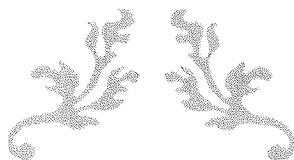
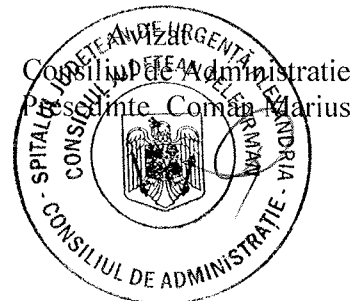




CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALEXANDRIA
Alexandria, Str. Libertății nr. 1, jud. Teleorman
Cod fiscal: 4253650 Cont: RO21TREZ6065006XXX007310
Tel./Fax: 0247/314.873,0247/311.836



PLAN DE MANAGEMENT

2022



Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria

Planul de management al **Spitalului Judetean de Urgenta Alexandria**, pentru anul 2022 constituie documentul intern principal de planificare care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului si stabileste masurile si actiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Viziune

Spitalul nostru are ca scop furnizarea celor mai bune servicii medicale. Lucram impreuna pentru a dezvolta si imbunatati permanent ingrijirea medicala si mediul de lucru al personalului medical.

Misiune

Misiunea spitalului este de a imbunatati considerabil starea de sanatate a populatiei deservite prin cresterea permanenta a calitatii serviciilor medicale. In colaborare cu alte institutii care impartasesc idealurile noastre, ne focalizam resursele pentru realizarea obiectivelor de care suntem etic, social si financiar responsabili.

Valori

Valorile in care credem sunt imbunatatirea calitatii vietii, spiritul de echipa, corectitudinea, flexibilitatea, creativitatea si inovatia.

Valorile fundamentale sunt:

a) **conducerea și salariații spitalului** cunosc și susțin valorile etice și valorile entității, respectă și aplică reglementările cu privire la etică, integritate, evitarea conflictelor de interese, prevenirea și raportarea fraudelor, actelor de corupție și semnalarea neregularităților;

b) **personalul de conducere și salariații** din subordine trebuie să aibă un nivel corespunzător de integritate profesională și să fie conștienți de importanța muncii pe care o desfășoară, deoarece indiferent de structura în care își desfășoară activitatea, fiecare angajat, în parte, prin munca sa, trebuie să contribuie la creșterea performanțelor de ansamblu ale spitalului, îndeplinându-și sarcinile din fișa postului, în mod corect, responsabil și eficient;

c) **conducerea spitalului**, prin deciziile sale și exemplul personal, sprijină și promovează valorile etice și integritatea profesională și personală a salariaților.

Deciziile și exemplul personal trebuie să reflecte:

- valorificarea transparenței și probității în activitate;
- valorificarea competenței profesionale;
- inițiativa prin exemplu;
- conformitatea cu legile, regulamentele, regulile și politicile specifice;
- respectarea confidențialității informațiilor;
- tratamentul echitabil și respectarea salariaților;
- caracterul complet și exact al operațiunilor și documentațiilor;

- asigurarea unui serviciu de înaltă calitate în beneficiul și pentru siguranța pacientului;
- modul profesional de abordare a informațiilor tehnice, economice și financiare.

d) **conducerea spitalului** înlesnește comunicarea deschisă de către salariați, a preocupărilor acestora în materie de etică și integritate, prin crearea unui mediu adecvat. Totodată, conducerea va supraveghea activ comportamentul efectiv al angajaților din subordine, în ceea ce primește Standardul de etică și integritate;

e) **conducerea și angajații** spitalului au o abordare pozitivă față de controlul intermanagerial, a cărui funcționare o sprijină în mod permanent.

Principiile generale care guvernează conduita profesională a personalului contractual:

a) **prioritatea interesului unitatii**, principiu conform căruia personalul are îndatorirea de a considera interesul unității mai presus decât interesul personal, în exercitarea sarcinilor de serviciu;

b) **asigurarea egalității de tratament în derularea și exercitarea activităților de serviciu**, principiu conform căruia personalul are îndatorirea de a aplica același regim juridic în situații identice sau similare;

c) **profesionalismul**, principiu conform căruia personalul are obligația de a îndeplini atribuțiile de serviciu cu responsabilitate, competență, eficiență, corectitudine și conștiinciozitate;

d) **imparțialitatea și nediscriminarea**, principiu conform căruia personalul este obligat să aibă o atitudine obiectivă, neutră față de orice interes politic, economic, religios sau de altă natură, în exercitarea atribuțiilor;

e) **integritatea morală**, principiu conform căruia personalului îi este interzis să solicite sau să accepte, direct ori indirect, pentru sine sau pentru alții, vreun avantaj ori beneficiu moral sau material;

f) **integritatea colectivă** – angajații trebuie să formeze un colectiv unitar, cu o conduită corectă și onestă;

g) **libertatea gândirii și a exprimării**, principiu conform căruia personalul poate să-și exprime și să-și fundamenteze opiniile, cu respectarea ordinii de drept și a bunelor moravuri;

h) **cinstea și corectitudinea**, principiu conform căruia în exercitarea funcției și în îndeplinirea atribuțiilor de serviciu personalul trebuie să fie de bună-credință și să acționeze pentru îndeplinirea conformă a atribuțiilor de serviciu;

i) **responsabilitate**- angajații trebuie să își respecte obligațiile de serviciu și își asumă răspundere pentru propriile acțiuni/decizii/hotărâri adoptate în decursul desfășurării activității profesionale;

j) **confidențialitatea** – întregul personal al spitalului are obligația să respecte confidențialitatea datelor, faptelor, documentelor și informațiilor cu care intră în contact, în exercitarea atribuțiilor de serviciu

k) **competență și integritate profesională** – întregul personal al spitalului are obligația să își îndeplinească atribuțiile de serviciu în mod conștiincios, cu profesionalism și imparțialitate, atingând cele mai înalte standarde de performanță, aplicând cunoștințele, aptitudinile și experiența dobândită, doar în beneficiul realizării obiectivelor unității;

l) **perseverența** în îndeplinirea obiectivelor, prin puterea exemplului, încurajând, fiecare dintre noi, efortul de a atinge superlativalele profesiei;

m) **inovație și creativitate** în identificarea unor oportunități și în promovarea unor soluții pentru punerea în practică a acestora;

n) corectitudine prin asumarea riscurilor, promovarea adevărului și puterea de a transforma erorile în lecții învățate și aplicarea acestora în viitor;

o) loialitate față de instituția pe care o deservim, dar nu pentru că aceasta ne asigură resursele traiului de zi cu zi, ci datorită faptului că ea ne oferă posibilitatea de a practica meseria pentru care ne-am pregătit.

Exista cateva prioritati in strategia de dezvoltare a spitalului a caror finalitate are ca obiectiv imbunatatirea serviciilor de sanatate. Aceste prioritati ne ajuta sa oferim servicii medicale de calitate pacientilor nostri si sa utilizam fondurile eficient si eficace in conditii de economicitate. Performanta va fi monitorizata prin indicatori ce tin de:

- ✦ Timpul necesar de diagnosticare a unui pacient;
- ✦ Durata medie de spitalizare (DMS);
- ✦ Indicele de case-mix (ICM);
- ✦ Standardele de curatenie, igiena si conditii hoteliere;
- ✦ Indicele de satisfactie al pacientilor;
- ✦ Indicele de satisfactie al angajatilor.

CAP. I. PREZENTARE GENERALA A SPITALULUI

I.1 SCURT ISTORIC

Spitalul Judetean de Urgență Alexandria a fost înființat în anul 1971, inițial cu 1035 de paturi, în prezent cu 725 paturi conform structurii actuale aprobate prin OMS nr. 728/2010 și hotărârea Consiliului Judetean Teleorman nr. 14/2016, și cuprinde secții și compartimente în diferite specialități, laboratoare de investigații și tratament.

Spitalul Judetean de Urgență Alexandria dispune de resurse umane disponibile permanent sau prin chemare de la domiciliu, având o structură de personal specializat pe fiecare specialitate din structura spitalului, dispune de aparatura medicală și materiale aflate în dotarea spitalului cu accesibilitate permanentă, de asemenea dispune de o structură organizatorică în care sunt prezente secții/compartimente de specialitate sau domenii de specialitate accesibile permanent sau la un interval scurt de la chemare, are capacitate de primire și îngrijire a diferitelor categorii de cazuri critice: traumatisme, neurologie, afecțiuni cardiace și respiratorii acute la adulți și la pacienții pediatrici, obstetrică ginecologie și alte cazuri care necesită terapie intensivă și intervenție de urgență.

În cadrul unității funcționează un număr de 12 linii de gardă în specialitățile de bază și anume: Chirurgie generală-2, Medicină internă, Obstetrică-Ginecologie, Pediatrie, Neurologie, Neonatologie, Radiologie, Laborator, Ortopedie și Traumatologie, ATI și UPU.

De asemenea, asigură prin secțiile și serviciile din structură asistență medico-chirurgicală, curativă, preventivă și de recuperare a pacienților.

Prin Unitatea de Primire a Urgențelor (UPU-SMURD), spitalul asigură primul ajutor și asistență medicală de urgență persoanelor a căror stare de sănătate este critică.

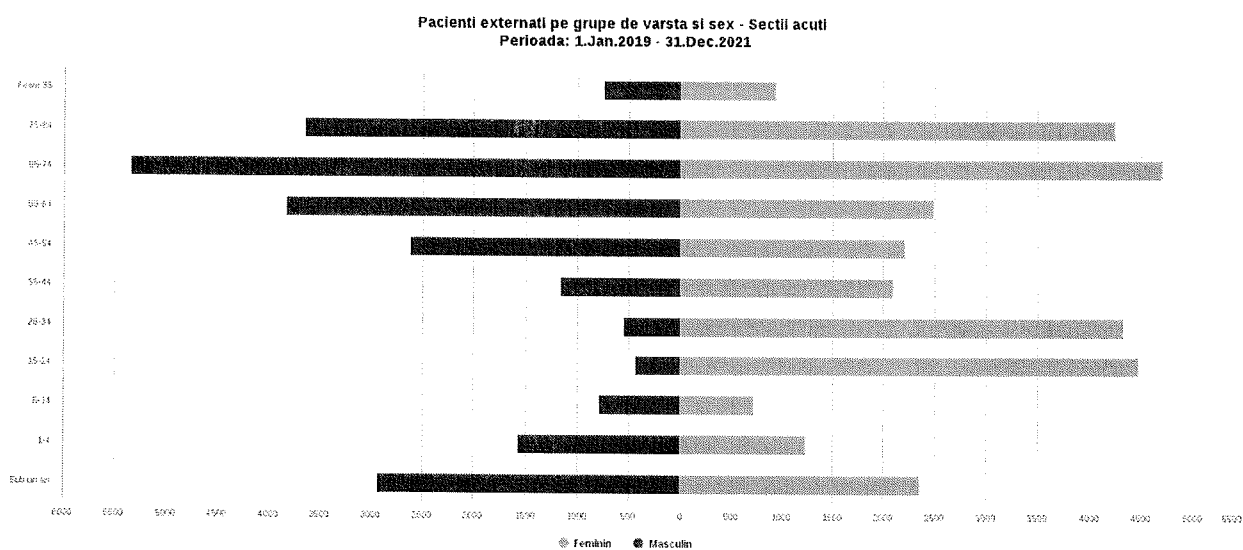
Pentru pacienții internați spitalul asigură și răspunde de calitatea actului medical, condiții de cazare, igienă, alimentație și prevenire a infecțiilor nosocomiale conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

I.1 CARACTERISTICI RELEVANTE ALE POPULATIEI DESERVITE SI CARACTERISTICI GEOGRAFICE ALE ZONEI

I.1.1 Caracteristici relevante ale populatiei deservite

Structura pe grupe de vârstă a populației reflectă un proces constant de îmbătrânire demografică, determinată de creșterea populației adulte și vârstnice concomitent cu scăderea numărului tinerilor. Astfel, în perioada 2019-2021 conform graficului de mai jos, populația majoritară deservită de către SJU Alexandria are vârsta cuprinsă între 65-74 de ani, urmată de grupa de vârstă 75-84 de ani, urmată de grupa de vârstă 55-64 de ani.

Având în vedere distribuția pe sexe, majoritatea pacienților internați sunt de sex masculin (având în vedere grupele de vârstă menționate), ponderea mai mare a pacienților de sex feminin regăsindu-se în grupele de vârstă 15-24 ani, 25-34 ani, respectiv 35-44 ani.



I.1.2. Caracteristici istorico – geografice

Conform INSSE Teleorman, în anul 2020 populația județului Teleorman, deservită de majoritar de Spitalul Județean de Urgență Alexandria era de 363,732, dintre care 36.61% aparțin mediului urban și 63.38% aparțin mediului rural. În ceea ce privește distribuția pe sexe, 49.25% dintre locuitori sunt bărbați, iar 50.74% sunt femei.

Având în vedere grupele de vârstă, 52.76% dintre locuitori au între 15-59 ani, 34.01% între 60-peste 85 ani, respectiv 13.23% între 0-14 ani.

Sporul natural este in crestere in anul 2020 fata de anii precedenti, de la -9.80% in anul 2018 la -9.40% in anul 2019 la -11.3% in anul 2020, cu rata a deceselor de 18.4% si o rata a nascutilor vii de 7.10%.

I.2 CARACTERISTICI ADMINISTRATIVE

Spitalul are o dotare corespunzătoare pentru a-și desfășura activitatea, beneficiind de aparatură medicală buna. Pentru a crește continuu calitatea serviciilor medicale și a acorda pacienților servicii superioare, în prezent există o serie de proiecte în derulare privind aparatura medicală.

Cu toate acestea se resimte in activitatea spitalului insuficienta realizarii investigatiilor de inalta performanta in raport cu necesarul de investigatii paraclinice de inalta performanta de catre laboratorul de radio- imaginistica din structura spitalului.

Nr. crt.	Dispozitive medicale	Numar (bucati)	Valoare de achizitie (lei)
1	INSTALAȚII RADIOLOGICE	8	4.284.868,48
2	ECOGRAFE	10	1.335.994,22
3	LINIE VIDEOENDOSCOPIE OLYMPUS	1	157.000,00
4	UNIT DENTAR	1	35.000,00
5	INCUBATOR NEONATOLOGIE	11	458.088,28
6	LAMPA FOTOTERAPIE	4	24.638
7	PULSOXIMETRU	3	9.097,00
8	STERILIZATOR	5	601581,37
9	CARDIOTOCOGRAF	1	6.439,00
10	ELECTROCAUTER	12	830.344,88
11	TRUSA LAPAROSCOPIE	4	608.454,34
12	LAMPA CHIRURGICALĂ	9	535.922,09
13	MASA OPERAȚIE	6	580.228,29
14	APARAT VENTILAȚIE MECANICĂ	17	1.553.592,92
15	APARAT ANESTEZIE	7	503.264,45
16	ELECTROCARDIOGRAF	19	193.492,99
17	DEFIBRILATOR	4	101.436,73
18	MONITOR PACIENT	124	4.247.121,20
19	MICROSCOP	3	181.885,05
20	INFUSOMATE	148	1.335.558,19

21	APARATE TERAPIE	6	231.818,00
22	LAMPĂ CONSULTAȚIE	47	151.188,00
23	TONOMETRU	1	37.796,95
24	BIOMICROSCOP	1	24.456,85
25	SPIROMETRU	1	9.338,07
26	ELECTROCAUTER	1	6.670,05
27	FACOEMULSIFICATOR	1	306.822,30
28	APARAT DE DEVELOPAT AUTOMAT FILME RADIOLOGICE ÎN SISTEM USCAT	1	48.913,70
29	ECOGRAF DOPPLER	3	400.203,00
30	APARAT EKG –PORTABIL 6 CANALE	2	22.233,50
31	TRUSĂ CHIRURGHIE LAPAROSCOPICĂ	1	102.274,10
32	TRUSA CHIRURGIE GINECOLOGICA	1	93.380,70
33	TRUSĂ ARTROSCOPIE	1	195.654,80
34	CARDIOTOPOGRAF	1	46.690,35
35	AUTOCLAV	2	71.147,20
36	ECOGRAF CU 4 TRANSDUCTORI	1	200.101,00
37	CT	1	879.706,5
38	RMN	1	3.126.700,68
39	MAMOGRAF	1	679.157,00
40	INSTALATIE RADIOLOGICA	1	963.000,00
41	EKG CU 12 DERIVATII	1	19.975,00
42	INSTALATIE RADIOLOGICA FULL DIGITALA PLATINIUM	1	962.948,00
43	EKG CU 12 CANALE ASCARD GREY	1	5.248,00

Sursa datelor: surse proprii in situatii interne ale spitalului

I.3 STRUCTURA ORGANIZATORICA

Spitalul Judetean de Urgență Alexandria functioneaza cu 725 paturi conform structurii actuale aprobate prin OMS nr. 728/2010 si hotararea Consiliului Judetean Teleorman nr. 14/2016.

Sectie externare	Finantare	Pat.structura
Boli Infecțioase	Ac	25
Cardiologie	Ac	40
Chirurgie generală I	Ac	30
Chirurgie generală II	Ac	30
Chirurgie pediatrică	Ac	6
Chirurgie plastică și reparatorie	Ac	7
Chirurgie vasculară	Ac	6
Dermatologie	Ac	15
Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	Ac	10
Gastroenterologie	Ac	12
Ginecologie	Ac	25
Hematologie clinică	Ac	8
Medicină internă	Ac	52
Neonatalogie (nou născuți)	Ac	23
Neurologie	Ac	65
Obstetrică	Ac	45
Oftalmologie	Ac	20
Oncologie medicală	Ac	35
Ortopedie și traumatologie	Ac	20
Otorinolaringologie(ORL)	Ac	20
Pediatrie	Ac	45
Reumatologie	Ac	8
Urologie	Ac	10
Neonatalogie(prematuri)	Cr	7
Recuperare, medicină fizică și balneologie	Cr	25
Psihiatrie cronici	Cr	110
ATI	Ac	26

I.4 RESURSA UMANA

In prezent (anul 2022) resursele umane ale spitalului totalizeaza un numar de 905 angajati, din care , din care 105 medici, 6 farmacisti, 400 asistenti medicali, 12 asistenti farmacie, 8 reprezentand alt personal cu studii superioare.

Evolutia resursei umane in cadrul spitalului:

Personal	ANUL		
	2022	2021	2020
TOTAL, din care	905	912	904
Medici	105	107	103
Farmacist	6	7	7
Pihologi	1	1	1
Kinetoterapeuti	1	1	1
Asistenti medicali	400	399	388
Asistent farmacie	12	12	12
Asistent social	1	1	1
TESA	47	49	49
Infirmieri / Ingrijitori	248	250	253
Muncitori	65	70	74
Rezidenti	11	7	6
Alt personal cu studii superioare	8	8	9

I.5 ACTIVITATEA SPITALULUI

Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria are ca obiect de activitate asistenta medicala de specialitate astfel:

I.5.1 RESURSE FINANCIARE

DENUMIRE INDICATOR	2021	2020	2019
Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat;	77,96%	82,24%	93%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	56,57%	64,48%	72,21%
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	11,62%	6,61%	7,82%
Procentul cheltuielilor cu materiale sanitare din totalul cheltuielilor spitalului;	3,39%	4,41%	1,95%

Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	25,95%	37,31%	24,97%
Costul mediu pe zi de spitalizare	938,20	437,64	785,67

I.5.2 RESURSE UMANE

a) Indicatori de structura a resurselor umane

DENUMIRE INDICATOR	2021	2020	2019
Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului	11,73%	11,88%	12,71%
Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	57,23%	58,88%	58,97%
Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	25,28%	28,68%	28,73%

b) Situatia evolutiei personalului

CATEGORIE PERSONAL	2021	2020	2019
Medici	107	103	108
Psihologi	1	1	1
Asistenti medicali	415	410	395
Kinetoterapeuti	1	1	1
Infirmieri / Ingrijitoare	252	250	248

I.5.3 DISTRIBUTIA GEOGRAFICA A ACTIVITATII SPITALULUI

Sectii	Provenienta			2021			Provenienta			2020			Provenienta			2019		
	Teleorman	Alte judete	%	Externati la 31.12.2021	%	Teleorman	Alte judete	%	Externati la 31.12.2020	%	Teleorman	Alte judete	%	Externati la 31.12.2019	%			
																Teleorman	Alte judete	Externati la 31.12.2019
Boli infectioase (1011-2)	96.53%	3.47%	2.68	432	2.68	96.71%	3.29%	3.18	547	3.18	99.98	1.74%	746	3.32				
Cardiologie (1051-1)	97.38%	2.62%	5.43	877	5.43	96.28%	3.72%	6.41	1,101	6.41	99.97	3.03%	1,553	6.92				
Chirurgie generala I (2051-1)	96.74%	3.26%	3.99	644	3.99	95.30%	4.70%	3.84	660	3.84	99.97	3.37%	861	3.84				
Chirurgie generala II (2051-2)	96.23%	3.77%	4.11	663	4.11	96.21%	3.79%	3.38	580	3.38	99.96	3.75%	879	3.92				
Chirurgie pediatria (2102-1)	95.31%	4.69%	0.40	64	0.40	95.65%	4.35%	0.40	69	0.40	99.97	2.52%	119	0.53				
Chirurgie vasculara (2133-1)	98.08%	1.92%	0.64	104	0.64	98.32%	1.68%	0.69	119	0.69	99.97	3.33%	30	0.13				
Chirurgie plastica si reparatorie (2113-1)	0.00%	0.00%	0.00	0	0.00	0.00%	0.00%	0.00	0	0.00	99.99	1.41%	142	0.63				
Dermatovenerologie (1071-1)	100.00%	0.00%	0.22	36	0.22	98.56%	1.44%	0.81	139	0.81	99.99	0.63%	316	1.41				

Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice (1081-1)	97.85%	2.15%	466	2.89	98.15%	1.85%	647	3.77	99.98	1.55%	581	2.59
Gastroenterologie (1111-1)	96.66%	3.34%	1,049	6.50	97.82%	2.18%	1,056	6.15	99.97	3.04%	1,087	4.84
Ginecologie (2141-1)	94.39%	5.61%	892	5.52	94.62%	5.38%	929	5.41	99.96	3.78%	1,217	5.42
Medicina interna (1171-1)	96.37%	3.63%	1,848	11.44	96.48%	3.52%	1,706	9.93	99.98	2.18%	2,567	11.44
Neonatalogie (nou nascuti) (1212-1)	92.17%	7.83%	1,239	7.67	94.22%	5.78%	1,263	7.35	99.95	5.23%	1,071	4.77
Neonatalogie (prematuro) (1222-1)	92.25%	7.75%	129	0.80	89.53%	10.47%	172	1.00	99.97	3.45%	116	0.52
Neurologie (1231-1)	95.42%	4.58%	1,200	7.43	96.47%	3.53%	1,390	8.09	99.97	3.06%	1,603	7.14
Obstetrica (2181-1)	92.51%	7.49%	2,349	14.55	93.46%	6.54%	2,509	14.61	99.95	4.79%	2,674	11.92
Oftalmologie (2201-1)	94.08%	5.92%	152	0.94	98.44%	1.56%	128	0.75	99.97	2.94%	170	0.76

Oncologie medicala (1241-1)	97.17%	2.83%	848	5.25	98.16%	1.84%	979	5.70	99.99	0.64%	1,574	7.01
Ortopedie si traumatologie (2211-1)	95.83%	4.17%	575	3.56	93.29%	6.71%	566	3.30	99.96	3.90%	590	2.63
Otorinolaringologie (ORL) (2221-1)	94.59%	5.41%	111	0.69	97.24%	2.76%	217	1.26	99.96	3.80%	237	1.06
Pediatrie (1252-1)	97.67%	2.33%	1,548	9.59	97.92%	2.08%	1,493	8.69	99.98	1.66%	2,773	12.36
Psihiatrie cronici (1333.2-1)	91.25%	8.75%	263	1.63	95.52%	4.48%	223	1.30	99.92	7.88%	292	1.30
Recuperare, medicina fizica si balneologie (1371- 1)	98.97%	1.03%	292	1.81	100.00%	0.00%	263	1.53	100.00	0.35%	577	2.57
Reumatologie (1433-1)	98.65%	1.35%	74	0.46	99.16%	0.84%	119	0.69	99.98	2.10%	286	1.27
Urologie (2301-1)	96.59%	3.41%	293	1.81	96.69%	3.31%	302	1.76	99.98	2.37%	380	1.69
TOTAL	95.51%	4.49%	16,148	100	96.02%	3.98%	17,177	100	99.97	2.87%	22,441	100

I.5.4 MORBIDITATEA

Referitor la morbiditatea spitalizata in anul 2021:

a) *Secția Obstetrica se evidentiaza cu cea mai mare adresabilitate in anul 2021 analizand morbiditatea migranta* - pe primul loc se situeaza Nasterea unica spontana – cod DRG O80 cu 555 de cazuri reprezentand 23,62% din totalitatea cazurilor externate; urmeaza pe locul secund Nasterea unica prin cezariana– cod DRG O82 cu 383 cazuri reprezentand 16,30% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situeaza Iminenta de avort - DRG O20.0 cu 379 cazuri reprezentand 16,13% din totalul cazurilor.

b) *Secția Neonatologie (nou nascuti) marcheaza in anul 2021 urmatoarea patologie* - pe primul loc se situeaza Icter neonatal nespecificat – cod DRG P59.9 cu 470 de cazuri reprezentand 37,93% din totalitatea cazurilor externate; urmeaza pe locul secund Copil unic,nascut in spital– cod DRG Z38.0 cu 295 cazuri reprezentand 23,80% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situeaza Fat si nou-nascut afectati de nasterea prin cezariana - DRG P03.4 cu 253 cazuri reprezentand 20,41 % din totalul cazurilor.

c) *Secția Neurologie se evidentiaza cu urmatoarea morbiditate* - pe primul loc se situeaza Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale – cod DRG I63.3 cu 765 de cazuri reprezentand % din totalitatea cazurilor externate; urmeaza pe locul secund Hemoragia intracerebrala in emisfere,nespecificata– cod DRG I61.2 cu 70 cazuri reprezentand 4,02% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situeaza Alte infarcte cerebrale - DRG I63.8 cu 45 cazuri reprezentand 2,58% din totalul cazurilor.

d) *Secția Cardiologie se evidentiaza cu urmatoarea morbiditate* - pe primul loc se situeaza Insuficienta cardiaca congestiva – cod DRG I50.0 cu 638 de cazuri reprezentand 72,74% din totalitatea cazurilor externate; urmeaza pe locul secund Cardiomiopatia cu dilatatie– cod DRG I42.0 cu 86 cazuri reprezentand 9,80% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situeaza Bronhopneumonia - DRG J18.0 cu 21 cazuri reprezentand 2,39 % din totalul cazurilor.

e) *Secția Pediatrie se evidentiaza cu urmatoarea morbiditate* - pe primul loc se situeaza Gastroenterita si colita neinfectioase,nespecificate– cod DRG K52.9 cu 282 de cazuri reprezentand 18,21% din totalitatea cazurilor externate; urmeaza pe locul secund Boala pulmonara instertiala,nespecificata– cod DRG J84.9 cu 253 cazuri reprezentand 16,34% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situeaza Amigdalita acuta ,nespecificata - DRG J03.9 cu 193 cazuri reprezentand 12,46 % din totalul cazurilor.

Primele zece diagnostice in anul 2021 ca ordine a frecventei totalizeaza un numar de 5231 cazuri reprezentand 33.82% din totalitatea cazurilor externate asa cum rezulta din tabelul de mai jos

Top 10 grupe DRG în 2021

Cod DRG	Grupa DRG	VR	Nr. cazuri	% cazuri
O1021	Naștere vaginală cu proceduri în sala de operații cu CC catastrofale sau severe	1.24 12	674	4.36
P3083	Nou- născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sala de operații, cu alt	0.73 09	673	4.35
B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	1.63 19	583	3.77
F3031	Insuficiență cardiacă și șoc cu CC catastrofale	1.68 86	552	3.57
O3051	Internare prenatală și pentru alte probleme obstetrice	0.36 54	491	3.18
P3082	Nou- născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sala de operații, cu pro	1.30 42	454	2.94
F3032	Insuficiență cardiacă și șoc fără CC catastrofale	0.75 61	401	2.59
G3091	Gastroenterita vârstă <10 ani cu CC	0.74 98	382	2.47
O1011	Naștere prin cezariană cu CC catastrofale	2.31 23	376	2.43
K3011	Diabet cu CC catastrofale sau severe	1.27 9	328	2.12
E3031	Infecții respiratorii/inflamații cu CC catastrofale	1.66 97	317	2.05
TOTAL			15,464	100

MORBIDITATEA MIGRANTA

Morbiditatea migranta este un indicator care poate produce o variație a incidentei ratei de producere a imbolnavirilor, în condițiile în care se înregistrează în zona socio-demografică arondată respectivei unități sanitare o emigrare sau imigrare a persoanelor susceptibile dinspre și către o zonă endemică.

Miscarea migratorie a populației este definită ca deplasarea teritorială a populației indiferent de numărul de persoane, durata și scopul pentru care se face. Migrația este aproape întotdeauna selectivă, având implicații dintre cele mai diverse atât pentru comunitatea de sosire cât și pentru cea de plecare.

Într-un concept sintetic simplificat, prin noțiunea de morbiditate migranta sunt analizați pacienții care vin și pleacă din perspectiva serviciilor medicale.

Odată ce cunoaștem nevoile de îngrijire din rândul populației deservite, trebuie să se țină cont în analiza calității serviciilor medicale oferite și de nevoile medicale ale celor care vin, dar și determinarea pentru cei care pleacă (ce i-a determinat pe pacienți să nu apeleze la gama de servicii medicale ale unității medicale respective).

La nivelul perioadei 2019-2021, în total, 180,691 de pacienți spitalizați cu domiciliul în Teleorman au fost tratați în toată țara, dintre care 91.17% pe spitalizare continuă acută și 9.82% pe spitalizare continuă cronică.

La nivelul judetului Teleorman au fost tratati 119,922 de pacienti, dintre care 90.85% pe spitalizare continua acuti si 9.14% pe spitalizare continua cronici.

La nivelul SJU Alexandria au fost tratati 31.946 de pacienti, dintre care 95.8% apartin judetului Teleorman, iar 4.2% apartin altor judete.

Astfel, analizand morbiditatea migranta, se evidentiaza ca din totalul pacientilor cu domiciliul in judetul Teleorman care s-au tratat in toata tara in perioada 2020-2021, 17.67% dintre acestia au fost rezolvati in cadrul SJU Alexandria pe spitalizare continua acuti, de asemenea, din totalul pacientilor cu domiciliul in judetul Teleorman care s-au tratat in toata tara in perioada 2020-2021, 6.82% dintre acestia au fost rezolvati in cadrul SJU Alexandria pe spitalizare continua cronici.

In ceea ce priveste morbiditatea migranta a populatiei care pleaca in alte judete din perspectiva serviciilor medicale se constata o crestere usoara a numarului populatiei care pleaca pentru a se trata din punct de vedere medical in unitati spitalicesti din Bucuresti de la 1.83% in anul 2019 la 5.43% in anul 2020 la 4.61% in anul 2021. Cu dotarile si personalul de care Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria dispune, s-a reusit rezolvarea acestor cazuri, astfel incat se apreciaza ca proportia populatiei migrante care se transfera la unitati spitalicesti din Bucuresti este mica. Cauzele principale pentru care unii pacienti aleg sa fie transferati la unitati spitalicesti din Bucuresti sunt:

- exercitarea de catre pacient sau aparinatori ai acestuia a dreptului de a alege medicul si unitatea sanitara in care sa beneficieze de servicii medicale in general de cele mai multe ori in localitati in care locuiesc rude ale acestora;
- lipsa din structura Spitalului Judetean de Urgenta Alexandria a unor specialitati medicale ca de exemplu: neurochirurgie, chirurgie cardiaca interventionala, chirurgie toracica, ingrijiri paleative;

I.5.5 UTILIZAREA SERVICIILOR

DENUMIRE INDICATOR	2021	2020	2019
Numar pacienti externati - total	16,148	17,177	22,441
Numar total pacienti spitalizare de zi	6,148	5,481	9,267
Durata medie de spitalizare pe spital	7.14	6.96	7.10
Indicele de utilizare a paturilor (IUP) - zile	169.21	175.56	231.67
Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	46.41%	47.83%	63.47%
Indicele de complexitate al cazurilor - pe total spital	1.3420	1.3653	1.3056
Numar consultatii/ medic CSM	155	401	0
Numărul mediu de bolnavi externati pe un medic	261,16	276,85	198
Numărul mediu de consultații / medic în ambulatoriu	992,4	910,77	1041
Număr mediu de consultații pe un medic în camera de gardă	5408,8	9399,22	10224

I.5.6 CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

DENUMIRE INDICATOR	2021	2020	2019
Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital	5.40%	4.55%	3.08%
Rata infectiilor nosocomiale	0.15%	0.32%	
Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	78.18%	76.47%	78.31%
Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale.	4.61%	5.43%	1.83%
Numar reclamatii / plangeri pacienti	6	8	8

I.6 INFRASTRUCTURA

Spitalul Judetean de Urgență Alexandria este situat in strada Libertatii nr. 1 cu o structura monobloc formata din 3 corpuri (A, B si C) care comunica intre ele:

Corpul A

- parter Unitatea de Primiri Urgente ,
- et. I sectia chirurgie generala I cu compartimentul chirurgie plastica,
- et. II sectiile Neonatologie si Obstetrica ,
- et. III sectia Neurologie,
- et. IV Sectia Medicina Interna si compartimentul Diabet zaharat, Nutritie si boli metabolice,
- et. V Sectia Cardiologie si compartimentul Gastroenterologie.

Corpul B

- parter sectia Pediatrie,
- et. I sectia Chirurgie generala II cu compartimentul Urologie, Chirurgie pediatrica, Chirurgie vasculara,
- et. II sectia Ginecologie, cabinetul Planing familial,
- et. III compartimentul Ortopedie-Traumatologie,
- et. IV Sectia Medicina interna cu compartimentul Hematologie si Reumatologie, et. V compartimentul Oftalmologie si ORL.

Corpul C

- parter Bloc alimentar, Centrul de Hemodializa , Compartimentul prevenire infectii nozocomiale, Spalatoria,
- et. I, Farmacia nr. 1, Laboratorul de analize medicale, serviciul de Anatomie patologica, laboratorul de radiologie si imagistica medicala,
- et. II Sali de nastere, Blocul operator si sectia ATI.

De asemenea, cuprinde in structura sa si alte 6 locatii, dupa cum urmeaza:

- in str. Mihaita Filipescu nr. 12-14, locatie aflata la aproximativ 3 km de spital, unde functioneaza sectiile Oncologie si Recuperare si Compartimentul Dermato-venerice;
- in str. Alexandru Ghica nr. 107, locatie unde functioneaza sectia Boli Infectioase, la aproximativ 2 km de spital;
- in str. Alexandru Colfescu nr. 62, locatie unde functioneaza Serviciul de Medicina Legala, la aproximativ 1.5 km de spital;
- UPU – SMURD ALEXANDRIA cu punct de lucru UPU – Videle, soseaua Giurgiului, localitatea Videle, Jud. Teleorman;
- Sectia Psihiatrie cronici, cu punct de lucru in localitatea Balaci, Jud. Teleorman.
- in str. Mihaita Filipescu nr. 32 (fosta Policlinica) la aproximativ 3 km de spital, unde functioneaza o parte din Ambulatoriu integrat, cu cabinetele: Ortopedie-Traumatologie si Ambulatoriu de specialitate cu cabinetele: Dermatovenerice, Diabet zaharat, Nutritie si boli metabolice, Oncologie, Centrul de sanatate mintala, Dipensarul TBC, Endocrinologie
- in str. Mihaita Filipescu nr. 32 (fosta Policlinica) mai functioneaza Farmacia nr. 2 si punct de lucru al Laboratorului de Radiologie si Imagistica Medicala

I.7 SATISFACTIA PACIENTILOR

Spitalul Județean de Urgență Alexandria este o unitate cu o activitate medicală susținută unde avem ca obiectiv principal oferirea unor îngrijiri de calitate pentru pacienți. Tocmai de aceea exista o preocupare constantă cu privire la calitatea serviciilor medicale pe care le prestăm și de relația pe care o dezvoltăm cu pacientul.

Interpretarea procentuală a răspunsurilor date, observațiile și sugestiile făcute de pacienți au stat la baza elaborării prezentului raport realizat în cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale.

Pacienții internați în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alexandria în anul 2021 au evidențiat faptul că au fost îmbunătățite condițiile hoteliere, de tratament și investigațiile efectuate, nivelul dotării cu echipamente medicale și nu în ultimul rând de atitudinea personalului medical.

Modul de tratare al chestionarelor a fost unul confidențial și imparțial urmărind a se asigura și respecta drepturile persoanei căreia îi sunt furnizate servicii medicale, respectând totodată procedurile și prevederile legislative.

Observațiile și sugestiile referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării se regăsesc și sunt enunțate sub forma de procente în chestionarul de satisfacție a pacientului.

Observatii/sugestii pacienti internati in anul 2021 :

Timpul de așteptare la Unitatea de Primire Urgente din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alexandria, a fost foarte bine alocat și gestionat pentru pacientul internat în urgență, dar încă mai sunt multe de realizat la comunicare.

Ca prima sesizare se afla perioada de așteptare de la internarea pacientului prin biroul internării/ambulator, apoi sunt reclamați anumiți timpi de așteptare în cadrul controalelor interdisciplinare (radiologie, cardiologie, chirurgie), dar și aspecte legate de hrana, curățenie, amabilitate personal sanitar și auxiliar.

Comunicarea codurilor de culori către pacienți, comunicarea regimurilor de masă, modul de stabilire al acestora, comunicarea către pacient a secției din care face parte (referire se face la secțiile medicale unde sunt mai multe compartimente), etc.

Ca punct forte putem remarca aprovizionarea cu medicamente și materiale sanitare necesare îngrijirilor medicale din cadrul secțiilor /compartimentelor.

Măsuri propuse:

- 1) Directorului de îngrijiri medicale, ca primă misiune în creșterea nivelului de satisfacție a pacientului, va lua măsuri cu privire la ridicarea standardelor de informare și pregătire profesională a personalului din subordine prin organizarea de mese rotunde la nivelul secțiilor/compartimentelor în vederea focalizării punctelor nevralgice în acordarea îngrijirilor de sănătate la un nivel cât mai ridicat.
- 2) Asigurarea medicamentelor și materialelor sanitare necesare tratării pacienților trebuie menținută pe acest palier printr-o atentă monitorizare și aplicare a protocoalelor de tratament existente.
- 3) Menținerea stării de alertă cu privire la realizarea și întreținerea curățeniei, serviciul SPIAAM, va monitoriza acest lucru.

I.8 SATISFACTIA ANGAJATILOR

Chestionarul cuprinde un numar de 24 de intrebari, raspunsurile fiind prelucrate in ordinea intrebarilor din chestionar.

Chestionarul propus pentru studiul de fata cuprinde asadar cele mai importante criterii care conteaza cand vine vorba despre satisfacerea unor nevoi in calitatea de salariat a unei persoane:

- daca sarcinile sunt repartizate corespunzator;
- comunicarea cu seful direct si cu conducerea spitalului;
- posibilitati interne de dezvoltare profesionala;
- daca procedurile si regulile ingreuneaza munca;
- daca cunoasteti rezultatele din activitatea pe care o desfasurati;
- daca mai sunt necesare imbunatatiri la nivelul spitalului;
- daca dotarea este suficienta.

Scopul utilizarii chestionarului este de a evalua gradul de satisfactie a angajatilor Spitalului Judetean de Urgenta Alexandria. In ceea ce privesc rezultatele obtinute si analizate putem observa ca raspunsurile obtinute sunt favorabile. Utilitatea acestor rezultate rezida atat in valoarea lor descriptiva cat si in valoarea executiva. Problemele specifice ale medicilor sunt prezente intr-o masura destul de mica deoarece ponderea lor in grupul tinta in cadrul careia s-a desfasurat prezenta analiza este redusa. Sunt invocate unele nemulumiri de catre asistentii medicali care au o pondere mare in analiza chestionarelor.

In urma analizei punctelor critice, rezultatele au permis formularea unor demersuri de remediere a problemelor.

Masuri:

- Masuri de imbunatatire a modului de lucru prin inlocuirea unor echipamente existente (invechite) cu altele mai performante;
- Organizarea unor cursuri care vizeaza comunicarea intre sefi si subalterni;
- Organizarea de cursuri la nivelul spitalului pentru formarea profesionala;
- Organizarea de sedinte avand ca tema nemulumirile, comunicarea si colabararea in cadrul spitalului;
- Se vor organiza conferinte si simpozioane pentru diverse categorii de salariati;
- Cursuri de management al calitatii medicale in vederea constientizarii importantei implementarii principalelor obiective ale activitatilor sanitare.

Prin constientizarea personalului pentru calitate si implicit pentru cresterea gradului de satisfactie al pacientului , un management eficient va urmari:

1. Dezvoltarea atitudinii personalului fata de pacient si de calitatea serviciului prestat
2. Comunicarea importantei realizarii cerintelor pacientului
3. Cunoasterea de catre personal a procedurilor si protocoalelor medicale
4. Asigurarea de catre management a unor reguli si protocoale de lucru clare si implementabile

- care sa reduca spre minim riscul,
5. Motivarea dorintei angajatului de a face efort pentru implementarea obiectivelor declarate si
- communicate de management
6. Implicarea personalului in dezvoltarea actului medical , in elaborarea unor proceduri de lucru,
- raportat la specificul activitatii sectiei/spitalului , in respectarea regulamentului spitalului
7. Instruirea personalului in vederea cunoasterii si aplicarii corecte a procedurilor si protocoalelor existente
- Responsabil: Consiliu Medical + Comitet director
- Termen: Permanent

Actiuni de imbunatatire continua a calitatii , cu repercusiuni directe asupra gradului de satisfactie al pacientilor sunt considerate a fi importante urmatoarele:

1. Analizarea si efectuarea situatiei existente pentru identificarea problemelor
 2. Instruirea personalului si formare profesionala : pentru toti anagajatii , pentru noii angajati sau pentru cei transferati
 3. Planificarea ingrijirilor medicale: trebuie eliminate practica deciziilor ad-hoc si neclaritatile in desfasurarea proceselor. cerinte: asigurare ca toate procesele se desfasoara in conditii controlate, echipamentele sunt adecvate si cu o mentenanta corespunzatoare, asigurarea respectarii reglementarilor si standardelor
 4. Imbunatatirea comunicarii cu pacientii, inclusiv feed-backul acestora dupa primirea serviciilor.
 5. Actiuni preventive sau corective pentru implementarea unei situatii neprevazute , dificile sau critice
 6. Imbunatatirea calitatii ingrijirilor acordate in spital
- T. Efectuarea auditului clinic in sectii, la intervale planificate
- S. Asigurarea unor conditii hoteliere de nivel inalt

I.8 SATISFACTIA ANGAJATILOR

Chestionarul cuprinde un numar de 24 de intrebari, raspunsurile fiind prelucrate in ordinea intrebarilor din chestionar.

Chestionarul propus pentru studiul de fata cuprinde asadar cele mai importante criterii care conteaza cand vine vorba despre satisfacerea unor nevoi in calitatea de salariat a unei persoane:

- daca sarcinile sunt repartizate corespunzator;
- comunicarea cu seful direct si cu conducerea spitalului;
- posibilitati interne de dezvoltare profesionala;
- daca procedurile si regulile ingreuneaza munca;
- daca cunoasteti rezultatele din activitatea pe care o desfasurati;
- daca mai sunt necesare imbunatatiri la nivelul spitalului;
- daca dotarea este suficienta.

Scopul prezentului studiu este de a evalua gradul de satisfacție a angajaților Spitalului Județean de Urgență Alexandria. În ceea ce privesc rezultatele obținute și analizate putem observa că răspunsurile obținute sunt favorabile. Utilitatea acestor rezultate rezidă atât în valoarea lor descriptivă cât și în valoarea executivă. Problemele specifice ale medicilor sunt prezente într-o măsură destul de mică deoarece ponderea lor în grupul țintă în cadrul căreia s-a desfășurat prezenta analiză este redusă. Sunt invocate unele nemulțumiri de către asistenții medicali care au o pondere mare în analiza chestionarelor.

În urma analizei punctelor critice, rezultatele au permis formularea unor demersuri de remediere a problemelor.

Măsuri:

- Măsuri de îmbunătățire a modului de lucru prin înlocuirea unor echipamente existente (învechite) cu altele mai performante;
- Organizarea unor cursuri care vizează comunicarea între șefi și subalterni;
- Organizarea de cursuri la nivelul spitalului pentru formarea profesională;
- Organizarea de sedințe având ca temă nemulțumirile, comunicarea și colaborarea în cadrul spitalului;
- Se vor organiza conferințe și simpozioane pentru diverse categorii de salariați;
- Cursuri de management al calității medicale în vederea constientizării importanței implementării principalelor obiective ale activităților sanitare.

Prin constientizarea personalului pentru calitate și implicit pentru creșterea gradului de satisfacție al pacientului, un management eficient va urmări:

1. Dezvoltarea atitudinii personalului față de pacient și de calitatea serviciului prestat
2. Comunicarea importanței realizării cerințelor pacientului
3. Cunoașterea de către personal a procedurilor și protocoalelor medicale
4. Asigurarea de către management a unor reguli și protocoale de lucru clare și implementabile care să reducă spre minim riscul
5. Motivarea dorinței angajatului de a face efort pentru implementarea obiectivelor declarate și comunicate de management
6. Implicarea personalului în dezvoltarea actului medical, în elaborarea unor proceduri de lucru, raportat la specificul activității secției/spitalului, în respectarea regulamentului spitalului
7. Instruirea personalului în vederea cunoașterii și aplicării corecte a procedurilor și protocoalelor existente

Responsabil: Consiliu Medical + Comitet director

Termen: Permanent

Actiuni de imbunatatire continua a calitatii , cu repercusiuni directe asupra gradului de satisfactie al pacientilor sunt considerate a fi importante urmatoarele:

1. Analizarea si efectuarea situatiei existente pentru identificarea problemelor
2. Instruirea personalului si formare profesionala : pentru toti anagajatii , pentru noii angajati sau pentru cei transferati
3. Planificarea ingrijirilor medicale: trebuie eliminate practica deciziilor ad-hoc si neclaritatile in desfasurarea proceselor.cerinte:asigurare ca toate procesele se desfasoara in conditii controlate,echipamentele sunt adecvate si cu o mentenanta corespunzatoare, asigurarea respectarii reglementarilor si standardelor
4. Imbunatatirea comunicarii cu pacientii, inclusiv feed-backul acestora dupa primirea serviciilor.
5. Actiuni preventive sau corective pentru implementarea unei situatii neprevazute , dificile sau critice
6. Imbunatatirea calitatii ingrijirilor acordate in spital
7. Efectuarea auditului clinic in sectii, la intervale planificate
8. Asigurarea unor conditii hoteliere de nivel inalt

II ANALIZA DE SITUATIE
ANALIZA MEDIULUI INTERN SI EXTERN (Analiza SWOT)

Puncte tari:	Puncte slabe:
<ul style="list-style-type: none"> - buna adresabilitate a populatiei deservite -personalul medical bine pregătit, cu experiență și cu reputație clinică în zona deservită - personal administrativ ne-excedentar - spitalul nu are datorii și arierate - stocuri suficiente și constante - localizarea în centrul județului, astfel încât populația să fie deservită eficient 	<ul style="list-style-type: none"> - personal medical insuficient: lipsa medici în sectiile ATI, Oncologie, Pediatrie, UPU, Cardiologie, Dermatologie - migrarea medicilor spre centre universitare mari – Bucuresti - deficiente în monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale în spital - Lipsa functionarii în spital a unei metodologii privind siguranta pacientului în contextul schimbarilor induse de noile realitati cu care se confrunta spitalele din Romania, cu atat mai mult cu cat siguranta pacientilor este o problema grava de sanatate publica la nivel mondial - servicii hoteliere nesatisfăcătoare în locațiile nereabilitate mai depărtate de sediul central - infrastructură nereabilitată în locațiile exterioare, multe clădiri de întreținut și reparat - lipsa unei sectii de îngrijiri paliative
Oportunități:	Amenințări:
<ul style="list-style-type: none"> - elaborarea unor proiecte pentru atragerea de fonduri europene - interacțiunea cu furnizori privați de servicii medicale în scopul externalizării serviciilor nerentabile pentru spital - o bună colaborare cu Consiliul Județean Teleorman, proprietar și administrator al spitalului - actualizarea structurii functionale a spitalului - cooperarea transfrontalieră - relația contractuală cu CJAS TR - obținerea unor sponsorizări, donații pentru spital 	<ul style="list-style-type: none"> - instabilitatea legislativă - competiția cu furnizorii publici și privați de servicii medicale, pe anumite tipuri de servicii chiar o lupta inegală -creșterea nivelului de informare al pacienților, precum și al așteptărilor lor - rezistența personalului la schimbare - schimbări demografice și de morbiditate -reclamațiile venite din partea pacienților nemulțumiti care au devenit o realitate astazi în Romania, spitalul fiind obligat sa fie pregatit în primul rând prin prevenire (asigurarea de servicii de calitate ridacata si garantata), prin buna completare a documentatiei medicale de catre medici dar si pregatind juristii spitalului pentru astfel de situatii

CAP. III IDENTIFICAREA OBIECTIVELOR PE TERMEN SCURT SI A PLANULUI DE IMPLEMENTARE

III.1 IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

1. Functionarea deficitara a spitalului cu o structura care nu este adaptata cerintelor actuale.
2. Exista o structura reabilitata dar pentru care, din punct de vedere functional nu opereaza la parametrii optimi, fiind necesara optimizarea structurii și organizării spitalului (structura de paturi pe locații, secții și compartimente). In urma finalizarii procesului de reabilitare a spatiilor de cazare se impun anumite modificari tinand cont de relocarea sectiilor si compartimentelor si de evaluarea detaliată a indicatorilor statistici, a circuitelor, precum și a altor aspecte funcționale.
3. Nevoia de ingrijiri paleative este o alta nevoie identificata ca urmare a analizei nevoilor populatiei deservite.
4. Necesitatea diversificarii serviciilor oferite in spitalizare de zi si ambulatoriu.
5. Dotarea incompleta cu aparatura medicala a anumitor sectii si a ambulatoriului de specialitate pentru specialitati clinice.
6. Necesitatea lucrarilor de reabilitare a salilor de operatie din corpul C, a blocului alimentar, a sectiilor exterioare si a amambulatoriului de specialitate din locatia Mihaita Filipescu nr.30-32.
7. Necesitatea refacerii instalatiei electrice, sanitare si termice in corp C.
8. Din punct de vedere al managementului calitatii se constata lipsa functionarii in spital a unei metodologii privind siguranta pacientului in contextul schimbarilor induse de noile realitati cu care se confrunta spitalele din Romania, cu atat mai mult cu cat siguranta pacientilor este o problema grava de sanatate publica la nivel mondial.
9. Lipsa unei strategii de promovare a serviciilor medicale prestate in vederea asigurarii unei adresabilitati mai bune.
10. Personal insuficient.

III.2 PRINCIPALELE DIRECTII DE DEZVOLTARE ALE SPITALULUI

Principalele directii de dezvoltare sunt date de punctele slabe identificate in raport cu mediul intern al organizatiei, in stransa legatura cu oportunitatile si amenintarile identificate in mediul extern.

Scopul este acela de a elabora si implementa un program complex de imbunatatire a activitatii spitalului.

Principalele *obiective strategice și operaționale* necesare la nivelul spitalului sunt:

- I. Îmbunătățirea managementului spitalului
- II. Îmbunătățirea structurii spitalului (clădiri, echipamente și altele asemenea).

III. Dezvoltarea unui plan anual privind investițiile și reparațiile capitale ale clădirilor și echipamentelor;

IV. Funcționarea echipamentelor conform specificațiilor tehnice ale acestora, în vederea obținerii eficienței maxime în utilizarea lor (personal adecvat ca număr și pregătire, aprovizionare cu materiale consumabile necesare și altele asemenea);

V. Analiza eficienței economice a contractelor de service pentru echipamente;

VI. Utilizarea eficientă a resurselor umane ale spitalului

VII. Elaborarea și implementarea unui sistem de monitorizare a calității îngrijirilor

VIII. Măsuri strategice privind managementul clinic;

IX. Măsuri strategice privind expunerea spitalului pe piața serviciilor spitalicești;

XI. Măsuri strategice privind eficientizarea consumului de utilități în cadrul spitalului;

În raport cu obiectivele strategice și operationale, pe termne scurt (1 an – 2022) și mediu și lung (2-3 ani 2023– 2025) la nivelul spitalului sunt stabilite următoarele *obiective specifice*:

1. Îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere și a siguranței pacienților

2. Dotarea cu aparatură medicală / echipamente medicale a secțiilor spitalului

3. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale

4. Îmbunătățirea sistemului informatic la nivelul spitalului în vederea îmbunătățirii comunicării interne și externe

5. Atragerea de personal de specialitate în secțiile spitalului

6. Instruirea permanentă a personalului medical și nonmedical

PLAN DE ACTIVITATI - Distribuția temporală a activităților - Grafic GANTT , resurse, responsabili activități, rezultate așteptate (indicatori) pentru indeplinirea obiectivelor specifice

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
Obiectiv specific nr.1 – Imbunatatirea calitatii serviciilor hoteliere si a sigurantei pacientilor.							
Efectuarea de lucrari de reparatii si igenizare la nivelul spatilor medicale si auxiliare care prezinta neconformitati: lucrari de zugraveli, vopsitorii, reabilitare instalatii sanitare ,electrice, reabilitare pardoseli si pereti					-Venituri de la Bugetul de stat, -Venituri de la CJ Teleorman	Comitet Director, Birou achizitii, Administrativ	-Lista lucrari efectuate, -Numar pacienti satisfacuti, -Numar angajati satisfacuti
Efectuarea lucrarilor de reabilitare a salilor de operatie din corpul C, a blocului alimentar, a sectiilor exterioare, a ambulatoriului de specialitate din locatia Mihaita Filipescu nr.30-32							
Refacerea instalatiilor electrice, sanitare si termice in corp C							
Reacordare gaze SBI							
Refacere canalizare SBI							
Obiectiv specific nr.2 – Dotarea cu aparatura medicala / echipamente medicale / echipamente medicale / echipamente medicale a sectiilor spitale							
Stabilirea necesarului de aparatura medicala atat pentru sectiile/compartimentele spitalului cat si pentru cabinetele din					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de	Comitet Director, Birou Achizitii,	-Numar contracte de mentenanta -Numar de echipamente/aparatura

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
ambulatoriul de specialitate					la CJ Teleorman	Consiliul Medical	achizitionata -Numar de pacienti internati pe tipuri de spitalizari
Initierea procedurilor de achizitie publica pentru dotarea cu aparatura medicala, conform listei de investitii aprobate si bugetate					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de la CJ Teleorman	Comitet Director, Birou Achizitii, Consiliul Medical	-Numar contracte de mentenanta -Numar de echipamente/aparatura achizitionata -Numar de pacienti internati pe tipuri de spitalizari
Finalizarea procedurilor de achizitie publica, incheierea contractelor					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de la CJ Teleorman	Comitet Director, Birou Achizitii, Consiliul Medical	-Numar contracte de mentenanta -Numar de echipamente/aparatura achizitionata -Numar de pacienti internati pe tipuri de spitalizari
Receptia si instalarea aparaturii medicale/lucrarilor					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de la CJ Teleorman	Comitet Director, Birou Achizitii, Consiliul Medical	-Numar contracte de mentenanta -Numar de echipamente/aparatura achizitionata -Numar de pacienti internati pe tipuri de spitalizari

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse Financiare	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
Obiectiv specific nr.3 – Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale							
Implementarea ghidurilor de practică, procedurilor de sistem sau operationale și adoptarea de protocoale terapeutice sau pentru investigatii paraclinice, algoritmi pe specialitati pentru investigatii, diagnostic si/sau tratament la nivelul tuturor sectiilor spitalului					Venituri proprii	Comitet Director, sef SMC, Director medical, Consiliul medical SPIAAM, Medici sefi de sectie, asistente sefe, Serv. Statistica Informatica-medicala	-Număr și tip proceduri de îngrijire aprobate la nivel de unitate -Număr și tip proceduri de îngrijire implementate -Număr și tip proceduri de îngrijire analizate si revizuite -Număr de reclamatii inregistrate comparativ cu perioadele anterioare -Analiza frecventei intalnirilor Comisiei de Etica -Rata IAAM din totalul numarului de internati -Rata mortalitatii intraspitalicesti din totalul numarului de internati -Numarul pacientilor rezolvati pe fiecare tip de spitalizare vs numarul pacientilor rezolvati in anii precedenti
Elaborarea și adoptarea procedurilor de îngrijire și a ghidurilor de nursing, în funcție de pacient și tipul de nevoi, la nivel de spital și fiecare secție					Venituri proprii	Comitet Director, sef SMC, Director medical, Consiliul medical SPIAAM, Medici sefi de sectie, asistente sefe, Serv. Statistica Informatica-medicala	

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
Prevenirea ,depistarea precoce si controlul infectiilor asociate asistentei medicale					Venituri proprii	Comitet Director, sef SMC, Director medical, Consiliul medical SPIAAM, Medici sefi de sectie, asistente sefe, Serv. Statistica Informatica-medicala	
Imbunatatirea comunicarii (interne si externe) si promovarea serviciilor oferite la nivel de spital					Venituri proprii	Comitet Director, sef SMC, Director medical, Consiliul medical SPIAAM, Medici sefi de sectie, asistente sefe, Serv. Statistica Informatica-medicala	
Reorganizarea structurii de paturi					Venituri	Comitet	

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
					Financiare proprii	Director, sef SMC, Director medical, Consiliul medical SPIAAM, Medici sefi de sectie, asistente sefe, Serv. Statistica Informatica-medicala	
<i>Obiectiv specific nr. 4 – Imbunatatirea sistemului informatic pentru imbunatatirea comunicarii interne si prevenirea fraudei electronice</i>							
Dezvoltarea unui sistem informatic integrat la nivel de sectii si departamente, in vederea eficientizarii activitatii					Venituri proprii	Serv. Statistica -Informatica medicala	
<i>Obiectiv specific nr.5 – Atragerea de personal de specialitate in sectiile spitalului</i>							
Intocmirea anuala a unui plan cu necesarul de personal fundamentat pe indicatori ai resurselor umane si structuri							
Scoaterea periodica a posturilor la concurs					Venituri proprii	Comitet Director	- Numar posturi scoase la concurs - Numar angajati noi
Aplicarea unei strategii de recrutare si angajare a							

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse Financiare	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
personalului bazata pe fisele de post, cerintele postului si in conformitate cu legislatia in vigoare							
Promovarea necesarului de personal							
Obiectiv specific nr.6 – Instruirea permanentă a personalului medical și nonmedical							
Elaborarea si aplicarea unui plan anual de formare profesionala in randul angajatilor							
Planificarea concediilor de odihna pentru anul in curs si delegarea sarcinilor in acest sens							
Evaluarea periodica a personalului privind performantele profesionale atinse					Venituri proprii	Serviciu RUNOS Comitet Director	-Numar cursuri efectuate de personalul medical si non-medical -Numar fise de evaluare
Evaluarea periodica a personalului privind performantele profesionale atinse							
Actualizarea periodica a regulamentelor interne si a fiselor de post, conform modificarilor necesare							
Obiectiv specific nr. 7							
Imbuntatirea conditiilor privind siguranta si securitatea datelor cu caracter confidential la nivelul spitalului.							
Stabilirea unui responsabil GDPR					Venituri	Comitet	-Nr.consintaminte semnate de

Obiectiv / Activitati	GRAFIC GANT				Resurse	Responsabil activitate	Indicatori
	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV			
la nivel de spital					Financiare proprii	Director, Responsabil GDPR	pacienti cu privire la respectarea GDPR si la modul in care pot fi utilizate datele cu caracter personal -Numar instruiri cu privire la siguranta si securitatea datelor cu caracter confidential la nivelul spitalului
Sistemul informatic integrat asigura securitatea datelor, in conformitate cu prevederile legale					Venituri proprii	Comitet Director, Responsabil GDPR	
Personalul care utilizeaza datele cu caracter personal ale pacientilor si ale angajatilor este instruit periodic conform normelor GDPR					Venituri proprii	Comitet Director, Responsabil GDPR	

Riscuri

În procesul de implementare a obiectivelor specifice propuse pot apărea riscuri de decalare în timp sau nerealizare, datorate mediului intern sau extern, după cum urmează :

Mediu intern:

- slaba cointeresare (motivare) a personalului în realizarea sarcinilor și indicatorilor;
- scăderea disponibilității la efort suplimentar datorită suprasolicitării în activitatea de bază;
- confundarea noțiunii de implicare în acțiuni de voluntariat cu mobbing-ul și contracararea celor implicați de către falși lideri de opinie prin acțiuni de bullying.

Mediu extern:

- modificarea frecvența a legislației în domeniul sanitar;
- întâzieri legate de regimul terenurilor și clădirilor;
- subfinanțarea de către Ordonatorul principal de credite a cursurilor de formare profesională a personalului.

CONCLUZII

Aceasta strategie de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Alexandria va deveni document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar, deoarece:

- Reflecta dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior, intenția de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- Delimitați clar prioritățile entității pentru anul 2022 în concordanță cu specificul național;
- Ia în calcul modificările mediului extern la nivel local, regional și național;
- Recunoaște rolul cheie pe care personalul îl joacă în succesele noastre viitoare.

Evaluarea de etapă se va face prin analiza tuturor indicatorilor stabilit pe fiecare obiectiv în parte.

Periodicitate: Anual

Documente emise: Raport de evaluare de etapă

Responsabil: Comitetul Director

REVIZUIREA STRATEGIEI DE DEZVOLTARE

Revizuirea strategiei de dezvoltare se va face în urma analizei rapoartelor de etapă în cazul în care Comitetul Director propune modificarea sa.

Manager,
Dr.Dobre Alexandru

Director Medical
Dr.Marcovici Cristina

Director Financiar
Ec.Badita Mirela



A handwritten signature in black ink, appearing to be "EM", located below the text of the Director Financiar.