PROIECT DE MANAGEMENT

PLANIFICAREA ȘI ORGANIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVELUL SPITALULUI DR. KARL DIEL JIMBOLIA

JIMBOLIA
MAI 2024

CUPRINS

Denumirea capitolului	pagina
1.Descrierea situației actuale a spitalului	3-8
2. Analiza SWOT	8-9
3. Identificarea problemelor critice	9-10
4. Selecţionarea unei probleme/unor probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute	10
5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problema prioritară identificată	11
5.a. Scop	11
5.b. Obiective	11
5.c .Activități	11-13
5.d Încadrare în timp	13-15
5.d . Rezultate așteptate	15
5.e. Indicatori, evaluare, monitorizare	15
5.f. Legislație relevantă	15-16

1. Descrierea situației actuale a spitalului

Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia este un spital orășenesc , general, de gradul IV, acreditat de Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor în anul 2022 cu gradul III -Acreditat cu rezerve, subordonat Consiliului Local al Orașului Jimbolia. Spitalul și ambulatoriul integrat deservesc o populație de aproximativ 35.000 de locuitori. Activitatea medicală se desfășoară în trei locații și clădiri în sistem pavilionar.

1.1. Structura organizatorică a spitalului include :

SPITALIZARE CONTINUĂ:

- 125 de paturi repartizate pe 6 sectii medicale : medicina interna 25 de paturi (din care 6 paturi neurologie, 6 paturi cardiologie), Recuperare, medicină fizică și balneologie -15 paturi, boli cronice 20 paturi, pneumologie 30 de paturi (6 paturi acuti, 24 paturi cronici TBC), obstetrica ginecologie 10 paturi (din care 3 paturi nou nascuti) , chirurgie generala 25 de paturi (din care 5 paturi ortopedie traumatologie, 6 paturi urologie, 3 paturi ATI).

SPITALIZARE DE ZI

- 12 paturi pentru specialitățile : medicină internă, pediatrie, obstretică ginecologie, chirurgie, pneumologie

AMBULATORIU INTEGRAT :

- medicină internă, neurologie, cardiologie, gastroenterologie, pediatrie, neonatologie, obstretică ginecologie, chirurgie generală, ortopedie, urologie, pneumologie, dermatovenerologie, ORL, oftalmologie, psihiatrie, psihologie, recuperare,medicină fizică și balneologie, endocrinologie
- cabinet diabet, nutriție și alte boli metabolice, dispensar TBC, planificare familială, cabinet boli infecțioase

EXPLORĂRI FUNCȚIONALE :

- laborator de analize medicale , laborator de imagistica medicala, servicii de ecografie, spirometrie, EKG, monitorizare cardiacă,

ALTE SERVICII:

- Sterilizare, bloc operator, unitate de transfuzii

Structura organizatorică a spitalului nu a suferit modificări semnificative în ultimii 3 ani, în structura ambulatoriului s-au adăugat suplimentar un cabinet de psihologie și cabinetul de ATI.

1.2 Caracteristicile populației deservite

Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia deservește o zonă industrial-agrară , populația preponderentă fiind din zona rurală (comune și sate).

Tipologia pacienților pe categoria de servicii de spitalizare continuă este prezentată în tabelul de mai jos :

CAZURI EXTERNATE	2021	2022	2023
TOTAL, din care:	**1940**	**2174**	**3123**
masculin	936	952	1365
feminin	1004	1122	1758
rural	1167	1347	1903
urban	773	827	1220
0 - 17 ani	52	40	37
18 - 34 ani	199	178	215
35 - 54 ani	512	501	603
55 - 64 ani	346	427	643
peste 65 ani	831	1028	1625
Pacienți cu domiciliul în Jimbolia	455	562	916

După cum se observă, 61 % din pacienți provin din mediul rural, categoriile de vărstă 35-54 ani, 55-64 ani înregistrează aproximativ procente egale, însă majoritatea pacienților internați, 52%, sunt din categoria de vârstă de peste 65 de ani.
29% din pacienți au domiciliul în Jimbolia.

1.3 Indicatori de ocupare a paturilor de spitalizare continuă

Secții	Nr. pac. Externați 2021	Nr.pac. externați 2022	Nr.pac. externați 2023	DMS 2021	DMS 2022	DMS 2023	IUP 2021	IUP 2022	IUP 2023
Medicina interna	419	642	931	6,62	5,89	5,59	111	152	207
Chirurgie generala	768	766	905	4,90	4,75	4,40	151	146	159
Pneumologie	0	29	224	0	4,03	4,59	0	20	171
Obstetrica ginecologie	180	197	177	3,21	2,94	2,95	83	83	75
Nou nascuti	45	29	23	5,56	5,93	5,91	83	57	45
TBC	183	126	107	27,12	28,83	26,19	207	109	117
BOLI CRONICE	236	231	431	10,05	11,30 6,76	11,55 6,85	140	113	237
Recuperare, medicină fizică, balneologie	109	154	325	8,02	11,69	11,43	80	120	248
TOTAL	1940	2174	3123	8,20	7,20	7,12	127	125	178

DMS= durata medie de spitalizare
IUP= indicele de utilizare a paturilor
Indicatorii de ocupare a paturilor, deși au tendință crescătoare în ultimii trei ani, încă sunt sub nivelul valorilor înregistrate înainte de anul 2020, începutul pandemiei de COVID 19 și implicit sub nivelul optim național.

1.4 Indicele de complexitate al paturilor

Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	Valoare realizată 2021	Valoare realizată 2022	Valoare realizată 2023
Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	1,2701	1,3482	1,4116
Medicina interna	1,0392	1,1530	1,2140
Chirurgie generala	1,4941	1,6662	1,7901
Pediatrie	0	0	0
Pneumologie	0	1,1267	1,0821
Obstetrica ginecologie	1,0075	0,8268	0,8660
Nou nascuti	2,0505	2,0811	2,0595

TBC	-	-	-
BOLI CRONICE	-	-	-
Recuperare, medicină fizică, balneologie	-	-	-

Indicele de complexitate al cazurilor este în creştere, ceea ce denotă o pondere mai mare a cazurilor de complexitate crescută, rezolvate la nivelul spitalului.

1.5 Activitatea ambulatoriului este una în dezvoltare continuă. Numărul consultaţiilor şi al serviciilor creşte de la an la an şi încă se pot dezvolta servicii noi.

	2021	2022	2023
NR. CONSULTAŢII	26.230	28.336	33.374
VENIT REALIZAT- LEI	1.895.115	1.618.787	2.956.439
TOTAL CHELTUIELI, din care :	1.747.290	1.937.100	2.057.327

Serviciile de spitalizare de zi sunt un alt sector de activitate care a crescut în timp. Lipsa spaţiilor adecvate şi personal distinct de deservire fac ca activitatea să fie limitată.

	2021	2022	2023
Nr. servicii realizat	860 pacienţi spitalizare de zi 2457 fişe UPU	1302 pacienţi spitalizare de zi 2268 fişe UPU	1231 pacienţi spitalizare de zi 2485 fişe UPU

1.6 Serviciile medicale paraclinice înregistrează şi ele o creştere constantă în ce priveşte adresabilitatea, investiţiile efectuate , personalul medical calificat fac posibilă creşterea constantă atât a serviciilor cât şi a calităţii actului medical.

	2021	**2022**	**2023**
Nr de pacienţi investigaţi radiologie	5703	7124	7119
Nr.de pacienţi investigaţi laborator de analize medicale	11517	12453	13769

1.7. Categorii de diagnostice de internare

Categorii boli/ nr. decazuri per an	**2021**	**2022**	2023
Total, din care:	**1940**	**2174**	**3123**
Infecţioase	206	137	117
Tumori maligne	74	80	96
Aparat circulator	223	360	622
Aparat respirator	272	227	439
Aparat digestiv	161	188	195
Aparat uro-genital	351	372	358
Sistem osteo-articular	195	361	672
Traumatisme	94	65	141

Ponderea majoritară a diagnosticelor de internare o au bolile cronice din sfera aparatului circulator,

Osteo articular, aparat digestiv. Specialitățile medicale și chirurgicale din structură se completează în tratamentul pacientului, oferind servicii adaptate atât fazei acute a bolii cât și monitorizare periodică și tratament adecvat.

1.8 Structura de personal

Categorie de personal	Posturi aprobate 31.12.2023	Posturi ocupate 31.12.2023	% în total personal ocupat
MEDICI	37	27	12%
ALT PERSONAL MEDICAL SUPERIOR	10,5	8	4%
PERSONAL MEDIU SANITAR	85	81	37%
PERSONAL SANITAR AUXILIAR	65,50	64	29%
MUNCITORI	22	22	10%
TESA	21	19	9%
TOTAL	**241**	**221**	-

Resursele umane din cadrul spitalului reprezintă una din cele mai importante și cele mai costisitoare resurse, de aceasta depinzând valorificarea celorlalte resurse. Factorul uman este o componentă crucială în realizarea unui act medical de calitate și de care depinde o bună reprezentare/poziționare a unității pe piața serviciilor medicale.
Adapatarea specialităților medicale și chirurgicale la nevoile populației deservite și asigurarea resursei umane calificate, trebuie să fie un obiectiv constant de performanță a managementului spitalului.
Politica de salarizare aprobată prin legile salariale , din păcate , nu este de natură să stimuleze competiția, competența și să ofere managementului un instrument de încurajare și susținere a performanței profesionale.
Deasemenea, pe piața forței de muncă din Jimbolia există o competiție serioasă, existența societăților comerciale de automotive și electronice atrage marea majoritate a forței de muncă, punând în dificultate spitalul în asigurarea resursei umane de nivel mediu (personal sanitar auxiliar , respectiv infirmiere și îngrijitoare de curățenie și deasemenea muncitori), factorul financiar, respectiv remunerarea personalului și tipul și nivelul răspunderii la locul de muncă fiind în defavoarea spitalului.

1.9 Situația dotărilor

Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia a beneficiat de investiții în echipamente anual. Sursele de finanțare au fost : sponsorizări, Ministerul Sănătății, Consiliul Județean, venituri proprii, Fonduri Europene. Există o bază materială bună care include echipamente medicale performante, achiziționate în timp și care au avut un efect deosebit în creșterea calității actului medical și diversificarea tipurilor de servicii medicale. Au fost dotate toate compartimentele medicale, funcție de nevoi și importanță/relevanță.
Există capacitatea avansată de diagnostic și tratament, inclusiv pentru urgențe cu limitele unui spital de gradul IV în ce privește continuitatea actului medical.
Procesul de dotare cu echipamente medicale trebuie continuat, pe de-o parte pentru menținerea nivelului calitativ, pe de altă parte pentru continuarea procesului de dezvoltare.

1.10. Situația financiară

VENITURI -MII LEI

Denumirea indicatorilor	Cod indicator	venituri constatate 2021	venituri constatate 2022	venituri constatate 2023
Venituri din concesiuni si inchirieri	30.10.05.30	1	1	0,60
Venituri din prestari de servicii	33.10.08	388	324	278
Venituri din valorificarea produselor obtinute din activitatea proprie sau anexa	33.10.16	59	78	91
Venituri din contractele incheiate cu CASS	33.10.21	13.752	14.746	12.970
Venituri din contracte incheiate cu DSP din sume de la bugetul de stat	33.10.30	732	773	766
Alte venituri din prestari de servicii si alte activitati	33.10.50	47	48	52
Alte venituri	36.10.50	0,70	0	3
Donatii si sponsorizari	37.10.01	219	216	165
Subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor curente in domeniul sanatatii	43.10.10	500	350	200
Subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor capital in domeniul sanatatii	43.10.14	339	246	274
Sume din bugetul de stat către bugetele locale ptr finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în urgență în sănătate	43.10.16.01	28	64	0
Subventii din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale	43.10.33	11.362	11.991	14.402
TOTAL		**27.428**	**28.838**	**29.203**

b. **Cheltuieli -mii lei**

titlu de cheltuiala	PLAȚI 2021	PLAȚI 2022	PLĂȚI 2023	Cheltuieli efective 2021	Cheltuieli efective 2022	Cheltuieli efective 2023
Cheltuieli de personal	19.775	20.881	22.498	19.506	20.709	22.294
Cheltuieli materiale	4.880	6.042	6.906	4.947	6.295	7.403
Alte cheltuieli	189	224	272	191	226	279
Cheltuieli de capital	908	901	656	820	863	671

Total	**25.752**	**28.048**	**30.332**	**25.464**	**28.093**	**30.647**

c. **Indicatori financiari**

Denumirea indicatorului	Valoare realizată 2021	Valoare realizată 2022	Valoare realizată 2023
1. Execuţia bugetară faţă de bugetul de cheltuieli aprobat	95%	89%	78%
2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	74%	70%	61%
3. 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 din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie	76%	76%	80%
4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	3%	2%	3%
5. Costul mediu / zi de spitalizare	1445	1621	1.252
6. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	9%	7%	5%

Analizând situaţia financiară a spitalului se observă că, pe lângă faptul că veniturile din contractul cu CASS TIMIŞ rămân principala sursă de venit, acestea sunt în scădere (pe categoria de venituri realizate din servicii medicale).
Cheltuielile cu personalul ocupă ponderea majoritară în totalul cheltuielilor spitalului şi 80 % din sumele decontate de CASS.
Analizând evoluţia veniturilor şi cheltuielilor în ultimii trei ani se observă o creştere a cheltuielilor cu 20% în timp ce veniturile au crescut doar cu 6%.
Unitatea nu înregistrează arierate la data de 31.12.2023

2. ANALIZA SWOT- SPITALUL DR. KARL DIEL JIMBOLIA

PUNCTE TARI - personal medical superior calificat - diversitatea serviciilor - posibilitatea de consult interdisciplinar - acreditare RENAR a laboratorului de analize medicale - colaborare bună cu Consiliul Local , spitalul beneficiind de sprijin financiar pentru susţinerea cheltuielilor şi pentru accesarea de Fonduri Europene - sistem de încălzire bazat pe apa geotermala - echipamente medicale performante	PUNCTE SLABE - clădiri vechi, sistem pavilionar, instalaţii termice şi de canalizare vechi, uzate - circuite funcţionale necorespunzătoare, care duc la supraaglomerarea unor spaţii în anumite intervale orare - lipsa de spaţii pentru organizarea serviciului de spitalizare de zi şi serviciu unic de cameră de gardă - lipsa de spaţii pentru suplimentarea activităţii ambulatoriului - reţea de date nesigură, învechită
OPORTUNITĂŢI - colaborare bună cu Consiliul local, favorizează implicarea financiară ptr. reabilitarea clădirilor şi	AMENINŢĂRI - Modificarea patologiei, scăderea incidenţei bolilor transmisibile fac necesară adaptarea spitalului la noile

posibilitatea accesarii de fonduri structurale europene în perioada următoare - Perfecţionarea cadrelor medicale prin participarea la programe de perfecţionare - susținere bună din partea investitorilor privați locali - obținere de fonduri de la Consiliul Județean pentru dotare cu echipamente medicale - Strategia națională de sănătate pentru perioada 2023-2030 încurajează dezvoltarea serviciilor de cronici, paliație, spitalizare de zi, ambulatoriu. - Posibilitatea de accesare de Fonduri Europene pentru dezvoltarea spitalului prin Programele derulate de instituțiile abilitate (MS, MIPE)	cerințe - concurența puternică datorată aproprierii de Timișoara, unde funcționează unități spitalicești publice și private de sănătate specializate de nivel superior dpdv al dotării și competenței - instabilitatea politică și economică, crează dificultăți de adaptare rapidă a spitalului la situații noi, sisteme de finanțare, strategii de dezvoltare - creșterea constantă a cheltuielilor de personal și a cheltuielilor materiale pe fondul unei plafonări a finanțării spitalelor din partea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate - Fluctuația/migrația personalului crează dificultăţi în asigurarea continuităţii activităţii medicale - Creșterea costurilor prin necesitatea alinierii pe termen scurt si mediu la normele legale impuse de cerințele de autorizare, acreditare și calitate - motivaţie scăzută a personalului, datorită slabei capacităţi de diferenţiere în nivelul salarizării între personalul cu productivitate diferită - probleme de conduită și etică , rezistență din partea personalului și adaptabilitate greoaie a personalului la schimbări impuse atât de mediu intern cât și de mediu extern

3. Identificarea problemelor critice

a. În domeniul planificării și organizării serviciilor de sănătate la nivelul spitalului:
- Două secții înregistrează un declin semnificativ dpdv al adresabilității (obstetrică-ginecologie și nou născuți, pneuftiziologie) și implicit indicatorii de ocupare ai paturilor sunt multu sub nivelul optim.
- gradul de ocupare al paturilor la nivelul spitalului este sub optimul național, numărul serviciilor în forma actuală de funcționare este insuficient pentru a asigura resurse financiare de funcționare a spitalului în condiții normale.
- Lipsa spațiilor pentru activitatea de spitalizare de zi fac ca activitatea de planificare a serviciilor să fie îngreunată, iar serviciile reduse
- spațiile insuficiente pentru activitatea ambulatorie fac imposibilă suplimentarea serviciilor cu noi specialități
- liste de așteptare mari pe unele specialități (cardiologie, gastroenterologie, recuperare medicală, ortopedie traumatologie)
- sistemul pavilionar și existența sediului secundar îngreunează organizarea serviciilor
- lipsa gărzii la Secția Pneumologie face ca tipologia patologiei de internare să fie deosebit de selectivă dpdv al complexității, deoarece nu se asigură prezența unui cadru medical superior în permanență

b. În domeniul resurselor umane
- grade diferite de competenţă pentru persoane cu acelaşi nivel de salarizare
- motivaţie scăzută, datorită slabei capacităţi de diferenţiere în nivelul salarizării între personalul cu productivitate diferită
- imposibilitatea asigurării resurselor necesare pentru programe atractive de pregătire profesională
- pregătire deficitară a personalului nou angajat
- adaptabilitate greoaie la implementarea unor măsuri de adaptare la condiţii de funcţionare noi

c. În domeniul managementului calităţii serviciilor medicale
- Dificultăţi de interpretare şi implementare a standardelor de calitate
- Slaba implicare a personalului medical în sistemul de monitorizare a calităţii serviciilor medicale
- resurse limitate pentru alinierea spitalului la cerinţele impuse de standardele de calitate
- lipsa liniilor de gardă pe specialitatea ATI , obstetrică ginecologie, pneumologie
- lipsa unor echipamente şi dotări care ar putea creşte calitatea şi siguranţa actului medical.

d. În domeniul economic-administrativ
- clădiri vechi, afectate de umezeală, necesită intervenţii de întreţinere repetate
- confortul hotelier scade din cauza lipsei de fonduri pentru reparaţii, modernizări, construcţii noi
- Instalaţii învechite (încălzire, apă, sanitare)
- Lipsa reţelei de oxigen la sediul în care funcţionează Secţia Pneumologie

4. Selecţionarea problemei prioritare

Problema prioritară aleasă o reprezintă:
PLANIFICAREA ŞI ORGANIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVELUL SPITALULUI

Justificare :

Adaptarea structurii organizatorice a spitalului la nevoile de servicii de sănătate zonale este o componentă esenţială a conducerii spitalului pentru perioada viitoare.

Pandemia provocată de coronavirus a destabilizat activitatea de spitalizare continuă şi impune o regândire a modului în care se vor acorda serviciile medicale în anii următori.

Patologia pacienţilor care se adresează spitalului este din ce în ce mai complexă, cu nevoi speciale de îngrijire. Secţia de medicină internă funcţionează într-un spaţiu impropriu, având în vedere că majoritatea urgenţelor sunt preluate de către personalul din cadrul acestei secţii, Camera de gardă este grevată pe structura acestei secţii, numărul mare de prezentări în urgenţă face ca personalul să facă faţă cu greu activităţii curente.

Secţia Pneumologie, după pandemie înregsitrează o scădere accentuată a adresabilităţii pe componenta de Pneumoftiziologie. Fiind un pavilion exterior, reorganizarea activităţii în vedere eficientizării este destul de limitată, dat fiind specificul patologiei.

Compartimentul obstetrică-ginecologie este un consumator de resurse semnificativ dar, menţinerea acestei structuri este necesară pentru menţinerea gradului de competenţă al spitalului. Trecerea într-un nivel inferior de competenţă ar duce la o finanţare şi mai redusă. Totuşi, la nivelul acestui compartiment sunt necesare modificări de structură pentru concentrarea activităţii pe partea de ginecologie şi dezvoltarea sectorului operator (altul decât naşterile).

Categoria de pacienţi care se adresează Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia este preponderent cu vârsta peste 55 de ani cu nevoi de îngrijiri de sănătate specifice . Serviciile medicale spitaliceşti trebuie regândite şi adaptate nevoilor acestei categorii de populaţii, cu accent pe îngrijirea bolilor cronice şi reabilitare medicală. Creşterea numărului pacienţilor care dezvoltă cancer este o mare problemă de

sănătate la nivel național. Un număr tot mai mare de populație are nevoie servicii de îngrijire specifice, iar locurile de tratament și îngrijiri specifice sunt limitate.
Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia poate dezvolta servicii de îngrijiri paliative, deja procesul a fost început prin participarea personalului medical nominalizat la cursuri de specializare și dobândire competențe specifice.
Deasemenea, pe partea de prevenție se poate organiza un serviciu de diagnosticare mai complex specializat pe cancer de col, mamar, prostată, pulmonar.
Ambulatoriul spitalului a crescut de la an la an, ar putea suporta dezvoltare prin introducerea de specialități noi, doar că în momentul de față spitalul nu mai deține spații pentru amenajarea de cabinete noi.
Clădirile învechite, instalații sanitare uzate, sunt de natură să scadă gradul de confort și siguranță al pacientului în ceea ce privesc condițiile de cazare și implicit gradul de satisfacție al acestora în raport cu serviciile oferite.
Conducerea spitalului trebuie să asigure un raport armonios de dezvoltare a serviciilor, a bazei materiale, concomitent cu îmbunătățirea confortului hotelier și menținerea unui climat de siguranță în exploatarea echipamentelor și utilităților.

5. Plan de îmbunătățire :

a. Scop

Planul de management are în vedere creșterea performanțelor Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia în vederea creșterii veniturilor prin acordarea de servicii medicale adaptate nevoilor de îngrijiri de sănătate ale comunității.
Grupurile țintă sunt: pacienții cu afecțiuni acute și cronice care necesită servicii medicale complexe de diagnostic, tratament și recuperare.
Aria de acoperire: orașul Jimbolia și toate localitățile învecinate menținând accesibilitatea pentru alte teritorii din județ (parțial orașul Sânnicolau Mare și comune din zona arondată acestuia- Lovrin, Teremia mare, Teremia Mică);

b. Obiective

1. Modificarea structurii organizatorice a spitalului în vederea optimizării indicatorilor de ocupare a paturilor și creșterea veniturilor spitalului
2. Modernizarea infrastructurii spitalului prin atragerea de fonduri pentru : construcții noi, reabilitări și extinderi ale celor existente, dotări noi
3. Creșterea gradului de satisfacție a pacienților față de serviciile medicale de care beneficiază

c. **Activitățile necesare** a fi efectuate pentru finalizarea /îndeplinirea obiectivelor propuse , fiind deosebit de diverse și complexe pot depăși cadrul de 3 sau patru ani , cât durează un contract de management, însă reprezintă o viziune de dezvoltare cu obiective pe termen scurt, mediu și lung.

- **Obiectiv nr. 1**
  - Modificarea structurii organizatorice a spitalului în vederea optimizării indicatorilor de ocupare a paturilor și creșterea veniturilor spitalului

ACTIVITATE	CINE RĂSPUNDE	Surse de finanțare
Demararea procedurii de modificare a structurii organizatorice pentru serviciile medicale spitalicești, astfel: Secția Pneumologie : - Secția Pneumologie, în prezent 30 paturi	Comitet director	Venituri proprii

din care (6 paturi pneumologie 24 paturi Tbc) să devină Secție Pneumologie (din care 15 paturi Pneumologie, 15 paturi TBC) - Înființarea unei linii de gardă de pneumologie pentru creșterea patologiei de internare (preluarea patologiei pulmonare din Secția medicină Internă) și asigurarea permanenței unui cadru medical superior, dat find faptul că secția funcționează la o distanță de aprox 5 km de sediul spitalului Secția Medicină internă - În prezent 25 de paturi din care : 6 paturi neurologie, 6 paturi cardiologie, 13 paturi medicină internă, devine Secție Medicină internă 25 de paturi, din care : 5 paturi neurologie, 10 paturi cardiologie, 5 paturi gastroenterologie, 5 paturi medicină internă. Compartiment Boli cronice - În prezent 20 de paturi, devine **etapizat** Secție Boli Cronice 25 de paturi, din care : 15 paturi boli cronice, 10 paturi îngrijiri paliative Reorganizarea se va face în limita numărului de paturi aprobat per spital, respectiv 125. În structura ambulatoriului se vor introduce, etapizat, următoarele specialități noi : - Oncologie - Îngrijiri paliative - Îngrijiri la domiciliu		

Obiectiv nr. 2 Modernizarea infrastructurii spitalului prin atragerea de fonduri pentru : construcții noi, reabilitări și extinderi ale celor existente, dotări noi

ACTIVITATE	CINE RĂSPUNDE	Surse de finanțare
1. Aplicarea de cereri de finanțare în cadrul Programelor de Sănătate care vizează construcții noi, reabilitări, extinderi	Comitet Director	
a. Reamenajare și dotare spațiu pentru funcționare computer tomograf		Bugetul de stat/buget local/ Venit propriu/ sponsorizări/ buget local
b. Construcție nouă pentru Centru de prevenție și screening boli cronice, care include cabinete de consultații, imagistică, laborator de analize medicale, o mică sală		Fonduri europene/guvernamentale pentru Programe de

de intervenții chirurgicale. Se urmărește astfel diagnosticarea pacienților cu boli cronice, inclusiv cancer și înscrierea spitalului în programul național de cancer de sân și col uterin		Sănătate
c. Construcție nouă pentru mutarea secțiilor : medicină internă, boli cronice, recuperare, medicină fizică și balneologie, bază de tratament, laborator de endoscopie, camera de gardă, spitalizare de zi.		Fonduri europene/guvernamentale pentru Programe de Sănătate
d. Reabilitarea pavilionului unde funcționează Secția Pneumologie		Fonduri europene /programe de reabilitare energetică clădiri publice
e. Reabilitarea pavilionului în care funcționează secțiile chirurgie generală și obstetrică ginecologie		Fonduri europene/ Buget local
f. Reparații capitale pavilion spălătorie		Venit propriu/buget local

Obiectiv nr. 3 Creșterea gradului de satisfacție a pacienților față de serviciile medicale de care beneficiază

ACTIVITATE	CINE RĂSPUNDE	Surse de finanțare
a) Specialități noi : Imagistică medicală- computer tomografie Oncologie Îngrijiri paliative Îngrijiri la domiciliu	Comitet Director	Venituri proprii
b) Creșterea confortului hotelier		Programe de finanțare

d. Încadrare în timp (grafic GANTT)

activitate	An 2024	An 2025	An 2026	An 2027
1. Modificare structura organizatorică - Secția pneumologie - Înființarea unei linii de gardă pneumologie - Secția medicină internă - Cabinet oncologie	X			
2. Modificare structură organizatorică - Boli cronice (înființare compartiment îngrijiri		x		

paliative) - Cabinet îngrijiri paliative				
3. Modificare structură organizatorică - Îngrijiri la domiciliu			x	
4. Reamenajare spațiu pentru funcționare computer tomograf - Amenajare spațiu - Achiziție echipament CT	 x x			
5. Construcție nouă pentru Centru de prevenție și diagnostic boli cronice • Depunere cerere de finanțare • Finalizare proiect tehnic și organizare achiziție publică • lucrări de construcții	 x	 x x	 x	 x
6. Construcție nouă secții spital • Depunere cerere de finanțare • Finalizare proiect tehnic și organizare achiziție publică • lucrări de construcții	 x	 x x	 x	 x
7. Reabilitare pavilion Secție Pneumologie • Depunere cerere de finanțare • Finalizare proiect tehnic și organizare achiziție publică • lucrări de construcții	 x	 x x	 x	
8. Reabilitare pavilion Chirurgie-obstetrică ginecologie • Întocmire documentație • Realizare lucrări			 x x	 x
9. Reparații capitale pavilion spălătorie • Realizare lucrări		 x		
10. Specialități medicale noi în structura spitalului • Oncologie • Îngrijiri paliative • Îngrijiri la domiciliu		 x x	 x	

RESURSE NECESARE- capacitatea de gestionare a planului de management este dependent de tipul resurselor umane și materiale de care dispune spitalul și pe care le va antrena în realizarea obiectivelor.

I. umane

Planul de management se realizează cu aportul angajaților Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia, specializați pe domenii de activitate, sub organizarea Comitetului Director.
În realizarea multor obiective definite este nevoie de contractarea unor servicii specializate de proiectare, consultanță în domeniul achizițiilor publice, monitorizare lucrări.

II. Materiale

Spitalul dispune de bază materială de implementare a obiectivelor: spații birou, săli ședințe, tehnică informatică, acces internet, telefonie.

III. Financiare

Pentru realizarea obiectivelor este necesară atragerea de resurse din :

a. Fonduri europene

b. Ministerul Sănătății(Bugetul de stat)
c. Buget local
d. Sponsorizări
e. Venit propriu

Marea majoritate a obiectivelor propuse necesită fonduri semnificative pentru implementare. Este necesar a se depune un efort comun de către Comitetul Director și Autoritatea Publică Locală pentru identificarea resurselor necesare îndeplinirii acestora și implementarea proiectelor de dezvoltare.

d) **Rezultate așteptate**

1. adresabilitate crescută
2. creșterea veniturilor contractate cu Casa de Asigurări de Sănătate
3. creșterea satisfacției pacienților prin creșterea confortului hotelier
4. îmbunătățirea calității și siguranței actului medical
5. îndeplinirea condițiilor de autorizare și acreditare
6. asigurarea continuității funcționării spitalului în rețeaua de servicii medicale a județului

e) Indicatori-evaluare și monitorizare

Indicatori de monitorizat:

1. numărul de servicii medicale, indicele de complexitate al cazurilor
2. monitorizarea veniturilor realizate
3. număr lucrări efectuate
4. gradul de satisfacție al pacienților față de serviciile oferite
5. nr de reclamații din partea pacienților/aparținătorilor față de serviciile medicale oferite, condiții hoteliere
6. număr de studii de fezabilitate/proiecte tehnice întocmite
7. numărul de infecții nosocomiale
8. numărul și tipul de echipamente medicale achiziționate

Evaluarea indicatorilor se face :

1. lunar, trimestrial, anual în ședințele Comitetului Director, Consiliului de Administrație, Consiliului medical
2. trimestrial de către Consiliul Local

Activitatea de implementare și monitorizare a planului propus implică o foarte mare implicare a șefilor de sectoare care trebuie să cunoască foarte bine capacitatea structurii de adaptare la obiectivele generale ale spitalului și specifice secției, adaptarea continuă la nevoile pacienților, un răspuns și intervenție promptă în depistarea și semnalarea erorilor, o muncă de instruire permanentă cu personalul din subordine până la schimbarea mentalității în înțelegerea conceptului de calitate într-o organizație.
Deasemenea, implicarea conducerii Orașului Jimbolia este vitală pentru a acorda sprijin conducerii spitalului în atragerea de fonduri și susținerea investițiilor necesare.
Asigurarea bazei materiale, confortului hotelier susțin continuitatea activității medicale și o ușoară adaptabilitate la nevoile de servicii medicale identificate.
O muncă colectivă a angajaților spitalului va determina implementarea conceptului de calitate fără ca acesta să pară o povară ci să fie privit ca un firesc

f) **Legislație relevantă**

Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, **Ordinul nr.914/2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie sa le îndeplinească un spital in vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările si completările ulterioare, **Ordinul MS 1761/2021** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia , **ORDIN MS nr. 1.101 / 2016** privind

aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire şi limitare a infecţiilor asociate asistenţei medicale în unităţile sanitare, **Ordinul MS nr. 1470/2011** pentru aprobarea criteriilor privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale a personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar, **LEGEA 500/2002** privind finanțele publice, cu modificările şi completările ulterioare, **Ordinul nr.1792/2002** pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor instituţiilor publice, precum si organizarea, evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale, cu modificările si completările ulterioare; **Legea nr.98/2016** privind achiziţiile publice; **Hotararea nr.395/2016** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziţie publica/acordului-cadru din Legea nr.98 privind achiziţiile publice; **Legea nr.46/2003** a drepturilor pacientului, cu modificările si completările ulterioare; **Ordinul nr. 600/2018** pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entitatilor Publice; **Legea nr.53/2003** privind Codul muncii, republicata, **Legea-cadru nr. 153/2017** privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice**, HG 521/2023** pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, **Ordinul comun MS/CNAS 1857/441/2023** privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, **HG 1004/2023** privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023—2030