

Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu
Strada Zorilor Nr.1
Telefon/fax 0253463042

Aprobat,
Consiliul de Administratie,
Presedinte Ec.Dobrescu Cornel

Avizat Comitetul Director
Manager
ing.ec.Stolojanu Aurel

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORASENESC BUMBESTI JIU

Pentru perioada 2016-2020

Strategia de dezvoltare a Spitalului Orasenesc Bumbesti Jiu, între anii 2016-2020, constituie *documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung*, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului până în anul 2020 și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective. Strategia servește drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetară cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene în domeniul sanitar.

Această strategie aparține echipei manageriale din Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu .

Obiectivul fundamental al **STRATEGIEI** este creșterea continuă a calității actului medical acordat în cadrul spitalului nostru, cu **scopul final** de a asigura îmbunătățirea calității vieții pacienților, dar și familiilor acestora.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului Orasenesc Bumbesti Jiu în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și a legislației:

- Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății și Legea spitalelor, nr.270/2003, cu modificările și completările ulterioare;

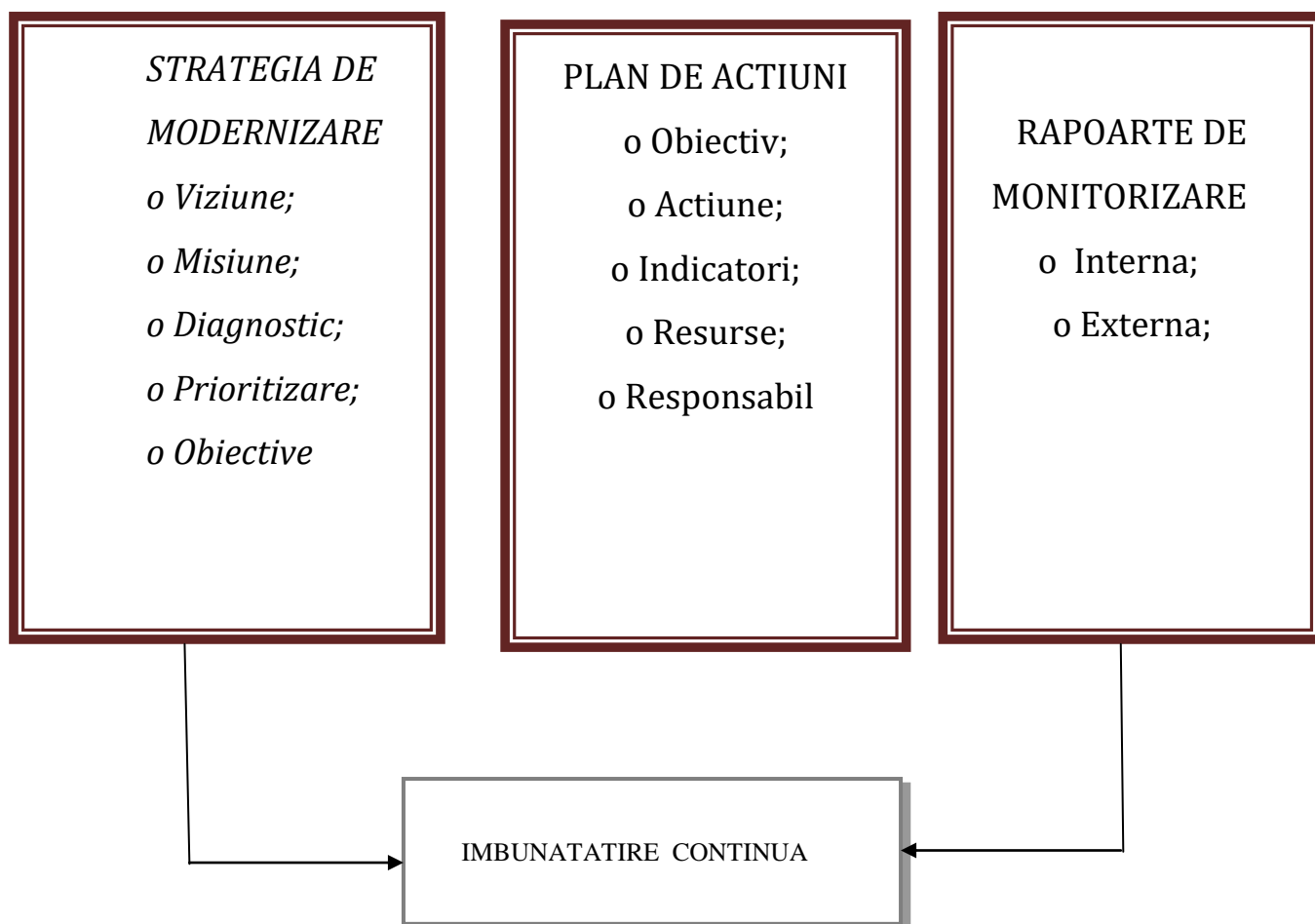
- Ordinul MSP nr.871/2016 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr.914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare;
- Legea nr 672/2002, privind auditul public intern;
- Ordinul MFP nr.38/2003, privind exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MSP nr.840/2003, privind normele metodologice de organizare și exercitare a auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății;
- Ordinul MSP nr.1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică;
- Ordinul MSP nr.39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr.1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr.1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal.
- ORDIN Nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

I. MANDAT

Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu aplică strategia și politica Ministerului Sanatatii în domeniul asigurării sănătății populației. Spitalul este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale, asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice. De asemenea spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu dispune de o structură complexă de specialități, dotare cu aparatură medicală performanta , personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul din jur,deservind o populatie ce însumeaza circa 25 000 de locuitori,ce cuprinde atat populatia orasului Bumbesti-Jiu cat si cea din comunele limitrofe.

STRUCTURA PROGRAMULUI DE MODERNIZARE



Prin Strategia de Modernizare sunt identificate prioritatile spitalului, programarea lor fiind realizata prin Planul de Actiune a carei implementare este verificata prin procesul de monitorizare (Rapoarte de monitorizare).

II.VIZIUNE

Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu urmareste imbunatatirea stării de sanatate a populației si realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient, compatibil cu sistemele de sanatate din Uniunea Europeana, pus permanent in slujba cetateanului. Spitalul va trebui sa-si gandeasca viitorul nu numai la nivel de supravietuire ci si ca

**ofertant de servicii diversificate si de calitate pentru utilizatorii din ce in ce mai diversi
si cu noi asteptari**

III.MISIUNEA SPITALULUI :

- Serviciile medicale asigurate sa devină calitativ superioare, astfel incat sa fie preferate in fata altora atat in sistemul sanitar cat si in comunitatea locală, regională, națională și internațională;
- Profilaxia bolilor transmisibile si netransmisibile prin campanii de informare a populației cu privire la factorii de risc privind diverse afecțiuni;

IV. VALORI COMUNE

- respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii populației;
- garantarea calitatii si siguranței actului medical;
- creșterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii la servicii,
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si încurajarea dezvoltării lor;
- transparenta decizionala

Echipele care a elaborat si care coordoneaza implementarea strategiei este formata din:

1. **MANAGER – ing.ec.Stolojanu Aurel**
2. **DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL – ec.Iosif Minodora**
3. **DIRECTOR MEDICAL – dr.Patrascoiu Andreea**

V.ANALIZA MEDIULUI INTERN

SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI ORASENESC BUMBESTI JIU

1. Istoric

Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu este situat in partea de N-V a Orasului Bumbesti-Jiu, strada Zorilor, nr.1, judetul Gorj, la iesirea din defileul Jiului.

Terenul pe care este amplasat spitalul este proprietatea Primariei Orasului Bumbesti-Jiu si este dat in administrare gratuita institutiei noastre, impreuna cu imobilele aferente desfasurarii activitatii medicale.

Suprafata totala a spitalului însumează circa 10.000 mp existand un parc cu zonă verde delimitat de zonele din jur, prezentand căi de acces pietonal si autovehicule, către construcția

monobloc a spitalului .

În conformitate cu legea 95/2006 ,cu modificările și completările ulterioare,Spitalul Orășenesc Bumbesti-Jiu este un spital local-orășenesc al cărui obiect de activitate este furnizarea de servicii medicale de specialitate populației orașului Bumbesti-Jiu și a comunelor arondate.

Spitalul este o unitate sanitară cu paturi,de utilitate publică,având personalitate juridică,categoria a-IV-a,care asigură starea de sănătate a populației conform competențelor stabilite de Ministerul Sănătății,spitalul aflându-se într-o zonă muntoasă, la 20 de km de Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu,accesul în zonă făcându-se atât pe calea ferată,cât și prin transport auto prin intermediul drumului european E79 ce leagă municipiile Târgu-Jiu și Petroșani.

Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu deservește un numar de peste 25000 locuitori din care 12000 locuitori din zonele limitrofe orasului Bumbesti-Jiu, precum si din municipiul Targu-Jiu. Mentionam ca in localitatea noastra se afla o societate comerciala cu profil fabricarea munitiei de infanterie, respectiv S.C Uzina Mecanica Sadu SA, ai caror actuali si fosti salariati lucrand in conditii toxice au nevoie de asistenta medicala specifica, salariatii fiind expusi continuu pericolului de accidente de munca datorita lucrului cu explozibil, in ultimii ani crescand considerabil numarul accidentelor ce implica asistenta medicala spitaliceasca de urgenta. In localitate se mai afla doua santiere de constructii hidroenergetice, salariatii acestora fiind expusi continuu pericolului de accidente datorita lucrului subteran, un parc industrial in care-si desfasoara activitatea agenti economici dintre care amintim SC Pirelli, 6 cariere de piatra pe paraul Porcu si Bratcu, ai caror salariati sunt si ei expusi accidentelor de munca.

Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu a fost înființat în anul 1949 ca unitate spitaliceasca a U.M. Sadu, pe atunci sub denumirea de "Fram Bumbesti-Jiu".

Amenajat într-un camin al acestei unitati, compus din parter si etaj si cuprinzând 16 camere, spitalul, la început neprofilat, avand un numar de 15 paturi, fiind deservit de un medic, doctor Constantin Gramada, sase cadre sanitare, un administrator si un bucatar, iar ca aparatura era înzestrat cu o instalatie Rontghen.

Dotarea tehnică

Autoritatea publica locala a sprijinit si sprijina in totalitate Spitalului Orasenesc Bumbesti-Jiu, impreuna cu conducerea unitatii spitalicesti asigurand un management eficient.

In perioada 2008-2011, autoritatea publica locala a contribuit la finantarea lucrarilor de reabilitare a cladirilor spitalului in care se desfasoara activitatea spitaliceasca.

In cursul anilor 2008-2009 au fost schimbate toate ferestrele si usile exterioare din lemn cu cele de termopan.

A fost de asemenea reabilitat blocul operator de la sectia Chirurgie Generala si sala de operatii a compartimentului de Obstretica-Ginecologie, inlocuindu-se tocariile de lemn cu cea de PVC, compartimentandu-se in mod adecvat acestea. Sursa de finantare pentru acestea a fost bugetul local.

In anul 2010 au fost alocate de catre Ministerul Sanatatii, din venituri proprii (accize), fonduri in valoare de 1031 mii lei, pentru efectuarea reparatiilor capitale la spitalul nostru, autoritatea locala asigurand cofinantarea.

Au fost efectuate lucrari de reparatii capitale . S-a reabilitat interiorul si exteriorul la toate sectiile spitalului, lucrarile constand in realizarea termosistemului la exterior si vopsirea

minerala a acestuia, vopsirea sarpantei, precum si montarea parazapezilor la exterior, iar la interior schimbarea tamplariei din lemn cu termopan PVC, schimbarea instalatiei electrice, efectuarea de zugraveli interioare si montarea covorului de trafic intens in toate sectiile spitalului.Receptia finala a lucrarilor a fost efectuata in anul 2013.

Buna conlucrare dintre autoritatea locala si unitatea spitaliceasca s-a materializat prin realizarea de proiecte care deja s-au depus si finalizat,cu exceptia celui de-al doilea care este in curs de realizare, din care amintim:

1. Proiectul depus pe axa 3.1 Reabilitarea infrastructurii serviciilor de sanatate Reabilitarea, extinderea, modernizarea si echiparea ambularorului integrat al Spitalului Orasenesc Bumbesti-Jiu;
2. Sistematizarea pe verticala a incintei spitalului.
3. Prepararea apei calde menajere prin valorificarea resurselor energetice regenerabile,cu sisteme ce utilizeaza energia solara

Spitalul nostru a cunoscut o dezvoltare continua, reusind astfel sa imbunatateasca necontent inventarul tehnic si infrastructura. Astfel in ultimii ani a fost achizitionata aparatura medicala pentru dotarea sectiilor medicale si a laboratorului de analize medicale. In acest sens amintim:

Nr. crt.	Denumire dispozitiv medical	Cantitate (buc)	Anul punerii in functiune	Locatie/sectie
1	tensiometru de perete	1	2009	Camera de garda
2	otoscop – oftamoscop	1	2009	Camera de garda
3	lampa mobila de examinare	1	2009	Camera de garda
4	pompa volumetrica pentru injectie	1	2009	Camera de garda
5	set de resuscitare	1	2009	Camera de garda
6	laringoscop cu set de lame	1	2009	Camera de garda
7	aspirator de secretii portabil	1	2009	Camera de garda
8	semitarga rigida	1	2009	Camera de garda
9	set atele vacumobile	1	2009	Camera de garda
10	set guler cervical	1	2009	Camera de garda
11	targa rigida cu imobilizator pentru cap	1	2009	Camera de garda
12	troliu radiotransparent pentru resuscitare	1	2009	Camera de garda
13	troliu pentru instrumente si medicamente	1	2009	Camera de garda
14	defibrilator	1	2008	Camera de garda
15	Aparat aer conditionat	1	2015	Camera de garda
16	electrocardiografe cu 12 canale	1	2009	Camera de garda

17	Aparat de ventilatie	1	2010	A.T.I.
18	Pat A.T.I	5	2010	A.T.I
19	Monitor pacienti	4	2010	A.T.I
20	Aparat de aer conditionat	1	2013	A.T.I.
21	Defibrilator	1	2010	A.T.I
22	setul de laparoscopie chirurgicala	1	2007	Bloc operator
23	histeroscop	1	2010	Bloc operator
24	aparate de anestezie	1	2009	Bloc operator
25	aparate de anestezie	1	2010	Bloc operator
26	masa operatie chirurgicala	1	2009	Bloc operator
27	masa operatie chirurgicala	1	2010	Bloc operator
28	lampa scialitica chirurgicala	1	2009	Bloc operator
29	lampa scialitica chirurgicala	1	2010	Bloc operator
30	Aparat de aer conditionat	1	2013	Bloc operator
31	Aparat de aer conditionat	1	2008	Bloc operator
32	electrocauter chirurgical	1	2010	Bloc operator
33	Aspirator chirurgical	1	2016	Bloc operator
34	rezetoscop	1	2015	Urologie
35	Aparat aer conditionat	6	2015	Chirurgie generala
36	trusa de endoscopie	1	2009	Chirurgie generala
37	Statie sterilizare	1	2009	Sterilizare-Chirurgie
38	Statie sterilizare	1	2007	Sterilizare-OG
39	ecograf Doppler color	1	2009	Obstetrica-Ginecologie
40	Aparat ventilatie	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
41	masa examinare ginecologica	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
42	Monitoare pacienti	2	2010	Obstetrica-Ginecologie
43	Aparat anestezie	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
44	lampa scialitica chirurgicala	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
45	masa operatie chirurgicala	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
46	lampa de fototerapie mobila	1	2009	Obstetrica-Ginecologie
47	pulsoximetru standard	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
48	masa radianta standard	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
49	aspirator pentru nou nascuti	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
50	pulsoximetru pentru adulti	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
51	aspirator intrauterin	1	2009	Obstetrica-Ginecologie
52	pompe de perfuzie nou nascuti	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
53	masa standard ginecologie	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
54	cort oxigen	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
55	Incubator nou nascuti	1	2007	Obstetrica-Ginecologie
56	Incubator nou nascuti	1	2008	Obstetrica-Ginecologie
57	cardiotocograf	1	2010	Obstetrica-Ginecologie
58	Aparat aer conditionat	1	2008	Obstetrica-Ginecologie

58	EKG cu 12 canale	1	2010	Neurologie
59	Cusca Rocher	1	2010	Neurologie
60	Covor rulant pentru reeducarea mersului	1	2010	Neurologie
61	bare paralele pentru reeducare mers	1	2010	Neurologie
62	Aparat aer conditionat	1	2008	Neurologie
63	Concetrator oxigen	1	2016	Neurologie
64	Laringoscop	1	2014	Obstetrica-Ginecologie
65	Laringoscop	1	2014	A.T.I.
66	Dispozitiv pentru dezghetat plasma si incalzit sange	1	2014	Unitate de transfuzie
67	EKG cu 12 canale	1	2010	Medicina interna
68	Spirometru	1	2009	Medicina interna
69	Concetrator oxigen	1	2016	Medicina interna
70	Aparat de aer conditionat	1	2015	Medicina interna
71	Spirometru	1	2009	
72	Concetrator oxigen	1	2016	Pediatrie
73	Concetrator oxigen	1	2016	Chirurgie Generala
74	Concetrator oxigen	1	2016	Obstetrica-Ginecologie
75	analizator biochimie	1	2010	Laborator analize medicale
76	Analizor biochimie	1	2016	Laborator analize medicale
77	Analizor hematologie	1	2007	Laborator analize medicale
78	Analizor hematologie	1	2016	Laborator analize medicale
79	hota cu flux laminar	1	2007	Laborator analize medicale
80	autoclav	1	2007	Laborator analize medicale
81	Sterilizator	1	2016	Laborator analize medicale
82	Microscop	1	2016	Laborator analize medicale
83	Termostat	1	2016	Laborator analize medicale
84	Aparat electroforeza	1	2016	Laborator analize medicale
85	Aparat automat imunologie	1	2016	Laborator analize medicale
86	Instalatie de roentgendiagnostic cu 1 post scopie-grafie tip DUO DIAGNOST	1	2003	Laborator Radiologie si Imagistica Medicala
87	Negatoscop	1	2014	Laborator Radiologie si Imagistica Medicala
88	Masina dezvoltat filme	1		Laborator Radiologie si Imagistica Medicala
89	Aparat radiologie RX digital	1	2016	Laborator Radiologie si Imagistica Medicala-ambulator
90	Mamograf	1	2016	Laborator Radiologie si Imagistica Medicala-ambulator
91	Aparat radiologie dentara	1	2016	Laborator Radiologie si Imagistica Medicala-ambulator
92	Osteodensitometru RX	1	2016	Laborator Radiologie si

				Imagistica Medicala-ambulator
93	trusa videoendoscopie digestiva si accesorii	1	2016	Cabinet Medicina Interna
94	Electrocardiograf EKG 12 canale	1	2016	Cabinet Medicina Interna
95	Spirometru	1	2016	Cabinet Medicina Interna
96	Monitor functii vitale	1	2016	Cabinet Medicina Interna
97	Ecograf VED 380	1	2016	Cabinet Medicina Interna
98	Monitor functii vitale	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
99	Histeroscop si accesorii	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
100	Videocolposcop	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
101	Ecograf Doppler Color 4D	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
102	Cardiotocograf	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
103	Masa examinare ginecologica	1	2016	Cabinet Obstetrica-Ginecologie
104	Monitor functii vitale	1	2016	Cabinet Chirurgie Generala
105	Doppler vascular	1	2016	Cabinet Chirurgie Generala
106	Electrocardiograf EKG SE3	1	2016	Cabinet Pediatrie
107	Spirometru	1	2016	Cabinet Pediatrie
108	Monitor functii vitale	1	2016	Cabinet Pediatrie
109	Ecograf Doppler	1	2016	Cabinet Pediatrie
110	Electrocardiograf EKG 12 canale	1	2016	Cabinet Neurologie
111	Electroencefalograf	1	2016	Cabinet Neurologie
112	Monitor functii vitale	1	2016	Cabinet Neurologie
113	Aparat terapie combinata	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
114	Aparat magnetoterapie	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
115	Aparat terapie cu unde scurte	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
116	Aparat terapie cu parafina	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
117	Baie galvanica 4 celulara	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
118	Cada cu hidroterapie cu dus subacval	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
119	Aparat terapie shockwave	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)
120	11.Cusca Rocher cu accesorii	1	2016	Cabinet Fizioterapie(RBFT)

A fost achizitionata de asemenea aparatura tehnica cu caracter administrativ, astfel:

- un grup elecrogen modern care asigura energia electrica pe perioada intreruperii curentului, an fabricatie 2008
- o centrala termica performanta care asigura incalzirea in spital, an fabricatie 2008
- au fost inlocuite toate paturile si saltelele din spital.

Incepand cu luna ianuarie 2013, odata cu reinceperea activitatii spitalului au fost realizate si alte lucrari :

- preluarea in comodat a unei instalatii de productie a oxigenului si asigurarea oxigenului medicinal necesar spitalului ;
- extinderea si completarea instalatiei de oxigen cu teava si oxigenatoare pentru a asigura circuitul oxigenului de la instalatia de productie a acestuia la sectia Chirurgie Generala, sectia Obstetrica Ginecologie si Camera de Garda;

- completarea și refacerea rețelei de calculatoare, achiziția și montarea softului necesar pentru raportarea serviciilor medicale, introducerea facturilor de medicamente și materiale sanitare ale farmaciei, completarea electronică a foilor de observație pentru spitalizarea continuă și de zi, completarea electronică a condicilor de medicamente și determinarea lunara a consumului de medicamente per secție și per pacient.
- mutarea biroului de internări din ambulatoriu în spital.
- completarea rețelei de internet pentru toate secțiile și compartimentele spitalului.
- efectuarea de compartimentări interioare în spital pentru asigurarea circuitelor funcționale din spital.
- izolarea cu vată minerală a podului corpului B și C+D al spitalului pentru asigurarea pastrării temperaturii în timpul anotimpului rece în saloanele de la ultimul etaj al corpului;
- amenajarea rampei pentru persoanele cu dizabilități și realizarea copertinei de la structura de urgență (Camera de gardă) a spitalului;
- reparația acoperisului la pasarela corpului de legătură A-B al spitalului;
- asigurarea rezervei de apă a spitalului (a doua sursă de apă).

În cursul anului 2015 a fost finalizat proiectul ‘Prepararea apei calde menajere prin valorificarea resurselor energetice regenerabile’, cu sisteme ce utilizează energia solară’ la Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu. Proiectul a fost selecționat în cadrul acțiunii ‘Impreună pentru fiecare’ de către S.C. Rompetrol care a asigurat o finanțare de 45000 lei, autoritatea locală asigurând finanțarea pentru diferență. Se asigură astfel, începând cu 2016, apa caldă din surse regenerabile, de care beneficiază pacienții și personalul Spitalului Orasenesc Bumbesti-Jiu. De asemenea au fost realizate și alte achiziții de lucrări, instalații:

- instalație paratrasnet spital;
- sistem de iluminare la pat;
- sistem de semnalizare;
- cos fum centrală termică. Aceste dotări și lucrări au finanțare majoritară din veniturile proprii ale spitalului și transferuri de la bugetul local.

S-au achiziționat și dotat secțiile, compartimentele, serviciile administrativ-financiare, cu calculatoare moderne, conectate în rețea internă și acces la Internet.

În desfășurarea procesului de modernizare și reconfigurare a secțiilor s-a avut în vedere și creșterea calității condițiilor hoteliere, prin montarea aparatelor de aer condiționat în sălile de operație, compartimentul de urgență, ATI și secția Neurologie.

2. Organizare

Analiza structurii pe secții

Spitalul funcționează în anul 2013 cu un număr de 122 de paturi iar începând cu martie 2014 cu 132 paturi.

Conform structurii, aprobate și modificate prin HCL nr.17/2014, modificate prin HCL nr....., aceste paturi sunt repartizate pe secții și compartimente astfel:

Secția (compartiment)	nr. paturi
1. Secția Medicina internă	25 paturi ,din care
Compartiment cronici	10 paturi;
2. Secția Neurologie	25 paturi ,din care
Compartimentul de recuperare neurologica	13 paturi
3. Secția Chirurgie generală	25 paturi – din care
Compartimentul ATI	5 paturi

Compartimentul Urologie	5 paturi
4. Sectia Obstetrica –ginecologie	25 paturi – din care
Compartimentul Neonatologie	5 paturi
5. compartimentul de Pediatrie	12 paturi
<hr/>	
	Total 112 paturi
- Spitalizare Zi	20 paturi
- Camera de garda	
- Laborator analize medicale	
- Laborator radiologie si imagistica medicala	
- Farmacie cu circuit inchis	
- Ambulatoriul integrat spitalului cu urmatoarele cabinete medicale de specialitate: medicina internă, neurologie, obstetrică-ginecologie, chirurgie general,urologie si pediatrie ,cabinet de specialitate ortopedie si traumatologie si cabinet de RBFT.	
- Compartiment de prevenire si combatere a infectiilor nosocomiale	
- Cabinet planificare familiala	
- Kinetoterapie.	

3. Servicii

3.1. Tipuri de servicii oferite

În raport cu obiectul său de activitate, spitalul asigură pentru populația deservită, în principal, următoarele servicii medicale:

- prevenirea si combaterea bolilor ;
- primul ajutor medical si asistență medicală de urgență dacă starea sănătății persoanei este critică;
- efectuarea consultațiilor, investigațiilor, stabilirea diagnosticului, a tratamentelor si a altor îngrijiri medicale tuturor bolnavilor spitalizați;
- recuperarea medicală a bolnavilor;
- achiziționarea, gestionarea si distribuirea medicamentelor;
- achiziționarea, depozitarea, distribuirea si întreținerea instrumentarului si aparaturii medicale, a altor produse tehnico-medicale, potrivit normelor în vigoare;
- controlul si urmărirea calității medicamentelor administrate bolnavilor în vederea ridicării eficienței tratamentelor, evitarea riscului terapeutic si a fenomenelor adverse;
- crearea unor condiții moderne de confort, asigurarea unei alimentații specifice afecțiunilor si servirea mesei în condiții de igienă;
- educația sanitară a bolnavilor internați sau asistați în ambulatoriu;
- realizarea condițiilor necesare pentru aplicarea măsurilor de securitate si sănătate în muncă si paza contra incendiilor precum si a celor privind protecția civilă, corespunzător normelor legale;
- organizarea si desfășurarea activității de arhivare a documentelor primite, generate si deținute de unitate în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- asigurarea condițiilor optime de păstrare a fondului de documente, cu respectarea termenelor de păstrare stabilite pentru unitățile sanitare

Spitalul asigura servicii medicale spitalicesti continue,de tip acut si cronic, inclusiv recuperare medicala neurologica,servicii medicale tip spitalizare de zi, servicii medicale

clinice de tip ambulatoriu precum si investigatii medicale de tip paraclinic realizate in laboratoarele de radiologie si imagistica medicala ,respectiv laboratorul de analize medicale.

3.2.ACTIVITATEA CLINICĂ

Spitalul are ca teritoriu de deservire judetul Gorj(cu 98% din cazuri) și celelalte județe (cu 2% din cazuri).

1. DISTRIBUTIA GEOGRAFICA A ACTIVITATII SPITALULUI

Judetul de proveniență	Nr. cazuri 2013	%	Nr. cazuri 2014	%	Nr. cazuri 2015	%
Gorj	3632	98	3530	98.5	3395	98.46
ALTE JUDETE	67	2	53	1.5	53	1.54
TOTAL	3699	100	3583	100	3448	100

2. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE SECTII

Sectia	% cazuri spitalizate din total cazuri 2013	% cazuri spitalizate din total cazuri 2014	% cazuri spitalizate din total cazuri 2015
Chirurgie Generala	17.93	16.08	15.9
Medicina interna	16.18	18.81	19.62
Neonatologie	2.82	4.32	3.72
Neurologie	7.15	5.41	6
Obstetrica-Ginecologie	19.87	21.16	18.41
Pediatric	17.53	14.54	13.62
Urologie	0.27	2.87	4.01
Cronici	9.35	8.88	9.52
Recuperare Neurologica	8.90	7.93	9.2

3. DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIPURI DE INGRIJIRI, DE ACUTI SAU CRONICI

TIP DE INGRIJIRE	PROCENT DIN TOTAL CAZURI	PROCENT DIN TOTAL CAZURI	PROCENT DIN TOTAL CAZURI
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	an 2013	an 2014	an 2015
Acuți	81.4	83.2	81.28
Cronici	18.6	16.8	18.72

Volumul activității ,de la redeschidere,este de peste 3500 pacienti anual (cu o medie lunară de 300 cazuri) spitalizare continua si peste 2200 spitalizare de zi(cu o medie lunară de 183 cazuri)

Durata medie de spitalizare are o valoare 7.56(cu o medie lunară de 7.56 zile).

Indicele de complexitate a cazurilor are o valoare medie crescatoare (ani2013,2014,2015) 1.017;1.0664;1.066

4. MORBIDITATE SPITALIZATĂ

PRINCIPALELE CATEGORII MAJORE DE DIAGNOSTIC IN SPITAL

Nr.crt	Categoria majora de diagnostic	Nr. Cazuri					
		TOTAL 2013	% Cazuri	TOTAL 2014	% Cazuri	2015	% Cazuri
1	MDC 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	853	23.08	814	22.7	795	23.06
2	MDC 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	306	8.28	368	10.27	382	11.08
3	MDC 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	354	9.58	305	8.51	361	10.47
4	MDC 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	445	12.04	349	9.74	357	10.36
5	MDC 14 Sarcina, nastere si lauzie	220	5.95	346	9.65	317	9.2
6	MDC 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	275	7.44	288	8.04	251	7.28
7	MDC 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	352	9.56	291	8.12	248	7.2
8	MDC 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	163	4.41	210	5.86	184	5.34
9	MDC 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	207	5.6	178	4.97	137	3.97
10	MDC 15 Nou-nascuti si alti neonatali	102	2.76	154	4.3	13	3.8
11	MDC 09 Boli si tulburari ale pielii,	59	1.6	59	1.65	87	2.53

	tesutului subcutanat si sanului						
12	MDC 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatlejului	85	2.3	27	0.75	33	0.96

Cele mai frecvente tipuri de cazuri (DRG) externate la nivelul spitalului, 2015

Nr.c rt.	Cod DRG	Denumire DRG	Tip DR G	Valoare relativa	Nr.caz externate	% cazuri din total	DMS	
							acuti	cronici
1	E3032	Infectii respiratorii/inflam atii cu CC severe sau moderate	M	0.9703	209	6.06	5.76	
2	I3082	Tulburari nechirurgicale ale coloanei fara CC	M	0.6049	205	5.94	6.7	14.48
3	F3081	Hipertensiune cu CC	M	0.7246	181	5.25	8.17	11.64
4	N3020	Infectii, sistem reproductiv feminin	M	0.3969	180	5.22	4.34	
5	O3051	Internare prenatala si pentru alte problem obstetrice	M	0.3654	165	4.78	4.7	
6	E3031	Infectii respiratorii/inflam atii cu CCcatastrofale	M	1.6697	165	4.78	5.86	
7	E3050	Edem pulmonar si insuficienta respiratorie	M	0.8758	153	4.44	8.57	
8	P3081	Nou- nascut, greutate la internare > 2499 g fara procedura semnificativa in sala de operatii, cu probleme multiple majore	M	2.2934	114	3.31	5.39	
9	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1.3294	111	3.22	7.12	13
10	B3082	Tulburari	M	0.8821	72	2.09	7	13.94

		degenerative ale sistemului nervos varsta >59 fara CC catastrofale sau severe						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Personal

Spitalul Orășenesc Bumbăești-Jiu, funcționează cu un număr de 141 de posturi aprobate. Structura Statului de funcții pe categorii de personal la 15.02.2016 este următoarea:

Nr. Crt.	Categorie personal	Nr.de posturi aprobate in Statul de functii	Nr.posturi ocupate
1	STRUCTURI MEDICALE		
2	Medici	34	21*
	Din care Medici rezidenti	6	6
3	Farmacisti	1	1
4	Alt personal sanitar cu studii superioare	4	4
	Asistente medicale cu studii superioare	3	3
5	Asistente medicale, surori medii	55	50
6	Registratori medicali, statistician	2	2
7	Personal auxiliar medical	21	20
8	Total	120	101
9	STRUCTURI FUNCTIONALE		
10	TESA	13	12
11	MUNCITORI	8	8
	Total	21	20
	TOTAL GENERAL	141	121

*Cuprinde si contractele de prestari servicii

La inceputul anului 2016 spitalul are 6 medici rezidenti in specialitatea :

1-urologie an III

1-ATI an III

1-pediatrie an II

1-radiologie an III

1-medicina interna an I

1-recuperare medicala(RBF)an I

Personalul angajat se încadrează în normativele de personal cu deficit pentru personalul medical cu studii superioare.

5.Indicatori de performanta
Indicatorii de utilizare a serviciilor în evoluție

Spitalul orașenesc Bumbești-Jiu a realizat următorii indicatori de utilizare a serviciilor în perioada 01/01/2005 – 31.12.2015

AN	Indicatori					
	Nr. Paturi fizice	Nr. Paturi efectiv ocupate	Indice de utilizare Pat	Bolnavi spitalizati	Zile spitalizare	Durata medie de spitalizare
2005	125	124	361	6002	45139	8
2006	125	118	343	5844	42875	7,4
2007	119	109	332	5306	39500	7,44
2008	120	111	338	5377	40611	7,55
2009	128	104	296	5074	37795	7,45
2010	128	97	278	4753	35581	7,49
2013	112	79	256	3720	28130	7.56
2014	112	75	243	3583	27130	7.57
2015	112	71	229	3466	25664	7.4

De mentionat ca in perioada aprilie 2011-07.01.2013 spitalul nu a mai desfasurat activitate medicala ,unitatea fiind cuprinsa ,conform anexa din HG 345/2011 ,in lista unitatilor sanitare cu paturi care nu puteau incheia contracte cu casele de asigurari de sanatate ,unitatea noastra si-a reluat activitatea incepand cu 07.01.2013 ,odata cu intrarea in relatie contractuala cu Casa de Sanatate a Judetului Gorj.Pentru anul 2013 spitalul a avut contractate(finantate) un numar mediu de 70.67 paturi pentru un indice mediu de utilizare a paturilor de 290 de zile pentru acuti,respectiv 320 de zile pentru spitalizari de tip cronici.Considerand acest indice ca optim unitatea noastra a avut efectiv ocupate 97 de paturi in anul 2013.De mentionat ca in cursul anului 2013 s-au realizat 2289 de spitalizari de zi,astfel ca spitalul nostru a crescut inca din primul an de la reinfiintare ponderea serviciilor de tip ambulatoriu.In anul 2014 spitalul a avut internati un numar de 3583 pacienti tip spitalizare continua ,spitalizari de zi de 3303 iar in anul 2015 spitalul a realizat un numar de 3466 spitalizari continue si un numar de 2890spitalizari de zi.

Indicatorii de performanță ai spitalului în evoluție.

	Categoria de indicatori		Cod secti e	Denumire indicator	Valoare 2010	Valoare 2013	Valoare 2014	Valoare 2015
A	Indicatori de management al resurselor umane	1		Numar mediu de bolnavi externati pe un medic	475	462	448	345
A		2		Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	320	405	610	246
A		3		Numar mediu de consultatii pe un medic in camera de garda	580	488	544	500
A		4		Proportia medicilor din totalul personalului	11	12	13	12
A		5		Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	82.2	82	85	82
A		6		Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	14	19	19	19
B	Indicatori de utilizare a	1a		Numarul de bolnavi externati				

serviciilor				- total si pe sectii				
				Spital	4753	3699	3583	3448
		2051		CHIRURGIE GENERALA	603	662	576	544
		1171		MEDICINA INTERNA	783	596	674	679
		1212		NEONATOLOGIE	371	104	155	129
		1231		NEUROLOGIE	493	266	194	208
		2191		OBSTRETICA GINECOLOGIE	1190	737	758	638
		1252		PEDIATRIE	898	646	521	469
		1061		CRONICI MI	177	347	322	327
		1393		RECUPERARE NEUROLOGICA	238	331	280	315
		2301		UROLOGIE		10	103	139
		1b		Nr.caz spitalizare de zi	1068	2289	3303	2890
		2051		CHIRURGIE GENERALA	47	211	369	300
		1171		MEDICINA INTERNA	107	407	491	456
		2191		OBSTRETICA GINECOLOGIE	130	82	130	117
		2301		UROLOGIE	nu exista		136	84
		1231		NEUROLOGIE	186	116	148	184
		1252		PEDIATRIE	199	286	264	245
				CAMERA DE GARDA	399	1187	1765	1504
B		2		Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie				
				Spital	7.49	7.56	7.57	7.4
		2051		CHIRURGIE	7.13	6.26	6.67	6.43
		1071		MEDICINA INTERNA	7.67	8.01	8.12	7.77
		1212		NEONATOLOGIE	4.47	5.58	5.3	5.52

			1231	NEUROLOGIE	9.49	6.68	7.06	6.16
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	4.95	4.9	4.75	5.05
			1252	PEDIATRIE	7.13	5.97	6.04	5.64
			1061	CRONICI MI	13.98	12.61	12.31	11.7
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	17.47	12.88	15.47	13.57
			2301	UROLOGIE		5.7	5.97	5.52
B		3		Rata de utilizare a paturilor (%) pe spital si pe fiecare sectie*				
				Spital	76	70	66	63
			2051	CHIRURGIE	47	60	70	49
			1071	MEDICINA INTERNA	82	88	100	97
			1212	NEONATOLOGIE	91	33	45	39
			1231	NEUROLOGIE	107	41	31	29
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	85	51	49	44
			1252	PEDIATRIE	80	91	72	61
			1061	CRONICI MI	56	123	109	106
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	88	92	91	91
			2301	UROLOGIE		25	34	42
B		4		Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital si pe fiecare sectie *				
				Spital	0.9686	1.0813	1.0664	1.0564
			2051	CHIRURGIE	1.3281	1.6305	1.4997	1.2210
			1071	MEDICINA INTERNA	0.7405	0.8809	0.8746	0.8373
			1212	NEONATOLOGIE	2.1389	1.0170	2.0825	2.0262
			1231	NEUROLOGIE	0.8814	1.057	1.0814	0.9108
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	0.7302	0.7038	0.6717	0.6581
			1252	PEDIATRIE	0.8155	1.2553	1.1475	1.1141
			2301	UROLOGIE		0.86	0.871	0.8127
B		5		Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor				

				externati din sectiile chirurgicale (%)*				
				Spital	48	42	44	42
			2051	Chirurgie generala	58	69	72	64
			2191	Obstetrica- ginecologie	42	17	27	28
			2301	Urologie		14	20	14
B		6		Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie*				
				Spital	72.49	65	63.82	61
			2051	CHIRURGIE	73.47	58	54.96	49
			1071	MEDICINA INTERNA	90.55	82	76.41	79
			1212	NEONATOLOGIE	100.00	100.00	100	100
			1231	NEUROLOGIE	65.52	50	50	67
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	54.87	90	85.75	85
			1252	PEDIATRIE	73.07	97	89.06	90
			1061	CRONICI MI	10.64	6	3.73	0
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	2.94	1	5	0
			2301	UROLOGIE		40	64.07	59
B		7		Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie				
				Spital	27.51	35	36.18	39
			2051	CHIRURGIE	26.53	42	45.04	51
			1071	MEDICINA INTERNA	9.45	18	23.59	21
			1212	NEONATOLOGIE	0.00	0.00	0	0
			1231	NEUROLOGIE	34.48	50	51.55	33

			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	45.13	10	14.25	15
			1252	PEDIATRIE	26.93	3	10.94	10
			1061	CRONICI MI	89.36	94	96.27	100
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	97.06	99	95	100
			2301	UROLOGIE		60	35.93	40
B		8		Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	3200	3239	4268	2150
C	Indicatori economico- financiari	1		Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat (%)	86	90	95	90
C		2		Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%)	39%	57	64	62
C		3		Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asig.de sanat.din Fondul national unic de asig.sociale de sanat.pt serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul MS cu aceasta destinatie	70%	66%	70	72
C		4		Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor	8.12	8	8	6.34

				spitalului (%)				
C		5		Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie*	141	153	160	196
			2051	CHIRURGIE	171	202	222	290
			1071	MEDICINA INTERNA	131	121	105	131
			1212	NEONATOLOGIE	149	133	116	144
			1231	NEUROLOGIE	127	130	125	149
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	150	182	190	222
			1252	PEDIATRIE	143	163	153	190
			1061	CRONICI MI	150	136	117	145
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	150	140	131	156
			2301	UROLOGIE		137	137	159
C		6		Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (%)	31	5	7	9
D	Indicatori de calitate	1		Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie*				
				Spital	0	0.05	0.05	0.058
			2051	CHIRURGIE	0	0.3	0.35	0.37
			1071	MEDICINA INTERNA	0	0	0	0
			1202	NEONATOLOGIE	0	0	0	0
			1231	NEUROLOGIE	0	0	0	0
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	0	0	0	0
			1252	PEDIATRIE	0	0	0	0
			1061	CRONICI MI	0	0	0	0
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	0	0	0	0
			2301	UROLOGIE		0	0	0
D		2		Rata infectiilor nozocomiale - pe				

				total spital si pe fiecare sectie				
				Spital	0.0	0.027	0	0
			2051	CHIRURGIE	0.0	0	0	0
			1071	MEDICINA INTERNA	0.00	0	0	0
			1202	NEONATOLOGIE	0.00	0	0	0
			1231	NEUROLOGIE	0.00	0.38	0	0
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	0.0	0	0	0
			1252	PEDIATRIE	0.00	0	0	0
			1061	CRONICI MI	0	0	0	0
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	0	0	0	0
			2301	UROLOGIE		0	0	0
D		3		Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	1	0	0.25	0.15
		4		Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare*				
				Spital	78	75	92	72
			2051	CHIRURGIE	79	76	95	86
			1071	MEDICINA INTERNA	73	75	97	79
			1202	NEONATOLOGIE	69	70	40	22
			1231	NEUROLOGIE	72	74	88	41
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	61	65	97	38
			1252	PEDIATRIE	73	76	97	99
			1061	CRONICI MI	82	82	96	86
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	91	90	96	96
			2301	UROLOGIE			75	52
D		5		Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati (%)*				

				Spital	0.9	0.3	0.39	0.3
			2051	CHIRURGIE	0.28	0.15	0.17	0.18
			1071	MEDICINA INTERNA	0.80	0.33	0.15	0.14
			1202	NEONATOLOGIE	2	0.9	0.65	0.6
			1231	NEUROLOGIE	0.00	0.36	1.03	
			2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	1.46	0.4	0.53	0.5
			1252	PEDIATRIE	1.5	0	0.58	0.6
			1061	CRONICI MI	0	0.57	0	
			1393	RECUPERARE NEUROLOGICA	0	0.6	0.71	0.7
			2301	UROLOGIE			0	0
D		6		Numar reclamatii/plange ri ale pacientilor	1	0	0	0

6. Situatia financiara

Finanțarea spitalului este multiplă:

- Finanțare proprie - prin contract de furnizare de servicii medicale cu CJAS Gorj, pe baza serviciilor medicale decontate

- Finanțare prin venituri proprii inclusiv coplata

- Finanțare de la bugetul de stat;

- Finanțare prin fonduri de la Consiliul Local Oras Bumbesti Jiu;

Finanțare prin donatii si sponsorizari

Situatia bugetului pe anul 2010-2015 se prezinta astfel:

mii lei

indicator	2010		2013		2014		2015		2016 estimat	
	valoare	%	valoare	%	valoare	%	valoare	%	valoare	%
Buget	6918	100	3671	100	5153	100	5993	100	8106	100
rezultat patrimonial Debit(Deficit	Exced 725		Deficit 994		Excedent 15		Exced 213.51			
) / Credit(excedent)										
cheltuieli de personal	3363	49	2323	63	3282	64	3690	61.57	5110	63

cheltuieli cu bunuri si servicii	1182	17	1305	36	1771	34	1998	33.33	2359	29
cheltuieli de capital	2373	34	43	1	100	2	305	5.1	637	8

Consultarea internă și analizele echipei de elaborare a strategiei

Discuțiile purtate în interiorul spitalului au fost necesare pentru a ne asigura că procesul strategic de dezvoltare cuprinde toate departamentele vizate.

Datele, care au vizat atât aspectele clinice cât și pe cele administrative, au fost furnizate de angajații spitalului, în urma discuțiilor purtate la diferite întâlniri. Aceste date au cuprins:

1. serviciile curente furnizate, cu detalii asupra facilităților oferite și conducerea departamentului respectiv;
2. impactul (aspecte pozitive și negative) asupra departamentului respectiv;
3. obiective propuse pentru departamentele respective.

Acest proces a relevat, în același timp, o serie de riscuri operaționale și strategice, riscuri de care s-a ținut seama în adoptarea strategiei.

VI. Analiza mediului extern;

Complementar analizei interne o importanță deosebită o are analiza și avizul forurilor tutelare (Consiliul Local Oras Bumbesti Jiu, Ministerul Sănătății, CJAS Gorj) în găsirea căilor comune de rezolvare a strategiei propuse. Aceste puncte de vedere acoperă o serie de aspecte precum:

- Politica de dezvoltare în cadrul MS;
- Necesitățile populației deservite;
- Dezvoltarea serviciilor de sănătate la nivel regional și național;
- Legislația sanitară.

Analiza factorilor externi relevă o serie schimbări cu impact major asupra tendinței de dezvoltare a serviciilor de sănătate. Aceștia includ o serie de legi și rapoarte naționale ale sistemului național de sănătate:

- Legea nr.95/2006, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 46/2003, Legea drepturilor pacientului;
- Ordinul nr. 29/2003, privind introducerea colectării electronice a Setului minim de date la nivel de pacient (SMDP) în spitalele din România, cu modificările ulterioare.

Factori externi cu impact direct asupra spitalului:

1. Subordonare și parteneriate

Prin descentralizare, spitalul este preluat și administrat de Consiliul Local al Orasului Bumbesti Jiu, ceea ce deschide căi reale de dezvoltare o dată pentru că forul tutelar este local,

deci cunoaște foarte bine nevoile locale ale cetățenilor orasului și, pe de altă parte, există o susținere pertinentă a realizării obiectivelor propuse în fața reprezentanților altor instituții. În exercitarea atribuțiilor sale, Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România), cu asociațiile legal constituite ale pacienților, în particular și cu societatea civilă, în general.

ANALIZA NEVOILOR COMUNITATII DESERVITE

2. Starea de sănătate a populației deservite

O tendință importantă a reformei serviciilor de sănătate este aceea de corelare a serviciilor necesare (care reies din starea de sănătate a populației) cu cele oferite de spital. Eforturile depuse sunt în direcția îmbunătățirii stării de sănătate și de reducere a inechității în statusul de sănătate a anumitor grupuri populaționale (cu risc),

Cu alte cuvinte, resursele spitalului trebuie adaptate continuu la nevoile populaționale. Dezvoltarea serviciilor pentru pacienții cu afecțiuni acute și cronice este una dintre căile de urmat în acest moment.

3. Tendința demografică

Starea de sănătate este un fenomen complex, social și biologic, care exprimă nivelul și caracteristicile sănătății membrilor unei colectivități privite în ansamblu, fiind strâns legată și de calitatea vieții populației. Starea de sănătate se află într-o relație de intercondiționare cu evoluția socială în ansamblu, cu celelalte componente ale economiei și calității vieții, fiind determinată de nivelul general de dezvoltare economico-socială, de structura consumului, de standardul igienei individuale, de gradul de cultură și, nu în ultimul rând, de sistemul îngrijirilor de sănătate.

Venitul real tot mai redus, în majoritatea situațiilor, și creșterea incidenței sărăciei au adus în gospodăria individuale la restricții de tot felul, care au deteriorat calitatea vieții, reducând durata medie a vieții.

Acestea vor forma categoria beneficiarilor de asistență socială - un plus evitabil la povara socială a activilor confrunțați cu povara greu evitabilă provenită din îmbătrânirea demografică.

Deși aflată într-un context politic diferit și într-o anumită izolare de țările vest-europene, evoluția populației și a fenomenelor demografice din România a urmat constant tendința celor din țările vestice ale continentului.

Migrația externă și scăderea natalității au schimbat, în ritm rapid, structura pe vârste a populației. După datele ultimului recensământ, în România este o „situație demografică dezechilibrată”, caracterizată de indicele de îmbătrânire de 1098 persoane vârstnice la 1000 de tineri, față de 722, în 1992.

Ca urmare a scăderii natalității și a creșterii speranței de viață, procesul de îmbătrânire demografică s-a accentuat. Ponderea tinerilor a fost devansată de ponderea vârstnicilor, iar populația adultă a scăzut ca număr, dar a crescut ca pondere.

Durata medie a vieții în România a scăzut ușor până în 1997 și întreaga scădere s-a înregistrat la bărbați. Indicatorii demografici evidențiază un proces de accelerare a

schimbării modelului demografic, într-un context de criză economică și socială, ce a mărit considerabil stresul vieții cotidiene.

Dezvoltarea economică și socială înseamnă creșterea nivelului produsului intern brut pe locuitor, dar și a calității serviciilor, dintre care cele de sănătate au impact imediat.

VII. Analiza SWOT

PUNCTE TARI:

- furnizor important de servicii spitalicești pentru adulți /copii și servicii de urgență din zonă, de interes public ;
- lipsa arieratelor/datoriilor
- ameliorarea cheltuielilor cu utilitățile prin promovarea sistemelor centralizate de producere energie termică pt încălzire și apă caldă menajeră prin punerea în funcțiune a panourilor solare;
- Existența unei dotări materiale corespunzătoare și cu aparatură medicală performantă, informatizarea completă spital, conectare internet.
- Experiența și profesionalismul medicilor;
- Sectii, Laboratoare și compartimente specializate de investigație dotate cu aparatură performantă;
- Amplasarea stației de ambulanță în incinta spitalului (posibilitatea adresabilității rapide în cazul solicitării acestui serviciu);
- Resurse umane bine pregătite;
- Indicatori buni ai activității clinice la nivelul județului și chiar prin raportare la mediile pe țară;
- parc natural pentru relaxarea bolnavilor;

- specialitatile medicale sunt adaptate patologiei din zona.

PUNCTE SLABE:

- Venituri proprii reduse;
- Ambulatoriul de specialitate slab organizat, cu personal medical superior deficitar, dotare deficitară;
- Lipsa unui circuit funcțional modern al bolnavilor, alimentelor, deșeurilor și vizitatorilor;
- Lipsa responsabilizării șefilor de secții/laboratoare/departamente în vederea eficientizării activității și reducerii cheltuielilor nejustificate;
- Lipsa controlului ierarhic, mutual, autocontrolului;
- Lipsa condițiilor optime hoteliere;
- Deficiență în asumarea responsabilităților;
- Motivație intrinsecă scăzută datorită slabei capacități de diferențiere între persoanele cu productivitate diferită;
- deficit de medici

- existența mai multor programe informatice (propriu+national) de raportare a activității, conduce la utilizarea ineficientă a timpului de muncă a personalului
- număr mare de internari prin urgenta(camera de garda)fara bilet de trimitere.
- autorizație sanitară de funcționare cu plan de conformare

OPORTUNITĂȚI:

- Atragerea factorilor decizionali de la nivelul Primăriei Orașului Bumbesti Jiu în procesul de redresare a spitalului;
- Colaborări cu alte clinici de specialitate;
- Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate;
- Adresabilitate fără restricții pentru asigurații CNAS;
- Accesarea unor finanțări nerambursabile;
- Crearea de saloane private conform normelor europene care să permită condiții hoteliere optime;
- Spitalizarea de zi – legislație benefică pentru finanțarea activității de tip „ambulatoriu” a spitalului;
- Proiectarea unui sistem de management performant axat pe managementul prin obiective, bugete, centre de cost;
- Atragerea unor surse externe de finanțare (firme private, oameni de afaceri).
- Defileul Jiului ,prin prezenta curentilor de aer si oscilatiilor de temperatura furnizeaza patologia respiratorie si reumatismala.

AMENINȚĂRI:

- Creșterea datoriilor;
- Instabilitatea legislativă;
- Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a șomajului;
- Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de coplată;
- Acreditarea spitalelor – poate fi o amenințare dacă situația existentă mai persistă;
- Tendința migrării corpului medical către țările UE;
- Creșterea costurilor asistenței medicale;
- Presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu;
- Perspectiva asigurărilor private de sănătate;
- Inerția personalului la schimbare;
- Subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru continuarea lucrărilor de investitii până în prezent afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia)

VIII..Probleme identificate

1.Buget insuficient, prin scaderea numarului de pacienti externati si a numarului de paturi pe care se contracteaza serviciile de spitalizare continua.

2.Calitate in scadere a serviciilor medicale, prin gama redusa de servicii medicale oferite, personal medical cu studii superioare și de ingrijire insuficient, numar insuficient de protocoale si ghiduri de practica si nursing implementate

3.Nefinalizarea și implementarea standardelor de calitate referitoare la acreditarea spitalului

4.Reparații curente și igienizări necesare

5..Modernizare și reabilitare circuite (pacienților;deșeurilor;alimentelor);

6.Mobilier și inventar moale învechit

IX.Identificarea priorităților;

PRIORITĂȚI PE TERMEN SCURT(1 AN)- 2016

1. Lucrari de reparatii si igienizare sectii/compartimente;

2.Lucrari de ignifugare acoperisi cladire I spital;

3..Achizitie seif pentru pastrarea bunuri de valoare pacienti ;

4.. Achizitie de mobilier salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri,frigidere si aparate de aer conditionat;

5..Dotare sectii/compartimente/laborator cu suporturi pentru prosoape de hartie,rezervoare de sapun lichid;

6. Montare mana curenta;

7.Achizitie inventar moale spital;

8. Achizitie carucioare transport pacienti cu dizabilitati .

9.Achizitie jaluzele si paravane pentru sectii/compartimente spital;

10.Reabilitare si recompartimentare spatii interioare;

11.Realizare ascensor pentru sectiile chirurgicale;

12.Reabilitare instalatii termice si sanitare;

13 Reabilitare imprejmuire si sistematizare pe verticala incinta spital;

14.Achizitia plan de evacuare spital;

15.Primirea si administrarea gratuita a cabinetelor si a echipamentelor ce au facut parte din proiectul depus, de autoritatea locala Oras Bumbesti-Jiu,pe axa 3.1 Reabilitarea infrastructurii serviciilor de sanatate-Reabilitarea, extinderea, modernizarea si echiparea ambulatorului integrat al Spitalului Orasenesc Bumbesti-Jiu;

16.Înființarea unui cabinet de RBFT in ambulatoriul integrat spitalului si consolidarea in acest sens a serviciilor clinice ambulatorii.

17.Înființarea unor saloane de 2 paturi cu confort sporit,cu baie si grup sanitar propriu;

18.Reabilitarea compartimentelor ce au facut parte din cabinetul stomatologic al unui medic de familie,primite spre administrare gratuita de la autoritatea locala,aflata în cladirea II a spitalului,in care se afla ambulatorul integrat;

19.Mutarea osteodensitometrului si a Aparatului de radiologie dentara de la subsolul corpului II al spitalului la parterul aceluiasi corp,in spatiile nou primite de la autoritatea locala;

20.Obținerea autorizației sanitare de funcționare și autorizațiilor de utilizare CNCAN pentru echipamentele tip RX(instalația radiologie,mamograf,osteodensitometru Rx și aparatul de radiologie dentar) ce au făcut parte din echipamentul medical achiziționat de autoritatea locală pe proiectul depus pe axa 3.1.

21.Achiziția de aparatură medicală:concentratoare oxigen,defibrilator ,truse de urgență,instrumentar medical;

PRIORITĂȚI PE TERMEN MEDIU(1-3 ANI)- 2017-2019.

1. Acreditarea spitalului: trim I 2017
2. Achiziție scara de incendiu corp I spital;
3. Sistem de detecție fum și avertizare;
4. Achiziție sursă curent pentru Instalația Rx Duodiagnost;
5. Achiziție jaluzele și paravane pentru secții/compartimente spital;
6. Achiziție inventar moale spital;
7. Amenajare spații spitalizare zi ;
8. Achiziție echipament protecție angajați;
9. Achiziția de mobilier pentru echiparea secțiilor și compartimentelor spitalului.;
10. Înființarea CPU

11. Achiziția de aparatură medicală:instrumentar medical,electrocauter chirurgical,cistoscop,uretrotrom,monitor funcții vitale

12. Realizare ascensor pentru secțiile medicale(nechirurgicale);

13.Menținerea sistemului de management integrat ISO9001/2015, OHSAS 18001/2007,ISO14001/2009;

PRIORITĂȚI PE TERMEN LUNG (3-5 ANI) -2020

1. Înființarea compartiment Cardiologie

2.Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului

3.Achiziția de aparatură medicală

În contextul actual provocările la care este supusă echipa managerială în efortul de îmbunătățire a serviciilor medicale furnizate, aducătoare de venituri, sunt imense: rapidă modernizare a tehnologiei medicale, noi forme de educație și perfecționare profesională reprezintă,în final, o presiune constantă în adaptarea posibilităților existente la cerințele actuale.

Spitalul nostru continuă să își desfășoare activitatea într-un mediu operațional plin de constrângeri. Astfel de restricții sunt reprezentate de faptul că spitalul este subfinanțat față de necesitățile de dezvoltare,lipsesc fondurile de investiții, continuă susținerea unui ambulatoriu de spital neperformant, presiunea socială, mai ales iarna, ce forțează internarea din lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu, cu cheltuirea unor resurse importante ale spitalului,politica de personal uneori dictată de forurile tutelare, inerția personalului la schimbare etc.

Echipa desemnată de manager are de acționat, în primul rând, în sensul schimbării mentalității și comportamentului angajaților.

Implementarea managementului schimbării este, poate, cea mai importantă etapă, pentru că rezistența la schimbare este foarte crescută într-o colectivitate restrânsă, constituită cu ani în urmă și aflată într-o localitate mică.

Angajații spitalului trebuie să participe la un amplu și minuțios proces de evaluare a performanțelor, intrându-se astfel, chiar dacă aceasta va costa, din sfera formalismului în cea a adevărului.

Managerul trebuie să-și convingă angajații de necesitatea schimbării. De asemenea, trebuie să le inducă acestora, prin mijloace adecvate, sentimentul apartenenței la organizație, al solidarității de grup.

Strategia noastră este, fără îndoială, pe termen îndelungat.

Serviciile de sănătate trec prin schimbări fără precedent cu reforme semnificative aflate în desfășurare, cu o nouă abordare în furnizarea acestor servicii.

Cu toate aceste dificultăți considerăm ca inacceptabile situațiile de genul lipsei egalității accesului la servicii medicale, crearea unor liste lungi de așteptare, infecții nozocomiale incontrollabile, comportament nedeontologic sau lipsa disciplinei la locul de muncă.

În aceste condiții, echipa managerială a spitalului este pusă în fața unei provocări reale pentru atingerea obiectivelor cuprinse în cadrul strategiei de dezvoltare a spitalului.

Întregul proces este rezultatul muncii în echipa formată din membrii comitetului director și consiliului medical.

X.SCOP

Ridicarea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranță, încredere, flexibilitate.

XI. Identificarea obiectivelor strategice și a posibilităților de implementare;

Fiecare obiectiv este proiectat pentru a susține realizarea obiectivului spitalului nostru.

Acestea sunt formulate astfel încât să răspundă la problemele ridicate în timpul consultațiilor și a analizei GAP, precum și a examinării mediului extern (din analiza SWOT).

Obiectivele strategice sunt repartizate pe sectoare și fiecare sector are cel puțin un obiectiv de îndeplinit.

Se vor identifica căi suplimentare de furnizare și extindere a serviciilor prin monitorizarea și evaluarea performanței financiare.

Se vor face recomandări pentru utilizarea judicioasă a fondurilor.

Se va dezvolta sistemul pentru monitorizare și evaluarea performanței financiare.

Se va stimula permanent personalul pentru a fi inovativ în identificarea căilor de a furnizare servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile.

Se va dezvolta un sistem de costuri per pacient bazat pe resurse și consum, introducerea de taxe pentru anumite servicii.

Se va dezvolta un sistem care să compare cheltuielile per pacient cu media pe departament/secție/spital (exbuget).

Se va pune în funcțiune mecanismul potrivit pentru a obține un buget per spital adaptat la activitate și servicii medicale, dar și la planurile de extindere și dezvoltare.

XII.Obiective generale si specifice

Obiectiv general nr. 1 Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale furnizate

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important in domeniul sanatatii, deoarece creste gradul de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienta, continuitatea ingrijirilor, siguranța pacientului, competenta echipei medicale, satisfactia pacientului, dar si a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sănătății reglementează și aplică măsuri de creștere a calității serviciilor medicale.

Responsabil: comitetul director

Termen de realizare : permanent

Monitorizare : trimestrial

Evaluare : anual

Indicatori de calitate

- 1) rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- 2) rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital și pe fiecare secție;
- 3) rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare;
- 4) indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
- 5) procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- 6) numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
- 7) Analizeaza gradul de satisfactie al pacienților, prin chestionare de satisfactie si ia masuri in consecința;
- 8) Număr masuri de imbunatatire a activitatii luate in urma anaiizarii gradului de satisfactie al pacienților.

Obiective specifice:

1.1. Ameliorarea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului- prin implementarea ghidurilor nationale aprobate prin ordine ale Ministrului sanatatii, a protocoalelor adoptate de asociatiile profesionale la nivel national sau adaptarea unor ghiduri de practica europene sau internationale, prin elaborarea de protocoale terapeutice in baza ghidurilor adoptate.

Situația actuală: Ghidul de practică medicală reprezintă un set de afirmații despre diagnosticul și tratamentul unei anumite afecțiuni. Aceste afirmații sunt rezultatul unei evaluări complete a dovezilor practicii medicale. Scopul definirii lor este de a ajuta personalul medical și pacienții în luarea deciziilor asupra modului cel mai adecvat de îngrijire a afecțiunii respective. Protocolul de practică medicală reprezintă un formular care descrie modul obișnuit de a furniza îngrijiri unui anumit tip de pacient. Astfel, el cuprinde o înșiruire în timp a unor procese (analize, medicație, tratamente) necesare obținerii unui rezultat dorit de la un pacient care a fost supus unei proceduri specifice sau unui tratament. Protocoalele se stabilesc pentru principalele episoade de îngrijire ale unui tip de pacient, ca de exemplu pentru imunizări la copii, naștere, tratamentul infarctului, apendicectomie ș.a.m.d. Ghidurile de practică și protocoalele de practică trebuie folosite împreună, acestea fiind complementare; căci ghidul furnizează informațiile necesare pentru a construi protocolul, în timp ce protocolul face legătura între ghiduri și practica medicală de zi cu zi.

1.1.1.ACTIVITATI

-Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia Medicina Interna
Responsabil: Medicul sef de sectie

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia Chirurgie Generala
Responsabil: Medicul sef de sectie

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in compartimentul Pediatrie
Responsabil: Medicul coordonator de compartiment

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia Neurologie
Responsabil: Medicul sef de sectie

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia Obstetrica ginecologie
Responsabil: Medicul sef de sectie

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in compartimentul de cronici
Responsabil: Medicul sef de sectie Medicina Interna

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in compartimentul de Recuperare Neurologica
Responsabil: Medicul sef de sectie Neurologie

-Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in compartimentul urologie
Responsabil: Medicul coordonator compartiment Urologie

- Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmuri de investigatii, diagnostic sau tratament in compartiment ATI
Responsabil: Medicul sef de compartiment

1.1.2. Indicatori masurabili:

- Numar si tip protocoale de practica aprobate de consiliul medical.

- Numar si tip protocoale, algoritmuri sau proceduri medicale implementate.

- Numar si tip protocoale, algoritmuri sau proceduri medicale revizuite.

1.1.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical: trimestrial

1.1.4. Termen de realizare: permanent

1.1.5. Responsabil: Biroul de management al calitatii, Directorul Medical

1.1.6. Buget: 2000 lei

1.2. Imbunatatirea calitatii ingrijirilor acordate pacientului

Se realizeaza prin implementarea ghidurilor de nursing si adoptarea de protocoale si proceduri de ingrijire pe tipuri de pacient si nevoi.

1.2.1.ACTIVITATI

-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Medicina Interna
Responsabil: asistenta sefa de sectie

-Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Neurologie .
Responsabil: asistenta sefa de sectie

- Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia Chirurgie Generala Responsabil: asistenta sefa de sectie
- Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia pediatrie Responsabil: asistenta sefa de sectie
- Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe secti Obsterica-Ginecologie Responsabil: asistenta sefa de sectie
- Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe compartimentul de cronici Responsabil: asistent sefa de sectie
- Elaborarea si adoptarea de proceduri de ingrijire pe tip de pacient si tip de nevoi , la nivel de spital Responsabil: directorul medical
- 1.2.2. Indicatori masurabili:
 - Numar si tip proceduri avizate de consiliul medical si aprobate de comitetul director
- Numar si tip proceduri implementate
- 1.2.3.Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial
- 1.2.4.Termen de realizare: permanent
- 1.2.5.Responsabil: Directorul Medical
- 1.2.6. Buget: 2000 lei

1.3 Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital

- 1.3.1. Activitati
 - imbunatatirea activitatii Biroului de management al calitatii (practic organizarea activitatii acestui birou)
- Responsabil: directorul medical, Biroul de management al calitatii
- elaborarea, implementarea si revizuirea periodica a unui plan de calitate in fiecare sectie a spitalului
- Responsabil: Biroul de management al calitatii, directorul medical, medici si asistenti responsabili cu activitatea din sectie/ compartimente
- 1.3.2. Indicatori masurabili:
 - Decizie cu constituirea Biroului de management al calitatii.
 - Numar rapoarte ale activitatii Biroului de management al calitatii.
 - Plan de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale existent si revizuit periodic.
- 1.3.3.Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial
- 1.3.4.Termen de realizare trim I 2016
- 1.3.5.Responsabil: Managerul, Directorul Medical
- 1.3.6. Buget: 500 lei

1.4 Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului

- 1.4.1. Activitati
 - Incheierea de parteneriate cu asociatii, fundatii sau alti furnizori de servicii sociale sau medico sociale pentru preluarea sau asistenta acordata pacientilor internati sau la externarea pacientilor

- Incheierea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistenta spirituala fara discriminare

- Incheierea de parteneriate/ contracte de colaborare cu interpreti autorizati ai limbajului mimico gestual si ai limbajului specific persoanelor cu surdo cecitate, in vederea acordarii nediscriminatorii a aistente medicale

- Incheierea de contracte/ conventii cu firme de traducatori autorizati pentru pacientii nevorbitori de limba romana (se va realiza cand este necesar).

1.4.2. Indicatori masurabili:

- Numar parteneriate incheiate pe tip de parteneriat.

1.4.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : semestrial

1.4.4. Termen de realizare trim IV 2016

1.4.5. Responsabil: Managerul, Directorul Medical

1.4.6. Buget: 200 lei

1.5 Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor nosocomiale

1.5.1. Activitati

- Reducerea pana la eliminare a infectiilor nosocomiale asociate actelor invazive.

- Controlul raspandirii bacteriilor multirezistente si emergenta fenomenelor infectioase cu potential epidemic.

- Intarirea sistemului de supraveghere si control al IN.

- Implicarea organizatiei la toate nivelurile in politica de prevenire a IN si gestiunea riscului infectios

- Actiuni de autocontrol bacteriologic

1.5.2. Indicatori masurabili:

- Incidenta infectiilor nosocomiale (nr. infectii nosocomiale / nr. pacienti externati)

- Rezultatele buletinelor de autocontrol

1.5.3. Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical: trimestrial

1.5.4. Termen de realizare: permanent

1.5.5. Responsabil: compartiment CPCIN, medicii responsabili si asistentele responsabile din sectii

1.5.6. Buget necesar :25000 lei/an

1.6. DEZVOLTAREA UNUI PROCES DE FEEDBACK CU PACIENȚII ȘI ASIGURAREA SATISFACTIEI ACESTORA

Satisfacția asiguraților

Calitatea se referă în egală măsură la creșterea satisfacției clientului/utilizatorului, la auditul profesional și la îmbunătățirea eficienței sau reducerea costurilor. O importanță deosebită se acordă în prezent în sistemul sanitar ideii de reacție de răspuns din partea clientului/utilizatorului de servicii medicale și ideii de a oferi acestuia ceea ce își dorește. Satisfacția pacienților înseamnă evaluare cognitivă și reacție emoțională la elementele structurii (resursele umane, materiale, financiare și mediul spitalicesc), ale procesului (aspecte tehnice și interpersonale), precum și la rezultatele serviciilor medicale furnizate. Cercetările în domeniu demonstrează că satisfacția se relaționează cu percepția aptitudinilor tehnice, inteligența și calificarea personalului medical. Cu toate acestea,

pacienții apreciază prioritar aptitudinile de comunicare interpersonală ale personalului medical.

Pacienților trebuie să le fie identificate, în primul rând, nevoile pentru ca personalul medical să vină în întâmpinarea acestora, utilizând adecvat tehnicile și procedurile medicale.

Pacienții trebuie întrebați ce așteptări au de la medic. Un aspect al îngrijirilor medicale frecvent studiat este extinderea și acuratețea comunicării medic–pacient.

Satisfacția pacientului este în strânsă dependență de claritatea informațiilor oferite și aceasta ar putea fi un semn important al calității comunicării medic – pacient.

Evaluările satisfacției asiguraților referitoare la calitatea serviciilor medicale primite semnalează faptul că nemulțumirile sunt generate în proporție de peste 70% de deficiențe de ordin organizatoric și administrativ (alimentație, curățenie, încălzire, confort, timp de așteptare) și mult mai puțin de profesionalismul personalului medical (excepție cazurile de malpraxis). Modul cel mai simplu și mai puțin costisitor de evaluare a calității serviciilor de sănătate este măsurarea satisfacției pacienților.

1.6.1 Activități:

Introducerea Chestionarelor de opinie și analizarea reacției de răspuns a clientului/utilizatorului de servicii medicale și oferirea acestuia ceea ce își dorește -

Analiza gradului de satisfacție al pacienților prin „Chestionarul pacientului”, prin care aceștia își pot exprima părerile asupra îngrijirilor primite în spital;

2. Sistem de colectare a chestionarelor, dar și a sugestiilor/reclamațiilor - amplasarea în locuri special amenajate în cadrul spitalului în care pacienții introduc chestionarele de evaluare a satisfacției, după ce le-au completat;

3. Dezvoltarea unui sistem de înregistrare a sugestiilor și reclamațiilor / analiza acestora și feedback;

4. Dezvoltarea unui serviciu de informații și recepție pentru bolnavi și vizitatori;

5. Publicarea informațiilor pentru pacienți, maximizând utilizarea IT, pentru educația medicală a pacienților și ca un ajutor în pregătirea lor pentru timpul ce îl vor petrece în spital.

6. Număr masuri de îmbunătățire a activității luate în urma analizării gradului de satisfacție al pacienților.

1.6.2 INDICATORI MĂSURABILI:

- Număr de sesizări / reclamații de la pacienți în unitate de timp;

- Număr de răspunsuri către pacienți în unitate de timp.

TERMEN DE REALIZARE: 2016, trimestrul III – termen permanent pentru relația spital-pacient

Buget 3000 lei

RĂSPUND: Manager, Director medical, Medicii șefi de secție / laboratoare / compart.

1.7. Menținerea sistemului de management integrat ISO9001/2015, OHSAS 18001/2007, ISO14001/2009

1.7.1. Activități

1. Instruirea întregului personal privind menținerea sistemului de management integrat în cadrul instituției;

2. elaborarea și implementarea documentelor revizuite ale sistemului de management integrat

3. solicitarea de la un organism de certificare ISO9001/2008, OHSAS 18001/2007, ISO14001/2009 a menținerii certificării

1.7.2. Indicatori masurabili

- certificate ISO9001/2008, OHSAS 18001/2007, ISO14001/2009

Responsabili: Comitetul Director, RMI, RMC, RSMSA

Resurse: venituri proprii 5000 lei

Termen Trim. I 2018

Obiectiv general nr. 2. Creșterea confortului hotelier

Obiective specifice:

2.1. Lucrări de reparații și igienizare secții/compartimente

2.1.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de lucrări de igienizare și renovare a tuturor secțiilor/compartimentelor medicale și nemedicale ale spitalului ;
- Cuprinderea achiziției lucrărilor de igienizare și renovare în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a lucrărilor de igienizare și renovare;
- Achiziționarea lucrărilor de igienizare și renovare, recepția acestora precum și plata furnizorilor.

2.1.2 Indicatori masurabili:

- Număr de saloane, cabinete consultații, cabinete medici, săli tratamente, alte spații auxiliare și anexe, renovate și igienizate;

- Valoarea investiției constând în renovări și igienizări;

- proces verbal de recepție lucrări

Resurse: venituri proprii 120 000 lei

Termen finalizare Trim. III 2016

Responsabili: Comitetul Director, șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice, șef secție/compartiment

2.2. Reabilitare instalații termice și sanitare

2.2.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de lucrări de reabilitare instalații termice și sanitare ;

- Cuprinderea achiziției lucrărilor reabilitare instalații termice și sanitare în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a lucrărilor de reabilitare instalații termice și sanitare ;

- Achiziționarea lucrărilor de reabilitare instalații termice și sanitare , recepția acestora precum și plata furnizorilor.

2.2.2 Indicatori masurabili:

- Numar instalatii termice si sanitare reabilitate
- Valoarea investitiei constand in Reabilitare instalatii termice si sanitare;
- proces verbal de receptie lucrari

Resurse: transferuri buget local 100 000 lei

Termen finalizare Trim. IV 2016

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice ,șef sectie/compartiment

2.3. Reabilitare si recompartimentare spatii interioare;

2.3.1. Activitati

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de lucrări de reabilitare si recompartimentare spatii interioare ;
- Cuprinderea achiziției lucrărilor reabilitare si recompartimentare spatii interioare în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a lucrărilor de reabilitare si recompartimentare spatii interioare ;
- Achiziționarea lucrărilor de reabilitare si recompartimentare spatii interioare , recepția acestora precum si plata furnizorilor.

2.3.2 Indicatori masurabili

- Valoarea investitiei constand in Reabilitare si recompartimentare spatii interioare;
- proces verbal de receptie lucrari

Resurse: venituri proprii 10 000 lei

Termen finalizare Trim. III 2016

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice ,șef sectie/compartiment

2.4. Realizare ascensor pentru sectiile chirurgicale

2.4.1.Activitati

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de ascensor pentru sectiile chirurgicale ;
- Cuprinderea achiziției ascensor pentru sectiile chirurgicale în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a ascensorului pentru sectiile chirurgicale - Achiziționarea ascensorului pentru sectiile chirurgicale, recepția acestuia precum si plata furnizorului.

2.4.2 Indicatori masurabili:

- ascensor pentru sectiile chirurgicale;
- Valoarea investitiei constand in realizare ascensor pentru sectiile chirurgicale;
- proces verbal de receptie .

Resurse: transferuri buget local 70 000 lei

Termen finalizare Trim. IV 2016

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice .

2.5. Înființarea unor saloane cu confort sport,cu baie și grup sanitar propriu;

2.5.1.Activitati

- Realizare baie și grup sanitar propriu pentru fiecare salon;
- Dotarea cu mobilier nou,frigider și televizor pentru fiecare salon cu confort sport;
- Renovare saloane ce urmează a avea confort sport.

2.5.2.Indicatori masurabili

Numar saloane cu confort sport,cu baie și grup sanitar propriu;

Valoare investitie in saloane cu confort sport,cu baie și grup sanitar propriu;

Resurse venituri proprii 10000 lei

Termen finalizare Trim. III 2016

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice

2.6. Achizitie de mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat

2.6.1 Activitati

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat ;
- Cuprinderea achiziției mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat în programul anual de achizitii și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a mobilierului de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat - Achiziționarea mobilierului de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat, recepția acestuia precum si plata furnizorului.

2.6.2 Indicatori masurabili:

- mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat achizitionate;
- Valoarea achizitiei constand in mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat

Termen de realizare an 2016-2019

Buget 24 mii lei/an

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment,responsabil achizitii.

2.7. Achizitie seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacientilor

2.7.1.Activitati

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacientilor
- Cuprinderea achiziției seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacientilor

în programul anual de achizitii și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a seifului pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacienților

- Achiziționarea seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacienților, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

2.7.2 Indicatori măsurabili:

- seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacienților

- Valoarea achiziției seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacienților

TERMEN DE REALIZARE: an 2016

Buget 2 mii lei

RĂSPUND: Comitet Director, Șefii de secții/compartiment

2.8. Dotare secții/compartimente/laborator cu suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid

2.8.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid

- Cuprinderea achiziției de suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid în programul anual de achizitii și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție de suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid

- Achiziționarea de suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

2.8.2 Indicatori măsurabili:

- suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid;

- Valoarea achiziției suporturi pentru prosoape de hartie, rezervoare de săpun lichid.

Termen de realizare an 2016

Buget mii lei

RĂSPUND: Comitet Director, Șefii de secții/compartiment, responsabil achiziții.

2.9. Achiziție inventar moale spital

2.9.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de inventar moale spital

- Cuprinderea achiziției de inventar moale spital în programul anual de achizitii și în bugetul de venituri și cheltuieli al anului, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local.

- Demararea procedurilor de achiziție de inventar moale spital - Achiziționarea de inventar moale spital, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

2.9.2 Indicatori măsurabili:

- Număr de echipament moale achiziționat (140 seturi/an)

Valoare echipament moale achiziționat;

Termen de realizare Trim.IV an (2016-2019).

Buget 35 mii lei/an

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment ,responsabil achizitii

2.10. Achizitie jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment

2.10.1.Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de Achizitie jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment

- Cuprinderea achiziției de jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment in programul anual de achizitii și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local .

- Demararea procedurilor de achiziție de jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment

- Achiziționarea de jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment, recepția acestuia precum si plata furnizorului.

2.10.2 Indicatori masurabili:

- Numar de jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment) achizitionate;

Valoare jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment achizitionat;

TERMEN DE REALIZARE: an 2016-2017

Buget 5 mii lei

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment, responsabil achizitii

2.11. Achizitie carucioare transport pacienti cu dizabilitati .

2.11.1.Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de Achizitie carucioare transport pacienti cu dizabilitati

- Cuprinderea achiziției de carucioare transport pacienti cu dizabilitati in programul anual de achizitii și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local .

- Demararea procedurilor de achiziție de carucioare transport pacienti cu dizabilitati

- Achiziționarea de carucioare transport pacienti cu dizabilitati, recepția acestuia precum si plata furnizorului.

2.11.2 Indicatori masurabili:

- Numar de carucioare transport pacienti cu dizabilitati achizitionate;

Valoare carucioare transport pacienti cu dizabilitati achizitionate;

TERMEN DE REALIZARE: an 2016

Buget mii lei

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment,responsabil achizitii.

Obiectiv general nr. 3. Cresterea sigurantei mediului spitalicesc

Obiective specifice

3.1.Achizitie echipament de protectie angajati

3.1.1.Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de echipament de protecție angajați

- Cuprinderea achiziției de echipament de protecție angajați în programul anual de achiziții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2017, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local .

- Demararea procedurilor de achiziție de echipament de protecție angajați

- Achiziționarea de echipament de protecție angajați recepția acestuia precum și plata furnizorului.

3.1.2. Indicatori măsurabili:

- Numar de echipamente de protecție angajați achiziționate.

- Valoare echipament de protecție angajați achiziționați;

Termen de realizare an T III 2017

Buget 10 mii lei

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment ,responsabil achiziții

3.2. Montare mana curenta

3.2.1. Activități

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru lucrarea Montare mana curenta

- Cuprinderea achiziției lucrării Montare mana curenta în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a lucrării Montare mana curenta

- Achiziționarea lucrării Montare mana curenta , recepția acesteia precum și plata furnizorului.

3.2.2 Indicatori măsurabili

- Valoarea investiției constând în lucrarea Montare mana curenta ;

- proces verbal de recepție lucrări;

- Numar ml de mana curenta holuri sectii(3500 ml)

Resurse: venituri proprii 53000 lei

Termen finalizare Trim. III 2016

Responsabili: Comitetul Director, șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice ,șef sectie/compartiment

3.3. Reabilitare imprejmuire și sistematizare pe verticala incinta spital

3.3.1 Activități

Lucrarea este contractată și realizată de autoritatea locală Oras Bumbesti-Jiu.

3.3.2. INDICATORI MĂSURABILI:

Imprejmuire și sistematizare incinta

Buget 150 mii lei

TERMEN DE REALIZARE: an 2016

RĂSPUND: Comitet Director

3.4. Achiziția plan de evacuare spital;

3.4.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea planului de evacuare spital;
- Cuprinderea achiziției planului de evacuare spital în programul anual de achizitii și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local .
- Demararea procedurilor de achiziție a planului de evacuare spital;
- Achiziționarea planului de evacuare spital, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

3.4.2. Indicatori măsurabili:

- plan de evacuare spital achiziționat;
- Valoare plan de evacuare spital achiziționat

TERMEN DE REALIZARE: an 2016

Buget lei 6500lei

RĂSPUND

Comitet Director, responsabil achizitii.

3.5.Sistem de detectie fum și avertizare

3.5.1.Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru lucrarea Sistem de detectie fum și avertizare;
- Cuprinderea achiziției lucrării Sistem de detectie fum și avertizare în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2017, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a lucrării Sistem de detectie fum și avertizare;
- Achiziționarea lucrării Sistem de detectie fum și avertizare, recepția acesteia precum și plata furnizorului.

3.5.2 Indicatori măsurabili

- Valoarea investiției constând în lucrarea Sistem de detectie fum și avertizare;
- proces verbal de recepție lucrări;

Resurse: transferuri buget local 78 000 lei

Termen finalizare Trim. IV 2017

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice.

3.6.Scara de incendiu spital

3.6.1 .Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru lucrarea Scara de incendiu spital
- Cuprinderea achiziției lucrării Scara de incendiu spital în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2017, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a lucrării Scara de incendiu spital;
- Achiziționarea lucrării Scara de incendiu spital, recepția acesteia precum și plata furnizorului.

3.6.2 Indicatori măsurabili

- Valoarea investiției constând în lucrarea Scara de incendiu spital;

-proces verbal de receptie lucrari;

Resurse: transferuri buget local 98 000 lei

Termen finalizare Trim. III 2017

Responsabili:Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice.

3.7. Lucrari de ignifugare acoperisi cladire I spital

3.7.1.Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru lucrarea ignifugare acoperisi cladire I spital;

- Cuprinderea achiziției lucrării ignifugare acoperisi cladire I spital în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2016,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a lucrării ignifugare acoperisi cladire I spital;

- Achiziționarea lucrării ignifugare acoperisi cladire I spital, recepția acesteia precum si plata furnizorului.

3.7.2 Indicatori masurabili

- Valoarea investitiei constand in lucrarea ignifugare acoperisi cladire I spital;

-proces verbal de receptie lucrari;

Resurse: venituri proprii 12 000 lei

Termen finalizare an 2016

Buget 12 mii lei

RĂSPUND: Comitet Director ,Sefii de sectii/compartiment, șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice.

3.8.Achizitie sursa curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost

3.8.1 Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru achizitia sursei de curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost;

- Cuprinderea achizitiei sursei de curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost;în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2017,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție pentru sursa de curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost;

- Achiziționarea sursei de curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost;, recepția acesteia precum si plata furnizorului.

3.8.2 Indicatori masurabili

- Valoarea investitiei constand in achizitia sursei de curent alternativa pentru Instalatia Rx Duodiagnost;-proces verbal de receptie;

Resurse: venituri proprii 35 000 lei

Termen finalizare an 2017

RĂSPUND: Comitet Director ,medic coordonator Laborator Radiologie si Imagistica Medicala, șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice.

Obiectivul general 4-Diversificarea serviciilor medicale furnizate de spital

Obiective specifice:

4.1. Înființarea compartiment Cardiologie

4.1.1. Activități

- Identificarea spațiilor în care va funcționa compartimentul de 5 paturi;
- Amenajarea și dotarea cu echipamentele necesare;
- Modificarea structurii spitalului(propunere, aprobare Consiliu local, avizarea MS);
- angajarea de personal medical necesar;
- modificarea autorizației sanitare de funcționare și decizie de evaluare nouă;
- contractare servicii medicale cu CJAS Gorj.

4.1.2. Indicatori măsurabili

- structura spital nouă care cuprinde și compartimentul Cardiologie;
- stat de funcții nou;
- autorizație sanitară de funcționare și decizie de evaluare nouă;
- număr de personal medical angajat(medic, asistent, personal auxiliar).
- contract cu CJAS Gorj

Buget :200 mii lei venituri transferuri buget local

Termen :An 2020

Răspund :Comitet Director

4.2. Înființarea CPU

4.2.1. Activități

- Întocmirea unui memoriu justificativ privind necesitatea transformării Camerei de Gardă a spitalului în CPU și transmiterea acestuia spre avizare la MS și MAI;
- Modificare structura spital, în cazul unui aviz favorabil la memoriu depus, și aprobarea acesteia;
- angajarea unui medic cu specializarea sau competența în medicina de urgență ;
- modificarea autorizației sanitare de funcționare și decizie de evaluare nouă;
- contractare servicii medicale cu CJAS Gorj.

4.2.2. Indicatori măsurabili

- structura spital nouă care cuprinde și compartimentul CPU;
- stat de funcții nou;
- autorizație sanitară de funcționare și decizie de evaluare nouă;
- medic angajat în CPU.
- contract cu CJAS Gorj

Buget :10 mii lei

Termen :An 2017

Răspund :Comitet Director

4.3. Amenajare spații spitalizare zi ;

4.3.1. Activități

- Identificare spații organizare spitalizare zi cf. Ordin 1096/2016;
- Amenajare spații spitalizare de zi;
- Modificarea structurii spitalului(propunere, aprobare Consiliu local, avizarea MS

-modificarea autorizatiei sanitare de functionare

4.1.2.Indicatori masurabili

-structura spital noua ;

-autorizatie sanitara de functionare noua

-spatii spitalizare zi amenajate

Buget :50 mii lei venituri proprii

Termen :An 2017 TrimIII

Raspund :Comitet Director

5.Obiectivul general- Dezvoltarea de noi specialități în ambulatoriul integrat spitalului

Obiective specifice:

5.1.Înființarea în cadrul ambulatorului spitalului a cabinetului de recuperare medicală balneo-fizioterapie, inclusiv a bazei de tratament.

5.1.1.Activitati

-Solicitarea de aprobare a modificării structurii spitalului către Consiliul Local, respectiv avizare de către Ministerul Sanatatii;

- Solicitare aprobare circuite de DSP Gorj si eliberare autorizație sanitară de funcționare cu noua structură;

-Solicitare de evaluare de către CJAS Gorj și emiterea deciziei de către aceasta;

-Solicitarea de încheiere contract cu CJAS Gorj pentru noua structură ,încheierea și semnarea contractului de servicii medicale;

-Monitorizarea lunară a serviciilor realizate.

5.1.2.Indicatori masurabili

-structură spital modificată, aprobată de Consiliul local B-Jiu și avizată de MS

-autorizație sanitară de funcționare spital nouă

-decizie de evaluare spital nouă

-contract spital încheiat cu CJAS Gorj

-Valoare contract RBFT

-Numar de consultatii realizat în cabinet RBFT

Responsabili:Comitetul Director,medic coordonator cabinet RBFT

Resurse necesare:venituri proprii 10000 lei (aparatura a fost achiziționata printr-un proiect pe fonduri europene).

Termen de realizare: Semestrul I 2016.

5.2.Contractarea și realizarea de servicii medicale noi în ambulatorul spitalului datorită achiziției de aparatură medicală modernă, prin proiectul finalizat pe fonduri europene.

5.2.1.Activitati

-Primirea spre administrare gratuita a cabinetelor reabilite si aparaturii achizitionate de autoritatea locala pe proiectul realizat pe axa 3.1

-Contractarea de servicii medicale noi cu CJAS Gorj

-Monitorizarea lunara a serviciilor realizate

5.2.2 Indicatori masurabili

-. Valoarea serviciilor medicale suplimentare realizate în ambulator

-Numar de servicii noi realizate in ambulator

Resurse necesare:venituri proprii 5000 lei

Termen de realizare Semestrul I 2016.

Responsabil:Director financiar-contabil,medicii ce desfășoară activitate în ambulator.

5.3. Reabilitarea compartimentelor ce au facut parte din cabinetul stomatologic al unui medic de familie,primate spre administrare gratuita de la autoritatea locala,aflate în cladirea II a spitalului,in care se afla ambulatorul integrat

5.3.1 Activitati

-Preluare spre administrare gratuita a compartimentelor ce au facut parte din cabinetul stomatologic al unui medic de familie aflate în cladirea II a spitalului,in care se afla ambulatorul integrat

-reabilitarea acestor compartimente;

-mutarea si instalarea osteodensitometrului RX si aparatului de radiologie dentara in aceste spatii

5.3.2.Indicatori masurabili

-compartimente preluate si reabilite

-valoarea lucrarilor de reabilitare

-osteodensitometru Rx si aparat de radiologie dentar mutat

Resurse necesare:venituri proprii 30000 lei

Termen de realizare Semestrul II 2016.

Responsabil:Comitet Director

5.4. Obținerea autorizatiei sanitare de functionare si autorizatiilor de utilizare CNCAN pentru echipamentele tip RX(instalatia radiologie,mamograf,osteodensitometru Rx si aparatul de radiologie dentar) ce au facut parte din echipamentul medical achizitionat de autoritatea locala pe proiectul depus pe axa 3.1.

5.4.1.Activitati

-Încheierea de contracte cu firme specializate pentru realizarea documentatiei ce urmeaza a fi depusa la Laboratorul de Igienea Radiatilor,respectiv CNCAN Bucuresti pentru obtinerea autorizatiilor sanitare de functionare,respectiv de utilizare pentru echipamentele tip Rx achizitionate pe proiectul depus pe axa 3.1.

-depunerea documentatiei la Laboratorul de Igienea Radiatilor,respectiv CNCAN Bucuresti pentru obtinerea autorizatiilor sanitare de functionare,respectiv de utilizare pentru echipamentele tip Rx achizitionate pe proiectul depus pe axa 3.1.

-obținerea a autorizatiei sanitare de functionare si autorizatiilor de utilizare CNCAN pentru echipamentele tip RX(instalatia radiologie,mamograf,osteodensitometru Rx si aparatul de radiologie dentar) ce au facut parte din echipamentul medical achizitionat de autoritatea locala pe proiectul depus pe axa 3.1.

5.4.2.Indicatori masurabili

-autorizatiile sanitare de functionare si autorizatiile de utilizare CNCAN pentru echipamentele tip RX(instalatia radiologie,mamograf,osteodensitometru Rx si aparatul de radiologie dentar) ce au facut parte din echipamentul medical achizitionat de autoritatea local

Resurse necesare:venituri proprii lei

Termen de realizare Trim.IV.2016.

Responsabil:Comitet Director

Obiectiv general 6-Acreditarea spitalului

Obiective specifice

6.1 –Implementarea standardelor de acreditare a spitalului

Se va urmări implementarea standardelor în vederea acreditării spitalului în conformitate cu Ordinul MS nr.871/2016, care va determina îmbunătățiri ale serviciilor, cu puncte de reper identificabile pentru măsurarea acestor îmbunătățiri.

6.1.1.Activitati:

-Instruirea personalului privind cerințele de acreditare;

Acreditarea este un proces complex care implica, pe langa alocarea de resurse umane si de timp si cheltuieli bugetare insemnate. Astfel, este nevoie ca toata echipa din conducerea spitalului, de la sefii de compartimente pana la manager, sa inteleaga cerintele impuse, premisa deosebit de importanta privind succesul acestui demers. In cadrul acestei instruirii se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

capitolele de indicatori urmariti;

termenele prescrise;

obiectivele comune urmarite;

resursele umane ce trebuie implicate in proiect.

-evaluarea internă a conformității cu standardele de acreditare

In cadrul acestei etape persoanele desemnate de conducerea spitalului vor efectua o analiza pe fiecare grupa de indicatori in parte, pe baza unui chestionar specific, pentru realizarea evaluării interne a spitalului.

-Elaborarea planului intern de conformare care să aibă în vedere cele 11 categorii de indicatori urmăriți(managementul strategic al organizației;operațional al informației;managementul resurselor umane;managementul mediului de îngrijire;managementul calității îngrijirilor;drepturile pacientului și comunicării,gestiunea datelor pacientului;managementul îngrijirilor de sănătate ;prevenirea și gestiunea riscurilor;managementul infecțiilor nosocomiale;siguranța transfuziei și transplantului)

În urma evaluării interne a spitalului se va întocmi un plan de acțiuni necesar realizării obiectivului propus. Acest plan poartă denumirea de Plan intern de conformare (PIC) .

-Implementarea acțiunilor corective și preventive

În aceasta etapa se va urmări îndeplinirea PIC. Echipa responsabilă va participa activ la identificarea de soluții, acolo unde este obiectiv-posibil, la conceperea de documente de proces, la elaborarea de formulare specifice, la participarea la ședințe de proiect, etc.

Aceasta etapa este cea mai îndelungată datorită faptului că îndeplinirea unor cerințe prescrise nu se poate realiza fizic sau financiar imediat, ele antrenând acordul de voință a mai multor factori sau proceduri legislative.

6.2-Întocmirea documentației necesare pregătirii vizitei în teren și postvizitei a Comisiei de evaluare a spitalului stabilită de A.N.M.C.S.

6.2.1 Activitati

-Întocmirea documentației solicitate de A.N.M.C.S. spitalului și transmiterea acesteia în aplicația informatică CaPeSaRo.

Aceasta se transmite în vederea pregătirii vizitei comisiei de evaluare formată din evaluatori independenți ce verifică conformitatea proceselor din spital cu cerințele standardelor de acreditare.

6.3.Vizita comisiei de evaluare la spital

Comisia de evaluare se deplasează la sediul unității sanitare și pentru a valida datele pe baza cărora se stabilește conformitatea cu cerințele din standarde, urmărind obiectivele evaluării:

6.3.1 Activitati

- modul în care conceptul de management al calității este înțeles și acceptat de șefii structurilor și de angajați;
- preocuparea pentru calitate este efectivă, reală, sau este una formală exprimată prin completarea unor documente, fără ca în realitate să fie respectate;
- procedurile și protocoalele sunt elaborate, în vederea rezolvării unor probleme identificate sau au fost elaborate formal, pentru a simula conformitatea cu cerințele din standarde;
- există un sistem de autoevaluare a activității pentru a o îmbunătăți continuu;
- care sunt neconformitățile și să stabilească împreună cu conducerea unității sanitare un plan de conformare

6.4. Post vizita.

Se realizează de comisia de evaluare proiectul raportului de evaluare, se răspunde la eventualele obiecțiuni sau neclarități ridicate de conducerea unității spitalicești și se întocmește raportul de evaluare, pe baza căruia se elaborează raportul de acreditare.

6.5.Indicatori masurabili

- Nr.de indicatori de acreditare îndepliniți de spital pentru încadrarea unității în nivel acreditat
- Nr.de procente obținute de spital la acreditare
- Numar de instruirii a personalului privind acreditarea
- Numar de persoane ce participa la instruirii
- Numar de chestionare folosite pentru evaluarea conformitatii cu standardele de acreditare
- Planul intern de conformare privind cele 11 referențiale de acreditare
- Numar de solutii identificate
- Documentatie acreditare(fisa de autoevaluare)
- Plan de conformare comun (comisie evaluare-conducere spital)
- Proiect raport de evaluare intocmit de comisia de evaluare
- Numar obiectuni la proiectul de raport de evaluare
- Certificat acreditare spital

Responsabili:Comisia de monitorizare a realizării planului de acțiune pentru procesul de evaluare în vederea obținerii acreditării

.Pentru etapa 3 conducerea spitalului este responsabilă doar pentru depunerea eventualelor obiecțiuni la raportul de evaluare întocmit de comisia de evaluare.

Resurse necesare realizării acreditării :venituri proprii 100 000 lei
Termen Trim.I. 2017

Obiectiv general 7- Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului și dotarea cu aparatură/echipamente medicale

Obiective specifice

7.1 Aprobarea și îndeplinirea planului de investiții pe termen scurt și mediu

a) Investiții pe termen scurt

1. Achiziția de aparatură medicală: concentratoare oxigen, defibrilator, truse de urgență, instrumentar medical
2. Achiziție server calculatoare

7.1.1. Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea produselor cuprinse în planul de investiții pe termen scurt;
- Cuprinderea achiziției produselor în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2016, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a produselor cuprinse în planul de investiții al anului 2016
- Achiziționarea produselor, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

7.1.2 Indicatori măsurabili:

- produsele cuprinse în planul de investiții pe termen scurt achiziționate;
- Valoarea investiției constând în produsele cuprinse în planul de investiții pe termen scurt achiziționate;
- procese verbale de recepție .

Resurse: venituri proprii 70 000 lei

Termen finalizare Trim. IV 2016

Responsabili: Comitetul Director, șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice, șef secție/compartiment

b) Investiții pe termen mediu 2017-2019

1. Achiziția de aparatură medicală: instrumentar medical, electrocauter chirurgical, cistoscop, uretrotrom, monitor funcții vitale

Activități

- Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea produselor cuprinse în planul de investiții pe termen mediu;
- Cuprinderea achiziției produselor în lista de investiții și în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2017-2019, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;
- Demararea procedurilor de achiziție a produselor cuprinse în planul de investiții al anului 2017-2019
- Achiziționarea produselor, recepția acestuia precum și plata furnizorului.

7.1.2 Indicatori masurabili:

- produsele cuprinse in planul de investitii pe termen mediu achizitionate;
- Valoarea investitiei constand in produsele cuprinse in planul de investitii pe termen mediu achizitionate;

-procese verbale de receptie .

Resurse: venituri proprii lei

Termen finalizare An 2019

Responsabili: Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice ,șef sectie/compartiment

c)Investitii pe termen lung

1. Achizitia de aparatura medicala

Activitati

-Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea produselor cuprinse in planul de investitii pe termen lung;

- Cuprinderea achiziției produselor în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2020,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a produselor cuprinse in planul de investitii al anului 2020

- Achiziționarea produselor, recepția acestuia precum si plata furnizorului.

7.1.2 Indicatori masurabili:

- produsele cuprinse in planul de investitii pe termen lung achizitionate;

- Valoarea investitiei constand in produsele cuprinse in planul de investitii pe termen lung achizitionate;

-procese verbale de receptie .

Resurse: venituri proprii lei

Termen finalizare An 2020

Responsabili: Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice ,șef sectie/compartiment

7.2.Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului

7.2.1.Activitati

investitii pe termen lung;

- Cuprinderea achiziției lucrării Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2020,precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local;

- Demararea procedurilor de achiziție a lucrării Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului

- Achiziționarea lucrării Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului recepția acestuia precum si plata furnizorului.

7.2.2 Indicatori masurabili:

-Învelitoare acoperis corp I al spitalului înlocuita;

- Valoarea investitiei constand in lucrarea Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului

-procese verbale de receptie .

Resurse: transferuri buget local lei

Termen finalizare An 2020

Responsabili: Comitetul Director,șef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziții publice .

Obiectivul general 8-Imbunatatirea managementului resurselor umane

Obiective specifice

8.1.ACOPERIREA CU PERSONAL DE SPECIALITATE A POSTURILOR VACANTE

8.1.1.Activitati

În baza legislației specifice privind normativele de personal, se vor lua următoarele măsuri:

1. Modificarea STATULUI DE FUNCȚII, adoptat de Comitetul director și înaintarea lui la Consiliul Local al Orasului Bumbesti Jiu spre aprobare;

2. Remodelarea Organigramei și aprobarea modificărilor de Consiliul Local al Orasului Bumbesti Jiu .

3. Dezvoltarea politicii de atragere a personalului superior calificat, prin:

- Analiza necesarului de personal pe specialitati;

- Memoriu justificativ catre Consiliul Local al Orasului Bumbesti Jiu față de necesarul de personal, personalul existent și estimările pentru viitorul apropiat în ceea ce privește solicitări de angajare din partea personalului cu studii superioare: medic radiolog , medic ATI, medic pediatru și medici pentru compartimente propuse spre diversificarea serviciilor medicale (medic medicina de urgenta,medic epidemiolog,medic recuperare medicala,medic ortopedie-traumatologie ,medic cardiologie,medici sefi sectie etc.);

- Obținerea aprobării noilor posturi în statul de funcții prin transformarea unor posturi existente sau suplimentarea statului.;

- Angajarea personalului. Personalul din secțiile unde urmează să fie angajat personal va fi implicat în recrutare, în afara compartimentului de Resurse Umane, ca și membrii Comitetul Director. Se vor stabili metodele de recrutare și posturile vor fi scoase la concurs conform regulamentului de concurs si legislației in vigoare.

8.1.2.INDICATORI MĂSURABILI:

- Număr de posturi vacante ocupate cu personal de specialitate;

- Număr de personal pensionabil în următorii 5 ani;

- Număr de posturi scoase la concursul de rezidențiat.

TERMEN DE REALIZARE: An 2016 si ori de cate ori este necesar

RĂSPUND:

Manager, Director medical, Șef compartiment RUNOS, Consiliul medical,

Buget 2000 lei

8.2.Formarea si perfectionarea continua a personalului

8.2.1.Activitati

-Intocmirea planului annual de instruire a personalului spitalului, asigurarea unui

invatamant continuu in spital, perfectionarea in diferite domenii de activitate, stimularea instruirii postuniversitare a rezidentilor

Cursuri din bugetul spitalului:

- curs de radiologie asistenti si medic radiolog ;
- curs histeroscopie (medici) ;
- cursuri resuscitare pentru asistenti medicali.

Organizarea de cursuri interne pe diferite domenii

Indicatori : numar de cursuri de formare profesionala absolvite;numar de participari la congrese stiintifice ale medicilor;numar de specializari noi obtinute

Termen : permanent

Buget 10 mii lei anual

Responsabil : Manager, Director economic, Director medical, Consiliul medical, responsabil RUNOS

Obiectiv general nr 9

IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI FINANCIAR AL SPITALULUI

Obiective specifice:

9.1.Creșterea transparenței în utilizarea fondurilor

9.1.1 Activitati

- Informatizarea spitalului in scopul evidențierii costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Organizarea de licitatii naționale pentru achiziții de bunuri si servicii;
- Intarirea capacitatii de evaluare, si control intern;
- Afișarea permanenta a datelor financiare de interes public.

9.1.2.Indicatori masurabili: numar de programe informatice folosite;programul anual al achizițiilor publice;registrul controlului financiar preventiv;

Buget 2500 lei lunar venituri proprii

Termen permanent

Responsabil:Director financiar-contabil

9.2. Intarirea disciplinei financiare

9.2.1 Activitati

- 1.Asigurarea finantarii serviciilor medicale realizate, a programelor naționale de sanatate si a celorlalte acțiuni si activitati, cu respectarea prevederilor legale si încadrarea in bugetul aprobat;
- 2.Fundamentarea propunerilor de buget inițiale si de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;
- 3.încheierea exercitiilor financiare, analiza, controlul si elaborarea situatiilor financiare trimestriale si anuale, potrivit dispozițiilor legale;

4. Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare a bugetului de venituri și cheltuieli, potrivit dispozițiilor legale;

5. Monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice;

6. Respectarea cu strictețe a disciplinei financiare și bugetare, prin emiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementări contabile specifice domeniului sanitar.

9.2.2. Indicatori măsurabili:

B.V.C. unității, plan strategic spital, Situații financiare, Politicile contabile, raportul de activitate lunar al managerului, nr. proceduri contabile folosite.

Termen permanent

Responsabil: Director financiar-contabil

9.3. Atragerea de noi resurse financiare în domeniul sanitar

9.3.1. Activități

- Plata contravalorii serviciilor medicale pe baza de criterii obiective și reducerea influenței criteriului istoric.

- Evidențierea cheltuielilor efectuate pentru fiecare pacient pentru toate serviciile medicale de care beneficiază sau a beneficiat.

- Atragerea de resurse suplimentare pentru finanțarea cheltuielilor de sănătate, în care sens, prin Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății au fost instituite unele contribuții ale persoanelor juridice care produc sau importă produse de tutun, băuturi alcoolice sau realizează încasări din activități publicitare ale acestora care, potrivit legii, se utilizează pentru investiții în infrastructura sistemului sanitar public;

- Finanțarea unor programe curative de sănătate care se derulează din transferuri de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății (Programul național de tuberculoză, Programul Național al Mamei și copilului).

- Aplicarea și implementarea **Proiectelor Europene eligibile pentru spital** – atragerea de fonduri europene (reabilitare infrastructură, informatizarea spitalului, formarea de personal, activități de mediu);

- Includerea în strategia de dezvoltare a autorității locale/Ministerul Sănătății.

9.3.2. Indicatori măsurabili: costul pe pacient, număr de proiecte europene eligibile pentru spital, nr. de surse de finanțare atrase (sponsorizări, bunuri primite cu titlu gratuit, fundații etc.)

Termen permanent

Responsabil: Comitet director, Director financiar-contabil

9.4. Creșterea capacității de control al costurilor.

9.4.1. Activități

În general, calculul costurilor la nivel de pacient și crearea unui sistem regulat de calculare a costurilor serviciilor spitalicești se realizează într-o măsură destul de redusă. 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;
- elaborarea de metodologii clare de utilizare a resurselor financiare;
- instituirea unor mecanisme de monitorizare a utilizării resurselor financiare;

- pregătirea specifică a personalului implicat în activitatea de control, precum și a celor care autorizează utilizarea resurselor;
- evaluarea cantitativă și calitativă a stocurilor, efectuată periodic;
- necesar de materiale și echipamente, evaluate periodic;
- întocmirea planului de achiziții și a calendarului de achiziții;
- implicarea personalului specializat în îndeplinirea strategiei de achiziții.

9.4.2 Indicatori economico-financiari.

1. execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;
2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;
3. procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație;
4. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
5. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;
6. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma “venituri proprii” înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute cu casa de asigurări de sănătate).

Monitorizare, evaluare, raportare.

Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital;

Monitorizarea cheltuielilor de personal;

Monitorizarea periodică, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare și a plăților efectuate pentru bunuri și servicii de către unitățile sanitare cu paturi finanțate integral din venituri proprii.

Termen permanent:

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Obiectiv general nr. 10

PROMOVAREA SPITALULUI

Obiective specifice

10.1. ÎMBUNĂTĂȚIREA SITEULUI DE PREZENTARE A SPITALULUI ORASENESC BUMBESTI JIU

10.2. LANSAREA UNEI CAMPANII DE PROMOVAREA A SPITALULUI ÎN MASS MEDIA

10.2.1. Activități

- elaborarea unui logo și a unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatură modernă, parteneriate valoroase, revizuire anuală

- tiparirea de pliante, postere cu mesajele de promovare
- prezentarea activitatii spitalului in emisiuni televizate

10.2.2Indicatori masurabili.

1. Nr accesari in evolutie
2. Sondaj de opinie online
3. Nr emisiuni tv
4. Nr pliante , postere afisate

Termen anual :

Buget 4000 lei

Responsabil: informatician,purtator de cuvânt , relatii cu publicul.

ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFIC GANTT
Eșalonarea OBIECTIVELOR în timp: 5ANI

OBIECTIVE / ACTIVITATI	An 2016	An 2017	An 2018	An 2019	An 2020
Îmbunătățirea calitatii serviciilor medicale furnizate					
Ameliorarea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului					
Îmbunătățirea calitatii ingrijirilor acordate pacientului					
Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital					
Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului					
Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor nosocomiale					
DEZVOLTAREA UNUI PROCES DE FEEDBACK CU PACIENȚII ȘI ASIGURAREA SATISFACTIEI ACESTORA					
Mentținerea sistemului de management integrat ISO9001/2015, OHSAS 18001/2007,ISO14001/2009					

Creșterea confortului hotelier					
Lucrari de reparatii si igenizare sectii/compartimente					
Reabilitare instalatii termice si sanitare					
Reabilitare si recompartimentare spatii interioare;					
Realizare ascensor pentru sectiile chirurgicale					
Înființarea unor saloane cu confort sporit,cu baie și grup sanitar propriu;					
Achizitie de mobilier de salon(noptiere) precum si scaune,dulapuri ,frigidere si aparate de aer conditionat					
Achizitie seif pentru pastrarea bunurilor de valoare ale pacientilor					
Dotare sectii/compartimente/laborator cu suporturi pentru prosoape de hartie,rezervoare de sapun lichid					
Achizitie jaluzele si paravane pentru sectii/compartiment					
Achizitie inventar moale spital					
Achizitie carucioare transport pacienti cu dizabilitati					
Cresterea sigurantei mediului spitalicesc					
Achizitie echipament de protectie angajati					
Montare mana curenta					
Reabilitare imprejmuire si sistematizare pe verticala incinta spital					
Achizitia plan de evacuare spital					
Sistem de detectie fum si avertizare					
Scara de incendiu spital					
Lucrari de ignifugare acoperisi cladire I spital					
Achizitie sursa curent pentru Instalatia Rx Duodiagnost					
Diversificarea serviciilor medicale furnizate de spital					
Iniintarea compartiment Cardiologie					
Înfiintarea CPU					

Amenajare spatii spitalizare zi					
Dezvoltarea de noi specialități în ambulatoriul integrat spitalului					
Înființarea în cadrul ambulatorului spitalului a cabinetului de recuperare medicală balneo-fizioterapie, inclusiv a bazei de tratament.					
Contractarea și realizarea de servicii medicale noi în ambulatorul spitalului datorită achiziției de aparatură medicală modernă, prin proiectul finalizat pe fonduri europene.					
Obținerea autorizației sanitare de functionare și autorizațiilor de utilizare CNCAN pentru echipamentele tip RX (instalația radiologie, mamograf, osteodensitometru Rx și aparatul de radiologie dentar) ce au făcut parte din echipamentul medical achiziționat de autoritatea locală pe proiectul depus pe axa 3.1.					
Acreditarea spitalului					
Implementarea standardelor de acreditare a spitalului					
Întocmirea documentației necesare pregătirii vizitei în teren și postvizitei a Comisiei de evaluare a spitalului stabilită de A.N.M.C.S.					
Vizita comisiei de evaluare la spital					
Post vizita.					
Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului și dotarea cu aparatură/echipamente medicale					
Aprobarea și îndeplinirea planului de investiții pe termen scurt și mediu					
Inlocuirea invelitorii acoperisului corpului I al spitalului					
Îmbunătățirea managementului resurselor umane					
Acoperirea cu personal de specialitate a posturilor vacante					
Formarea și perfecționarea continuă a personalului					

IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI FINANCIAR AL SPITALULUI					
CREȘTEREA TRANSPARENTEI IN UTILIZAREA FONDURILOR					
INTARIREA DISCIPLINEI FINANCIARE					
ATRAGEREA DE NOI RESURSE FINANCIARE IN DOMENIUL SANITAR					
CREȘTEREA CAPACITATII DE CONTROL AL COSTURILOR.					
PROMOVAREA SPITALULUI					
IMBUNATATIREA SITEULUI DE PREZENTARE A SPITALULUI ORASENESC					
LANSAREA UNEI CAMPANII DE PROMOVAREA A SPITALULUI IN MASS MEDIA					

IX. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

EVALUAREA DE ETAPA

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor masurabili, pe fiecare obiectiv in parte

Periodicitate: ANUAL

Documente emise: RAPORT DE EVALUARE DE ETAPA

Responsabil: COMITETUL DIRECTOR

Circuitul documentelor: raportul se prezinta CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE

REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC

Se va face in urma analizei rapoartelor de etapa, daca Consiliul de Administratie decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director

Editia revizuita este supusa dezbaterii in spital inaintea adoptarii si , ulterior, avizarii de catre Consiliul Medical si aprobarii de catre Consiliul de Administratie

Documente emise: PROIECT DE PLAN STRATEGIC

Responsabil: COMITETUL DIRECTOR

Circuitul documentelor: PROIECTUL se analizeaza in sedinta CD, propunerile de modificare se implementeaza si se inainteaza varianta finala spre avizare CM si aprobare CA.

Director financiar-contabil

Ec.Iosif Minodora

Director medical

dr.Andreea Patrascoiu