

Obstetrica ginecologie	4,36	4,88	3,28	4,42	4,03
Nou nascuti	5,07	5,27	4,47	5,46	6,17
TBC	33,24	33,21	36,73	32,62	31
BOLI CRONICE	10,41	10,40	10,9	10,72	11,03
Recuperare, medicina fizica si balneologie	12,53	12,75	12,75	12,20	11,94
3. Indicele de complexitate a cazurilor pe spital si pe fiecare sectie (*)	0,9616	0,9817	0,9705	1,0866	
	0,9294		0,9705		1,1676
Medicina interna	1,0587	0,9996	1,0497	1,1328	1,1903
Chirurgie generala	0,8902	1,0015	1,0478	1,193	1,3178
Pediatrica	0,94	1,0658	0,9993	1,1599	0,9504
Pneumologie	1,0867	1,0323	1,0632	1,0386	1,0622
Obstetrica ginecologie	0,665	0,7671	0,5984	0,6109	0,6850
Nou nascuti	0,6677	0,7879	0,7461	0,8354	1,0815
4. Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie	69	66	64,24	68	64
Medicina interna	106	84	73,48	79	57
Chirurgie generala	64	54	64,05	56	50
Pediatrica	60	65	54,19	12	2
Pneumologie	97	75	47,15	66	52
Obstetrica ginecologie	83	67	46,74	48	46
Nou nascuti	38	31	19,34	14	27
TBC	63	67	100	78	73
BOLI CRONICE	75	64	100	71	68
Recuperare, medicina fizica si balneologie	48	74	100	100	100

5. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale	48%	51%	68,71%	62%	66%
6. Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	14%	28%	14%	43%	33%
Medicina interna	14	23%	0	28%	29%
Chirurgie generala	21	39%	42,42%	44%	43%
Pediatrica	11	3%	0	0%	0%
Pneumologie	27	72%	0	86%	0%
Obstetrica ginecologie	0	0	0	0	11%
Nou nascuti	7	13%	0	18%	0%
TBC	0	0	0	0	0
BOLI CRONICE	0	0	0	0	100%
Recuperare, medicină fizică și balneologie	100%	94%	0	94%	100%
7. Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte	52%	47%	59,08%	38%	38%
Medicina interna	72%	67%	64,01%	71%	70%
Chirurgie generala	43%	44%	44,03%	37%	37%
Pediatrica	89%	93%	95,70%	98%	100%
Pneumologie	39%	22%	24,23%	25%	20%
Obstetrica ginecologie	92%	68%	94,42%	79%	86%
Nou nascuti	100%	100%	100%	100%	100%
TBC	0%	8%	1,34%	0%	2%
BOLI CRONICE	0	0%	0%	0%	0%

Recuperare, medicina fizica si balneologie	0%	0%	0	0%	%
8. Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din total bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie in parte:	35%	53%	40,92%	62%	62%
Medicina interna	27%	33%	35,99%	29%	30%
Chirurgie generala	57%	56%	55,97%	63%	63%
Pediatrica	9%	7%	4,3%	2%	0%
Pneumologie	58%	78%	75,77%	75%	80%
Obstetrica ginecologie	6%	32%	5,58%	21%	14%
Nou nascuti	0	0	0	0	0
TBC	100%	92%	99,66%	100%	98%
BOLI CRONICE	100%	100%	100%	100%	100%
Recuperare, medicina fizica si balneologie	100%	100%	100%	100%	100%
9. Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	17036	16977	15951	19.176	22.102
10. Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din total servicii medicale spitalicesti acordate pe spital si pe fiecare sectie	1032 pacienți spitalizari de zi+5882 fișe UPU 61%	796 pacienți spitalizari de zi+5072 fișe UPU 60 %	1056 pacienți spitalizari de zi+2606 fișe UPU 44,86%	1101 pacienți spitalizari de zi+3474 fișe UPU 55 %	1306 pacienți spitalizari de zi+3149 fișe UPU 55%
Medicina interna	62% (1884 fise zi)	61%	43% (1076 fise zi)	65%	67%
Chirurgie generala	63% (1791 fișe	68%	43,51% (838	59%	56%

		zi)		fișe zi)		
	Pediatric	86%(2856 fișe zi)	81%	68,67%(1376 fișe zi)	91%	99%
	Pneumologie	10% (38 fișe zi)	4%	-	2%	0%
	Obstetrica ginecologie	42% (345 fișe zi)	51%	27% (109 fișe zi)	59%	69%
D.Indicatori de calitate	1. Rata mortalitatii intraspitalicești, pe total spital si pe fiecare sectie					
		1,5%	1,1%	0,98%	0,76%	0,98
	Medicina interna	3,58	2,7%	2,10	1,37%	1,87%
	Chirurgie generala	0,1	0,4%	0,55	0,43%	0,21%
	Pediatric	0	0	0	0	0
	Boli infectioase	0	0	0	0%	
	Pneumologie	1%	0,9%	0,34%	0	1,52%
	Obstetrica ginecologie	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
	Nou nascuti					
	TBC	3,45%	2,20%	2,68%	1,91%	3,42%
	BOLI CRONICE	1,92%	1,7%	1,15%	1,32%	1,01%
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	0	0	0	0	0%
	2. Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie in parte:	0	0,35%	0	0,30	0,26%
	Medicina interna	0%	0,10%	0%	0	0
	Chirurgie generala	0%	0,4%	0%	0,11%	0,42%
	Pediatric	0%	0,3%	0%	0	0

Boli infectioase	0%	0%	0%	0	0
Pneumologie	0%	0,10%	0%	0	0%
Obstetrica ginecologie	0%	0,2%	0%	0	0,35%
Nou nascuti	0%	0,10%	0%	0	0
Boli Cronice	0%	0,10%	0%	0	0,41%
Recuperare, medicină fizică și balneologie	0%	0	0%	0	0
3. Rata pacientilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	13,93%	15%	12,02%	18%	15%
Medicina interna	10%	8,30%	9,6%	12%	8%
Chirurgie generala	13%	11,9%	12,9%	12%	12%
Pediatrica	4%	4,4%	2,1%	0	0
Pneumologie	16%	6,60%	12,3%	5%	6%
Pneumoftiziologie	53%	58,70%	54,40%	70%	74%
Obstetrica ginecologie	10%	9,40%	10%	14%	7%
Nou nascuti	0	0	0	0	0
BOLI Cronice	28%	37,60%	25,2%	40%	28%
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0,13	8,50	0	3%	3%
4. Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	63%	67%	57,93%	66%	64,25%
Medicina interna	46%	58,69%	0%	37,05%	30%
Chirurgie generala	69%	65,32%	0%	66,21%	69%
Pediatrica	28%	25,39%	0%	7,22%	67%
Pneumologie	96%	94,69%	0%	95,28%	99%
pneumoftiziologie	98,85%	92,93%	0%	96,19%	85%

Obstetrica ginecologie	55%	72,44%	0%	61,07%	58%
Nou nascuti	100%	100%	0%	71,43%	40%
Boli cronice	78%	87,11%	0%	84,40%	77%
Recuperare medicală, medicină fizică și balneologie	50,71%	90,57%	0%	88,81%	92%
5. Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati	1,20%	1,8%	1,69%	2,11%	1,85%
Medicina interna	3%	3,20%	3,4%	5%	4%
Chirurgie generala	0,8%	1,10%	0,6%	1%	0,62%
Pediatrica	0,7%	1,4%	1,3%	2%	0
Pneumologie	0%	0,4%	0,7%	1%	1%
pneumoftiziologie	0%	0,6%	0	0	0,48%
Obstetrica ginecologie	0,7%	0,9%	1,6%	2%	1%
Nou nascuti	1,20%	1,60%	3,8	3%	2%
Boli cronice	1,10%	2,20%	0	2%	0,2%
Recuperare, medicină fizică și balneologie	0	0	0	0	0
6. Număr de reclamații / plângeri ale pacienților	3	3	0	3	2
Medicina interna	1	0	0	2	1
Chirurgie generala	0	0	0	1	0
Pediatrica	0	0	0	0	0
Boli infectioase	0	0	0	0	0
Pneumologie	0	0	0	0	0
Obstetrica ginecologie	1	0	0	0	0
Nou nascuti	0	0	0	0	0
Boli cronice	0	0	0	0	1

Recuperare, medicină fizică și balneologie	1	0	0	0	0
--	---	---	---	---	---

INDICATORI DE MANAGEMENT FINANCIARI REALIZAȚI

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	2015	2016	2017	2018	2019
-------------------------	--	------	------	------	------	------

C. Indicatori economico-financiari	1. Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	90%	90%	91%	92%	95%
	2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	57%	62%	70%	76%	73%
	3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie					
		69,53%	74%	79%	84%	84%
	4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	6%	5%	3,3%	2%	1,82%
	5. Costul mediu / zi de spitalizare, pe fiecare sectie	268,55	351	426,08	581	678
	Medicina interna	223,30	279	323,54	407,20	627
	Chirurgie generala	367,42	535	588,85	910,84	1014
	Pediatrica	436,38	483	838,66	3652,11	0
	Pneumologie	217,20	274	309,39	406,45	490
	Obstetrica ginecologie	361,56	476	1324,84	1340,84	1597

NOU născuți	603,96	825	1832,93	2262,88	1773
BOLI CRONICE	195,54	270	319,880	410,63	481
Recuperare, medicină fizică și balneologie	0	0	0	0	441
6. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	17%	13%	9%	8%	11,24%

8. SITUAȚIA FINANCIARĂ LA DATA DE 30.12.2019

Finanțarea Spitalului Dr. Karl Dietl Jimbolia este asigurată din : contractul cu CASS TIMIȘ, fonduri de la bugetul de stat, bugetul local, venituri proprii altele decât cele din contractul cu CJAS Timis, donații și sponsorizări.

8.1. Structura Bugetului de venituri pe anul 2019 pe surse de venit:

Structura bugetului de venituri	Sume totale	Proportie %
Buget total aprobat din care :	24.119,51	
SUME DIN ANII PRECEDENȚI REPARTIZATE PE CHELTUIELI	1.566,23	
- DRG	3717,10	15
- Spitalizare zi	496,68	2
- Cronici	3231,62	13
- Paraclinice	530,57	2
- Ambulator	1.328,82	6
- Venituri proprii	322,60	1
- Donatii si Sponsorizari	92,73	0,3
- Contracte DSP acțiuni sanitare, PN TBC	793,78	3
- Subvenții de la bugetul de stat	765	3
- Bugetul local	455,04	2
-Consiliul Județean	250	1

Subvenții pentru acoperirea creșterilor salariale	10.569,34	4
---	-----------	---

Structura bugetului de cheltuieli al spitalului pe anul 2019

Structura bugetului de cheltuieli	Sume totale	Proporție %
Cheltuieli totale, din care:	24.119,51	
- Cheltuieli personal	17.657,60	73,20
- Chelt.materiale. si servicii	4.748,03	19,61
- Chelt. de capital	1.713,88	7,10

8.2 Sume alocate pentru investiții în perioada 2015-2020 pe categorii de finanțare-mii lei

An/sursă de finanțare	Venit propriu	Buget local	Ministerul Sănătății	Consiliul Județean	Spnsorizări
2015	117,05	99,54	0	0	73,50
2016	195,74	0	0	0	17
2017	135,79	38,29	0	0	52,91
2018	58,11	84,65	0	0	182,91
2019	336,66	76,44	755,93	250	92,73
2020	133,53	0	0	480,20	255,72
TOTAL	976,88	298,92	755,93	730,20	674,77

II. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

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

1. ANALIZA SWOT

MEDIUL INTERN	
Puncte tari:	Puncte slabe:

- cea mai importanta institutie in asigurarea asistentei medicale pentru locuitorii orasului Jimbolia si ai comunelor arundate; -diversitatea serviciilor adaptată cerințelor populației; -posibilitatea de consult interdisciplinar; -existența laboratorului de analize medicale și radiologie proprii spitalului ajuta la economisirea timpului pacienților și cel de luare a deciziilor asupra schemei terapeutice de către medici. - dezvoltarea serviciilor medicale în regim de spitalizare de zi - calitate adecvata a actului medical - servicii diversificate - dotare cu aparatura si dispozitive medicale noi; -atuuri de imagine: reputatie de spital ce ofera calitate in actul medical; - personal medical calificat pe toată gama de servicii prevăzută în structura organizatorică; - structura diversificata; - ambulatoriu de specialitate cu posibilitate de a atrage pacientii si de a oferi servicii integrate; - sistem informatic integrat; respectarea drepturilor pacientului; - meniuri diversificate in functie de regimurile alimentare; - controlul infectiilor nosocomiale; - utilizarea eficienta a medicatiei; - facilitati de acces pentru persoanele cu dizabilitati; - disponibilitatea personalului in acordarea ingrijirilor medicale personalizate -activitati complementare- gestionarea propriei gospodarii; - indicatori calitativi in crestere	-clădiri vechi, sistem pavilionar, instalații termice și de canalizare vechi, uzate, creșterea tarifelor la utilități, fac ca, cheltuielile de întreținere să crească de la an la an -decontarea serviciilor medicale de către CASS TIMIȘ se face sub nivelul celor realizate -circuite funcționale necorespunzătoare pe unele pavilioane -grade diferite de competență pentru persoane cu același nivel de salarizare -motivație scăzută, datorită slabei capacități de diferențiere în nivelul salarizării între personalul cu productivitate diferită -colaborarea cu clinicile universitare este univoca, limitandu-se la trimiterea pacientilor spre acestea, lipsa de feed-back profesional a acestora impieteaza asupra actului medical in ansamblul lui. -deficiențe în asumarea responsabilității la nivelul personalului -slaba capacitate de monitorizare a modului de îndeplinire a sarcinilor atât la nivel individual cât și între departamente -lipsa de continuitate în alocarea sarcinilor -spatiu insuficient ptr. desfasurare de activitati de instruire profesionala; -absenta personalului incadrat pe departamentul de relatii publice, nu permite promovarea activa si consecventa a unei imagini pozitive a unitatii atat pe plan local cat si regional; -personal insuficient, sub normativul de personal; -neadaptarea in totalitate a protocoalelor diagnostice si terapeutice la nivelul spitalului. -lipsa unor contracte cu parteneri privati; -nivel scazut de salarizare al personalului medical si nemedical. - nu este implementat controlul intern managerial;
MEDIUL EXTERN	
Oportunitati	Amenintari
-prin aplicarea prevederilor OUG 48/2010 o posibila implicare a autoritatilor locale in realizarea unor proiecte de dezvoltare, inclusiv prin accesarea de fonduri europene	-cadru legislativ in schimbare -concurenta puternica datorata apropierii de Timisoara unde sunt spitale publice si private; -migrarea profesionistilor spre sectorul privat si spre

nerambusabile (-colaborare bună cu Consiliul local, ce favorizează implicarea financiară a comunității locale ptr. reabilitarea clădirilor și posibilitatea accesării de fonduri structurale europene (ex. modernizarea clădirii ambulatorului de specialitate); - posibile atrageri de fonduri de la Bugetul de Stat si Bugetul Local; -parteneriate cu autoritati si ONG-uri; -posibilitatea interactiunii cu operatori privati prin asociere;	piata de munca EU -responsabilitatea asigurarii standardelor de calitate pentru serviciile medicale si functionarea spitalelor revine în exclusivitate conducerii spitalului. -situatia defavorabila socio-economica a populatiei; - lipsa fondurilor pentru investitii de la M.S.; -pe masura ce CNAS va incuraja serviciile medicale primare, alocările bugetare pentru spitale vor scadea, marind competitia. -nerespectarea decontarii de catre CJAS.a serviciilor medicale realizate; -cresterea costurilor prin necesitatea alinierii pe termen scurt si mediu la normele impuse de comunitatea europeana pentru acreditarea spitalului; -procentul crescut de imbatrinire a populatiei; -posibilitatea populației de a beneficia de servicii medicale în diferite țări europene face să crească așteptările acestora, să compare sistemele se servicii medicale;
---	--

2. ANALIZA PRIVIND CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE PACIENTILOR

Serviciile medicale au caracteristici aparte - nu pot fi testate înainte de beneficiari, variază de la un furnizor la altul, producerea și consumul lor sunt concomitente, se adresează unor clienți cu nevoi și pretenții ce variază larg, sunt influențate de finanțe, tehnologie și știința medicală.

Cercetătorii din domeniul medical au ajuns la un consens cu privire la modul de definire a calității îngrijirilor medicale, afirmând că pentru a dezvolta o definiție utilă este necesară enumerarea tuturor elementelor implicate în obținerea satisfacției pacientului:

- *latura tehnică a îngrijirilor de sănătate* – se referă la acuratețea procesului de diagnostic și de tratament, iar calitatea sa este evaluată prin comparație cu cel mai bun act medical practicat la un moment dat (benkmarking);
- *latura interpersonală a îngrijirilor de sănătate* – este reprezentată de elementele umaniste ale îngrijirilor de sănătate și de relațiile sociale și psihologice stabilite între pacient și furnizorul de servicii sanitare, concretizate precum și explicațiile cu privire la boală și tratament și informațiile primite de furnizor de la pacientul său;
- *accesibilitatea* – se referă la timpul de așteptare al pacientului pentru a face o programare;
- *disponibilitatea resurselor pentru îngrijirile de sănătate* - numărul furnizorilor de îngrijiri de sănătate;
- *continuitatea îngrijirilor de sănătate* - contribuie la obținerea unui beneficiu maxim sau a unei utilizări maxime a resurselor.

În acest context este de precizat faptul că la nivelul spitalului există o preocupare deosebită față de condițiile asigurării celor mai bune standarde de calitate a serviciilor medicale oferite în spital, sens în care continuitatea îngrijirilor de sănătate și după externare constituie un obiectiv al managementului. De asemenea, în cadrul experienței acumulate de cadrele medicale ale spitalului, cu referire la patologia constatată, recuperarea medicală asistată de personal calificat se evidențiază ca o necesitate care nu este foarte bine reprezentată în planurile serviciilor medicale oferite atât de spitale publice, cât și private,

sens în care se organizează înființarea și extinderea secțiilor cu adresabilitate (ex. recuperare medicală, paleați, boli cronice). Prin creșterea numărului specialităților medicale aferente spitalizării de zi crește gradul de accesabilitate a pacienților la serviciile medicale furnizate de spital. Urmare unei analize fundamentate pe baza unui studiu de piață cantitativ și calitativ, precum și a tendinței de adresabilitate a pacienților se pot iniția demersurile în vederea deschiderii unor noi secții și extinderea consultatiilor în ambulatoriul de specialitate și a spitalizării de zi, spre a măări numărul posibililor pacienți și reducea costurile de adresare către spital.

Cheltuielile de personal au ponderea cea mai mare în cadrul cheltuielilor spitalului fiind susținute de necesitatea atragerii și motivării personalului spitalului, fără însă a reduce importanța cheltuielilor cu bunuri și servicii de strictă necesitate medicală.

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

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

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

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

III. IDENTIFICAREA PRIORITĂȚILOR ȘI A OBIECTIVELOR;

Principalele direcții de dezvoltare ale Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia sunt date de punctele slabe identificate în raport cu mediul intern al organizației, în strânsă legătură cu oportunitățile și amenințările identificate în mediul extern.

Scopul este acela de a elabora și implementa un program complex de îmbunătățire a activității spitalului în sensul menținerii poziției de top între unitățile spitalicești din județul Timiș și atingerea unei poziții de top între unitățile spitalicești la nivel național.

DIRECȚII DE ACTIVITATE

1. PLAN DE INVESTIȚII PROPUȘ PTR. perioada : 2021-2023

Denumire investiție	obiectiv	Buget previzionat mii lei	2020	2021	2022	2023

REABILITARE CONSTRUCȚIE COMPARTIMENT BOLI CRONICE	1.800		X	X	X
CONSTRUCȚIE REZERVOR DE APĂ POTABILĂ -SPITAL	220		X	X	
REABILITARE CONSTRUCȚIE PAVILION PNEUMOLOGIE	800		X	X	X
LUCRĂRI DE AMENAJARE STAȚIE DE FILTRARE APE UZATE -SPITAL	350				X
REPARAȚII CAPITALE SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ	350		X	X	
AMENAJARE PARC SPITAL, PARC TBC	150		X	X	
Lucrări de reabilitare instalație de încălzire	700			X	X
Lucrări de reparații capitale instalații electrice	2.200		X	X	X
Achiziție defibrilatoare (5 buc)	250		X		
Achiziție ecograf	150		X		
Achiziție masă chirurgicală radiotransparentă	180			X	
ELECTROCARDIOGRAF -4BUC	42		X	X	
MONITOR FUNCȚII VITALE – 7 BUC	112	X	X	X	
Achiziție sistem de alertare	120		X	X	

personal medical la patul pacientilor					
HOTĂ CU FLUX LAMINAR PTR. LABORATOR BK	35		X		
Achizitii instrumentar/echipamente chirurgicale	100		X	X	
Extindere rețea oxigen medical	80	X			
Extindere cladire serviciu recuperare medicala	500				X
ECHIPAMENTE FIZIOTERAPIE	150				X
Achiziție sistem video de supraveghere/ sistem de detectare incendii	200		X	X	
Achiziție computer tomograf	800				X
Extindere construcție ambulatoriu	800				X
Obținere autorizație de securitate la incendiu ptr pavilionul chirurgie-obstetrică ginecologie	250		X		
RK pavilion spălătorie Acoperiș, tâmplărie (ferestre, uși)	200		X		
VENTILATOR ATI	40	X			
PAT ATI -2 BUC	50	X			
MONITORE ATI-2 BUC	50	X			

TOTAL –MII LEI	10.679	X	X		
-----------------------	---------------	---	---	--	--

Pentru realizarea acestora este necesară atragerea de fonduri din diverse surse : fonduri europene, buget local , buget Ministerul Sănătății, fonduri proprii, sponsorizări.

2. Eficientizarea unor activități medicale, creșterea tipurilor și accesibilității la serviciile medicale

2.1. Modificarea structurii organizatorice

Accesibilitatea la servicii de îngrijire medicală este determinată de convergența dintre oferta și cererea de astfel de servicii, sau, altfel spus, disponibilitatea reală a facilităților de îngrijiri comparativ cu cererea bazată pe nevoia reală pentru sănătate.

Obiective specifice

Îmbunătățirea continuă a calității actului medical, creșterea satisfacției pacienților, eficientizarea costurilor pentru orice serviciu furnizat. Calitatea actului medical presupune urmărirea ridicării continue a nivelului tehnic profesional al personalului medico-sanitar, cunoașterea și respectarea ghidurilor, protocoalelor și tuturor prevederilor legale.

Modificarea structurii organizatorice

- introducerea de specialități medicale noi, care vin în întâmpinarea nevoilor populației :
- * compartiment de boli paleative endocrinologie în ambulatoriu
- * finanțarea unei linii de garda pentru specialitatea pediatrie

Activități:

- realizarea programului de autorizare a noilor structuri : obținere aprobări : Consiliul de administrație, Consiliul Local, Direcția de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății.

Indicatori de evaluare :

- modificarea structurii organizatorice

Resurse : buget local

Termen : 31.12.2022

Răspunde Comitet director

Rezultate așteptate:

- creșterea sumei de contract cu CJAS Timis prin ocupare la capacitate a paturilor de boli cronice și paleative și servicii medicale suplimentare în ambulatoriu
- creșterea satisfacției pacienților urmare a adăugării în structura organizatorică a unei specialități medicale noi: paleative, endocrinologie
- eficientizarea economică-financiară a spitalului.

Din punct de vedere financiar, se stabilește o prevedere bugetară de 1.800 lei , pentru reabilitarea pavilionului de boli cronice în care va funcționa și compartimentul de Boli paleative

2.3 Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu aparatură/echipamente medicale:

Obiective specifice

Îmbunătățirea mediului, spațiilor de lucru, spațiilor de cazare pentru pacienți este de natură să crească satisfacția personalului și a pacienților.

În anii 2019-2020, conducerea spitalului a continuat acțiunea de dotare cu echipamente medicale, conform listei de investiții aprobate și a finalizat extinderea rețelei de oxigen prin creșterea numărului de paturi cu acces la oxigen și schimbarea sursei de oxigen de la generatoare la rezervor de oxigen medical, crescând astfel calitatea actului medical prin obținerea unei concentrații de oxigen optime pentru terapia bolnavilor.

AN 2021

Obiective :

- demersuri pentru obținerea finanțării necesare lucrărilor de reabilitare a pavilionului de boli cronice
- extinderea pavilionului unde funcționează secția de medicină internă și efectuarea de lucrări de igienizări, reparații zidărie, reamenajare spații interioare.
- reparații capitale acoperiș pavilion spălătorie și schimbare tâmplărie (ferestre și uși)
- demersuri pentru obținerea de finanțare necesară reabilitării pavilionului Secția Pneumologie
- demersuri pentru obținerea de finanțare pentru reabilitarea instalației electrice a spitalului
- realizarea sistemului de filtrare ape uzate spital
- achiziția sistemului de rezervă de apă
- dotări conform graficului de investiții.

Previziune bugetară: 2.987 mii lei

Surse finanțare posibile : venituri proprii, buget local, Consiliul Județean, Ministerul Sănătății, Fonduri Europene

Pentru anul 2022, obiectiv stabilit:

- începere lucrări de construcții pavilion boli cronice
- începere lucrări de construcții pavilion TBC
- lucrări de reabilitare instalație electrică spital
- finalizare lucrări de realizare sistem de filtrare ape uzate
- lucrări de reabilitare instalație termică
- dotări conform graficului de investiții

Previziune bugetară: 2.872 lei

Surse finanțare posibile : venituri proprii, buget local, Consiliul Județean, Ministerul Sănătății, Fonduri Europene

Pentru anul 2023, obiectiv stabilit :

- finalizare lucrări pavilion boli cronice
- finalizare lucrări pavilion pneumologie

- finalizare lucrări de reabilitare instalații termice
- finalizare lucrări de reabilitare rețea electrică
- extindere pavilion recuperare medicală
- extindere ambulatoriu

Previziune bugetară: 4.350 lei

Surse finanțare posibile : venituri proprii, buget local, Consiliul Județean, Ministerul Sănătății, Fonduri Europene

Indicatori de evaluare :

- numărul lucrărilor efectuate
- dotări achiziționate
- surse de finanțare atrase pe categorii de investiții

Termen : 31.12.2019, 31.12.2020, 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023

Răspunde Comitet director

Rezultate așteptate:

- Asigurare condiții igienice de funcționare
- Asigurare circuite funcționale corespunzătoare
- Creșterea calității și siguranței serviciilor medicale prin achiziționarea de echipamente medicale
- creșterea satisfacției pacienților
- obținere autorizație sanitară fără plan de conformare

3 Implementarea sistemului de management al calității

Scopul este acreditarea spitalului, urmare a auditului programat în anul 2021.

Pentru realizarea acestui obiectiv sunt necesare mai multe acțiuni, respectiv:

- În anul 2020 conducerea spitalului a pus în conformitate structura Biroului de management al calității, respectiv:
 - personalul angajat a participat la cursuri de perfecționare
 - s-a ocupat postul de șef birou
 - s-a creat în structură postul de medic specialist în sănătate publică

Acțiuni de urmat:

Atribuirea de responsabilități clare fiecărui angajat al spitalului în ceea ce privește implementarea sistemului de management al calității.

Răspunde Comitet director, termen 31.12.2020

- Definirea și implementarea de proceduri de lucru pentru fiecare sector de activitate

Răspunde : Comitet director, birou managementul calității termen : 28.02.2021

Rezultate așteptate:

- acreditarea spitalului
- prin definirea de protocoale/procedure/instrucțiuni de lucru vor fi îmbunătățite practicile medicale în cadrul spitalului
- creșterea eficienței și calității actului medical;
- creșterea satisfacției pacienților;
- creșterea satisfacției personalului medical;
- atragerea și menținerea personalului valoros;
- asigurarea condițiilor de siguranță și securitate în muncă;
- îmbunătățirea indicatorilor de activitate ai spitalului.

Indicatori de evaluare :

- Compartiment de management al calității conform
- Numărul de proceduri de lucru definite
- Analiza chestionarelor de evaluare a satisfacției pacienților;

Previziuni bugetare cheltuieli necesare : 175.000 lei

Surse de finanțare : venit propriu, buget local

4 Implementarea sistemului de control intern managerial

Controlul intern/managerial reprezintă ansamblul politicilor și procedurilor concepute și implementate de către managementul și personalul entității publice, în vederea furnizării unei asigurări rezonabile pentru:

Obiective generale :

- atingerea obiectivelor într-un mod economic, eficient și eficace (utilizarea eficientă a resurselor materiale financiare și umane);
- respectarea prevederilor legislative, a regulilor externe, a politicilor și regulilor managementului;
- protejarea bunurilor și informațiilor;
- prevenirea și depistarea fraudelor și greșelilor;
- calitatea documentelor contabile și producerea în timp util de informații de încredere, referitoare la segmentul financiar și de management.

Obiective specifice

Definirea cât mai clară a procedurilor controlului intern astfel încât să se asigure o implementare sigură și un control pe toate palierele asupra activității prestate.

Activități:

- Înființarea Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Stabilirea componenței Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Stabilirea obiectivelor și atribuțiilor Comisiei pentru implementarea SCIM;
- Definirea programului de dezvoltare a SCIM în entitatea publică;
- Stabilirea Regulamentului Intern al Comisiei pentru implementarea SCIM.
- Implementarea procedurilor de control intern managerial
- controlul

Rezultate așteptate:

- prin definirea de protocoale/procedure/instrucțiuni de lucru vor fi îmbunătățite practicile control economico-financiar și managerial
- creșterea eficienței și calității activității spitalului;
- creșterea satisfacției pacienților;

- creșterea satisfacției personalului medical;

Indicatori:

- nereguli constatate în implementarea procedurilor
- analize indicatori stabiliți pe fiecare standard
- raport anual de evaluare

Răspunde : Comisia pentru implementarea SCIM ,

Termen 31.05.2021

Previziune bugetară: 5.000 lei

Surse de finanțare : venit propriu

5. Îmbunătățirea finanțării Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia

- În prezent, spitalul public este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract, precum și din alte surse, conform legii.

Obiective generale:

- evidențierea costurilor reale ale serviciilor medicale versus respectarea prevederilor legale de încadrarea în bugetul aprobat;
- fundamentarea propunerilor de buget inițial la nivelul capacității funcționale a spitalului;
- plata contravalorii serviciilor medicale pe bază de criterii obiective ;
- evidențierea cheltuielilor efectuate pentru fiecare pacient pentru toate serviciile medicale de care beneficiază sau a beneficiat;
- creșterea capacității de control al costurilor
- transparența în sănătate este condiția esențială pentru realizarea unei alocări echitabile bazate pe raportul cost/eficiență.
- Îmbunătățirea mecanismelor de finanțare a furnizorilor de servicii de sănătate utilizând metode care să reflecte munca depusă și să stimuleze calitatea actului medical.

Obiective specifice:

- Aprobarea și urmărirea realizării planului anual de achiziții publice;
- Identificarea surselor pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în limitele legii.
- evaluarea periodică a posibilelor surse de finanțare de către conducerea spitalului, sub aspectul efectului implementării.
- încurajarea întregului personal angajat al spitalului de a participa informațional la analiza periodică a surselor de finanțare europeană ce presupune implementarea proiectelor în sectorul de activitate din care face parte.
- promovarea intensivă a relațiilor cu autoritățile publice cu competență în gestionarea atragerii fondurilor europene.
- realizarea unor parteneriate si colaborari cu parteneri pentru coordonarea elaborarii proiectelor

necesare spitalului.

- Reducerea costurilor medii la nivel de secții;
- Analiza veniturilor pe tipuri de servicii oferite de către spital și pe tipuri de proveniență;
- Analiza cheltuielilor spitalului în funcție de destinația lor atât la nivelul întregului spital cât și la nivelul fiecărei secții;
- Aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;
- Aprobarea repartizării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe secții, laboratoare, compartimente și alte structuri din spital, pe baza propunerilor fundamentate ale șefilor de secții, laboratoare și compartimente din structura spitalului;
- Urmărirea execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții, laboratoare și compartimente, conform contractului încheiat;
- Urmărirea respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor și compartimentelor

Indicatori :

- analize financiare periodice în dinamică
- nr proiecte de finanțare obținute
- valoare fonduri externe atrase
- analize de cost la nivel de structuri organizatorice

Răspunde : comitet director, șefi de structuri organizatorice

Termen de evaluare : trimestrial

6. POLITICI DE PROMOVARE A SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE

Obiective generale : îmbunătățirea imaginii Spitalului Dr. Karl Diel Jimbolia în mediul comunitar, creșterea gradului de încredere a populației față de serviciile oferite.

Obiective specifice:

Procesul de promovare a sănătății prin diseminarea de mesaje prin intermediul mass media, canalelor interpersonale sau a evenimentelor poate include activități diverse precum interacțiunea clinician-pacient, cursuri, grupuri de suport, transmiterea de materiale prin poștă, campanii mass media sau evenimente.

Eforturile pot fi direcționate către indivizi, rețele, grupuri, organizații, comunități.

Scop:

- a) Să determine o schimbare susținută în care un individ adoptă și menține un nou comportament sănătos sau o organizație adoptă și menține o direcție nouă de politică;
- b) Să învingă o barieră sau o problemă sistemică în calea accesului la îngrijiri.

Indicatori:

- nr evenimente de promovare
- analiza numărului de pacienți în dinamică
- analiza chestionarelor de satisfacție ale pacienților

Valoare estimate: 10.000 lei, sursă de finanțare : venit propriu

7. PREGĂTIRE PROFESIONALĂ A ANGAJAȚILOR

Obiectiv general:

- menținerea unui nivel ridicat de asigurare a actului medical prin actualizarea continua a cunoștințelor, alinierea activității medicale la evoluția în domeniu
- dobândirea de noi competențe

Obiectiv specific

- creșterea calității actului medical
- specializări noi (paleație)
- calificare asistente ptr specialitatea : laborator analize medicale, radiologie

Acțiuni:

- încurajarea angajaților ptr a participa la cursuri de pregătire profesională
- organizarea de cursuri de formare profesională la nivelul unității
- asigurarea de resurse financiare ptr participarea angajaților la cursuri de pregătire profesională și reconversie profesională

Indicatori :

- resurse alocate pentru pregătire profesională
- număr de angajați care au participat la cursuri de pregătire profesională
- nr. de cursuri organizate la nivelul spitalului
- gradul de satisfacție al angajaților

Costuri estimate : 40.000 lei

Surse de finanțare : venituri propria

Răspunde : comitetul director, șefii de structure organizatorice, birou RUNOS

Termen permanent

8. INSCRIEREA IN PROGRAME NATIONALE DE SANATATE

Deoarece costurile pentru serviciile medicale de ortopedie-traumatologie sunt deosebit de ridicate (costul protezelor, materialelor de osteosinteza depășește valoarea decontată de CASS pe serviciu medical)) se vor face demersuri pentru includerea spitalului în programul Național de Endoprotezare.

Obiectiv general:

creșterea capacității de realizare intervenției chirurgicale în specialitatea ortopedie-traumatologie

Obiectiv specific:

- eficientizarea activității compartimentului

Activități:

- întocmirea documentației necesare ptr înscrierea spitalului în Programul național de endoprotezare

Indicatori:

- obținerea aprobării Ministerului sănătății
- nr de intervenții chirurgicale ortopedie-traumatologie

Răspunde : comitet director, medic ortopedie-traumatologie