

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
Alexandria

09 MAR. 2022

ANMCS 2078

unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL nr 8-lea

CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALEXANDRIA

Alexandria, Str. Libertății nr. 1, Teleorman

Cod fiscal: 4253650051RO24TRZ6065006XXX007310

Tel./Fax: 0242/4830247/1.836



AVIZAT: CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

APROBAT: CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN
PRESEDINTE: ADRIAN IONUT GADEA

P.



PLAN STRATEGIC

2022 - 2025

Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria

Planul strategic al **Spitalului Judetean de Urgenta Alexandria**, pentru anii 2022-2025 constituie documentul intern principal de planificare strategica, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului si stabileste masurile si actiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Obiectivele si strategiile de administrare avute in vedere in strategia de dezvoltare a **Spitalului Judetean de Urgenta Alexandria**, pentru anii 2022-2025, au fost etapizate tinand cont de impactul pe care il are fiecare proiect asupra revitalizarii activitatii spitalului in vederea promovarii increderii in activitatile desfasurate, in conditii de eficienta si eficacitate.

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 si principii

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 unității*, 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 superlativele 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.

Strategia de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Alexandria cuprinde obiectivele de dezvoltare ale spitalului și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestora.

Acestea sunt prioritizate în ordinea importanței și urgenței, fiind clasificate în obiective pe termen scurt (cu realizare de până la un an) și pe termen mediu și lung (cu realizare de până la 3 – 4 ani).

Obiectivul fundamental al strategiei este creșterea satisfacției pacienților, prin ridicarea standardelor serviciilor de sănătate și prin îndeplinirea obiectivelor de performanță: calitate, promptitudine, încredere la standarde de excelență.

Există câteva priorități în strategia de dezvoltare a spitalului a căror finalitate are ca obiectiv îmbunătățirea serviciilor de sănătate. Aceste priorități ne ajută să oferim servicii medicale de calitate pacienților noștri și să utilizăm fondurile eficient și eficace în condiții de economicitate. Performanța va fi monitorizată prin indicatori ce țin de:

- ↓ Timpul necesar de diagnosticare a unui pacient;
- ↓ Durata medie de spitalizare (DMS);
- ↓ Indicele de case-mix (ICM);
- ↓ Standardele de curățenie, igiena și condiții hoteliere;
- ↓ Indicele de satisfacție al pacienților;
- ↓ Indicele de satisfacție al angajaților.

CAP. I. PREZENTARE GENERALA A SPITALULUI

I.1 SCURT ISTORIC

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

Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria dispune de resurse umane disponibile permanent sau prin chemare de la domiciliu, având o structura de personal specializat pe fiecare specialitate din structura spitalului, dispune de aparatura medicala si materiale aflate in dotarea spitalului cu accesibilitate permanenta, de asemenea dispune de o structura organizatorica in 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 si îngrijire a diferitelor categorii de cazuri critice: traumatisme, neurologie, afecțiuni cardiace si respiratorii acute la adulti si la pacientii pediatrici, obstetrica ginecologie si alte cazuri care necesita terapie intensiva si intervenție de urgenta. In cadrul unității funcționează un număr de 14 linii de garda in specialitățile de baza si anume: Chirurgie generala-2, Medicina interna, Obstetrica-Ginecologie, Pediatrie, Neurologie, Neonatologie, Radiologie, Laborator, Ortopedie si Traumatologie , ATI si UPU-2.

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 asociate asistentei medicale conform normelor aprobate prin ordin al Ministrului Sănătății.

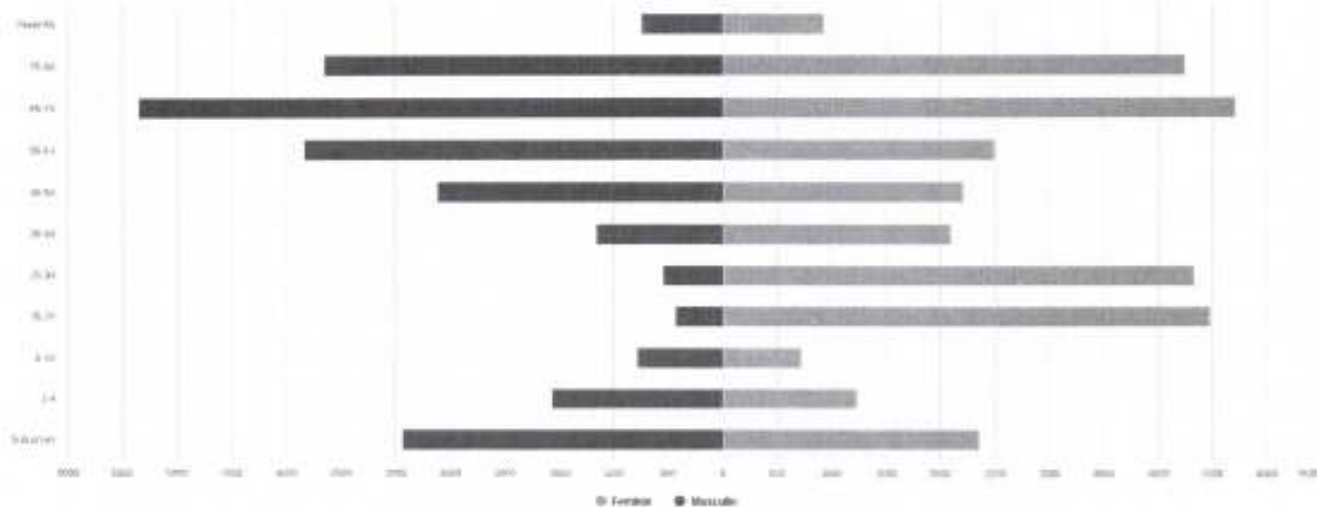
I.1 CARACTERISTICI RELEVANTE ALE POPULATIEI DESERVITE SI CARACTERISTICI GEOGRAFICE ALE ZONEI

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, in perioada 2019-2021 conform graficului de mai jos, populatia majoritara deservita de catre SJU Alexandria are varsta cuprinsa intre 65-74 de ani, urmata de grupa de varsta 75-84 de ani, urmata de grupa de varsta 55-64 de ani.

Avand in vedere distributia pe sexe, majoritatea pacientilor internati sunt de sex masculin (avand in vedere grupele de varsta mentionate), ponderea mai mare a pacientilor de sex feminin regasindu-se in grupele de varsta 15-24 ani, 25-34 ani, respectiv 35-44 ani.

Pacienti externati pe grupe de varsta si sex - Sectii acute
Perioada: 1.Ian.2019 - 31.Dec.2021



I.1.2. Caracteristici istorico – geografice

Conform INSSE Teleorman, in anul 2021 populatia judetului Teleorman, deservita de majoritar de Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria era de 363,732, dintre care 36.61% apartin mediului urban si 63.38% apartin mediului rural. In ceea ce priveste distributia pe sexe, 49.25% dintre locuitori sunt barbati, iar 50.74 % sunt femei.

Avand in vedere grupele de varsta, 52.76% dintre locuitori au intre 15-59 ani, 34.01% intre 60-peste 85 ani, respectiv 13.23% intre 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- imagistica 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 din situatiile 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	Nr. paturi conf. structura
Boli Infectioase	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
Neonatologie(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 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		
	2021	2020	2019
TOTAL, din care	912	904	915
Medici	107	103	110
Farmacist	7	7	7
Pihologi	1	1	1
Kinetoterapeuti	1	1	1
Asistenti medicali	399	388	401
Asistent farmacie	12	12	12
Asistent social	1	1	1
TESA	49	49	47
Infirmieri / Ingrijitori	250	253	250
Muncitori	70	74	70
Rezidenti	7	6	6
Alt personal cu studii superioare	8	9	9

I.5 ACTIVITATEA SPITALULUI

Spitalul Județean de Urgență Alexandria are ca obiect de activitate asistența medicală de specialitate astfel:

I.5.1 RESURSE FINANCIARE

DENUMIRE INDICATOR	2021	2020	2019
Execuția bugetară față 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 structură 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) Situația evoluției personalului

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

I.5.3 DISTRIBUȚIA GEOGRAFICĂ A ACTIVITĂȚII 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	%
Boli infectioase (1011-2)	96.53%	3.47%	432	2.68	96.71%	3.29%	547	3.18	99.98	1.74%	746	3.32
Cardiologie (1051-1)	97.38%	2.62%	877	5.43	96.28%	3.72%	1,101	6.41	99.97	3.03%	1,553	6.92
Chirurgie generala I (2051-1)	96.74%	3.26%	644	3.99	95.30%	4.70%	660	3.84	99.97	3.37%	861	3.84
Chirurgie generala II (2051-2)	96.23%	3.77%	663	4.11	96.21%	3.79%	580	3.38	99.96	3.75%	879	3.92
Chirurgie pediatria (2102-1)	95.31%	4.69%	64	0.40	95.65%	4.35%	69	0.40	99.97	2.52%	119	0.53
Chirurgie vasculara (2133-1)	98.08%	1.92%	104	0.64	98.32%	1.68%	119	0.69	99.97	3.33%	30	0.13
Chirurgie plastica si reparatoare (2113-1)	0.00%	0.00%	0	0.00	0.00%	0.00%	0	0.00	99.99	1.41%	142	0.63
Dermatovenerologie (1071-1)	100.00%	0.00%	36	0.22	98.56%	1.44%	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 (ncu 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 (prematuri) (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
Ofthalmologie (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

1.5.4 MORBIDITATEA

Referitor la morbiditatea spitalizata in anul 2021:

a) *Secția Obstetrică se evidențiază cu cea mai mare adresabilitate în anul 2021 analizând morbiditatea migrantă* - pe primul loc se situează Nașterea unică spontană – cod DRG O80 cu 555 de cazuri reprezentând 23,62% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Nașterea unică prin cezariană– cod DRG O82 cu 383 cazuri reprezentând 16,30% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Iminența de avort - DRG O20.0 cu 379 cazuri reprezentând 16,13 % din totalul cazurilor.

b) *Secția Neonatologie (nou născuți) marchează în anul 2021 următoarea patologie* - pe primul loc se situează Icter neonatal nespecificat – cod DRG P59.9 cu 470 de cazuri reprezentând 37,93% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Copil unic,născut în spital– cod DRG Z38.0 cu 295 cazuri reprezentând 23,80% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Fat și nou-născut afectați de nașterea prin cezariană - DRG P03.4 cu 253 cazuri reprezentând 20,41 % din totalul cazurilor.

c) *Secția Neurologie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale – cod DRG I63.3 cu 765 de cazuri reprezentând 43,96% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Hemoragia intracerebrală în emisferă,nespecificată– cod DRG I61.2 cu 70 cazuri reprezentând 4,02% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Alte infarcturi cerebrale - DRG I63.8 cu 45 cazuri reprezentând 2,58 % din totalul cazurilor.

d) *Secția Cardiologie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Insuficiența cardiacă congestivă – cod DRG I50.0 cu 638 de cazuri reprezentând 72,74% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Cardiomiopatia cu dilatație– cod DRG I42.0 cu 86 cazuri reprezentând 9,80% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Bronhopneumonia - DRG J18.0 cu 21 cazuri reprezentând 2,39% din totalul cazurilor.

e) *Secția Pediatrie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Gastroenterita și colita neinfecțioase,nespecificate– cod DRG K52.9 cu 282 de cazuri reprezentând 18,21 % din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Boala pulmonară interstțială,nespecificată– cod DRG J84.9 cu 253 cazuri reprezentând 16,34% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Amigdalită acută ,nespecificată - DRG J03.9 cu 193 cazuri reprezentând 12,46 % din totalul cazurilor.

Primele zece diagnostice în anul 2021 ca ordine a frecvenței totalizează un număr de 5231 cazuri reprezentând 33.82% din totalitatea cazurilor externate așa 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

Referitor la morbiditatea spitalizată în anul 2020:

a) *Secția Obstetrică se evidențiază cu cea mai mare adresabilitate în anul 2020 analizând morbiditatea migranta - pe primul loc se situează Nașterea unică spontană – cod DRG O80 cu 679 de cazuri reprezentând 27.06% din totalitatea cazurilor externate; urmează pe locul secund Nașterea unică prin cezariană – cod DRG O82 cu 524 cazuri reprezentând 27.06% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Trăvaliu fals înainte de săptămâna 37-a completă de gestație - DRG O47.0 cu 379 cazuri reprezentând 15.10% din totalul cazurilor externate pe secție.*

b) *Secția Neurologie se evidențiază cu următoarea morbiditate - pe primul loc se situează Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale – cod DRG I63.3 cu 874 de cazuri reprezentând 62.87% din totalitatea cazurilor externate; urmează pe locul secund Hemoragia intracerebrală în emisferă, nespecificată – cod DRG I61.2 cu 113 cazuri reprezentând 8.12% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Alte infarcturi cerebrale - DRG I63.8 cu 77 cazuri reprezentând 5.53% din totalul cazurilor externate pe secție.*

c) Secția Neonatologie (nou născuți) marchează în anul 2020 următoarea patologie - pe primul loc se situează Icter neonatal nespecificat – cod DRG P59.9 cu 682 de cazuri reprezentând 53.99% din totalitatea cazurilor externate; urmează pe locul secund Fat și nou-născut afectați de nașterea prin cezariană– cod DRG P03.4 cu 223 cazuri reprezentând 17.65% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Copil unic,născut în spital– cod DRG Z38.0 cu 206 cazuri reprezentând 16.31% din totalul cazurilor externate pe secție.

d) Secția Cardiologie se evidențiază cu următoarea morbiditate - pe primul loc se situează Insuficiența cardiacă congestivă – cod DRG I50.0 cu 749 de cazuri reprezentând 68.02% din totalitatea cazurilor externate; urmează pe locul secund Cardiomiopatia cu dilatație– cod DRG I42.0 cu 150 cazuri reprezentând 13.62% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Alte hipertensiuni pulmonare secundare - DRG I27.2 cu 41 cazuri reprezentând 3.72 % din totalul cazurilor externate pe secție.

e) Secția Pediatrie se evidențiază cu următoarea morbiditate - pe primul loc se situează Gastroenterita și colita neinfecțioase,nespecificate– cod DRG K52.9 cu 290 de cazuri reprezentând 19.42% din totalitatea cazurilor externate; urmează pe locul secund Boala pulmonară interstitală,nespecificată– cod DRG J84.9 cu 268 cazuri reprezentând 17.95% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Amigdalită acută ,nespecificată - DRG J03.9 cu 214 cazuri reprezentând 14.33 % din totalul cazurilor externate pe secție.

Primele zece diagnostice în anul 2020 ca ordine a frecvenței totalizează un număr de 5406 cazuri reprezentând 32.72% din totalitatea cazurilor externate așa cum rezultă din tabelul de mai jos

Top 10 grupe DRG an 2019

Cod DRG	Grupa DRG	VR	Nr. cazuri	% cazuri
O1021	Naștere vaginală cu proceduri în sala de operații cu CC catastrofale sau severe	1.2412	765	4.63
B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	1.6319	603	3.65
P3083	Nou- născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sala de operații, cu alt	0.7309	597	3.61
F3031	Insuficiență cardiacă și șoc cu CC catastrofale	1.6886	596	3.61
P3082	Nou- născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sala de operații, cu pro	1.3042	558	3.38
O1011	Naștere prin cezariană cu CC catastrofale	2.3123	513	3.11
F3161	Alte diagnostice ale sistemului circulator cu CC catastrofale	2.0414	502	3.04
O3051	Internare prenatală și pentru alte probleme obstetrice	0.3654	460	2.78
F3032	Insuficiență cardiacă și șoc fără CC catastrofale	0.7561	441	2.67
G3091	Gastroenterita vârstă <10 ani cu CC	0.7498	371	2.25
TOTAL			16,519	100

Referitor la morbiditatea spitalizata in anul 2019;

a) *Secția Obstetrică se evidențiază cu cea mai mare adresabilitate în anul 2019 analizând morbiditatea migrantă* - pe primul loc se situează Nașterea unică spontană – cod DRG O80 cu 568 de cazuri reprezentând 21.24% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Iminența de avort - DRG O20.0 cu 544 cazuri reprezentând 20.34% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Nașterea unică prin cezariană– cod DRG O82 cu 524 reprezentând % din totalul cazurilor externe pe secție.

b) *Secția Pediatrie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Gastroenterita și colita neinfecțioasă, nespecificată– cod DRG K52.9 cu 520 de cazuri reprezentând 18.75% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Amigdalită acută, nespecificată– cod DRG J03.9 cu 475 cazuri reprezentând 17.12% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Boala pulmonară interstitală, nespecificată - DRG J84.9 cu 469 cazuri reprezentând 16.91 % din totalul cazurilor externe pe secție.

c) *Secția Neurologie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale – cod DRG I63.3 cu 1026 de cazuri reprezentând 64% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Hemoragia intracerebrală în emisferă, nespecificată– cod DRG I61.2 cu 90 cazuri reprezentând 5.61% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Alte infarcturi cerebrale - DRG I63.8 cu 85 cazuri reprezentând 5.30 % din totalul cazurilor externe pe secție.

d) *Secția Cardiologie se evidențiază cu următoarea morbiditate* - pe primul loc se situează Insuficiența cardiacă congestivă – cod DRG I50.0 cu 1054 de cazuri reprezentând 67.86% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Cardiomiopatia cu dilatație– cod DRG I42.0 cu 251 cazuri reprezentând 16.16% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Alte hipertensiuni pulmonare secundare - DRG I27.2 cu 73 cazuri reprezentând 4.70 % din totalul cazurilor externe pe secție.

e) *Secția Neonatologie (nou născuți) marchează în anul 2020 următoarea patologie* - pe primul loc se situează Icter neonatal nespecificat – cod DRG P59.9 cu 460 de cazuri reprezentând 42.95% din totalitatea cazurilor externe; urmează pe locul secund Fat și nou-născut afectați de nașterea prin cezariană– cod DRG P03.4 cu 269 cazuri reprezentând 25.11% din totalul cazurilor iar pe locul 3 se situează Copil unic, născut în spital– cod DRG Z38.0 cu 201 cazuri reprezentând 18.76% din totalul cazurilor externe pe secție.

Primele zece diagnostice în anul 2019 ca ordine a frecvenței totalizează un număr de 6996 cazuri reprezentând 30.94 % din totalitatea cazurilor externe așa cum rezulta din tabelul de mai jos

Top 10 grupe DRG an 2019

Cod DRG	Grupa DRG	VR	Nr. cazuri	% cazuri
F3031	Insuficiență cardiacă și șoc cu CC catastrofale	1.6886	978	4.33
D3041	Otită medie și infecție a căilor respiratorii superioare cu CC	0.5293	729	3.22
F3161	Alte diagnostice ale sistemului circulator cu CC catastrofale	2.0414	725	3.21

F3032	Insuficiență cardiacă și șoc fără CC catastrofale	0.7561	712	3.15
B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	1.6319	703	3.11
G3091	Gastroenterita vârstă <10 ani cu CC	0.7498	675	2.99
O3051	Internare prenatală și pentru alte probleme obstetrice	0.3654	659	2.91
O1021	Naștere vaginală cu proceduri în sala de operații cu CC catastrofale sau severe	1.2412	634	2.80
P3083	Nou-născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sala de operații, cu alt	0.7309	633	2.80
O1011	Naștere prin cezariană cu CC catastrofale	2.3123	548	2.42
TOTAL			22,608	100

MORBIDITATEA MIGRANTA

Morbiditatea migranta este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnavirilor, 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 notiunea 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 județului Teleorman au fost tratați 119,922 de pacienți, dintre care 90.85% pe spitalizare continuă acută și 9.14% pe spitalizare continuă cronică.

La nivelul SJU Alexandria au fost tratați 31,946 de pacienți, dintre care 95.8% aparțin județului Teleorman, iar 4.2% aparțin altor județe.

Astfel, analizând morbiditatea migranta, se evidențiază că din totalul pacienților cu domiciliul în județul Teleorman care s-au tratat în toată țara în perioada 2019-2021, 17.67% dintre aceștia au fost rezolvați în cadrul SJU Alexandria pe spitalizare continuă acută, de asemenea, din totalul pacienților cu domiciliul în județul Teleorman care s-au tratat în toată țara în perioada 2020-2021, 6.82% dintre aceștia au fost rezolvați în cadrul SJU Alexandria pe spitalizare continuă cronică.

În ceea ce privește morbiditatea migranta a populației care pleacă în alte județe din perspectiva serviciilor medicale se constată o creștere ușoară a numărului populației care pleacă pentru a se trata din punct de vedere medical în unități spitalicești din București de la 1.83% în anul 2019 la 5.43% în anul 2020 la 4.61% în anul 2021. Cu dotările și personalul de care Spitalul Județean de Urgență Alexandria dispune, s-a reușit rezolvarea acestor cazuri, astfel încât se apreciază că proporția populației migrante care se transferă la unități spitalicești din București este mică. Cauzele principale pentru care unii pacienți aleg să fie transferați la unități spitalicești din București 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%	0,5%
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 Urgentă 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 ATL.

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;
- 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
- UPU – SMURD ALEXANDRIA cu punct de lucru UPU – Videle, soseaua Giurgiului, localitatea Videle, Jud. Teleorman;
- Sectia Psihiatrie cronici, in localitatea Balaci, Jud. Teleorman.

L7 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 constanta 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.

Observații/sugestii pacienți internati în 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 află 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 hrană, 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, s-a întreprinde 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.

1.8 SATISFACTIA ANGAJATILOR

Chestionarul cuprinde un număr de 24 de întrebări, răspunsurile fiind prelucrate în ordinea întrebărilor din chestionar.

Chestionarul propus pentru studiul de față cuprinde asadar cele mai importante criterii care contează când vine vorba despre satisfacerea unor nevoi în calitatea de salariat a unei persoane:

- dacă sarcinile sunt repartizate corespunzător;
- comunicarea cu șeful direct și cu conducerea spitalului;
- posibilități interne de dezvoltare profesională;
- dacă procedurile și regulile îngreunează munca;
- dacă cunoașteți rezultatele din activitatea pe care o desfășurați;

- daca mai sunt necesare imbunatatiri la nivelul spitalului;
- daca dotarea este suficienta.

Scopul prezentului studiu 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 comunicate 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
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, - migrarea medicilor spre centre universitare mari (Bucuresti) - deficiente in 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 ingrijiri 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 funcționale a spitalului în funcție de tendințele demografice și de relația contractuală cu CJAS TR - 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 nemulțumi care au devenit o realitate astăzi în Romania, spitalul fiind obligat sa fie pregatit in primul rand 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 STRATEGICE, DEZVOLTAREA STRATEGIEI 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 aparatura 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 activității, rezultate așteptate (indicatori) pentru îndeplinirea obiectivelor specifice

Obiectiv / Actiune	GRAFIC GANTT				Resurse Financiare	Responsabil activitate	Indicatori
	2022	2023	2024	2025			
Obiectiv specific nr.1 – Îmbunătățirea calitatii serviciilor hoteliere și a siguranței pacienților.							
Efectuarea de lucrări de reparații și igienizare la nivelul spațiilor medicale și auxiliare care prezintă neconformități: lucrări de zugrăveli, vopsitorii, reabilitare instalații sanitare ,electrice, reabilitare pardoseli și pereti					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de la CJ Teleorm an	Comitet Director, Birou achiziții, Administrativ	Lista lucrări efectuate, Numar pacienti satisfacuti, Numar angajati satisfacuti
Efectuarea lucrărilor de reabilitare a salilor de operație din corpul C, a blocului alimentar, a secțiilor exterioare, a ambulatoriului de specialitate din locația Mihaela Filipescu nr.30-32							
Refacerea instalațiilor electrice, sanitare și termice în corp C							
Reacordare gaze SBI							
Refacere canalizare SBI							
Obiectiv specific nr.2 – Dotarea cu aparatura medicala / echipamente medicale / echipamente si materiale terapeutice a sectiilor spitalului							
Stabilirea necesarului de aparatura medicala atat pentru sectiile/compartimentele spitalului cat si pentru cabinetele din ambulatoriul de specialitate							
Inițierea procedurilor de achiziție publică pentru dotarea cu aparatura medicala, conform listei de investiții aprobate și bugetate					Venituri de la Bugetul de stat, Venituri de la CJ	Comitet Director, Birou Achiziții, Consiliul Medical	-Numar contracte de mentenanta -Numar de echipamente/ aparatura
Finalizarea procedurilor de achiziție publică, încheierea contractelor							
Recepția și instalarea aparaturii medicale/ lucrărilor							

Incheierea de contracte de mentenanta pentru aparatura si echipamentele medicale existente in spital, cu numirea unui responsabil

Teleorm
an

achizitionata
-Numar de
pacienti
internati pe
tipuri de
spitalizari

Obiectiv specific nr.3 - *Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale*

Implementarea ghidurilor de practică, procedurilor de sistem sau operationale si adoptarea de protocoale terapeutice sau pentru investigatii paraclinice, algoritmi pe specialitati pentru investigatii, diagnostic si/sau tratament la nivelul tuturor sectiilor spitalului

Elaborarea si adoptarea procedurilor de ingrijire si a ghidurilor de nursing, in functie de pacient si tipul de nevoi, la nivel de spital si fiecare sectie

Prevenirea,depistarea precoce si controlul infectiilor asociate asistentei medicale

Imbunatatirea comunicarii (interne si externe) si promovarea serviciilor oferite la nivel de spital

Diversificarea serviciilor oferite

-Număr și tip
proceduri de
ingrijire
aprobate la
nivel de
unitate

Comitet
Director,
sef SMC,

Director
medical,
Consiliul
medical,
SPIAAM,

Venituri
proprii

-Număr și tip
proceduri de
ingrijire
analizate si
revizuite

-Număr de
reclamatii
inregistrate
comparativ
cu perioadele
anterioare

-Analiza
frecventei
intalnirilor
Comisiei de
Etica
-Rata

Medici
sefi de
sectie,
asistente
sefe,
Serv.
Statistica
Informatic
a-
medicala

Reorganizarea structurii de paturi

infectiilor asociate asistentei medicale din totalul numarului de internati -Rata mortalitatii intraspitalice sti din totalul numarului de internati -Numarul pacientilor rezolvati pe fiecare tip de spitazizare vs numarul pacientilor rezolvati in anii precedenti						
Obiectiv specific nr.4 – Imbunatatirea sistemului informatic la nivelul spitalului in vederea imbunatatirii comunicarii interne si externe						
Dezvoltarea unui sistem informatic integrat la nivel de sectii si departamente, in vederea eficientizarii activitatii		Venituri proprii			Serv. Statistica - Informatic a medicala	
Obiectiv specific nr.5 – Atragerea de personal de specialitate in sectiile spitalului						
Intocnirea anuua a unui plan cu necesarul de personal fundamentat pe indicatori ai resurselor umane si structuri		Venituri proprii			Dep. RUNOS, Comitet	Numar posturi scoase la
Scoaterea periodica a posturilor la concurs						

Aplicarea unei strategii de recrutare si angajare a 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

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 la nivel de spital

Sistemul informatic integrat asigura securitatea datelor, in conformitate cu prevederile legale

Director

concurș
Numar
angajati noi

Venituri proprii

Serviciu RUNOS, Comitet Director

Numar cursuri efectuate de personalul medical si nonmedical
Numar fise de evaluare

Nr.consimta minte semnate de pacienti cu privire la respectarea GDPR si la modul in care pot fi utilizate datele cu caracter

Venituri proprii

Comitet Director, sef SMC, Responsabil GDPR

Personalul care utilizeaza datele cu caracter personal ale pacientilor si ale angajatilor este instruit periodic conform normelor GDPR

personal
Numar
instruiri cu
privire la
siguranta si
securitatea
datelor cu
caracter
confidential
la nivelul
spitalului

Obiectiv specific nr. 8 Implicarea in studii de cercetare medico-sociale privind caracteristicile zonei deservite si pentru prevenirea imbolnavirilor profesionale

-Nr
pacienti
responde
nti/nr.tota
l pacienti
internati
Nr.pacien
ti care au
participat
la
programe
de
educatie /
Nr total
pacienti
responde
nti

Director
medical
Medici
sefi
sectie

-Nr de angajati evaluati / Nr total de angajati -Nr total de angajati care prezinta sindrom de epuizare / nr total de angajati	Director medical			

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;
- întârzieri legate de regimul terenurilor și cladirilor;
- 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 organizationala la un nivel superior, intentia de a crea o baza pentru a sustine gandirea strategica si a dezvolta capacitatile noastre manageriale;
- Delimiteaza clar prioritatile entitatii pentru anii 2022 - 2025, in concordanta cu specificul national;
- Ia in calcul modificarile mediului extern la nivel local, regional si national;
- Recunoaste rolul cheie pe care personalul il joaca in succesele noastre viitoare.

Evaluarea de etapa se va face prin analiza tuturor indicatorilor stabilit pe fiecare obiectiv in parte.

Periodicitate: Anual

Documente emise: Raport de evaluare de etapa

Responsabil: Comitetul Director

REVIZUIREA STRATEGIEI DE DEZVOLTARE

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

Manager,
Dr.Dobre Alexandru

Director Medical
Dr.Marcovici Cristina

Director Financiar
Ec.Badita Mirela

Presedinte Consiliul de
Coman Marius

