare % cheltuieli de personal/total prevederi bugetare aprobate
3	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	Director finance. cont	Semestrial	Valoare % cheltuieli cu medicamente/total prevederi bugetare aprobate
4	Costul mediu / zi de spitalizare, pe fiecare secție	Director finance. cont	semestrial	Valoare cost zi spitalizare/total cheltuieli spitalicești
5	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	Director finance. cont	semestrial	Valoare % venituri proprii/total buget aprobat
6	Elaborarea de protocoale, proceduri de lucru	Director finance. cont	anual	Nr. Proceduri/protocoale elaborate

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ SPECIFICI SERVICIULUI ADMINISTRATIV

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Indicatori evaluare
1	Elaborarea de protocoale și instrucțiuni de lucru	șef serviciu administrativ	anual	Nr. Proceduri/protocoale elaborate
2	Procent obiective realizate din planul anual de reparații	șef serviciu administrativ	anual	Nr. Obiective realizate/nr. Obiective propuse
3	Total cheltuieli cu reparații efectuate în regie proprie	șef serviciu administrativ	anual	Valoare cheltuieli înregistrate
4	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	Director finance. cont	semestrial	Valoare % venituri proprii/total buget aprobat
5	NR. accidente de muncă înregistrate	șef serviciu administrativ	anual	Nr. accidente

H. INDICATORI DE EVALUARE a activității laboratorului de analize medicale

Nr.	Denumire indicator	Valoare realizată	Termen
1	Nr. De investigații de laborator efectuate pentru pacienți spitalizați		Anual
2	Nr. De investigații de laborator efectuate pentru pacienți în ambulatoriu		Anual
3	Nr. De pacienți investigați/medic laborator		Anual
4	Nr. De pacienți investigați/asistentă medicală		Anual
5	Nr. De analize medicale efectuate în urgență		Anual
6	Total venituri realizate din contractul cu CASS TIMIȘ		anual
7	Total venituri realizate din plăți directe ale pacienților (în afara contractului cu CASS TIMIȘ)		Anual
8	Costul mediu/analiză efectuată		Anual
9.	Nr. De reclamații înregistrate		Anual
10.	Mentținerea certificatului de acreditare pe standardul 15189		anual

11.	Rata infecțiilor nosocomiale		anual
-----	------------------------------	--	-------

I. INDICATORI DE EVALUARE A activității serviciului de radiologie al spitalului

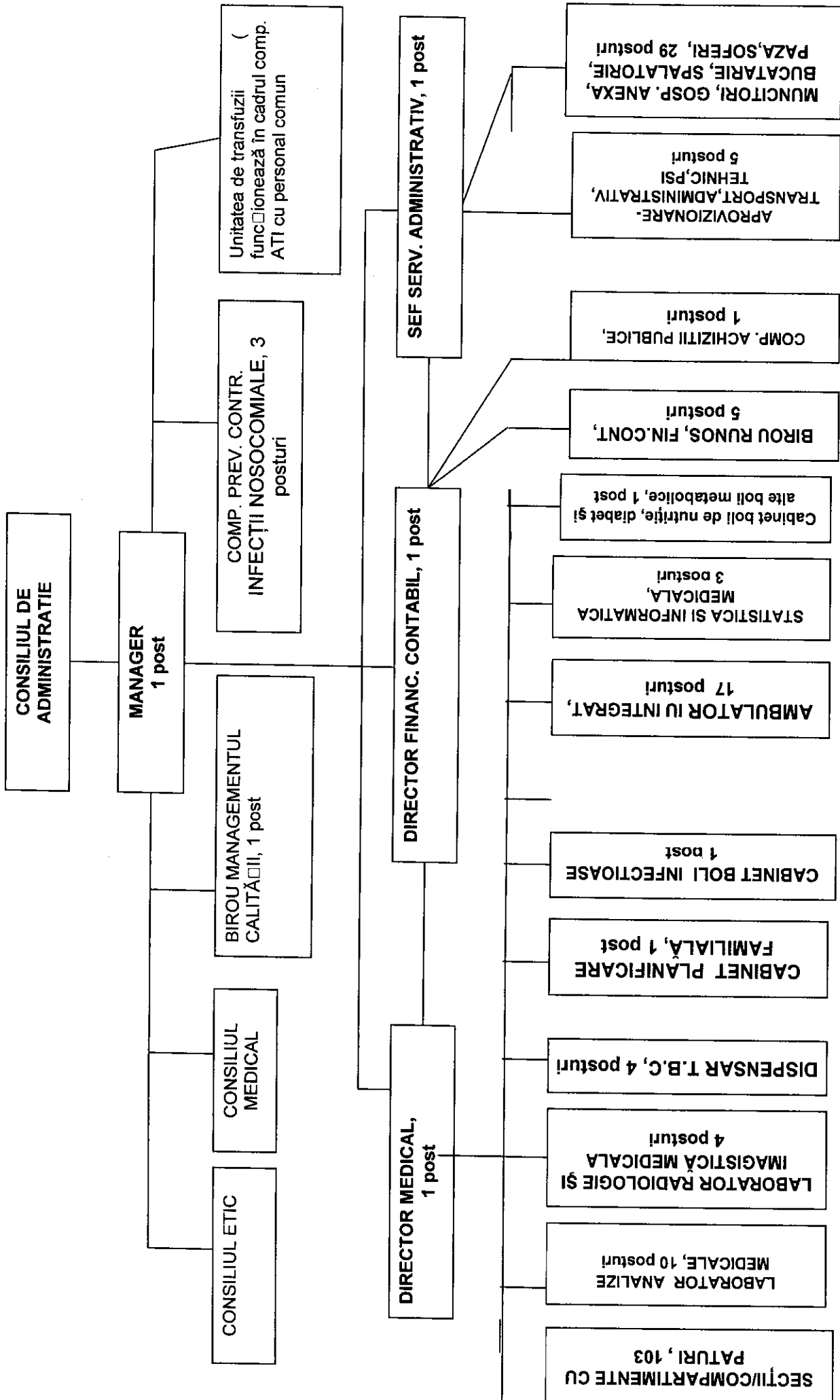
Nr.	Denumire indicator	Valoare realizată	Termen
1	Nr. De investigații imagistice efectuate pentru pacienți spitalizați		Anual
2	Nr. De investigații imagistice efectuate pentru pacienți în ambulatoriu		Anual
3	Nr. De pacienți investigați/medic		Anual
4	Nr. De pacienți investigați/asistentă medicală		Anual
5	Nr. Investigații efectuate în urgență		Anual
6	Total venituri realizate din contractul cu CASS TIMIȘ		anual
7	Total venituri realizate din plăți directe ale pacienților (în afara contractului cu CASS TIMIȘ)		Anual
8	Costul mediu/investigație efectuată		Anual
9.	Nr. De reclamații înregistrate		anual
10.	Rata infecțiilor nosocomiale		anual

J. Rezultate așteptate

Îmbunătățirea indicatorilor de performanță, diversificarea gamei de servicii medicale, noi surse de venituri proprii, utilizarea resurselor materiale și banesti numai pentru cheltuieli oportune.

Crearea unui sector spitalicesc modern și performant ușor accesibil, eficient, bine dotat, cu personal motivat și bine pregătit, pus permanent în slujba cetățeanului, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană.

Anexa nr. 1 - Structura organizatorică a Spitalul Karl DieI Jimbolia-
Spital general , categoria IV -125 DE PATURI, 8 paturi spitalizare de zi



CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

MANAGER 1 post

CONSILIUL ETIC

CONSILIUL MEDICAL

BIROU MANAGEMENTUL CALITĂȚII, 1 post

COMP. PREV. CONTR. INFECȚII NOSOCOMIALE, 3 posturi

Unitatea de transfuzii funcționează în cadrul comp. ATI cu personal comun

DIRECTOR MEDICAL, 1 post

DIRECTOR FINANC. CONTABIL, 1 post

SEF SERV. ADMINISTRATIV, 1 post

SECTIUNEA DE PATURI, 103

LABORATOR ANALIZE MEDICALE, 10 posturi

LABORATOR RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ, 4 posturi

DISPENSAR T.B.C, 4 posturi

CABINET PLANIFICARE FAMILIALĂ, 1 post

CABINET BOLI INFECTIOASE, 1 post

AMBULATORIU INTEGRAT, 17 posturi

STATISTICA ȘI INFORMATICĂ MEDICALĂ, 3 posturi

Cabinet boli de nutriție, diabet și alte boli metabolice, 1 post

BIROU RŪNOS, FIN. CONT., 5 posturi

COMP. ACHIZIȚII PUBLICE, 1 posturi

APROVIZIONARE-TRANSPORT, ADMINISTRATIV, TEHNIC, PSI, 5 posturi

MUNCITORI, GOSP, ANEXA, BUCĂTĂRIE, SPĂLĂTORIE, PAZĂ, SOFERI, 29 posturi

Anexa nr. 2 – Liste de obiective în anul 2014-2017

Denumire obiectiv investiție	Buget previzionat mii lei	2014	2015	2016	2017
Lucrări de construcție instalație oxigen	80	X			
Lucrări de reparații și extindere a pavilionului secție medicină internă	180	X			
RK acoperiș bloc alimentar/radiologie	60	X			
Reparații pavilion spălătorie (lucrări în regie proprie)	30	X			
Igienizare interioara pavilion boli cronice	20	X			
Modernizare salon pediatrie si renovare sala de mese (sponsorizari)	10	X			
Achizitie echipamente	100	X			
RK grupuri sanitare secție medicină internă	150		X		
Dotari –echipamente medicale	180		X		
Grupuri sanitare suplimentare in scomp. pediatrie	24		X		
Amenajare spațiu ptr. Materiale de curățenie în comp. De boli cronice	2		X		
RK grupuri sanitare secție pneumologie	130			X	
Reparații curente sectie chirurgie, obstr. Ginecologie, pneumologie	220			X	
Set endoscopie ptr. Gastroscopie/colonoscopie	150			X	
Aparat de anestezie	100			X	
Litotriptor	100			X	
Echipament de spălat și dezinfectat recipiente reziduri umane	100			X	
Achiziție sistem de alertare la patul pacientilor	100			X	
Reparatia cladirii anexa de depozitare deseuri sectia pneumologie	5			X	
Achizitii instrumentar/echipamente chirurgicale	100			X	X
RK pavilion boli cronice	500				X

Extindere cladire serviciu recuperare medicala	500				x
Schimbarea usilor la saloanele din comp. pediatrie	50				X
Confectionare obloane externe la geamuri pavilion pneumologie	50				X
Achiziție sistem video de supraveghere/ sistem de detectare incendii	50				X
Achiziție centrală termică TBC	100				X
TOTAL	2276				

Anexa nr. 3 – principalii Indicatori de performanță propusi pentru anul 2014-2017 pentru secțiile medicale . evaluarea se va realiza anual (trimestrial se vor face analize de etapa)

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	2014	2015	2016	2017
A. Indicatori de management ai resurselor umane	Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic	265	290	290	290
	Numărul mediu de consultații / medic in ambulatoriu	590	708	740	740
	Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU	430	400	400	400
	Proporția medicilor din totalul personalului	13%	14%	15%	15%
	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	45%	47%	48%	48%
	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	35%	35%	36%	36%
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	1. Numarul de bolnavi externati pe total, din care:	4460	4475	4690	4700
	Medicina interna	1400	1150	1200	1200
	Chirurgie generala	925	1100	1100	1100
	Pediatric	600	450	500	500
	Boli infectioase	240	0	0	0
	Pneumologie	290	300	300	300
	Obstetrica ginecologie	550	500	500	500
	Nou nascuti	60	80	90	100
	TBC	135	170	170	170
	BOLI CRONICE	260	580	590	590
	Recuperare, medicina fizica si balneologie	0	145	240	240
	2. Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie	6,5	7,50	7,50	7,50
	Medicina interna	5,6	6,7	6,7	6,7
	Chirurgie generala	5,5	5	5	5
	Pediatric	5,2	4,90	4,90	4,90
	Boli infectioase	10	0	0	0
	Pneumologie	6	5,5	5,5	5,5
	Obstetrica ginecologie	5	4,90	4,90	4,90

Nou nascuti	5	5,50	5,50	5,50
TBC	37	34	34	34
BOLI CRONICE	11	12	12	12
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0	12,6	12,6	12,6
3. Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie (*)	0,93	0,93	0,93	0,93
Medicina interna	0,97	1,05	1,05	1,05
Chirurgie generala	0,80	0,9	0,9	0,9
Pediatrica	0,97	0,96	0,96	0,96
Boli infectioase	-	0	0	0
Pneumologie	0,97	1,05	1,05	1,05
Obstetrica ginecologie	0,5	0,6	0,6	0,6
Nou nascuti	0,75	0,7	0,7	0,7
4. Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie	65	69	70%	70%
Medicina interna	73	95	95%	95%
Chirurgie generala	65	65	70%	70%
Pediatrica	55	60	65%	65%
Boli infectioase	80	0	0	0
Pneumologie	45	95	95%	95%
Obstetrica ginecologie	40	85	90%	90%
Nou nascuti	20	45	50%	50%
TBC	95	65	70%	70%
BOLI CRONICE	90	75	80%	80%
Recuperare, medicina fizica si balneologie	-	75	75	75
5. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale	70%	50%	55%	55%
Chirurgie	60%	60%	65%	65%
Obstr. ginecologie	45%	45%	48%	48%
6. Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	8%	10%	10%	10%
Medicina interna	8%	10%	10%	10%
Chirurgie generala	8%	15%	15%	15%
Pediatrica	0	11%	15%	15%
Boli infectioase	0	0	0	0
Pneumologie	0	1%	1%	1%

Obstetrica ginecologie	0	8%	10%	10%	
Nou nascuti	0	0	0	0	
TBC	5%	10%			
BOLI CRONICE	0	6%	6%	6%	
7. Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte	65%	60%	60%	60%	
Medicina interna	60%	75%	75%	75%	
Chirurgie generala	55%	50%	55%	55%	
Pediatrica	80%	95%	85%	85%	
Boli infectioase	0%	0	0	0	
Pneumologie	20%	40%	40%	40%	
Obstetrica ginecologie	95%	95%	90%	90%	
Nou nascuti	100%	100%	100%	100%	
TBC	5%	1%	1%	1%	
BOLI CRONICE	0	0	0	0	
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0	0	0	0	
8. Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din total bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte:	40%	40%	40%	40%	
Medicina interna	45%	25%	25%	25%	
Chirurgie generala	50%	50%	50%	50%	
Pediatrica	15%	5%	15%	15%	
Boli infectioase	90%	0	0	0	
Pneumologie	81%	60%	60%	60%	
Obstetrica ginecologie	5%	5%	5%	5%	
Nou nascuti	0%	0	0	0	
TBC	95%	100%	100%	100%	
BOLI CRONICE	100%	100%	100%	100%	
Recuperare, medicina fizica si balneologie	100%	100%	100%	100%	
9. Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	12000	17000	18000	18000	
10. Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din total servicii medicale spitalicesti acordate pe spital si pe fiecare sectie	2720	6840	7000	7000	
Medicina interna	580	2100	2200	2200	
Chirurgie generala	560	1600	1650	1650	
Pediatrica	760	2600	2600	2600	
Pneumologie	320	40	50	50	
Obstetrica ginecologie	500	500	500	500	
D.Indicatori de calitate	1. Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie	2,4%	2,5%	2,5%	2,5%
	Medicina interna	5%	5%	5%	5%
	Chirurgie generala	1%	1%	1%	1%
	Pediatrica	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%

Boli infectioase	1%	0	0	0
Pneumologie	2%	2%	2%	2%
Obstetrica ginecologie	1%	0,5%	0,5%	0,5%
Nou nascuti	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
TBC	3%	5%	5%	5%
BOLI CRONICE	1,5	2%	3%	3%
2. Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie in parte:	0,35%	0,35%	0,35%	0,35%
Medicina interna	0,10%	0,10%	0,10%	0,10%
Chirurgie generala	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%
Pediatrica	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
Boli infectioase	0,3%	0%	0%	0%
Pneumologie	0,10%	0,10%	0,10%	0,10%
Pneumoftiziologie	0,10%	0,10%	0,10%	0,10%
Obstetrica ginecologie	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%
Nou nascuti	0,10%	0,10%	0,10%	0,10%
Boli Cronice	0,10%	0,10%	0,10%	0,10%
3. Rata pacientilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	15%	17%	17%	17%
Medicina interna	10%	12%	12%	12%
Chirurgie generala	14%	14%	14%	14%
Pediatrica	5%	3%	3%	3%
Boli infectioase	1%	0	0	0
Pneumologie	13%	18%	18%	18%
Pneumoftiziologie	54%	60%	60%	60%
Obstetrica ginecologie	10%	16%	16%	16%
Nou nascuti	0	0	0	0
BOLI Cronice	21%	35%	35%	35%
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0	12	12	12
4. Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	60%	65%	65%	65%
Medicina interna	50%	50%	50%	50%
Chirurgie generala	70%	70%	70%	70%

Pediatrie	25%	30%	30%	30%
Boli infectioase	33%	0	0	0
Pneumologie	95%	85%	85%	85%
pneumoftiziologie	100%	100%	100%	100%
Obstetrica ginecologie	68%	70%	70%	70%
Nou nascuti	100%	100%	100%	100%
Boli cronice	75%	76%	76%	76%
Recuperare medicală, medicină fizică și balneologie	0	65	65	65
5. Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati	2,5%	2%	2%	2%
Medicina interna	3,5%	3%	3%	3%
Chirurgie generala	1%	1%	1%	1%
Pediatrie	1,5%	1%	1%	1%
Boli infectioase	2%	0	0	0
Pneumologie	1%	0,5%	0,5%	0,5%
pneumoftiziologie	0	0,5%	0,5%	0,5%
Obstetrica ginecologie	1,7%	1%	1%	1%
Nou nascuti	0	0,1%	0,1%	0,1%
Boli cronice	1	1,5%	1,5%	1,5%
6. Număr de reclamații / plângeri ale pacienților	8	16	16	16
Medicina interna	1	2	2	2
Chirurgie generala	1	2	2	2
Pediatrie	1	2	2	2
Boli infectioase	1	2	2	2
Pneumologie	1	2	2	2
Obstetrica ginecologie	1	2	2	2
Nou nascuti	1	2	2	2
Boli cronice	1	2	2	2

INDICATORI DE MANAGEMENT FINANCIARI PROPUȘI

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	2014	2015	2016	2017
C. Indicatori economico-financieri	1. Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	94%	93%	95%	95%
	2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	75%	57%	65%	65%
	3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din	73%	72%	72	72

Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie				
4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	6%	7%	7%	7%
5. Costul mediu / zi de spitalizare, pe fiecare sectie	260	270	280	280
Medicina interna	191	225	235	235
Chirurgie generala	310	370	370	370
Pediatrica	340	440	450	450
Boli infectioase	506	220	0	0
Pneumologie	180	220	240	240
Obstetrica ginecologie	440	370	380	380
NOU născuți	700	610	570	570
BOLI CRONICE	260	200	215	215
6. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	5%	10%	10%	10%

MANAGER,

EC. CÎRLIG DANIELA

