

SPITALUL GENERAL CĂI FERATE DROBETA TURNU SEVERIN
CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

HOTĂRÂREA NR. 66

A CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE DIN DATA DE 09/10.05.2024

Având în vedere:

- Prevederile Legii nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Regulamentul de organizare și funcționare al Consiliului de Administrație al Spitalului General C.F. Drobeta Turnu Severin

CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE HOTĂRĂȘTE:

1. Se avizează structura organizatorică a spitalului, ca urmare a modificării intervenite prin creșterea numărului de paturi în cadrul Compartimentului Otorinolaringologie de la 2 la 5 paturi, însoțită de Nota de fundamentare nr. 990 /19.04.2024.

Temei legal: art. 6 alin. 2 lit. h din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Consiliului de Administrație al Spitalului General C.F. Dr. Tr. Severin.

2. Se avizează Regulamentul de Organizare și Funcționare al Spitalului General C.F. Drobeta Turnu Severin, însoțit de Nota de fundamentare nr. 996/19.04.2024.

Temei legal : art. 6, alin. 2, lit. b din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Consiliului de Administrație.

3. Se analizează raportul de activitate al managerului pentru anul 2023 și se aprobă actualizarea Planului Strategic de Dezvoltare al Spitalului General C.F. Drobeta Turnu Severin pe perioada 2024-2028.

Temei legal: conform art. 6 alin. 2 lit. g din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Consiliului de Administrație al Spitalului General C.F. Dr. Tr. Severin.

D-na Voinea Val

APROBAT

D-nul Negoian

APROBAT

D-na Lazarescu Roxana Nicoleta

APROBAT

D-na Dreșler Camelia

APROBAT



Nr. 379C
ISO9001:2015



Nr. 200M
ISO14001:2015 SR



Nr. 173HS
ISO45001:2018

APROBAT C.A.

**PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE
AL SPITALULUI GENERAL CĂI FERATE
DROBETA TURNU SEVERIN
PERIOADA 2024-2028**

**Întocmit,
Manager
Ec. Ungureanu Simion**

APROBAT

CUPRINS	
Capitol / Secțiune	Pagina
Cuprins	1
1. Capitolul I – Scurta prezentare	2
– Context național și local	2
– Caracteristicile populației deservite	2
– Misiune. Viziune. Valori	4
– Politici și obiective	4
– Priorități manageriale	5
2. Capitolul II	6
2.1. Structura organizatorică	6
2.2. Patrimoniul și dotările spitalului	7
3. Capitolul III	13
3.1. Analiza SWOT	13
I. Mediul intern	13
II. Mediul extern	13
3.2. Evoluția indicatorilor statistici (2018-2024) și prognoze pentru perioada următoare	14
Indicatori de utilizare ai serviciilor	19
4. Capitolul IV – Direcții strategice ale spitalului General C.F. Drobeta	24
5. Capitolul V – PLAN DE DEZVOLTARE PENTRU ANUL 2024 - 2028	29
PROGRAMAREA ACTIVITĂȚILOR – GRAFIC GANTT ȘI PLAN DE ACȚIUNE	37
6. Capitolul VI – Evaluarea planului strategic	41

Planul strategic al Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin Perioada 2024 - 2028

1. Capitolul I

Scurtă prezentare

Spitalul General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin este o unitate sanitară publică cu paturi aparținând Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, după specificul patologiei fiind clasificat ca spital general de categoria a IV-a. Spitalul este instituție publică specializată în furnizarea de servicii medicale, abilitată să aplice politica Guvernului pentru promovarea și aplicarea reformei în domeniul sanitar. Spitalul General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin își are sediul în Drobeta Turnu Severin, Bd. Carol I, nr. 5-7.

Serviciile de spitalizare continuă și de zi sunt oferite în 2 secții și 7 compartimente clinice în specialitățile medico-chirurgicale (Chirurgie generală, Medicină Internă, Anestezie-Terapie Intensivă, ORL, Balneofizioterapie, Cardiologie, Neurologie, Gastroenterologie și spitalizare de zi). În structura spitalului funcționează laborator de analize medicale, radiologie-imagistică medicală (cu servicii de radiologie convențională), recuperare, medicină fizică și balneologie precum și Ambulatoriul Integrat de specialitate ce cuprinde cabinete de specialitate în toate specialitățile corespunzătoare secțiilor clinice, precum și alte cabinete (oftalmologie, psihiatrie, medicina muncii, psihologie) pentru asigurarea asistenței medicale a pacienților ambulatorii precum și comisie pentru realizarea explorărilor în siguranța transporturilor. Spitalul și ambulatoriul integrat sunt în aceeași curte, având o distanță de 10 m între ele, fără a comunica și au o suprafață de 1.458 mp, respectiv 1.244 mp ambulatoriul de specialitate.

În realizarea obiectivelor sale, spitalul a fost susținut în mod constant și substanțial de autoritățile publice centrale prin Ordonatorul principal de credite Ministerul Transporturilor și Infrastructurii, care sprijină financiar unitatea prin alocarea de resurse pentru achiziția de aparatură medicală și reabilitarea infrastructurii clădirilor spitalului, element de importanță deosebită atât pentru pacient, cât și pentru personalul unității și pentru instituție. De asemenea spitalul este sprijinit în realizarea obiectivelor și de autoritățile publice locale prin Consiliul Local al Municipiului Drobeta Turnu Severin.

Spitalul General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin deține autorizație sanitară de funcționare emisă de către Serviciul Medical din cadrul Ministerului Transporturilor și Infrastructurii nr. 1141/08.03.2023 cu plan de conformare și are implementate standardele ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018 și standardul ISO 15189:2007(RENAR) pentru Laboratorul de analize medicale.

Spitalul General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin este Acreditat în baza Certificatului de Acreditare seria ANMCS nr. 387/14.02.2017 valabil până în 01.08.2021, fiind înscrisă în ciclul al II-lea al procesului de acreditare în baza adevărului nr. A50131 din 15.01.2021, iar vizita de evaluare ANMCS în anul a fost efectuată în luna august 2023.

Ca beneficiari ai serviciilor oferite de unitate putem considera întreaga populație a județului Mehedinți și a județelor învecinate, prin serviciile de asistență medicală preventive și curative oferite.

Contextul național și local

Planul strategic propus este documentul instituțional care concretizează modul de transpunere în practică a strategiei de management ce a fost *elaborat pe termen mediu – 4 ani (și NU unul lung, pe 7-10 ani, datorită contextului economic defavorabil care NU permite, în prezent, emiterea unor prognoze realiste de dezvoltare a furnizorilor de servicii spitalicești, în România, mai devreme de 5 ani)*.

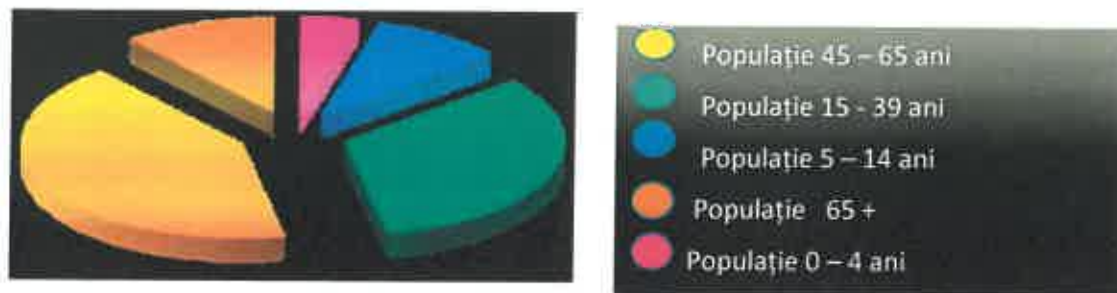
Pe plan național, în prezent, spitalul este unul din cele 15 spitale subordonate Ministerului Transporturilor și Infrastructurii din țară, fiind menționat în toate actele normative ca aparținând rețelei sanitare proprii ale Ministerului Transporturilor și Infrastructurii. Prin dotarea, activitatea, competența și contribuția la obiectivele Ministerului Sănătății este unul din spitalele agreeate de Ministerul Transporturilor în cadrul căruia funcționează Comisia pentru siguranță în Transporturi. În acest context, conform OUG 41 din 24 mai 2023 privind transferul rețelei sanitare a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii către alte ministere și instituții cu rețele sanitare proprii, așa cum sunt reglementate la art. 4 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății există premisele schimbării ordonatorului principal de credite, ceea ce implică unele modificări strategice determinate de o astfel de schimbare a ordonatorului principal de credite prin concentrarea activității medicale spre nevoile medicale ale pacienților și mai puțin orientate spre asigurarea unor servicii medicale prestate la cerere privind siguranța în transporturi.

Pe plan local spitalul contribuie la sănătatea unei importante populații din județul Mehedinți, având un rol important fiind unul din cele 2 spitale din municipiu și 4 spitale din județ. Importanța spitalului atât în județ cât și în municipiu rezultă și din responsabilitate medicală și calitatea serviciilor oferite.

Caracteristicile populației deservite

Municipiul Drobeta-Turnu Severin, reședința județului Mehedinți, este situat în SV României, pe stânga fluviului Dunărea, la ieșirea acestuia din defileul Porțile-de-Fier, pe malul lacului de acumulare Porțile-de-Fier I, la o altitudine de 65 m. La recensământul populației din 2021, Drobeta-Turnu Severin avea 79.865 locuitori. Județul Mehedinți are o populație totală de 234.339 locuitori, dintre care 119.651 de sex feminin (51.06%) și 114.688 de sex masculin (48.94%). Un număr de 106.986 locuitori sunt stabiliți în mediul urban (45.65%) și 127.353 locuitori sunt stabiliți în mediul rural (54.35%). La nivel național (56.4% în urban și 43.6% în mediul rural).

Structura populației pe grupe de vârstă în județul Mehedinți (sursa www.recensamantromania.ro):



Din analiza structurii pe grupe de vârstă a populației reiese faptul că în județul nostru, numărul și ponderea populației cuprinse între 0-14 ani este de 33.629 (14,35%), între 15-64 ani este de 150.374 (64,17%) iar peste 65 de ani este 50.336 (21,48%). Numărul și ponderea mare a vârstnicilor și mai ales a marilor vârstnici (peste 75 ani –19.654 reprezentând 8,39%) înseamnă o nevoie mare de servicii medicale, sociale și socio-medicale, de asemenea presupune și întărirea sectorului de îngrijiri primare la domiciliu și comunitare.

Procesul îmbătrânirii demografice a populației are un impact socio-economic negativ, cu consecințe în viața socială, unde se modifică ratele de dependență și determină, de asemenea, probleme importante de morbiditate, asistență medicală și socială. Astfel, îmbătrânirea este asociată cu creșterea morbidității cu alură de cronicitate, cu incapacitate de muncă fizică și psihică, având o durată din ce în ce mai lungă, terminând cu dependență, atât în familie, cât și în societate, prin dependență înțelegând ajutorul necesar chiar și în activitățile de bază ale vieții cotidiene.

Indicatori socio-demografici

An	% Cazuri asigurați	% Cazuri din județ	% Cazuri 0-4 ani	% Cazuri 5-17 ani	% Cazuri 18-44 ani	% Cazuri 45-65 ani	% Cazuri 65 ani	% Cazuri femei	% Cazuri bărbați	% Cazuri urban	% Cazuri rural
2018	95,48	97,17	0,00	1,96	16,50	42,81	38,74	42,02	57,98	54,27	45,73
2019	95,83	97,84	0,00	2,01	16,17	42,31	39,51	41,52	58,48	56,75	43,25
2020	96,05	97,18	0,00	2,20	16,40	43,35	38,05	48,87	51,13	56,71	43,29
2021	95,39	96,74	0,00	1,86	17,84	44,90	35,40	47,79	52,21	57,06	42,94
2022	95,94	97,12	0,00	1,21	14,71	46,62	37,46	55,72	44,28	57,96	42,04
2023	96,23	96,87	0,00	1,57	13,19	44,92	40,32	54,76	45,24	58,79	41,21

Sursa: www.drg.ro

Astfel analizând indicatorii socio-demografici din ultimii 6 ani se poate observa cum diferențele de la an la an, nu sunt semnificative cu privire la pacienți tratați pe grupe de vârstă, din cadrul județului, în funcție de sex sau care provin din mediul rural sau urban. De asemenea majoritatea sunt asigurați prin Casele Județene de Asigurări de Sănătate și un procent mai mare provin din mediul urban.

Indicatori ai circumstanțelor spitalizăriiSursa: www.drg.ro

AN	Internări					Externări			
	% urgențe	% transfer inter-spitalicesc	% trimitere medic specialist	% trimitere medic de familie	% Internări la cerere	% transfer inter-spitalicesc	% Externări la cerere	% Cazuri vindecate	% Cazuri ameliorate
2018	34,47	0,00	28,18	41,69	0,00	0,00	0,75	21,22	77,33
2019	28,33	0,00	31,01	43,50	0,12	0,00	0,67	24,22	74,47
2020	31,29	0,00	35,06	38,78	0,11	0,00	0,73	32,07	64,77
2021	29,02	0,00	35,96	37,87	0,00	0,00	1,58	30,04	64,74
2022	19,03	0,00	38,49	43,53	17,98	0,00	1,68	68,03	27,80
2023	14,82	0,00	35,82	49,97	14,21	0,00	1,72	21,63	75,12

În anul 2023, proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați în spital a fost de 85,79 proporția urgențelor din totalul pacienților internați a fost de 16,05 proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital a fost de 38,39%, iar numărul total de pacienți consultați în ambulatoriu a fost de 10776 consultații.

Misiune. Viziune. Valori.

Misiunea Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin este reprezentată de furnizarea de servicii medicale de calitate, diversificate, în deplin acord cu necesitățile pacienților din zona deservită, într-un mediu sigur și confortabil.

Viziunea Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului. Spitalul va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări.

Valori

Dedicare și empatie - Ne concentrăm atenția și priceperea în a le oferi pacienților cea mai bună îngrijire medicală și încrederea de care au nevoie.

Excelență și profesionalism - Respectăm o etică profesională înaltă, ne preocupăm dezvoltarea profesională și tehnologiile avansate de diagnostic și tratament.

Comunicare și respect - Trătim fiecare pacient așa cum noi înșine ne dorim să fim tratați: cu deschidere, corectitudine și demnitate.

Colegialitate - Ne comportăm cu colegii așa cum dorim ca și ei să se comporte cu noi, asigurând o atmosferă de cooperare și colegialitate, și nu de competiție.

Politici și obiective

Spitalul urmărește în permanentă utilizarea eficientă a fondurilor, încheierea de angajamente legale numai în limita creditelor bugetare aprobate și reducerea la minim a cheltuielilor de funcționare fără afectarea actului medical.

Direcțiile strategiei manageriale vizează dezvoltarea unui management performant în activitatea investițională pentru modernizarea, reabilitarea și dotarea spitalului având următoarele politici și obiective:

1. Spitalul urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient bazat pe servicii medicale performante, compatibil cu sistemele de sănătate din UE, pus permanent în slujba cetățeanului.
2. Respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației
3. Garantarea calității și siguranței actului medical
4. Asigurarea accesibilității la servicii
5. Asigurarea în mod nediscriminatoriu a dreptului la îngrijiri medicale
6. Creșterea rolului serviciilor preventive
7. Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse.
8. Asigurarea transparenței decizionale și optimizarea procesului decizional.
9. Construirea și actualizarea planului strategic al spitalului pe baza evaluării continue a nevoilor de îngrijire și prevenție ale pacienților

10. Realizarea fiecărei investiții pe baza evaluării nevoilor comunității
11. Asigurarea unei excelente colaborări între secțiile și departamentele spitalului, ce conduce la creșterea calității serviciilor furnizate
12. Dezvoltarea de parteneriate multidisciplinare pentru soluționarea problemelor complexe apărute
13. Sectoarele de activitate sunt implicate în realizarea obiectivelor de calitate ale spitalului
14. Dezvoltarea sistemului de informații și informatizarea spitalului corelată cu nevoile instituției de date și informații;
15. Gestionarea informațiilor cu respectarea confidențialității și a securității datelor.
16. Asigurarea unui grad ridicat de securitate prin întreținerea optimă a echipamentelor, instalațiilor și clădirilor
17. Dezvoltarea politicii de calitate în funcție de evaluarea sistematică a nevoilor pacienților
18. Construirea planurilor de tratament și investigații pe baza consimțământului informat al pacientului și acordarea îngrijirilor respectând intimitatea și demnitatea pacientului
19. Respectarea dreptului pacientului privind confidențialitatea informațiilor și a vieții private, pacienții beneficiind de toate serviciile medicale și paramedicale necesare îngrijirii sănătății lor.
20. Includerea accesului pacienților la servicii ca o componentă importantă a politicii spitalului, nevoile medicale și personale ale pacienților fiind luate în considerare în complexitatea lor.
21. Asigurarea unei preocupări permanente la nivelul spitalului asupra aspectelor de prevenire și gestiune a riscurilor și a evenimentelor nedorite.
22. Includerea acțiunilor de prevenire și educație pentru sănătate ale pacienților și vizitatorilor ca parte componentă a programului de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale.

Priorități manageriale

Managementul actual al spitalului, urmărește în primul rând interesul public și este îndreptat spre îndeplinirea scopului său: furnizarea de servicii medicale performante pentru un număr cât mai mare de pacienți care necesită asistența medicală și se adresează spitalului.

Prioritățile avute în vedere sunt cele legate de:

- Orientarea către pacienți prin creșterea încrederii în serviciile medicale, precum și prin dezvoltarea permanentă a gamei de servicii în concordanță cu nevoile populației deservite.
- Demonstrarea calității serviciilor prin angajamentul personalului, printr-un grad ridicat de integritate profesională și competență, prin dezvoltarea continuă a instruirii personalului.
- Satisfacerea cerințelor tuturor părților interesate, începând cu pacientul, cât și personalul angajat și îmbunătățirea continuă a eficacității sistemului de management al calității.

Activitatea desfășurată în cadrul Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin are ca obiectiv principal satisfacerea maximă a cerințelor și așteptărilor pacienților și aparținătorilor acestora. În acest scop conducerea urmărește implementarea, menținerea și îmbunătățirea continuă a sistemului de management al calității prin Sistemul pentru certificare ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018 și standardul ISO 15189:2007 (RENAR) pentru Laboratorul de analize medicale.

Astfel se depun toate eforturile pentru a fi la înălțimea așteptărilor pacienților, pentru ca spitalul să contribuie în mod major la creșterea calității vieții pacienților și a familiilor acestora.

În cadrul sistemului de management al calității, **conducerea de la cel mai înalt nivel se angajează:**

- să comunice angajaților orientarea către pacienți/clienti și a importanței respectării cerințelor legale și de reglementare;
- să stabilească politica și să asigure identificarea obiectivelor calității la nivelul structurilor din cadrul spitalului;
- să conducă analizele managementului;
- să asigure disponibilitatea resurselor necesare îmbunătățirii continue a calității serviciilor medicale și nemedicale;
- să asigure disponibilitatea resurselor necesare îndeplinirii obiectivelor stabilite;
- să asigure conlucrarea tuturor angajaților pentru atingerea obiectivelor specifice stabilite;
- să satisfacă cerințele tuturor părților interesate, începând cu pacientul cât și cu personalul angajat și să îmbunătățească continuu eficacitatea sistemului de management al calității.

2. Capitolul II

2.1. Structura Organizatorică

Spitalul funcționează conform organigramei aprobate prin ordinul Ministerului Transporturilor nr. 215/29.01.2024 având 102 paturi, din care 4 paturi pentru spitalizare de zi, iar 98 paturi pentru spitalizare continuă. Are următoarea structură:

Tabel 3. Structura organizatorică a spitalului

Spital General C.F. Drobeta

- Secție Chirurgie generală – 25 paturi și include:
 - Bloc operator
 - Compartiment sterilizare
 - Compartiment ORL (2 paturi)
 - Compartiment ATI – 4 paturi
 - Secția medicină internă – 37 paturi și include:
 - Compartiment gastroenterologie (4 paturi)
 - Compartiment neurologie (3 paturi)
 - Compartiment cardiologie – 12 paturi
 - Compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie* – 20 paturi
 - **Compartiment spitalizare de zi – 4 paturi**
 - Camera de gardă
 - Laborator radiologie și imagistică medicală**
 - Laborator analize medicale**
 - Farmacie

Total 102 paturi

Sursa: Organigrama Spital General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin

* Baza de tratament este comună compartimentului de recuperare, medicină fizică și balneologie din cadrul spitalului, cât și cabinetului de recuperare, medicină fizică și balneologie din cadrul ambulatoriului integrat.

**Laboratorul de radiologie și imagistică medicală și laboratorul de analize deservesc atât secțiile spitalului cât și ambulatoriul integrat.

Spitalul și ambulatoriul integrat sunt în aceeași curte, având o distanță de 10 m între ele, fără a comunica și au o suprafață de 1.458 mp, respectiv 1.244 mp ambulatoriul de specialitate.

Partea administrativă a Spitalul General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin este structurată astfel:

- ❖ Consiliul de administrație
- ❖ Manager:
 - Compartiment audit public intern
 - Compartiment de management al calității serviciilor de sănătate
 - Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
 - Unitate de transfuzie sanguină
 - Compartiment juridic
 - Compartiment resurse umane și salarizare
 - Compartiment achiziții publice
- ❖ Director medical – spital și ambulatoriul integrat*
- ❖ Director financiar-contabil - Compartiment financiar-contabil
 - Compartiment intern protecția mediului, PSI, prevenire și protecția muncii
 - Birou administrativ aprovizionare, transport
 - Compartiment reparații, întreținere, pază
 - Compartiment de evaluare și statistică medicală

2.2. Patrimoniul și dotările spitalului

Patrimoniul unității se compune din:

Teren Spital General C.F. Drobeta Turnu Severin Bd Carol I, nr. 5-7	suprafața totala:	2989 mp
	din care, suprafața totala construita	1713 mp
	Curți construcții	1713 mp
	Zone verzi:	1276 mp
Teren Spital General C.F. Drobeta Turnu Severin Bd Dunării, nr. 2	suprafața totala:	95 mp
	din care, suprafața totala construita	89 mp
	Curți construcții	89 mp
	Zone verzi:	6 mp

Imobilul cu nr. cadastral 55762 aflat la adresa Loc. Drobeta Turnu Severin, Bd. Carol I, nr. 5-7, jud. Mehedinți se compune din:

Poz. Cad.	Denumire	Nivel de înălțime	Suprafața construita (mp)	Suprafața desfășurată (mp)	An construire
55762 - C 1	Spital	D+P+2+M	373	1458	1967
55762 - C 2	Anexa	P	95	95	1967
55762 - C 3	Ambulatoriu integrat	D+P+2+M	306	1244	1967
55762 - C 4	Anexa – cabina portari	P	12	12	1990
55762 - C 5	Anexa – casa lift	P	4	4	2000
C 6	Anexa – sala recoltare analize medicale	P	11	11	2022
C 7	Anexa – sala așteptare laborator	P	12	12	2022
C 8	Anexa – Casierie/birou SC	P	10	10	2022
C 9	Anexa – Ghenă deșeuri menajere	P	10	10	2022
C 10	Anexa – depozit central deșeuri medicale	P	7	7	2022

- În cele două corpuri de clădiri principale (C1 și C3) funcționează secțiile cu paturi și ambulatoriul integrat, amenajat în sistem pavilionar unde se acordă asistență medicală curativă și profilactică.

- În corpul de clădire C2 expus între cele 2 clădiri este organizată camera de gardă, casieria precum și biroul secretariatului comisiei de siguranță a circulației, restul spațiilor compartimentate deservind o magazie a unității, precum și spațiul tehnic pentru centrala termică și vestiare portari.

- Corpul C4 deservește cabina pentru controlul accesului în curtea spitalului în care își desfășoară activitatea personalul de pază al unității, precum și camera rampele cu oxigen medical care asigură Oxigenul în cazul unei defecțiuni ale stației de oxigen alăturate.

- Corpul C5 deservește din punct de vedere tehnic liftul de acces la etajele superioare al spitalului.

- Corpul C6 reprezintă o construcție modulară, racordată la utilități și utilată în scopul recoltării de analize medicale, cu acces atât spre stradă cât și spre curtea spitalului (sala așteptare – C7), dispunând de grup sanitar propriu.

- Corpul C7 reprezintă o construcție modulară, racordată la utilități și utilată deservind sala de recoltări analize alăturată (Corp C6), racordată la utilități și utilată în acest scop.

- Corpul C8 reprezintă o construcție modulară, racordată la utilități și utilată în scopul utilizării ca vestiar medici și asistenți, cu acces atât spre stradă cât și spre curtea spitalului, dispunând de grup sanitar propriu.

- Corpul C9 reprezintă o platformă betonată ce dispune de apă curentă și canalizare, pe o structură metalică ușoară acoperită cu tablă pentru limitarea accesului rozătoarelor și animalelor mici, utilizată în vederea depozitării containerelor speciale pentru deșeuri menajere.

- Corpul C10 reprezintă o construcție din PVC și aluminiu, racordată la utilități și utilată în scopul utilizării ca depozit central pentru deșeuri medicale, cu dublu acces atât spre curtea spitalului, dispunând de apă, canal și curent electrica și utilată în scopul depozitării deșeurilor menajere.

Clădirea - dispensar aflată la o distanță de aproximativ 700 m de adresa principală, pe Bd. Dunării, nr. 2, compus dintr-o clădire de aproximativ 89 mp și o suprafață de 95 mp teren aferent, este utilizată începând cu anul 2021 ca arhiva a spitalului, fiind autorizată în acest sens, compartimentarea fiind utilizată pentru dispunerea documentelor pe categorii de proveniență.

Dotările spitalului

Nr. crt.	Structură	Denumire mijloc fix, an	An achiziție	Observații
1	Secție Chirurgie Generală	Trusă video-endoscopie digestivă cu accesorii	2021	Compartiment endoscopie
2		Laparoscop	2017	
3		Masă operație multifuncțională	2003	
4		Sterilizator abur capacitate medie	2003	Compartiment sterilizare
5		Aparat anestezie Fabius	2003	Compartiment ATI
6		Monitor funcții vitale	2003	Compartiment ATI
7		Sistem holter EKG	2003	Compartiment ATI
8		Sterilizator cu o ușă	2016	Compartiment sterilizare
9		Linie gastroscopie-endoscopie	2017	Compartiment endoscopie
10		Aparat laparoscopie	2008	
11		Mașină spălat instrumentar WD15	2017	
12		Monitor funcții vitale tip II	2020	Compartiment ATI
13		Monitor funcții vitale tip II	2020	Compartiment ATI
14		Monitor funcții vitale	2003	Compartiment ATI
15		Electrocauter mono și bipolar	2003	
16		Electrocauter	2017	
17		Monitor pacient C90	2016	Compartiment ATI
18		Trusă pense laparoscop Olympus	2019	
19		Trusă instrumentar rinoplastie	2019	
20		Pompă perfuzie	2003	
21		Electrocardiograf cu 12 canale portabil	2019	Compartiment ATI

22	Aspirator Hospi plus suction	2019	
23	Masă inox endoscopie 1800x650x100	2019	Compartiment endoscopie
24	Masă inox endoscopie 1800x650x100	2019	Compartiment endoscopie
25	Masă consultație hidraulică cu roți	2019	
26	Masă consultație hidraulică cu roți	2019	
27	Monitor pacient C30	2016	Compartiment ATI
28	Monitor pacient C30	2016	Compartiment ATI
29	Canapea examinare hidraulică	2016	
30	Masă mici intervenții hidraulică	2016	
31	Masă instrumentar operație	2019	
32	Masă instrumentar operație	2019	
33	Trusă chirurgie mică	2016	
34	Set accesorii endoscopie	2019	
35	Injectomat	2020	Compartiment ATI
36	Sistem osmoză inversă	2016	Compartiment sterilizare
37	Lampă scialitică	2005	
38	Aparat tăiat pungi sterilizare	2021	Compartiment sterilizare
39	Aparat automat încălzit	2021	
40	Lampă UV germicidă	2017	
41	Aspirator chirurgical Super Vega	2019	
42	Ventilator non invaziv flux înalt	2020	
43	Dulapuri medicamente inox – 4 buc	2019	
44	Paturi medicale mecanice cu saltea – 17 buc	2017	
45	Paturi electrice – 3 buc	2018	
46	Recipiente dezinfecție sterilizare – 5 buc	2019	Compartiment sterilizare
47	Centrifugă de masă Hettich EBA	2017	UTS
48	Dispozitiv încălzire sânge și decongelare plasmă	2017	UTS
49	Lampă operație cu 2 spoturi	2014	Sală operație
50	Aspirator chirurgical	2014	
51	Electrocauter SUTRON 200 W	2014	
52	Masă chirurgicală operație	2014	
53	Injectomat PGA 901A	2016	
54	Defibrilator	2016	
55	Lavoar spălare chirurgicală cu 2 posturi	2016	
56	Targă transport pacienți	2016	
57	Lampă UV germicidă	2016	
58	Trusă laparoscopică - set hernie / apendice	2016	
59	Trusă laparoscopică – set varice	2016	
60	Trusă laparoscopică – set suplimentar colecist	2016	
61	Trusă laparoscopică – set gastrointestinal	2016	
62	Aparat ventilație artificială	2016	
63	Aparat anestezie	2016	
64	Lampă UV germicidă	2017	
65	Port - ac	2022	
66	Aparat automat sigilat pungi sterilizare	2021	
67	Aparat pentru taiat pungi sterilizare	2021	
68	Dispenser pentru botosi	2021	

69		Pensa bipolară	2022	
70		Telescop WA	2022	
71		Lampă scialitică operație	2017	
72		Monitor funcții vitale	2023	Compartiment ATI
73		Defibrilator	2023	Compartiment ATI
74		Fotoliu medical	2023	Spitalizare zi
75		Motor chirurgical	2023	Compartiment ORL
1	Secția medicină internă	Paturi medicale mecanice cu saltea – 31 buc	2017	Inclusiv paturi comp. recuperare, medicină fizică și balneologie
2		Sondă convexă ecograf	2019	
3		Canapea examinare cu roți	2019	
4		Electrocardiograf	1994	
5		Defibrilator bifazic	2003	
6		Ecograf doppler cu sonde	2016	
7		Electrocardiograf CM 1200A	2016	
8		Holter TA 24 cu puls și SPO2	2017	
9		Trusă videoendoscopie digestivă cu accesorii	2021	Pentru compartiment gastroenterologie
10		Electrocardiograf	2022	
11		Electrocauter	2022	Pentru compartiment gastroenterologie
12		Sistem înregistrare imagini endoscopie	2022	
13		Accesorii polipectomie endoscopie	2022	
14		Masa spălat și dezinfectat endoscoape	2022	
15		Fotoliu medical	2023	Spitalizare de zi
16		Ecograf	2023	
1	Compartiment cardiologie	Paturi medicale mecanice cu saltea – 12 buc	2017	
2		Canapea examinare cu roți	2019	
3		Holter TA	2010	
4		Sistem EKG testare efort	2010	
5		Holter ECG TLC 6000	2016	
6		Holter ECG TLC 6000	2016	
7		Holter TA Ergoscan	2016	
8		Ecocardiograf	2022	
9		Electrocardiograf	2022	
10		Defibrilator	2022	
11		Dulapuri medicamente / instrumentar	2016	
1	Bază tratament recuperare, medicină fizică și balneologie	Sistem combină fizioterapie (BTL 5640 + BTL 5720)	2019	
2		Cadă galvanică 4 celule	2019	
3		Aparat magnetoterapie 2 canale - BTL 5920	2019	
4		Cadă galvanică 4 celule GD 002859	2019	
5		Combină electroterapie	2004	
6		Aparat terapie combinată cu 2 canale- 1 ultrasunete + 1 laser	2014	
7		Aparat de parafină	2014	
8		Aparat ECG ELI 230 BDB	2015	
9		Aparat terapie unde scurte	2016	
10		Aparat terapie laser	2016	
11		BTL 6000 – Aparat drenaj limfatic	2016	
12		Baie parafină și apă	2022	

13		Aparat terapie combinata 2 canale electroterapie, 1 canal ultrasunete	2022	
14		Aparat terapie shockwave radial	2022	
15		Aparat aerosoli U 17	2016	
1	Laborator radiologie și imagistică medicală	Aparat MULTIX COMPACT K	2000	
2		Aparat MULTIX SELECT DR	2018	
3		Mașină dezvoltat filme	2016	
1	Laborator analize medicale	Aparat determinare rapidă germeni patologici PCR	2020	
2		Hotă PCR	2020	
3		Aparat automat extracție (12 teste) - BEXS	2020	
4		Hotă clasa II cu flux laminat 120 cm	2020	
5		Suport de lucru reactivi biologie moleculară	2020	
6		Congelator vertical ULT U100	2020	
7		Spectrofotometru pentru aplicații nanovolumetrice	2020	
8		Termobloc digital DRY BATH	2020	
9		Analizor automat hemoglobină glicozilată	2021	
10		Centrifugă universală	2003	
11		Termostat	2003	
12		Hotă cu flux laminar BBS - V680	2016	
13		Centrifugă cu rotor 12 locuri	2017	
	Farmacie	Mobilier farmacie	2017	
1	Cabinet chirurgie generală	DULAP MEDICAMENTE/INTRUMENTE	2016	
2		Trusa instrumentar chirurgie	2022	
1	Cabinet medicină internă	Ecograf Doppler portabil	2018	
2		Spirometru	2018	
3		Electrocardiograf	2003	
4		Ecograf General Dopler	2003	
5		Dulap medicamente/instrumente	2016	
1	Cabine cardiologie	Electrocardiograf	2010	
2		Ecograf model MyLab40eHD	2016	
3		Canapea consultații	2022	
1	Cabinet ORL	Generator piezoelectric PIEZOTOME	2019	
2		Laringoscop intubații (AIRTRAQ)	2019	
3		Fibroscop NAZO-FARINGIAN ENF-GP2 OLYMPUS	2019	
4		Poligraf-Monitorizare apnee in timpul somnului	2019	
5		Audiometru	2014	
6		Linie completa bronhoscopie Nazo-farigo-laringo-fibroscop	2016	
7		Scaun ORL	2016	
8		Sterilizator cu accesorii	2016	
9		Dulap medicamente/instrumente	2016	
10		Aparat radiochirurgie	2017	
11		Cabina audiometrica izolata fonic	2022	
12		Unit ORL	2022	

13		Fibroscop nazo – faringo - laringian	2022	
14		Trusă chirurgie nasului	2017	
1	Cabinet oftalmologie	Masă pentru Dioptron	2020	
2		Trusă lentile montură metalică 266 elemente	2020	
3		Proiector teste automat	2020	
4		AUTOKERATOREFRACOMETRU PRK 7000	2020	
5		Biomicroscop S350 - MEDIWORKS	2020	
6		Lensmetru L900	2020	
7		Optotip electronic FREY-CP400	2021	
8		Lentilă diagnostic DIGITAL WIDE FIELD	2021	
9		Tomograf în coerență optică OCT ISCAN80	2021	
10		Tonometru portabil ICARE 100 TA011	2021	
11		Tonometru PULSEAIR KELLER	2016	
12		Cromatoscop	2022	
13		Scaun oftalmologie	2016	
13		Perimetru APS 600BER cu masă electrică	2016	
1	Bucătărie	Plită electrică bucătărie	2016	
2		Mașină curățat cartofi	2016	
3		Hotă bucătărie	2017	
1	Spălătorie	Dozimetru	2007	
2		Bazin clorinare ape reziduale	2007	
3		Mașina de spălat profesionala industrială 25 kg. WEN	2016	
4		Uscător de rufe profesional IMESA ES 10 10 KG	2016	
5		Calandru profesional industrial	2016	
1	Administrativ	Generator ESE 55 DWR	2016	
2		Autoturism Dacia DUSTER TCE 130GPF	2019	
3		Sistem supraveghere video cu detecție facială	2019	
4		Sistem server și rețea internet	2019	
5		Sistem detecție incendii	2019	
6		Instalație dozare hipoclorit sodiu	2022	
7		Separator grăsimi	2022	
8		Centrale termice în condensare – 3 buc	2020	

3. Capitolul III

3.1. Analiza SWOT

Prin tehnica SWOT (Strengths / Weaknesses, Opportunities / Threats), pentru o analiză a situației generale actuale a Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin, prezentăm punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe, dar și eventualele amenințări cu care s-ar putea confrunta. Conducerea spitalului apreciază că managementul unui spital public ocupă un loc aparte, întrucât presupune gestionarea unor activități complexe, cu un consum mare de resurse, în așa fel încât să conducă la servicii de sănătate de o calitate înaltă. Aceste activități încep cu îngrijirile medicale acordate pacienților (activitatea clinică) și continuă cu servicii hoteliere (cazare și hrană), gestionarea eficientă a stocurilor (medicamente, materiale sanitare, reactivi de laborator, etc.) și a resurselor financiare extrem de limitate, dar și strategii de îmbunătățire a calității actului medical (pregătire profesională, investiții în aparatură medicală performantă, standarde de management a calității). De aceea, managementul unui spital se bazează în actul de conducere pe decizii luate pornind de la o bună cunoaștere a factorilor interni și externi, care ar putea influența activitatea desfășurată și obiectivele strategice.

I. Mediul intern

Puncte tari

- Personal medical cu multa experiență în lucrul cu pacienții.
- Preocupare pentru informarea, instruirea continuă și verificarea cunoștințelor personalului
- Folosirea în tratament a celor mai noi scheme de medicație.
- Adresabilitate bună a populației, liste de așteptare pentru secțiile de bolnavi cronici și cabinete ambulatoriu
- Renumele instituției în rândul pacienților și familiilor acestora în zona pe care o deservește.
- Încrederea din partea ordonatorului principal de credite Ministerul Transporturilor.
- Certificare ISO și conformare la tendința clinicilor private de informatizare a tuturor serviciilor furnizate.
- Laborator de analize acreditat RENAR;
- Servicii administrative în regie proprie cu costuri mult scăzute (bloc alimentar propriu, pază, personal tehnic, spălătorie).
- Ministerul Transporturilor în calitate de ordonator principal de credite care a susținut anumite categorii de cheltuieli.
- Viziune de viitor nu ca supraviețuitor ci ca ofertant de servicii medicale diversificate de înaltă calitate.
- Absența litigiilor majore cu terți

Puncte slabe

- Îmbătrânirea personalului medical cu studii superioare și deficit de personal sanitar cu pregătire medicală superioară spitalul nefiind atractiv pentru medici, prin prisma categoriei sale.
- Structura de Management a Calității recent organizată, prezintă deficit de personal
- Lipsa unei autonomii reale și imposibilitatea stimulării financiare și motivării personalului
- Funcționarea în clădiri separate, ceea ce nu asigură un acces rapid între diversele servicii cu expunerea la intemperii și riscuri de transport prelungit al bolnavilor.
- Lipsa anumitor specialități medicale (gastroenterologie) și capacitate limitată de diagnosticare (lipsa CT, RMN)
- Clădiri vechi cu dificultăți tehnice și de circuite în ciuda eforturilor de investire și modernizare și lipsa posibilității amenajării saloanelor astfel încât să se respecte aria utilă minimă pe pat conform OMS 914/2006
- Managementul riscurilor necesită dezvoltare continuă a activității Echipei de Riscuri și diversificarea continuă a activității structurii de management
- Lipsa unui mecanism funcțional de urmărire a utilizării eficiente a alocărilor bugetare pe secții

II. Mediul extern

Oportunități

- Poziționarea geografică, deservirea unei populații relativ mari din zona, adresabilitate crescută
- Susținerea din partea Ministerului Transporturilor
- Atragerea unor surse externe de finanțare (donații, sponsorizări, accesare finanțări nerambursabile)

- Asumarea indicatorilor de performanță din contractele de administrare
- Creșterea constantă a cererii serviciilor medicale diversificate
- Creșterea cererii de servicii medicale oferite prin spitalizare de zi și ambulatoriu, datorită disfuncționalității rețelei primare de asistență medicală
- Posibilitatea stabilirii de parteneriate cu furnizorii privați de servicii medicale

Amenințări

- Creșterea gradului de sărăcie al populației și a ratei șomajului.
- Premisele transferului spitalelor din subordinea MTI către autoritățile publice locale
- Migrarea personalului medical calificat în afara țării și către centre universitare sau/și spitale județene.
- Cazuri sociale internate prin presiuni externe: ambulanta, poliție, autorități, etc.
- Slaba pregătire profesională a tinerilor de pe piața muncii.
- Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a șomajului la nivelul județului.
- Instabilitatea legislativă în domeniul economic, de politici de personal și achiziții publice.
- Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de coplată.

3.2. Evoluția indicatorilor statistici (2018-2023) și prognoze pentru perioada următoare.

Indicatori de utilizare a serviciilor

Principali indicatorii statistici ai Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin în ultimii 10 ani sunt prezentați în următorul tabel.

Tabel Principali indicatori statistici în ultimii 10 ani

Denumire indicator	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pacienți externați	3219	3243	3200	3017	3322	3283	1774	2149	2853	3610
Zile spitalizare	21406	22905	21218	20932	22735	22831	11689	11874	16718	19595
Durata medie de spitalizare	6,65	7,24	6,20	6,94	6,84	6,95	6,59	5,53	5,86	5,43
Procent intervenții chirurgicale	NA	53,63	62,32	57,98	65,75	62,75	57,89	58,79	41,64	54,48
ICM	0,8955	0,9267	1,0204	1,0514	1,0173	1,1794	1,2429	1,2169	1,3056	1,2916
Indice de utilizare a patului	224,72	243,67	225,72	226,68	241,86	242,88	124,35	126,32	177,85	264,80
Rulajul pe pat	34,24	33,66	36,40	32,66	35,36	34,95	18,87	22,84	30,35	48,77
Mortalitate	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
Nr. analize Laborator de analize medicale	2156	3211	3125	4520	5145	8316	6571	11637	11738	13665
Nr analize Laborator de radiologie	4350	2552	3199	5165	5395	5240	4172	7663	4440	5167
Nr. consultații in ambulatoriu	5348	5714	5753	5953	6720	9029	7658	8210	10582	10776

În bilanțul ultimilor 10 ani se observă o tendință fluctuantă a numărului de pacienți cu o scădere în 2020-2021 datorată în principal situației epidemiologice cauzate de infecția cu virusul SARS-COV 2, în care dispozițiile legale temporare au interzis spitalizarea în regim continuu a cazurilor care suporta amânare și a impus dezvoltarea sistemului de spitalizare de zi și a ambulatorului spitalicesc. Se observa că numărul cel mai mare de externări a fost înregistrat în 2023 și are la bază creșterea adresabilității către spitalul nostru datorită dezvoltării diverselor sectoare de activitate precum și efectuarea unui număr mai mare de controale medicale pentru pacienții cu afecțiuni cronice cu scopul de a monitoriza mai atent evoluția acestor bolnavi. Numărul de zile de spitalizare a prezentat o tendință descrescătoare începând cu anul 2019, iar durata medie de spitalizare a fost pe toată perioada în tendință de scădere. Același trend este estimat și

pentru perioada următoare prin efortul susținut al personalului medical și administrativ pe baza rezolvării rapide și eficiente a cazurilor internate.

Numărul de analize de laborator, prezintă o creștere semnificativă din 2021, culminând în 2023 cu un nivel maxim, acest lucru fiind în strânsă legătură cu dezvoltarea serviciilor ca urmare a dotărilor cu echipamente noi și performante, a dezvoltării serviciilor oferite (creșterea și diversificarea numărului de analize efectuate), a dezvoltării condițiilor de recoltare și prelucrare a probelor recoltate prin creșterea spațiului din laborator. Eforturile se îndreaptă însă spre reducerea numărului de analize nejustificabile din punct de vedere clinic, economiile realizate permițând achiziționarea de reactivi pentru examinările „de vârf” și dezvoltarea gamei de examinări deja existente.

Comparând ICM spital cu cel național și cel de la spitale de același tip, avem:

Tabel ICM spital comparativ cu ICM național și ICM mediu pe același tip de spital, 2018 - 2023

ICM/Anul	ICM_Spital vs ICM_Național	ICM_Spital vs ICM_Mediu Tip Spital
2018	0.7345	0.8288
2019	0.8250	0.9189
2020	0.8399	1.0012
2021	0.7822	0.9109
2022	0.8597	0.9427
2023	0.9987	1.2916

Sursa: www.drg.ro

Se observa ca spitalul are ICM mai mic pentru ambele comparații, cu excepția anului 2020, când ICM spital e mai mare decât ICM mediu pe același tip de spital.

Analiza Morbidității

Morbiditatea reprezintă fenomenul de masă al îmbolnăvirilor apărute într-o populație definită, într-o anumită perioadă de timp. Analiza morbidității reprezintă o parte componentă, obligatorie a monitorizării stării de sănătate a unei populații sau comunități, având o importanță deosebită în luarea deciziilor în cadrul unui sistem de sănătate.

Studiul morbidității presupune analiza a două aspecte: cazuri noi de boală în ambulatoriu (incidența) și morbiditatea spitalizată.

a. Incidența afecțiunilor în ambulatoriu

În perioada 2018-2023 în Ambulatoriul integrat al Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin, numărul de cazuri de boală prezentate la cabinete a fost în continuă creștere, cu excepția anului 2019 când lipsa medicilor a afectat adresabilitatea pacienților. Continua creștere se datorează diversificării serviciilor medicale oferite prin ambulatoriu precum cabinet chirurgie generală cu program de 8 ore (din 2019), medic cabinet oftalmologie din 2020 și dotarea cabinetului cu aparatură, integrarea ambulatoriului (2021), crearea cabinetului de cardiologie și angajarea a încă unui în această specialitate care a crescut considerabil adresabilitatea, de asemenea angajarea a încă unui medic în specialitatea ORL.

b. Morbiditatea spitalizată

Principalele categorii majore de diagnostice în anul 2022 și 2023 ca ordine a frecvenței totalizează un număr de 921 cazuri, respectiv 1542, reprezentând 32,28% în 2022 și 42,71 % în 2023 din totalitatea cazurilor externate, așa cum rezultă din tabelele de mai jos:

Tabel Top 10 grupe DRG în 2022 (total 2853 cazuri)

Cod DRG	Denumire DRG	VR	Nr. cazuri	%
K76.0	Degenerescenta grasoasa a ficatului	1.166,10	486	41,67
K80	Calcul al vezicii biliare cu colecistita acuta	476,05	102	21,14
170.0	Ateroscleroza aortei	4.333,01	74	1,70

K40.90	Hernia inghinala unilaterală sau nespecificată, fără obstrucție sau gangrenă, nespecificată ca recidivantă	552,04	63	11,41
K 70.3	Ciroza alcoolică a ficatului	558,97	43	7,69
D 48.9	Tumora cu evoluție imprevizibilă și necunoscută, nespecificată	1.559,04	40	2,57
Q67.42	Deviația septului nasal, congenitală	3.689,36	37	1,01
110	Hipertensiunea esențială (primară)	556,80	26	4,67
J99.8	Tulburări respiratorii în alte boli, clasificate altundeva	2.700,18	26	0,96
K74.6	Alta ciroza a ficatului	1.281,68	24	1,87

Tabel Top 10 grupe DRG în 2023 (total 3610 cazuri)

Cod Diagnostic	Descriere diagnostic	VR	Număr cazuri	%
K76.0	Degenerescenta grasă a ficatului, neclasificată altundeva	1.166,10	866	74,27
I70.0	Ateroscleroza aortei	476,05	104	21,84
Q67.42	Deviația septului nazal, congenitală	4.333,01	103	2,37
I27.2	Alte hipertensiuni pulmonare secundare	552,04	86	15,57
D48.9	Tumora cu evoluție imprevizibilă și necunoscută, nespecificată	558,97	75	13,42
J99.8	Tulburări respiratorii în alte boli, clasificate altundeva	1.559,04	73	4,68
K40.90	Hernia inghinală unilaterală sau nespecificată, fără obstrucție sau gangrenă, nespecificată ca recidivantă	3.689,36	72	1,95
K58.9	Sindromul intestinului iritabil fără diaree	744,19	60	8,06
I42.0	Cardiomiopatia cu dilatație	476,05	54	11,34
K80.00	Calcul al vezicii biliare cu colecistită acută, fără menționarea obstrucției	4.333,01	49	1,13

Analizând procentul pacienților ce prezintă comorbidități se observă că majoritatea pacienților tratați în unitate prezintă și alte diagnostice secundare, iar indicele de concordanță a diagnosticilor de internare și externare este comparabil cu nivelul mediu pentru categoria spitalului (IV).

Tabel comparativ comorbidități și varietate activitate 2018-2023

An	Nr. pacienți	Nr. pacienți cu diagnostice secundare	Procent pacienți cu diagnostice secundare	Număr grupe diagnostic (DRG)	Număr diagnostice principale	Indicele de concordanță a diagnosticilor de internare și externare
2018	3322	3127	94,13	202	366	59,87
2019	3283	3155	96,10	199	353	63,87
2020	1775	1705	96,11	181	290	66,07
2021	2147	2082	96,97	174	296	61,71
2022	2853	2799	98,10	188	338	58,60
2023	3610	3547	98,25	186	358	52,52

Sursa: www.drg.ro

c. Morbiditatea migrată

Conform gradului spitalului și a faptului că unitatea nu are structură de urgențe medicale și a tabelului de la cap I privind *Indicatorii circumstanțelor spitalizării* unitatea nu a avut externări sau internări prin transferuri intraspitalicești. Deși situația atipică existentă, diferențiată de ceilalți ani, cauzată de infecția cu virusul SARS-COV 2, în care dispozițiile legale temporare au interzis spitalizarea în regim continuu, acestea fiind reprogramate la o dată ulterioară, urgențele majore au fost redirecționate de medicii de familie sau de către structurile DSP Mehedinți din județ spre unități spitalicești ce prezintă structuri de urgență și a impus dezvoltarea sistemului de spitalizare de zi și a ambulatorului spitalicesc.

Morbiditatea migrantă de patologie specifică specialităților existente în cadrul spitalului și ambulatoriului de specialitate de pe teritoriul județului Mehedinți, care nu prezenta simptomatologie COVID 19, sau prezenta un test negativ, ca urmare a coordonării DSP Mehedinți și disponibilității acestora privind modificarea structurilor unităților medicale au fost îndrumați spre spitalizarea oferită de secțiile și compartimentele unității sau cabinetele de specialitate din ambulatoriul integrat ale unității noastre.

Cunoașterea nevoilor de îngrijire medicală a populației din municipiu și județ de către noi și ținând cont de calitatea serviciilor medicale oferite și de nevoile medicale ale celor care se adresează structurilor unității medicale, dar și motivele pentru care pacienții nu apelează la serviciile medicale oferite au condus la o cunoaștere a serviciilor medicale oferite, atât de pacienți cât și de medicii de familie, astfel încât s-a reușit rezolvarea tuturor cazurilor din spital, iar procentul trimiterilor din cabinetele din ambulatoriul este foarte mic, vizând în special lipsa unor specialități cu o adresabilitate redusă sau lipsa de aparatură (CT, RMN).

Indicatori ai circumstanțelor spitalizării

AN	Internări					Externări			
	% urgențe	% transfer inter-spitalicesc	% trimitere medic specialist	% trimitere medic de familie	% Internări la cerere	% transfer inter-spitalicesc	% Externări la cerere	% Cazuri vindecate	% Cazuri ameliorate
2018	34,47	0,00	28,18	41,69	0,00	0,00	0,75	21,22	77,33
2019	28,33	0,00	31,01	43,50	0,12	0,00	0,67	24,22	74,47
2020	31,29	0,00	35,06	38,78	0,11	0,00	0,73	32,07	64,77
2021	29,02	0,00	35,96	37,87	0,00	0,00	1,58	30,04	64,74
2022	19,03	0,00	38,49	43,53	17,98	0,00	1,68	68,03	27,80
2023	14,82	0,00	35,82	49,97	14,21	0,00	1,72	21,63	75,12

Sursa: www.drg.ro

Morbiditatea identificată la nivelul unor alte unități de profil ce ar putea fi abordată de către spital este reprezentată de unele patologii mai complexe din sfera chirurgiei generale din cauza faptului că spitalul nu are linie de gardă în specialitatea anestezie-terapie intensivă. De asemenea patologii din sfera pediatrie sunt redirecționate către alte unități sanitare din municipiu (Spitalul Județean de Urgență), deoarece unitatea nu are structură de pediatrie.

Principalele cauze de morbiditate sunt:

- Diabetul

Numărul bolnavilor cu diabet care se adresează unității noastre pentru alte afecțiuni este destul de ridicat, o parte din aceștia fiind identificați la momentul solicitării preschimbării permisului auto, solicitându-le consult de specialitate.

- Cancerul

Odată cu dezvoltarea structurii pentru efectuarea investigațiilor endoscopice superioare și inferioare, precum și a creșterii adresabilității pe secția medicină internă a crescut numărul de bolnavi nou depistați. La nivelul județului este evidențiată o incidență crescută a bolnavilor de diverse tipuri de cancer, iar prognoza DSP Mehedinți arată o creștere a numărului de cazuri noi ceea ce impune o mai mare atenție profilaxiei acestei boli prin screeninguri unde este posibil pentru a determina o reducere a costurilor și a mortalității prin această boală.

- Bolile cerebro-vasculare

Prognoza la nivelul județului a ratelor de incidență prin bolile cerebro-vasculare prezintă un trend ascendent relevat de numărului de noi bolnavi cu aceste afecțiuni.

Analizând datele existente la nivelul unității și cele elaborate de structurile de specialitate ale DSP Mehedinți prin rapoartele de activitate anuale, precum și propunerile și recomandările consiliului medical din analiza acestora, putem concluziona că acordarea de servicii medicale complexe ar aduce un plus considerabil actului medical oferit, atât calitativ cât și cantitativ. Dezvoltarea unor structuri existente precum cardiologia prin angajarea celui de-al doilea medic, sau a compartimentului ORL prin angajarea celui de-al doilea medic, sau înființarea unor structuri noi prin redistribuirea paturilor existente la medicină internă spre gastroenterologie, neurologie și cardiologie, sau specialități noi cadrul ambulatoriului integrat precum cardiologie au reprezentat obiective de urmat în dezvoltarea gamei de servicii oferite precum și a creșterii calității actului medical oferit, dar nu au rezolvat problema morbidității migrante pentru cazurile oncologice, pentru cele cardiologice severe, sau chirurgicale cu un grad de dificultate ridicat sau urgente medico-chirurgicale. Diversificarea abordabilă și urgent necesara posibilă pentru tratarea morbidității migrante identificată la nivelul spitalului se poate diminua prin creșterea numărului de paturi de spitalizare în specialitate ORL de la 2 paturi existente în prezent la 5 prin diminuarea paturilor din cadrul secției chirurgie generală, diversificarea serviciilor din cadrul ambulatorului integrat prin crearea unui cabinet de Diabet și boli de nutriție, angajarea unui medic în specialitatea neurologie, dar și prin unele măsuri de ordin administrativ prin rezolvarea unor probleme existente în cadrul planului de conformare el ASV: gasirea unei soluții viabile pentru respectarea ariei utile pe pat, fără a influența în sens negativ numărul de paturi existent, dar și a creării celei de-a doua săli de operație care ar eficientiza activitatea operatorie din blocul operator.

Situația activității spitalului reflectată în indicatorii de performanță ai secțiilor pentru anii 2018, 2019, 2020 și 2021 ca referință pentru evoluția activității spitalului în vederea îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, se prezintă astfel:

CATEGORIA DE INDICATORI	DENUMIREA INDICATORULUI	VALORI COMPARATIVE INDICATORI REALIZAȚI - AN								
		Secție/compartment	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
A. Indicators de management al resurselor umane	1	numărul mediu de bolnavi externați pe un medic		415	335	271	330	571	361	
	2	numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu*		960	661	612	821	1.764	1.539	
	3	numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU		131	102	65	64	101	51	
	4	proporția medicilor din totalul personalului		15,00%	16,07%	15,14%	15,96%	15,78%	17,86%	
	5	proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului		64,60%	69,64%	68,30%	68,91%	61,40%	76,79%	
	6	proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical		36,00%	23,89%	31,40%	29,35%	42,85%	36,05%	
B. Indicators de utilizare a serviciilor	1	numărul de bolnavi externați, total și pe secții	Secția medicină internă	1.345	2.355	874	1.140	1.620	2272	2.272
			Secția chirurgie generală	1.513	1.820	900	1.009	1.233	1.338	1.338
			Total spital	2.858	4.175	1.774	2.149	2.853	3.610	
	2	durata medie de spitalizare, pe spital și pe fiecare secție***	Secția medicină internă	5,54	4,72	3,24	6,01	6,55	6,55	
			Secția chirurgie generală	6,89	6,93	5,91	6,56	5,20	4,83	
			Total spital	6,84	5,83	4,92	5,53	5,87	5,43	
	3	rata de utilizare a paturilor (%), pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	55,61%	58,28%	38,61%	23,76%	42,12%	43,10%	
			Secția chirurgie generală	76,47%	83,46%	52,47%	72,53%	70,31%	63,44%	
			Total spital	66,26%	61,01%	41,26%	34,61%	56,21%	57,11%	
	4	indicele de complexitate al cazurilor, pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	0,9017	1,1025	1,1215	1,1885	1,0319	1,2251	
			Secția chirurgie generală	1,0901	1,0167	1,4115	1,327	1,3867	1,3122	
			Total spital	1,0173	1,0514	1,3173	1,2169	1,2093	1,2916	
	5	procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale***		56,37%	51,00%	81,37%	51,24%	52,31%	54,48%	
	6	proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	31,12%	25,94%	12,57%	67,62%	89,18%	84,20%	
			Secția chirurgie generală	56,41%	49,78%	34,50%	80,08%	81,18%	81,99%	

		Total spital	41,15 %	37,50 %	21,00 %	73,85 %	85,18 %	85,79%	
7	proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție***	Secția medicină internă	50,11%	56,82%	70,11 %	40,41%	10,78%	22,17%	
		Secția chirurgie generală	41,46%	57,27%	71,46 %	25,77%	21,33%	19,36%	
		Total spital	34,47 %	20,57 %	70,47 %	28,99%	16,05%	16,05%	
8	proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	49,81%	83,18%	69,81 %	59,89%	89,18%	84,20%	
		Secția chirurgie generală	72,75%	72,72%	92,75 %	80,08%	81,18%	81,99%	
		Total spital	69,87 %	79,43 %	89,87 %	73,85%	85,18%	85,79%	
9	numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu		6.720	5.953	7.720	8.210	10.582	10.776	
	proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție**	Secția medicină internă	12,31%	18,47%	31,12 %	67,99%	50,35%	66,61%	
		Secția chirurgie generală	15,25%	16,82%	21,12 %	27,16%	45,89%	16 16,44%	
		Total spital	14,12 %	17,88 %	26,14 %	46,75%	48,12%	38,39%	
C. Indicatori economico-financiar	1	execuție bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat		85,93%	76,59%	95,13 %	80,48%	74,26%	65,86%
	2	procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului		65,98%	74,69%	75,18 %	78,50%	64,54%	60,54%
	3	procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Transporturilor	F.N.U.A.S.S.	81,95%	75,01%	79,54 %	81,09%	84,99%	72,14%
			Bugetul de stat	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
	4	procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului		4,00%	2,97%	2,81%	1,87%	3,46%	2,58%
	5	Costul mediu pe zi spitalizare, pe fiecare secție	Secția medicină internă	301,44 lei	261,46 lei	612,44 lei	660,6 lei	598,77 lei	855,14 lei
Secția chirurgie generală			415,74 lei	270,50 lei	981,74 lei	992,16 lei	332,59 lei	1.025,81 lei	
Total spital			326,93 lei	265,98 lei	745,20 lei	852,88 lei	931,36 lei	829 lei	
6	procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate		4,02%	5,83%	5,12%	7,29%	4,35%	4,75%	

		veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate)							
	7	procentul cheltuielilor de capital din totalul cheltuielilor spitalului		9,80%	1,97%	6,85%	4,81%	7,10%	2,64%
D. Indicatori de calitate	1	rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	0,00%	0,00%	0,00%	0,05%	0,04%	0,00%
			Secția chirurgie generală	0,00%	0,00%	0,00%	0%	0,00%	0,07%
			Total spital	0,00%	0,00%	0,00%	0,05%	0,04%	0,03%
	2	rata IAAM, pe total spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	0,00%	0,00%	0,00%	0%	0,00%	0
			Secția chirurgie generală	0,06%	0,05%	0,03%	0,05%	0,00%	0,00%
			Total spital	0,00%	0,00%	0,00%	0%	0,00%	0,00%
	3	rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
	4	indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare***		56,62%	60,99%	65,67 %	67,61%	58,60%	52,52%
	5	% bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați		0,00%	0,00%	0,00%	0%	0	0
	6	Nr. de reclamații / plângeri ale pacienților înregistrate		0	0	0	0	0	0

Tabel Indicatori de performanță spital, perioada 2018 – 2023 conform model vechi

Conform Ordinului nr. 1.743 din 19 mai 2023 pentru modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, indicatorii de performanță prezentați comparativ în tabelul de mai sus au fost modificați conform tabelului următor:

CATEGORIA DE INDICATORI	DENUMIREA INDICATORULUI	VALOARE INDICATOR	
		2023	
A. Indicatori de management al resurselor umane	1	Proporția medicilor din totalul personalului	17,86%
	2	Proporția personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului	76,79%
	3	Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	100%
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	1	Durata medie de spitalizare pe spital	5,43
	2	Rata de utilizare a paturilor pe spital	57,11%
	3	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital	1,2916

	4	Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări	38,39%
C. Indicatori economico-financiari	1	Execuție bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	65,86%
	2	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma „venituri proprii“ înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile proprii ale spitalului public, mai puțin sumele încasate în baza contractelor încheiate cu casa de asigurări de sănătate)	4,75%
	3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	60,54%
	4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	2,58%
	5	Costul mediu pe zi spitalizare pe spital	829,02 Lei
D. Indicatori de calitate	1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital (din cauza complicațiilor survenite în timpul spitalizării)	0,03%
	2	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale pe total spital (la 100 de pacienți externați)	0,00%
	3	Sancțiuni/măsuri de remediere dispuse de către Inspekția Sanitară de Stat în urma acțiunilor de inspekție a măsurilor igienico-sanitare, activităților de sterilizare și dezinfecție în spital	NU
	4	Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu	1.539
	5	Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenți la vancomicină, enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacienții internați în secțiile ATI, oncologie, hematologie	0,00%
	6	Realizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică	Nerealizat
	7	Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalență de moment	NA
	8	Sistem de comunicare cu aparținătorii/reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat	Procedurat si implementat
	9	Sistem de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	Procedurat si implementat
E. Indicatori de integritate	1	Proporția angajaților unității sanitare care au fost instruiți prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese și a incompatibilităților	100,00%
	2	Gradul de realizare a măsurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese și a incompatibilităților:	100,00%

a.	Respectarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public conform anexei nr. 4 la Hotărârea Guvernului nr. 1.269/2021 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia	DA
b.	Existența unui ghid privind conflictele de interese și incompatibilitățile, precum și documentarea faptului că a fost adus la cunoștință angajaților	DA
c.	Existența unei proceduri în conformitate cu prevederile Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public	DA
d.	Funcționarea Consiliului etic	100%

Tabel Indicatori de performanță spital, asumați 2023 conform model nou

Indicatori economico-financiari

Situația indicatorilor economico-financiari în ultimii 6 ani este prezentată în tabelul următor:

Tabel Evoluția indicatorilor financiari 2018 - 2023

DENUMIRE INDICATOR	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Execuția bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat (%);	91,93%	96,06%	95,69%	90,48%	74,26%	65,86%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%);	65,98%	79,69%	78,00%	78,5%	64,54%	60,54%
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului (%);	4,00%	2,34%	1,32%	1,87%	3,46%	2,58%
Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului (%)	4,02%	3,53%	4,00%	7,29%	4,35%	4,75%
Costul mediu pe zi de spitalizare	326,93 lei	494,18 lei	1.129,01 lei	852,88 lei	931,36 lei	829,00 lei

Secțiunea de venituri a bugetului pe anul 2023, a fost structurat după cum urmează:

Indicator	Valoare (Mii lei)
Total venituri din care:	18.698,44
Venituri din contractele încheiate cu CASJ	10.528,85
Venituri proprii	904,04
Venituri din contractele încheiate cu DSP din sumele alocate de la bugetul de stat	0
Sume primite din fonduri nerambursabile	394,24
Subvenții din bugete locale pentru finanțarea investițiilor	100
Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale	6.504,31
Subvenții din bugetul de stat pentru finanțarea aparatului medical	267

Indicatori de personal

Tabel Structura de personal pe funcții la nivelul anului 2023

Nr. crt.	Categoriile de personal	Aprobat	Ocupat	% încadrare
1	Medici	23	20	86,96%
2	Alt personal sanitar cu studii superioare	6	5	83,33%
3	Personal sanitar mediu	52	47	90,38%
4	Personal sanitar auxiliar	14	14	100%
5	Tesa	18	15	83,33%
6	Administrativ	12	11	91,66%
TOTAL		125	112	89,60%

Deficitul de personal existent, în mod deosebit în ceea ce privește personal mediu sanitar și medici, determină suprasolicitarea personalului existent, ceea ce crește numărul concediilor medicale și determină adesea o perturbare a programului de lucru. Această situație este determinată în principal de restricțiile bugetare și dificultățile legate de angajări în funcție de posibilitățile de deblocare ale unor posturi, la care se adaugă cazurile tot mai frecvente de migrare a profesioniștilor în străinătate sau la alte unități sanitare din județ/țară din cauza nivelului scăzut de salarizare.

Deoarece politicile de acreditare conform cerințelor europene reprezintă o prioritate a Ministerului Sănătății, strategia noastră este de a îmbunătăți infrastructura existentă, de a adapta structura spitalului existentă în acest moment la nevoia de servicii medicale solicitate de populație se înscrie în această linie directoare, spitalul nostru depunând toate eforturile necesare în vederea acreditării spitalului și dezvoltarea serviciilor performante din punct de vedere medical și financiar.

4. Capitolul IV

Direcții strategice ale spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin

Obiective generale stabilite a se realiza în termen de 4 ani sunt:

1. Identificarea unor soluții fezabile privind proiectarea și execuția extinderii sau relocarea totală sau parțială a Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin în vederea remedierii deficiențelor legate autorizarea sanitară și protecției la incendiu a spitalului, precum și asigurarea reparațiilor capitale, relocări, recompartimentări, consolidări și dotări aferente;

Conform planului de conformare acest obiectiv se poate detalia astfel:

1.	<i>Amenajarea saloanelor astfel încât să se respecte normativul privind aria utilă minimă/pat conform Ordinului M.S. 914/2006, cu modificările și completările ulterioare.</i>
2.	<i>Amenajarea blocului operator conform prevederilor Ordinului M.S. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare și asigurarea circuitelor funcționale corespunzătoare.</i>
3.	<i>Amenajarea compartimentului sterilizare conform prevederilor Ordinului M.S. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare și asigurarea circuitelor funcționale corespunzătoare.</i>
4.	<i>Asigurarea circuitelor funcționale și crearea unor noi căi de acces la etajul 1 și 2 al clădirii spitalului, conform Ordinului M.S. 914/2006, cu modificările și completările ulterioare.</i>
5.	<i>Asigurarea ventilației cu filtre HEPA în sala de operație</i>

2. Implementarea proiectului privind crearea infrastructurii de fluide medicale și modernizarea instalației electrice și a proiectului privind digitalizarea spitalului, dar și accesarea altor linii de finanțare prin fondurile nerambursabile pentru finanțarea proiectelor privind extinderea și modernizarea unității sanitare precum și dotarea cu aparatură necesare desfășurării activității medicale și nemedicale ce implică oferirea unui act medical de calitate

3. Creșterea adresabilității și a performanței Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin și furnizarea unor servicii medicale de calitate îmbunătățite continuu.

Obiective propuse a se realiza pe termen mediu – 1 - 4 ani

În vederea realizării obiectivelor enumerate s-a realizat și bugetul de venituri și cheltuieli propus pentru anul 2024 și estimările pe anii 2024 – 2028.

În domeniul serviciilor medicale:

a) Identificarea unei locații optime pentru relocarea temporară a activității compartimentului Recuperare medicală și a bazei de tratament aferentă concomitent cu identificarea de surse de finanțare/oportunități pentru crearea condițiilor și circuitelor adecvate de funcționare conform standardelor de calitate specifice prin realizarea de lucrări de extindere și lucrări capitale de reabilitare a clădirii spitalului și ambulatoriului integrat prin:

➤ Demararea realizării documentației tehnice (studiu fezabilitate, DALI, proiect tehnic, studiu geotehnic, ridicare topografică, expertiză tehnică clădire spital) pentru identificarea unor soluții tehnice sau organizatorice de extindere sau relocare a clădirii spitalului care să remedieze următoarele deficiențe existente:

- respectarea ariei utile/pat,
- conformare în privința respectării ariei utile/pat conform OMS 914/2006,
- amenajarea blocului operator și a circuitelor funcționale și asigurarea ventilației corespunzătoare,
- amenajarea compartimentului de sterilizare conform prevederilor OMS 914/2006,
- asigurarea unor noi căi de acces pentru etajul 1, 2 și funcționalizare mansardă spital,
- obținerea autorizației la incendiu

Buget estimat: - elaborare documentație tehnică: 300.000 lei (VP)

- expertiză tehnică construcții: 40.000 lei (VP)

Termen: iunie 2025

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

➤ Identificarea unei locații optime pentru relocarea activității compartimentului Recuperare medicală pentru un număr de 20 paturi existente spitalizare continuă (cronici), relocarea bazei de tratament cu dotările existente și sală de kinetoterapie, spațiu care să permită și modificarea structurii spitalului prin crearea unui compartiment pentru îngrijiri paleative cu un număr de minim 15 paturi îngrijiri paleative conform hotărârii privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2023-2025.

Buget estimat: - chirie max 25.000 lei/lună (VP)

Termen: decembrie 2024

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

➤ Proiectare și reabilitare spațiu sală operație (înlocuire pardoseală tarkett deteriorată, realizare sistem climatizare cu filtrarea aerului) și refacere circuite bloc operator prin relocare compartiment sterilizare, salon postoperator ATI

Buget estimat: 500.000 lei (BS + VP)

Termen: decembrie 2025

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

➤ Proiectare și execuție scară exterioară și relocare lift privind operaționalizarea ca spații depozitare și vestiare personal a mansardei spitalului prin intrarea în legalitate privind construcția și conformare cerințe ISU

Buget estimat: 600.000 lei (VP)

Termen: decembrie 2026

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

b) Modificarea structurii organizatorice astfel:

- creșterea numărului de paturi cu 3 ale compartimentului ORL din cadrul secției chirurgie generală concomitent cu reducerea numărului de paturi de la 23 la 20 ale secției chirurgie generală

- creare compartiment îngrijiri paleative cu minim 15 paturi după identificare spațiu pentru relocare activitate

- înființare cabinet diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice în cadrul ambulatoriului integrat, după identificare spațiu privind relocare activitate

Buget estimat: 0 lei

Termen: iulie 2024 – modificare paturi ORL

decembrie 2024 – îngrijiri paleative și creare cabinet diabet

Responsabil: Comitet director, Responsabil RUNOS, Compartiment Juridic

c) Completarea dotărilor spitalului astfel:

Sursa: *Buget de stat* (BS) an 2024

- Colonoscop – 120.000 lei;

- Monitor funcții vitale medicină internă – 1 buc - 14.000 lei;

- Pense chirurgie – 16.000 lei

Sursa: *Venituri proprii* (VP) an 2024

- Sistem stocare imagini PACS – 120.000 lei;

Termen: decembrie 2024

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

Sursa: *Buget de stat (BS) an 2025*

- Laborator radiologie și imagistică medicală: Osteodensitometru (DEXA) – 250.000 lei, Aparat de mamografie digital – 1.500.000 lei

Sursa: *Venituri proprii (VP) an 2025*

Termen: decembrie 2024

Responsabil: Comitet director, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

d) Realizarea obiectivelor stabilite în planul de dezvoltare și planul de management cu accent pe:

- Îmbunătățirea calității datelor colectate electronic din setul minim de date la nivel de pacient (SMDP)
- Instituirea unui sistem de control asupra datelor raportate prin funcționalizarea structurii de management a calității
- Efectuarea analizelor de performanță la nivel de spital, secție, compartiment și medici pe baza datelor corecte;

Termen: permanent

Responsabil: Comitet director, Statistică, RMC, SCIM

e) Dezvoltarea de parteneriate cu alte unități publice și private furnizoare de servicii medicale, medico-sociale, de îngrijiri la domiciliu și de asistență socială în vederea asigurării continuității îngrijirilor acordate pacientului după ieșirea din spital, precum și pentru oferirea de servicii de investigare complementare

Termen: permanent

Responsabil: Comitet director

f) Construirea și implementarea unei politici de marketing în vedere promovării imaginii spitalului.

Termen: permanent

Responsabil: Comitet director

2. În domeniul managementului economico-financiar:

a) Implementarea sistemelor de control intern/managerial în administrarea spitalului

b) Urmărirea realizării planului anual de achiziții publice;

c) Realizarea investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale prevăzute în planul de dezvoltare a spitalului;

d) Repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli ale spitalului pe secții pe baza propunerilor fundamentate ale șefilor de secții;

e) Urmărirea permanentă a execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții, conform contractului încheiat cu șefii de secții;

f) Urmărirea permanentă a respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor, prin intermediul consiliului medical;

g) Preocupare permanentă pentru identificarea de noi surse pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în limitele legii;

h) Organizarea și desfășurarea continuă a activității de audit public intern, conform legii.

Indicatori economico-financiar.

- execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;

- procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;

- procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;

- costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;

- procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

Monitorizare, evaluare, raportare.

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

Termen: permanent

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil

3. În domeniul managementului performanței/calității serviciilor:

- a) Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- b) Controlul permanent al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management;
- c) Urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale spitalului, indiferent de sursa de finanțare;
- d) Menținerea certificării RENAR a Laboratorului de Analize Medicale conform standardului: SR EN ISO 9001:2008
- e) Prelungirea certificării conform standardelor: SR EN ISO 9001:2015; ISO 14001:2015; ISO 45001:2018
- f) Crearea condițiilor necesare prestării unor servicii medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;
- g) Dezvoltarea protocoalelor interne de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical;
- h) Control permanent al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al Managementului calității;
- i) Realizarea unor condiții adecvate de cazare, igienă, alimentație și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- j) Analiza periodică a modului de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director, ai consiliului medical, managementului calității și consiliului etic, dispunând măsuri de îmbunătățire a activității;
- k) Urmărirea permanentă a modului de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului.

Indicatori de calitate

- rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata infecțiilor asociate asistenței medicale, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata bolnavilor reinternaji în intervalul de 30 de zile de la externare;
- indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
- procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
- analiza gradului de satisfacție al pacienților, prin chestionare de satisfacție și luarea de măsuri în consecință;
- număr măsuri de îmbunătățire a activității, luate în urma analizei gradului de satisfacție al pacienților
- rata infecțiilor asociate asistenței medicale (nr. infecții asociate asistenței medicale/ nr pacienți externați) pe total spital și pe secții

Monitorizare, evaluare, raportare.

- Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- Controlul permanent al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management;
- Urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale spitalului;
- Monitorizarea permanentă a programelor naționale care se derulează în spital
- Monitorizare rată infecții nosocomiale prin raportare către Consiliul Medical: lunar, trimestrial și anual

Termen: permanent

Responsabili: Manager, Director economic, Director medical, CPIAAM, medicii șefi de secție, asistentele șefe de secție

4. În domeniul managementului resurselor umane:

- a) Îmbunătățirea continuă a planului de formare a personalului pe baza obiectivelor specifice secțiilor și compartimentelor spitalului și suplimentarea sumelor alocate în acest sens în bugetul de venituri și cheltuieli
- b) Realizarea estimării de specialiști pe următorii 3 – 7 ani pe baza evoluției prevăzute a structurii de personal
- c) Realizarea și transmiterea estimărilor posturilor vacante și bugetate pe anul 2024 în vederea demarării procedurilor pentru ocuparea acestora prin concurs.
- d) Urmărirea încadrării eficiente în timp a activităților din spital și respectarea termenelor asumate;
- e) Elaborarea planului de formare și perfecționare a personalului;
- f) Încheierea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare;
- g) Control periodic a încheierii asigurărilor de malpraxis de către personalul medical din spital.

Indicatori măsurabili:

- Număr de participări la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal
- Procentul de ocupare a posturilor vacante

Monitorizare, evaluare, raportare

- Monitorizarea implementării măsurilor din planul de formare a personalului
- Monitorizarea participărilor la cursuri externe
- Verificarea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare
- Control periodic a încheierii asigurărilor de malpraxis

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Manager, Director Medical, Responsabil RUNOS

5. În domeniul managementului administrativ:

- a) Coordonarea și verificarea lucrărilor de reabilitare prevăzute la nivelul spitalului și ambulatoriului integrat.
- b) Îmbunătățirea condițiilor hoteliere
- c) Încheierea de contracte de service pentru aparatura din dotare;
- d) Achiziționarea de programe antivirus pentru echipamentele IT și licențele aferente soft-urilor folosite.
- e) Control permanent privind respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului;
- f) Monitorizarea și îmbunătățirea sistemului de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor referitoare la activitatea spitalului.

Indicatori măsurabili:

- Lista lucrări realizate
- Contracte de service încheiate
- Gradul de satisfacție al pacienților

Monitorizare, evaluare, raportare

- Monitorizare și evaluare lucrări realizate
- Evaluarea gradului de satisfacție al pacienților
- Monitorizarea sistemului de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Manager, Director Medical, Director Financiar, Compartiment achiziții, Șef serviciu administrativ

5. CAPITOLUL V

PLAN DE DEZVOLTARE PENTRU ANUL 2024

Dezvoltarea și promovarea spitalului pe baza creșterii calității serviciilor furnizate prin activitate medicală competitivă și sustenabilă, o infrastructură și dotări moderne, activitate medicală dinamică și forță de muncă înalt calificată și responsabilă.

Obiectiv general

Creșterea adresabilității și a performanței Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin și furnizarea unor servicii medicale de înaltă calitate.

Obiective specifice

Obiectiv 1. Identificarea unor soluții fezabile privind proiectarea și execuția extinderii sau relocarea totală sau parțială a Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin în vederea remedierii deficiențelor legate autorizarea sanitară și protecției la incendiu a spitalului, precum și asigurarea reparațiilor capitale, relocări, recompartimentări, consolidări și dotări aferente

Obiectiv 2. Identificarea unei locații optime pentru relocarea activității compartimentului Recuperare medicală pentru un număr de 20 paturi existente spitalizare continuă (cronici), relocarea bazei de tratament cu dotările existente și sală de kinetoterapie, spațiu care să permită și modificarea structurii spitalului prin crearea unui compartiment pentru îngrijiri paleative cu un număr de minim 15 paturi îngrijiri paleative

Obiectiv 3. Creșterea adresabilității și a performanței Secției Chirurgie Generală prin reabilitarea blocului operator și refacere a circuitelor, precum și creșterea numărului de paturi ale compartimentului ORL de la 2 la 5 prin reducerea numărului de paturi ale secției de la 23 la 20.

Obiectiv 4. Creșterea adresabilității și a performanței în cabinetele din ambulatoriul integrat prin dotarea cu aparatură, precum și înființarea unui cabinet de Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice și angajarea unui medic.

Obiectiv 5. Creșterea calității serviciilor hoteliere și a îngrijirilor în cadrul spitalului

Obiectiv 6. Reducerea riscului apariției infecțiilor asociate asistenței medicale

Obiectiv 7. Îmbunătățirea serviciilor tehnico-administrative, auxiliare și de suport

Obiectiv 8. Creșterea calității serviciilor spitalului prin dezvoltarea profesională continuă a personalului

Obiectiv 1. Identificarea unor soluții fezabile privind proiectarea și execuția extinderii sau relocarea totală sau parțială a Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin în vederea remedierii deficiențelor legate autorizarea sanitară și protecției la incendiu a spitalului, precum și asigurarea reparațiilor capitale, relocări, recompartimentări, consolidări și dotări aferente

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Demararea realizării documentației tehnice (studiu fezabilitate, DALI, proiect tehnic, studiu geotehnice, ridicare topografică, expertiză tehnică clădire spital) pentru identificarea unor soluții tehnice sau organizatorice de extindere a clădirii spitalului care să remedieze următoarele deficiențe existente	340.000 lei (VP)	Trim II 2025	<ul style="list-style-type: none"> - respectarea ariei utile/pat, - conformare în privința respectării ariei utile/pat conform OMS 914/2006, - normarea corespunzătoare a grupurilor sanitare și cabinelor de duș, - amenajarea ploscarelor în afara grupurilor sanitare, - amenajarea blocului operator și a circuitelor funcționale și asigurarea ventilației corespunzătoare, - amenajarea compartimentului de sterilizare conform prevederilor OMS 914/2006, - asigurarea unor noi căi de acces pentru etajul 1, 2 și funcționalizare mansardă spital, - obținerea autorizației la incendiu 	<ul style="list-style-type: none"> - Gradul de adresabilitate al spitalului crește - Procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crește - Indicele de complexitate al cazurilor crește - Gradul de satisfacție a pacienților crește 	<ul style="list-style-type: none"> - număr de externări crescut cu 10% - creșterea ICM - procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crescut cu 10%
2. Implementarea proiectului privind crearea infrastructurii de fluide medicale și modernizarea instalației electrice și a proiectului privind digitalizarea spitalului, dar și accesarea altor linii de finanțare prin fondurilor		Permanent/ conform termenului prevăzut în cererea de finanțare	MySmis 155487 – „Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești din subordinea MTI care utilizează fluide medicale” –	Conform ghidurilor solicitantului	Conform ghidurilor solicitantului

<p>nerambursabile pentru finanțarea proiectelor privind extinderea și modernizarea unității sanitare precum și dotarea cu aparatură necesare desfășurării activității medicale și nemedicale ce implică oferirea unui act medical de calitate</p>		<p>aflat în implementare cu finalizare estimată iunie 2025</p> <p>- Cereri de finanțare pentru următoarele linii de finanțare propuse prin PNRR:</p> <p>Componenta 12 – Sănătate – Investiția 2. – Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice – nelansat</p> <p>- Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale – aprobat pe lista de rezerva la finanțare</p> <p>Componenta 7 - Transformarea digitală - Investiția I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină - Investiția specifică: I3.3 – Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice – aprobat pentru finanțare 17 luni perioadă implementare</p> <p>Componenta 5 – Valul renovării – cerere depusă - neevaluată</p>		
---	--	--	--	--

Obiectiv 2. Identificarea unei locații optime pentru relocarea activității compartimentului Recuperare medicală pentru un număr de 20 paturi existente spitalizare continuă (cronici), relocarea bazei de tratament cu dotările existente și sală de kinezoterapie, spațiu care să permită și modificarea structurii spitalului prin crearea unui compartiment pentru îngrijiri paleative cu un număr de minim 15 paturi îngrijiri paleative

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
<p>1. Identificarea unei locații optime pentru relocarea temporară a activității</p> <ul style="list-style-type: none"> - se vor transmite scrisori de intenție în acest sens către instituții aflate în proximitatea spitalului în vederea identificării unei astfel de locații (ITM, Colegiul Tehnic Auto, IGSIC, Gara Drobeta, MEVA, Primăria Dr. Tr. Severin, Consiliul Județean) - stabilirea nivelului chiriei în funcție de locația identificată și a nevoilor de adaptare la condițiile necesare - Obținerea avizelor și autorizațiilor necesare desfășurării activității 	<p>Max 25.000 lei /lună (VP)</p>	<p>Trim IV 2024</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificare spațiu de minim 800 mp care să permită desfășurare activitate medicală - Obținerea aprobărilor ISU, Mediu, DSP, DSV, Direcție medicală, autorizații primărie, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> - Gradul de adresabilitate al spitalului crește - Creșterea veniturilor prin înființarea unui compartiment de îngrijiri paleative - Gradul de satisfacție a pacienților crește 	<ul style="list-style-type: none"> - diversificare proceduri medicale oferite (kinezoterapie) - creșterea calitativă a serviciilor medicale oferite și a condițiilor de cazare și tratament
<p>2. Solicitarea modificării structurii organizatorice pentru înființarea compartimentului de îngrijiri paleative și a cabinetului de Diabet zaharat și Boli de Nutriție și a ASF-ului aferent</p>	<p>0</p>	<p>Trim IV 2024</p>			
<p>3. Relocare spații astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sală gastroenterologie și compartiment gastroenterologie și neurologie în demisol spital (pe actuala locație a compartimentului de recuperare) - pregătirea spațiu actual al sălii de gastroenterologie ca sală 2 de operație - amenajarea spațiului actual utilizat ca bază de tratament în cabinet medical pentru diabet - relocare spitalizare de zi medicină internă și chirurgie generală în apropiere cabinete din ambulatoriu 	<p>0</p>	<p>Trim II 2025</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizarea optimă a spațiului în vederea eliminării neconformităților din planul de conformare al ASF 	<ul style="list-style-type: none"> - Gradul de adresabilitate al spitalului crește - Creșterea veniturilor prin contractarea serviciilor nou create 	<ul style="list-style-type: none"> - număr de externări crescut cu 10% - procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crescut cu 30%

Obiectiv 3. Creșterea adresabilității și a performanței Secției Chirurgie Generală prin reabilitarea blocului operator și refacere a circuitelor, precum și creșterea numărului de paturi ale compartimentului ORL de la 2 la 5 prin reducerea numărului de paturi ale secției de la 23 la 20.

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
<p>1. Proiectare și realizarea de lucrări de modernizare și compartimentări interioare la etajul 1 al clădirii spitalului (corp C1):</p> <ul style="list-style-type: none"> - refacerea finisajelor interioare în sala de operație; - înlocuirea pardoselii tip tarket uzată; - realizarea sistemului de ventilație cu filtre HEPA; - relocare salon postoperator (ATI) și compartiment sterilizare; - refacerea finisajelor, recompartimentări, refacerea instalațiilor electrice, sanitare și termice; - sistem de detecție și semnalizare incendiu 	500.000 lei (VP)	Trim IV 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Servicii medicale asociate cu creșterea calității actului medical. - Nivel de performanță crescut al spitalului - Creșterea veniturilor secției chirurgie generală 	<ul style="list-style-type: none"> - Gradul de adresabilitate al spitalului crește - Procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crește - Indicele de complexitate al cazurilor crește - Gradul de satisfacție a pacienților crește 	<ul style="list-style-type: none"> - număr de externări crescut cu 10% - creșterea ICM - procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crescut cu 10%
2. Perfecționarea profesională continuă a personalului	5.000 lei/an	Permanent			
3. Creșterea numărului de paturi ale compartimentului ORL de la 2 la 5 prin reducerea numărului de paturi ale secției de la 23 la 20	-	Trim II 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Creșterea veniturilor secției chirurgie generală (prin compartimentul ORL) 	<ul style="list-style-type: none"> - Gradul de adresabilitate al spitalului crește - Procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crește 	<ul style="list-style-type: none"> - număr de externări crescut cu 10% - creșterea ICM - procentul intervențiilor chirurgicale în cadrul secției spitalului crescut cu 10%

Obiectiv 4. Creșterea adresabilității și a performanței în cabinetele din ambulatoriul integrat prin dotarea cu aparatură, precum și înființarea unui cabinet de Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice și angajarea unui medic.

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Modificare structură organizatorică și înființarea cabinetului de Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice		Trim IV 2024	- Servicii medicale noi asociate cu creșterea calității actului medical. - Îmbunătățirea satisfacției pacienților prin creșterea calității serviciilor în contextul asigurării condițiilor optime de activitate.	- Creșterea gradului de adresabilitate - creșterea ICM - creșterea gradului de satisfacție a pacienților - scăderea ratei infecțiilor nosocomiale	- număr de externări crescut cu 30%
2. Dotarea cabinetului din ambulatoriul integrat	385.000 lei (BS + VP)	Trim IV 2024			- contractare servicii cabinet diabet cu CAS Mehedinți
3. Scoaterea la concurs a postului de medic vacant	-	Trim III 2024			- creșterea ICM
4. Perfecționarea profesională continuă a personalului în vederea utilizării echipamentelor performante noi din dotarea cabinetului.	2.000 lei	Trim IV 2024			

Obiectiv 5. Creșterea calității serviciilor hoteliere și a îngrijirilor în cadrul spitalului

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Demararea implementării soluțiilor tehnice de extindere a clădirii spitalului care să remedieze deficiențe existente identificate*	5.000.000 lei (Fonduri europene)	Trim IV 2025	- Creșterea calității serviciilor din spital asociate cu spații modernizate și accesibile. - Nivel de performanță crescut al spitalului - Creșterea satisfacției pacienților și angajaților care utilizează spațiile	- Scad timpii de așteptare pentru consulturile medicale - Scad riscurile de cotactare a unor infecții intraspitalicești; - Crește gradul de satisfacție a angajaților - Crește gradul de satisfacție al pacienților	- creșterea cu 10% a satisfacției pacienților - creșterea cu 10% a satisfacției angajaților
2. Formarea continuă a personalului de îngrijire cu privire la standardele de nursing specifice fiecărui domeniu de activitate și a protocoalelor de implementare la nivelul secțiilor și compartimentelor spitalului	-	Permanent			
3. Schimbarea lenjeriei și a accesoriilor de pat uzate	15.000 lei (VP)	Trim III 2024			

***Activitatea 1. Demararea implementării soluțiilor tehnice de extindere a clădirii spitalului care să remedieze deficiențe existente identificate care să remedieze următoarele deficiențe existente:**

- respectarea ariei utile/pat,
- conformare în privința respectării ariei utile/pat conform OMS 914/2006,
- normarea corespunzătoare a grupurilor sanitare și cabinelor de duș,
- amenajarea ploscarelor în afara grupurilor sanitare,
- amenajarea blocului operator și a circuitelor funcționale și asigurarea ventilației corespunzătoare,
- amenajarea compartimentului de sterilizare conform prevederilor OMS 914/2006,
- asigurarea unor noi căi de acces pentru etajul 1 și 2,
- obținerea autorizației la incendiu

Buget estimat: - în funcție de soluțiile tehnice/organizatorice identificate

Obiectiv 6. Reducerea riscului apariției infecțiilor nosocomiale

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Realizarea sistematică de igienizări ale saloanelor, grupurilor sanitare, bucătăriei și spălătoriei	30.000 (VP)/an	Permanent	- Prevenirea apariției infecțiilor nosocomiale	- Scade rata infecțiilor nosocomiale	- scade incidența infecțiilor nosocomiale
2. Instruirea continuă a personalului spitalului în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale	-	Permanent	- Îmbunătățirea satisfacției pacienților prin creșterea calității serviciilor hoteliere.	- Crește gradul de satisfacție a pacienților	- grad de satisfacție a pacienților crescut cu 10%

Obiectiv 7. Îmbunătățirea serviciilor tehnico-administrative, auxiliare și de suport

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Operaționalizare spațiu depozitare mansardă spital prin intrarea în legalitate privind construcția și conformare cerințe ISU în vederea utilizării ca spații depozitare de secția chirurgie generală și compartimentul cardiologie.	300.000 lei (VP)	Trim III 2025	- Modernizarea și creșterea performanțelor serviciilor tehnico-administrative, auxiliare și de suport	- creșterea gradului de satisfacției a angajaților	- grad de satisfacție a angajaților crescut cu 10%
2. Asigurarea funcționării optime a instalațiilor și echipamentelor din spital prin realizarea activităților de mentenanță, service și verificări	10.000 lei/lună (VP)	Permanent	- Creșterea siguranței pacienților și a angajaților - Creșterea satisfacției angajaților și a pacienților	- crește gradul de satisfacție a pacienților	- grad de satisfacție a pacienților crescut cu 5%

Obiectiv 8. Creșterea calității serviciilor spitalului prin dezvoltarea profesională continuă a personalului

Activitatea	Buget estimat (sursa)	Termen	Rezultate așteptate	Monitorizare – indicatori	Evaluare indicatori
1. Elaborarea și implementarea planului anual de formare profesională a angajaților spitalului	-	P E R M A N E N T	- Dezvoltarea competențelor profesionale ale angajaților	- creșterea gradului de satisfacției a angajaților	- numărul de activități de instruire realizate
2. Asigurarea dezvoltării competențelor personalului în domeniul managementului calității serviciilor specifice locului de muncă al fiecăruia	-		- Creșterea satisfacției angajaților și a pacienților	- crește gradul de satisfacție a pacienților	- numărul angajaților instruiți
3. Instruirea periodică a	-		- Creșterea		- grad de satisfacție a

personalului în domeniul prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale			calității serviciilor spitalului		angajaților crescut cu 10%
4. Asigurarea instruirilor periodice a personalului în domeniile de sănătate și securitate în muncă, situații de urgență, managementul deșeurilor și domeniile specifice în funcție de nevoile și cerințele din diferitele sectoare de activitate	-				- grad de satisfacție a pacienților crescut cu 10%
5. Evaluarea implementării planului anual de formare profesională și evaluarea nevoilor de instruire a angajaților spitalului	-				
6. Facilitarea accesului angajaților la cărți, publicații și materiale documentare	-				

PROGRAMAREA ACTIVITĂȚILOR – GRAFIC GANTT ȘI PLAN DE ACȚIUNE

OBIECTIV / ACTIVITATE	GRAFIC GANTT					Resurse Financiare	Responsabil activitate
	2024	2025	2026	2027	2028		
Obiectiv 1. Identificarea unor soluții fezabile privind proiectarea și execuția extinderii sau relocarea totală sau parțială a Spitalului General Căi Ferate Drobeta Turnu Severin în vederea remedierii deficiențelor legate autorizarea sanitară și protecției la incendiu a spitalului, precum și asigurarea reparațiilor capitale, relocări, recompartimentări, consolidări și dotări aferente							
Demararea realizării documentației tehnice (studiu fezabilitate, DALI, proiect tehnic, studiu geotehnice, ridicare topografică, expertiză tehnică clădire spital) pentru identificarea unor soluții tehnice sau organizatorice de extindere a clădirii spitalului care să remedieze următoarele deficiențe existente		Trim II				- Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ
Implementarea proiectului privind crearea infrastructurii de fluide medicale și modernizarea instalației electrice și a proiectului privind digitalizarea spitalului, dar și accesarea altor linii de finanțare prin fondurilor nerambursabile pentru finanțarea proiectelor privind extinderea și modernizarea unității sanitare precum și dotarea cu aparatură necesare desfășurării activității medicale și nemedicale ce implică oferirea unui act medica de calitate	Permanent/conform termenului prevăzut în cererea de finanțare (Fluide POIM – iunie 2025, digitalizare decembrie 2025)					- Venituri proprii	- Comitet Director - Compartiment Jr. - Resurse umane
Obiectiv 2. Identificarea unei locații optime pentru relocarea activității compartimentului Recuperare medicală pentru un număr de 20 paturi existente spitalizare continuă (cronici), relocarea bazei de tratament cu dotările existente și sală de kinezoterapie, spațiu care să permită și modificarea structurii spitalului prin crearea unui compartiment pentru îngrijiri paleative cu un număr de minim 15 paturi îngrijiri paleative							
Identificarea unei locații optime pentru relocarea temporară a activității - se vor transmite scrisori de intenție în acest sens către instituții aflate în proximitatea spitalului în vederea identificării unei astfel de locații (ITM, Colegiul Tehnic Auto, IGSIC, Gara Drobeta, MEVA, Primăria Dr. Tr. Severin, Consiliul Județean) - stabilirea nivelului chiriei în funcție de locația identificată		Trim IV				- Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ

OBIECTIV / ACTIVITATE	GRAFIC GANT					Resurse Financiare	Responsabil activitate
	2024	2025	2026	2027	2028		
și a nevoilor de adaptare la condițiile necesare - Obținerea avizelor și autorizațiilor necesare desfășurării activității							
Solicitarea modificării structurii organizatorice pentru înființarea compartimentului de îngrijiri paleative și a cabinetului de Diabet zaharat și Boli de Nutriție și a ASF-ului aferent	Trim IV					- Venituri proprii	- Comitet director, - Responsabil RUS - Medic șef secție
Relocare spații astfel: - sală gastroenterologie și compartiment gastroenterologie și neurologie în demisol spital (pe actuala locație a compartimentului de recuperare) - pregătirea spațiu actual al sălii de gastroenterologie ca sală 2 de operație - amenajarea spațiului actual utilizat ca bază de tratament în cabinet medical pentru diabet - relocare spitalizare de zi medicină internă și chirurgie generală în apropiere cabinete din ambulatoriu	Trim II					- Venituri proprii	- Comitet Director - Compartiment Jr. - Resurse umane
Obiectiv 3. Creșterea adresabilității și a performanței Secției Chirurgie Generală prin reabilitarea blocului operator și refacere a circuitelor, precum și creșterea numărului de paturi ale compartimentului ORL de la 2 la 5 prin reducerea numărului de paturi ale secției de la 23 la 20.							
Proiectare și realizarea de lucrări de modernizare și compartimentări interioare la etajul 1 al clădirii spitalului	Trim IV						
Perfecționarea profesională continuă a personalului	Permanent						
Creșterea numărului de paturi ale compartimentului ORL de la 2 la 5 prin reducerea numărului de paturi ale secției de la 23 la 20	Trim II						
Obiectiv 4. Creșterea adresabilității și a performanței în cabinetele din ambulatoriul integrat prin relocarea lor și dotarea cu aparatură, precum și înființarea unui cabinet de Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice și angajarea unui medic.							
Modificare structură organizatorică și înființarea	Trim IV					- Venituri proprii	- Comitet Director - Compartiment Jr.

OBIECTIV / ACTIVITATE	GRAFIC GANT					Resurse Financiare	Responsabil activitate
	2024	2025	2026	2027	2028		
cabinetului de Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolice							- Resurse umane
Dotarea cabinetului din ambulatoriul integrat	Trim IV					- Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ
Scoaterea la concurs a postului de medic vacant	Trim III					- Venituri proprii	- Comitet Director - Compartiment Jr. - Resurse umane
Perfecționarea profesională continuă a personalului în vederea utilizării echipamentelor performante noi din dotarea cabinetului.	Trim IV					- Venituri proprii	- Comitet Director - Compartiment Jr. - Resurse umane
Obiectiv 5. Creșterea calității serviciilor hoteliere și a îngrijirilor în cadrul spitalului							
1. Demararea implementării soluțiilor tehnice de extindere a clădirii spitalului care să remedieze deficiențe existente identificate	Trim IV					- Investiții Ministerul Transporturilor or - Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ
Formarea continuă a personalului de îngrijire cu privire la standardele de nursing specifice fiecărui domeniu de activitate și a protocoalelor de implementare la nivelul secțiilor și compartimentelor spitalului	Permanent					-	- Comitet director, - Responsabil RUS - RMC
Schimbarea lenjeriei și a accesoriilor de pat uzate	Trim III					- Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Asistente șefe
Obiectiv 6. Reducerea riscului apariției infecțiilor asociate asistenței medicale							
Realizarea sistematică de igienizări ale saloanelor, grupurilor sanitare, bucătăriei și spălătoriei	Permanent					- Venituri proprii	- CPIAAM - Asistente șefe - Șef serviciu administrativ
Instruirea continuă a personalului spitalului în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale	Permanent					-	- CPIAAM, - Responsabil RUS - RMC
Obiectiv 7. Îmbunătățirea serviciilor tehnico-administrative, auxiliare și de suport							
Operaționalizare spațiu depozitare mansardă spital prin intrarea în legalitate privind construcția și conformarea cerințe ISU în vederea utilizării ca spațiu depozitare de secția chirurgie generală și compartimentul cardiologie.	Trim III					- Investiții Ministerul Transporturilor or	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ

OBIECTIV / ACTIVITATE	GRAFIC GANT					Resurse Financiare	Responsabil activitate
	2024	2025	2026	2027	2028		
Asigurarea funcționării optime a instalațiilor și echipamentelor din spital	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Birou Achiziții - Șef serviciu administrativ
<i>Obiectiv 8. Creșterea calității serviciilor spitalului prin dezvoltarea profesională continuă a personalului</i>							
Construirea și implementarea planului anual de formare profesională a angajaților spitalului	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC
Asigurarea dezvoltării competențelor personalului în domeniul managementului calității	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC
Instruirea periodică a personalului în domeniul prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC
Asigurarea instruirilor periodice a personalului	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC
Evaluarea implementării planului anual de formare profesională și evaluarea nevoilor de instruire a angajaților spitalului	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC
Facilitarea accesului angajaților la cărți, publicații și materiale documentare	Permanent					- Venituri proprii	- Comitet Director - Responsabil RUS - RMC

CAPITOLUL VI.
EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

Evaluarea de etapă: Se va face prin analiza tuturor indicatorilor stabiliți, pe fiecare obiectiv in parte.

Periodicitate: trimestrial si anual

Documente emise: Raport de evaluare de etapă

Responsabil: Comitetul Director

Circuitul documentelor: raportul se prezintă Consiliului de Administrație

Revizuirea planului strategic: Se face în urma analizei rapoartelor de etapă, în cazul în care Comitetul Director propune modificarea sa, iar Consiliul de Administrație aprobă modificarea.

Documente emise: Plan strategic revizuit

Responsabil: Comitetul Director

Circuitul documentelor: Planul strategic se postează pe site-ul spitalului

Rezultate așteptate

Îngrijirile medicale de calitate sunt acele îngrijiri care satisfac nevoile reale ale pacientului, sunt disponibile și accesibile, răspund așteptărilor rezonabile ale pacientului.

În acest sens, rezultatele așteptate în ceea ce privește creșterea gradului de siguranță și satisfacția pacienților înseamnă dezvoltarea dimensiunilor calității în îngrijirile de sănătate: competența profesională, accesibilitatea, eficacitatea, eficiența, relațiile interpersonale, continuitatea, siguranța, infrastructura fizică și confortul, alegerea.

Indicatori evaluați

Evaluarea obiectivelor			
<i>Perspectiva pacientului - Indicatori de calitate a serviciilor</i>	<i>Perspectiva personalului - Indicatori evaluare personal:</i>	<i>Perspectiva proceduri interne - Indicatori de utilizare a serviciilor</i>	<i>Perspectiva financiară Indicatori economic- financiari</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Rata mortalității intra spitalicești; - Rata infecțiilor nosocomiale; - Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare; - Nr. reclamații/ plângeri primite de la pacienți privind calitatea serviciilor; - Proporția pacienților externați prin deces; - Rata pacienților reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare; - % pacienților internați și transferați către alte spitale; - % sugestii primite și rezolvate de la pacienți; - % reclamații rezolvate în favoarea pacienților; - Nr. chestionare de satisfacție realizate; - Nr. măsuri de îmbunătățire a activității luate. 	<ul style="list-style-type: none"> - Rezultatele evaluării angajaților, ponderea angajaților ce au obținut calificativul „FB” sau „B” la evaluarea anuală a angajaților din totalul angajaților evaluați; - Evidența cursurilor de instruire și evaluarea eficacității instruirii și a competențelor personalului. - Atingerea obiectivelor individuale de performanță ale personalului angajat în proporție de 100% și introducerea lor în fișa de evaluare ca și criteriu. 	<ul style="list-style-type: none"> - Durata medie de spitalizare (DMS); - Rata de utilizare a paturilor; Indicele de complexitate a cazurilor (ICM); - Nr. bolnavi externați; - Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezentați la camera de garda; - Număr pacienți consultați în ambulatoriu; - % pacienți cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați. 	<ul style="list-style-type: none"> - Execuția bugetara față de bugetul de cheltuieli aprobat; - % veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului; - % cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului; - % cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului; - Costul mediu pe zi de spitalizare.

Manager
Ec. Ungureanu Simion

APROBAT