SIGURANȚA ȘI SATISFACȚIA PACIENTULUI DIN CADRUL SPITALULUI MUNICIPAL GHEORGHENI

Gheorgheni, 2021

Cuprins

1. **Descrierea situației actuale a Spitalului Municipal Gheorgheni** 2
1.1. Profilul și poziționarea spitalului 2
1.2. Caracteristicile populației deservite 2
1.3. Structura spitalului pe activități 2
1.4. Resursele umane 4
1.5. Activitatea Spitalului Municipal Gheorgheni 5
1.6. Situația dotării cu echipamente și aparatură medicală 6
1.7. Situația financiară a spitalului 7
2. **Analiza SWOT** 8
3. **Identificarea problemelor critice** 10
4. **Selecționarea unei probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute** 10
5. **Dezvoltarea proiectului de management pentru problema prioritară** 10
6. **Bibliografie** 15

1. Descrierea situației actuale a Spitalului Municipal Gheorgheni

1.1. Profilul și poziționarea spitalului

Spitalul Municipal Gheorgheni este clasificat de către Ministerul Sănătății ca spital de gradul IV, potrivit prevederilor O.M.S. 619/01.06.2010 fiind subordonat administrativ Consiliului Local al Municipiului Gheorgheni.

Spitalul este organizat ca spital general care are în structura sa secții/compartimente în care se pot trata și îngriji pacienți cu afecțiuni acute și cronice, spitalizare continuă și spitalizare de zi. Pe lângă acestea spitalul dispune și de ambulatoriul integrat cu specialități diverse. Activitatea medicală se desfășoară în trei locații: în sediul principal, situat la bulevardul Lacu Roșu nr. 16, Gheorgheni și în locațiile exterioare: Secția boli infecțioase (str. Carpați nr.16, Gheorgheni) și Secția exterioară Ditrău -medicina internă cronici (str. Petőfi Sándor. nr. 14, Ditrău)

Sediul central al spitalul este situat în centrul orașului Gheorgheni, lângă Școala Generală Fogarassy Mihály, în spatele Bisericii Catolice, 50 m de la Liceul Teoretic Salamon Ernő, în apropiere de drumul european E578.

1.2. Caracteristicile populației deservite

Spitalul deservește populația județului alături de celelalte spitale publice și private din județ. Spitalul Municipal Gheorgheni este în competiție cu celelalte spitale din județ, dar mai ales cu Spitalul Municipal Topliţa.

Spitalul asigură servicii medicale conform competențelor, pentru o populație arondată de aproximativ 51.000 de locuitori.

Din cei peste 50.000 de locuitori deserviți de către Spitalul Municipal Gheorgheni, aproximativ 91% sunt locuitori ai municipiului Gheorgheni și ai localităților rurale din preajmă, aproximativ 5% din judetul Neamț și 4-5% sunt cazuri din alte județe sau cu card european.

Particularitățile populației deservite sunt următoarele:

- Populația arondată unității spitalicești este preponderent rurală;
- Populație îmbătrinită.
- În primul rând în cadrul spitalului sunt tratați categoriile de vârstă între 30-59 de ani și 60-90 de ani.

1.3. Structura spitalului pe activități

Structura organizatorică a spitalului cuprinde 5 secții și 7 compartimente de sine stătătoare, astfel:

a) Secții și compartimente

Secție / compartiment de sine stătătoare	***Nr. de paturi***	***Compartimente în cadrul secției***	***Nr. paturi***
Secția medicină internă	35	Compartiment neurologie	5
Compartiment ORL	6		
Secția boli infecțioase	25		
Compartiment dermatovenerologie	10		
Secția obstetrică-ginecologie	25		
Compatiment neonatologie	10		

Secție / compartiment de sine stătătoare	*Nr. de paturi*	*Compartimente în cadrul secției*	*Nr. paturi*
Sectia pediatrie	25		
Compartiment ATI, UTS	8		
Sectia chirurgie generală	30		
		Compartiment chirurgie vasculară	2
		Compartiment ortopedie și traumatologie	3
		Compartiment urologie	3
Compartiment oftalmologie	4		
Compartiment cardiologie	12		
Compartiment med.internă, exterioară Ditrău	10		
TOTAL	200 paturi		
Spitalizare de zi	15 paturi		

Din strucutra spitalului mai fac parte următoarele:

- Compartiment primire urgențe – CPU
- Bloc operator;
- Farmacie cu circuit închis
- Sterilizare centrală
- Laborator analize medicale - serviciu externalizat
- Laborator radiologie-imagistică medicală
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie
- Serviciul de anatomie patologică
- Compartiment de prevenire și control al infecțiilor asociate asistentei medicale
- Cabinet planificare familială
- Dispensar TBC
- Cabinet diabet zaharat, nutritive și boli metabolice
- Cabinet boli infecțioase

b) Ambulatoriul integrat de specialitate, care are următoarea structură:

- Cabinet medicina internă
- Cabinet chirurgie generală
- Cabinet chirurgie vasculară
- Cabinet ortopedie și traumatologie
- Cabinet obstetrică-ginecologie
- Cabinet dermatovenerologie
- Cabinet neurologie
- Cabinet pediatrie
- Cabinet cardiologie
- Cabinet oftalmologie
- Cabinet endocrinologie
- Cabinet urologie

Din structura spitalului face parte si aparatul funcțional cu următoarele compartimente și birouri:

- Biroul resurse umane, normare, organizare, salarizare
- Compartiment juridic
- Contabilitate
- Birou aprovizionare și transport
- Compartiment administrativ
- Compartiment achiziții publice
- Compartiment tehnic
- Compartiment de securitatea muncii, P.S.I., protecție civilă și situații de urgență
- Formațiune de întreținere și reparații,pază;
- Compartiment informatică
- Biroul de management al calității serviciilor de sănătate
- Biroul de primire
- Blocul alimentar
- Spălătoria
- Magazie

Între secțiile, compartimentele și birouri există raporturi funcționale și de colaborare în scopul îndeplinirii sarcinilor privind asigurarea ocrotirii sănătății.

1.4. Resursele umane

Resursele umane constituie una dintre cele mai importante și mai costisitoare resurse din sectorul de sănătate, ele determinând utilizarea celorlalte resurse. Dimensionarea resurselor umane trebuie să țină cont de nevoile strucutrilor medicale, de sursele de finanțare și de normativele specifice de personal în vigoare (OMS 1224/2010).
La nivelul spitalului există 279 posturi aprobate, din care 263 posturui ocupate și 16 posturi vacante. Structura de personal este redată mai jos.

Categorie de personal	*Nr. posturi aprobate în statutul de funcții*	*Nr. posturi ocupate*
Comitet director	3	2
Structuri medicale		
Medici	52	41
din care medici rezidenți	5	-
Alt personal sanitar superior: farmacist	1	1
Asistente medicale	130	128
Personal auxiliar sanitar	45	44
Total	218	203
Structuri funcționale		
TESA	19	18
Muncitori	29	29
Total	47	43
TOTAL GENERAL	***279***	***263***

POSTURI VACANTE

Categorie de personal	*Denumire post*
Comitet director	director financiar contabil
Total	1
Structuri medicale	
Medici	1 medic specialist- Secția obstetrică ginecologie 3 medici specialiști – CPU 1 medic specialist – Compartiment neonatologie 1 medic specialist epidemiolog –CPIAAM 1 medic specialist – Cabinet planificare familială 1 medic specialist –ATI 1 medic specialist – Cabinet diabet zaharat, nutritive și boli metabolice 1 medic specialist – Cabinet boli infecțioase 1 medic specialist – Secția pediatrie
Asistenți	2
Personal auxiliar sanitar	1
Total	11
Structuri funcționale	
TESA	1 medic specialist- Biroul de management al calității serviciilor medicale
Total	1
TOTAL VACANT	*16*

TRANSFER

Categorie de personal	*Denumire specialitate*
Medici rezidenți	chirurgie – 1 post ATI – 1 post Anatomie patologic ă– 1 post RTG – 2 post
TBC	medic pneumologie – 1 post asistent medical – 1 post
TOTAL TRANSFER	*7*

1.5. Activitatea Spitalului Municipal Gheorgheni

Spitalul a efectuat conform raportărilor pe anul 2020 un număr de 3978 servicii spitalizare continuă, din care 3821 (96,05%) sunt aferente pacienților acuți si 157 – pacienților cronici (3,95%) si 5286 spitalizări de zi .

Întrucât contractarea cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate se bazează pe o serie de indicatori medicali, prezint mai jos structura acestora realizată în anul 2020 pe fiecare secție, compartiment.

Secție /compartiment	*Nr. paturi*	*Nr. cazuri internate*	*Nr. cazuri externate*	*Zile de spitalizare*	*Rata de ocupare pat*	*DMS*
Secția medicina internă	35	924	883	8086	63,30	7,50
Compartiment cardiologie	12	267	269	1915	43,72	6,49
Secția chirurgie generala	30	674	685	4580	41,83	5,47
Comp. ATI	8	0	0	888	30,41	2,81
Secția pediatrie	25	384	386	1855	20,33	4,67
Comp. dermatovenerologie	10	78	78	551	15,10	6.80
Comp. OFTA.	4	21	21	63	4,32	3,00
Comp. ORL	6	21	21	99	4,52	4,3
Secția OG	25	681	679	3833	42,01	4,85
Comp neonatologie	10	331	330	1682	46,08	5,04
Secția boli infecțioase	25	446	475	4112	45,06	7,40
Secția ext. Ditrău, (cronici)	10	158	157	1890	51,78	11,81

Morbiditate relevantă

Evoluția patologiei pe grupe de boli este prezentată în tabelul de mai jos:

Categorii majore de diagnostic	*Anul 2020*
CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	748
CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	708
CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	373
CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	337
CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	320
CMD 18 Boli infectioase si parazitare	214
CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	213
CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	158
CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	152
CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	113
CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	108
CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	99

(SNSPMSDM-indicatori ai morbidității spitalizate în funcție de categorii majoră de diagnostic perioada 101.2020-31,12,2020)

1.6. Situația dotării cu echipamente și aparatură medicală

Spitalul este în general bine dotat cu aparatură și dispozitive medicale, conducerea spitalului punând un accent la achiziționarea unor aparaturi și echipamente în urma consultării cu șefii de secții și compartimente (Ex.: turn laparoscopie, aparate anestezie, EKG, ecograf, holter,

defibrilatoare, electrocautere, mese de operație, stelirizator cu aburi ți plasma,stație de oxigen, etc) .

În cadrul spitalului este în curs de derulare proiectul de finanțare nerambursabilă pentru construcția,reabilitarea și modernizarea unităților sanitare,în speță Programul P.O.R. 2014-2020, axa 8.1.A Ambulatori. În cadrul acestui proiect se va dota ambulatoriul de specialitate cu echipamente și aparatură medicală noi și performante (ex. CT, Sistem radiologie direct digital cu acesorii, Echipamente digital pentru mamografii cu accesorii si modul de tomosinteza inclusă, electroencefalograf cu 64 canale, ecografe, osteodesitometru)

1.7. Situația financiară a spitalului

Veniturile realizate de spital pe surse de venit în anul 2020 sunt prezentate în tabelul de mai jos:

2.7.1.Sructura veniturilor

Denumirea indicatorilor	*Cod indicator*	*2020*
Alte venituri din proprietate	30.10.50	25.975
Alte venituri din dobânzi	31.10.03	-
Venituri din contractele încheiate cu CAS	33.10.21	14.642.104
Venituri din contr.încheiate cu DSP: Buget de stat	33.10.30	642.342
Venituri din contractele încheiate cu DSP, v.p. M.S.	33.10.31	874.778
Alte venituri din dif activități	33.10.50	297.843
Donații și sponsorizări	37.10.01	7.330
Subvenții de la bugetele locale ptr.fin.chelt.curente	43.10.10	27.710
Subvenții de la bugetele locale ptr.fin.chelt.capitale	43.10.14	535.580
Sume din venituri propriiale MS catre bugetele locale pt. finantare investitii	43.10.17	2.433.000
Subvenții din bugetul fnuass pentru acoperirea creșterilor salariale	43.10.33	13.173.310
TOTAL VENIT		**31.610.405**

1.7.2. Structura cheltuielilor

Denumirea indicatorilor	*Cod indicator*	*2020*
SECȚIUNE DE FUNCȚIONARE	SF	29.185.614,06
CHELT. CURENTE	01	29.185.614,06
TITLUL 1. **CHELT. DE PERSONAL**	10	**24.253.533**
TITLUL II. BUNURI ȘI SERVICII, din care:	20	4.667.447,06
Bunuri și servicii	20.01	2.622.910.1
Hrana pentru oameni	20.03	269.999,33
Medicamente și mat.sanitare	20.04	**1495.737,23**
TITLUL X. ALTE CHELTUIELI	59	264,634
SECȚIUNE DE DEZVOLTARE	SD	1.827.517,5

Denumirea indicatorilor	*Cod indicator*	*2020*
CHELTUIELI DE CAPITAL	70	1.827.517,5
TOTAL CHELTUIELI EFECTIVE		31.013.131,56

2. Analiza SWOT

Prin tehnica SWOT, pentru o analiză a situației generale actuale a Spitalului Municipal Gheorgheni,voi prezenta mai jos punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata unitatea spitalicească,punctele slabe, dar și eventualele amenințări cu care s-ar putea confrunta.

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
– Secțiile și compartimentele spitalului posedă autorizații sanitare de funcționare eliberată de DSPHR; – Structura medicală corespunzătoare tipurilor de servicii medicale oferite: secții medicale, structuri de ambulatoriu, laborator de imagistica si radiologie medicala, farmacie proprie. – Facilități de acces în toate structurile spitalului , rampe de urcare pentru persoane cu dizabilități și a pacienților aduși de serviciul de ambulantă în C.P.U. – Amplasarea ambulatoriului de specialitate: - posibilitatea adresabilității rapide – Dotare bună cu aparatură medicală; – Poziție geografică cu acces facil pentru toate categoriile de persoane; – Linii de gardă conform gradului de competență; – Condiții hoteliere adecvate, masa bună. – Consult interdisciplinar ușor de realizat. – Personal medical calificat. – Medici tineri angajați. – Spălatorie, bucătărie bine dotată. – Excedent bugetar la încheierea exercițiului bugetar.	– Spațiu insuficient pentru secții,compartimente; – Spațiu insuficient pentru birouri, birouri dispersate în tot spitalul; – Lipsa spațiu pentru arhivarea documentelor; – Infrastrucutră veche la secțiile exterioare (Secția exterioară Ditrău, Secția boli infecțioase); – Instalația de detectare, semnalizare și alarmare la incediu cu acoperire parțială (numai pe hol); – Sistem de supravrghere video cu acoperire parțială (nuexistă în ambulatoriu de specialitate) – Securitatea ineficientă a porții dinspre ambulatoriu de specialitate; – Circuite funcționale precare datorită infrastructurii și a nr. de personal; – Cărucioare pentru curățenie uzate; – Sisteme de decontaminare al apelor uzate necorespunzătoare - clădire centrală și Secția boli infecțioase; – Dotare necorespunzătoare și lipsa autorizației de transport pentru autoturisme destinate transportului de alimente și a lenjeriei la secția exterioară Ditrău și la Secția boli infecțioase; – Supraîncărcarea medicilor din echipele de gardă datorită deficitului de personal medical la nivelul CPU; – Personal medical deficitar (cu importanță majoră: epidemiolog, medici CPU, medic ATI) – Lipsa personal SSM,PSI datorită modificării statului de funcții. – Lipsa responsabilizării șefilor de strucutri medicale în vederea eficientizării activității și a cheltuilelilor efectuate; – Lipsa unui culturi organizaționale care să accepte schimbarea mentalității, în sensul de a considera

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
	pacientul ca fiind în centrul îngrijirilor de sănătate; – Timp de așteptare mare la consultații în ambulatoriu de specialitate și la externare; – Paza și accesul în spital este reglementat formal; – Laborator de analize medicale externalizată; – Comitet director incomplet - post vacant director financiar contabil; manager interimar, director medical interimar – duce la o instabilitate la luarea deciziilor; – Comunicare internă slabă, deficitară. – Site- ul spitalului neatractiv; – Intranet neconfigurat pentru o comunicare rapidă și accesibilă. – Imposibilitatea de a avea informații corecte asupra costului la nivel de pacient pentru a lua decizii cât mai rapide pentru fiecare patologie; Nu se poate urmării trasabilitatea materialelor sanitare datorită neînregistrării în aplicația INFOWORLD (în prezent aplicația nu permite acest lucru.) – Trasabilitate deficitară a medicamentelor (de la eliberare din farmacie până la secții compartimente) – Neasigurarea supravegherii continuă al sistemului de alimentare electrică și al rețelei de distributie de gaze medicale si vacuum.

Oportunități	Amenințări
– Obținerea de sponsorizări de la agenții economici din zonă. – Posibilitatea atragerii de fonduri și finațări nerabursabile datorită faptului că spitalul este spital suport COVID; – Dezvoltarea colaborarii cu firme care sa asigure îngrijirea la domiciliu a pacienților . – Bună colaborare cu structurile administrative locale;	– Instabilitate legislativă, număr mare de acte normative elaborate cu modificări ulterioare repetate; – Insuficiență finanțare obtinută prin contractul cu CAS HR, în condițiile subestimării costurilor reale ale serviciilor medicale; – Creșterea costurilor asistenței medicale prin creșterea prețurilor la medicamente, material sanitare, reactivi, dezinfectanți, utilități,etc.; – Creșterea așteptărilor populației de la sistemul de sănătate în condițiile subfinanțării segmentului de asistenta medicală spitalicească; – Adresabilitate în descreștere. – Concurenta puternică datorată apropierii de Gheorgheni a spitalelor din Toplița (cat. IV) Miercurea Ciuc (cat. II), Odorheiu Secuiesc (cat. II) într-o arie de 60 de km.

3. Identificarea problemelor critice

În urma analizei SWOT efectuate la nivelul Spitalului Municipal Gheorgheni, am identificat anumite probleme critice cu care se confruntă unitatea spitalicească la această dată și a căror rezolvare ar putea duce la o îmbunătățire semnificativă asupra întregii activități.

Mai jos doresc să subliniez câteva dintre aceste probleme, pe care le consider prioritare:

1. Lipsa unor specialități absolut necesare, în special medici cu specialitatea medicină de urgență, fapt ce împiedică finanțarea C.P.U. de către Ministerul Sănătății,dar și medic ATI și epidemiolog în cadrul CPIAAM;
2. Necesitatea unei mai bune planificări a activității în ambulatoriu pentru reducerea timpului de așteptare în prisma Strategiei naționale de sănătate privind inversarea piramidei de servicii;
3. Paza și accesul în spital este reglementat formal;
4. Lipsa de proptitudine cu care unele cadre medicale răspund la solicitări;
5. Lipsă asistenți medicali și personal auxilar ce duce la circuite funcționale deficitare;
6. Inerția personalului la schimbare, probleme de comunicare internă, comunicare defectuoasă personal medical - pacient;

4. Selecționarea unei probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute

Satisfacția și siguranța pacienților reprezintă componente importante ale calității serviciilor medicale oferite de spital. Acestea se află în strânsă legatură cu politica financiară în sensul că insatisfacția pacientului generează adresabilitate scăzută și implicit finanțare redusă, în timp ce creșterea gradului de satisfacție a pacientului poate contribui la fidelizarea acestuia, creșterea adresabilității și a veniturilor spitalului.

Siguranța pacientului este definită ca lipsa vătămării sau a potențialului de vătămare a pacientului, în relația cu sistemul de sănătate.

Siguranța și satisfacția pacienților sunt concepte actuale care trebuie să constituie preocuparea permanentă a unității sanitare.

În procesul de evaluare a unui spital în vederea obținerii certificatului de acreditare se pune foarte mare accent pe siguranța și satisfacția pacientului, pe măsurile luate în scopul obținerii ei. Siguranța pacientului se obține prin procesul de identificare, analiză si management al riscurilor pentru pacient si al incidentelor, pentru a face ingrijirile mai sigure și a minimaliza riscul pentru pacient.

5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problema prioritară

a) Scop

Scopul planului de management îl reprezintă asigurarea unui climat de siguranță și creșterea gradului de satisfacție al pacienților care beneficiază de servicii medicale în cadrul spitalului.

b) Obiective

Obiectivul nr 1. Creșterea siguranței pacientului prin adoptarea unei politici de prevenire a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale (E.A.A.A.M.), prin implementarea unui sistem de management al riscului.

Obiectivul nr 2. Îmbunătățirea securității fizice a spitalului

Obiectivul nr.3. Reducerea riscurilor de explozie și de incediu

Obiectivul nr.4.Îmbunătățire sistemului informatic și informațional al spitalului.

Obiectivul nr. 5. Reducerea timpului de așteptare în cazul externărilor și în ambulator de specialitate.

Obiectivul nr. 6. Atragerea de medici pentru specialitățile deficitare

Obiectivul nr. 7. Dotarea spitalului cu aparatură și echipamente

c) Activități

Activități pentru Obiectivul 1 - Creșterea siguranței pacientului prin adoptarea unei politici de prevenire a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale (E.A.A.A.M.), prin implementarea unui sistem de management al riscului.

- Revizia și implementarea procedurii privind managementul riscurilor.

Managementul riscurilor este reglementată prin Ordinul S.G.G. nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice, care prevedere ca fiecare institutie să își analizeze periodic riscurile asociate activității specifice. De asemenea în decursul lunii iunie 2020 prin aplicația CaPeSaRo a fost introdusă și registrul riscurilor clinice.

Rezultate așteptate:

- Identificarea și gestionarea riscurilor într-un mod eficient;
- Eliminarea riscurilor dacă este rezonabil posibil;
- Prin întocmirea registrului de risc se realizează o viziune de ansamblu a riscurilor pentru a aplica o strategie corectă de management a riscurilor (acceptare, monitorizare, evitare,tratare sau transfer);
- Cartografierea riscurilor la nivel de structură oferă o imagine fidelă asupra activității care generează un risc;
- Evaluarea corectă a riscurilor ajută echipa managerială de a lua măsuri eficiente de a trata riscurile.
- Actualizarea periodică a registrului de riscuri asigură continuitatea măsurilor de management al riscurilor;

Responsabilități: Comitetul director, șefi de secții, coordonatorii de compartimente, șefii de birouri; Comisia de management al riscului;

Resurse necesare: personal propriu instruit , birotică, intranet, buget 5.000 lei;

Indicatori de evaluare și monitorizare:

- nr. angajați instruiți cu procedură /nr. total angajați ;

Activități pentru Obiectivul 2 - Îmbunătățirea securității fizice a spitalului

- Contractarea unui serviciu în vederea efectuării analizei de risc prin evaluator acreditat;
- Analiza de risc la securitate fizică și întocmirea planului de măsuri ;
- Transpunerea propunerilor în măsuri de securitate (montare poartă autoportant pentru acces, extinderea sistemului de supraveghere video existentă în ambulatoriu de specialitate, montare sistem de alarmă-dacă evaluarea o impune)
- Actualizarea planului de pază și dotarea personalului cu mijloace de autoapărare;
- Reintroducerea sitemului de acces cu cartelă.

Rezultate așteptate:
- Asigurarea securității spitalului într-un mod eficient;
- Eliminarea riscului de pătrundere neautorizată;
- Monitorizarea accesului prin sistemul de acces cu cartelă;

Responsabilități: Manager ;
Resurse necesare: personal propriu instruit , sistem de supraveghere video, poartă autoportant, plan de măsuri, cartele, buget 25.000 lei;
Indicatorí de evaluare și monitorizare:
- nr. pătrunderi neautorizate/ an;
- nr. riscuri audiate /an;

Activități pentru Obiectivul nr.3. Reducerea riscurilor de explozie și de incediu

- Contractarea unui serviciu în vederea efectuării analizei de risc cu privire la rețea de alimetare electrică în cazul dispozitivelor medicale de mari consumatori (în primul rând la ATI ,BO și săli de nașteri, săli de operații, laborator de radiologie-imagistică medicală)
- Revizia sistemului electric;
- Contractarea unui serviciu în vederea efectuării analizei de risc cu privire la rețea de distributie de gaze medicale si vacuum.
- Revizia sistemului rețea de distributie de gaze medicale si vacuum. (montare robineți medicali pe fiecare linie și coloană a sistemului de conducte.)

Rezultate așteptate:
- Controlul fluxului de gaze medicale în caz de avarie;
- Eliminarea riscului de rămâne fără gaz medical în caz de avarie;

Responsabilități: Manager, coordonatorul compartimentului tehnic ; buget 50.000 lei
Resurse necesare: personal propriu, buget 100 000 lei
Indicatori de evaluare și monitorizare:
- nr. revizie planificat/ nr. revizie efectuat;
- nr. riscuri audiate /an;
- procentul EAAM datorită neefectuării reviziei;

Activități pentru Obiectivul nr. 4. Îmbunătățire sistemului informatic și informațional al spitalului.

- Evaluarea căilor de comuncații la externe și interne (structurilor medicale și nemedicale)
- Dotarea structurilor cu echipamente IT (un medic/ un calculator)
- Actualizarea procedurii privind comunicarea , circuitul documentelor, păstrarea și arhivarea documentelor , accesul,prelucrarea și protecția datelor cu caracter personal (date sensibile);
- Configurarea intranetului pentru o comunicare rapidă și accesibilă;
- Instruirea și evaluarea personalului privind utilizarea sistemului informatic;
- Pentru asigurarea trasabilității medicamentelor la nivelul spitalului, configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită printarea datelor de identificare a pacienților la nivelul farmaciei precum și achiziționarea unei imprimante cu etichete pentru etichetarea

plicurilor cu medicamente.

- Pentru asigurarea trasabilității materialelor sanitare și a consumabilelor configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită urmărirea efectivă a consumului la nivelul secției/ spitalului.
- Configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită generarea completă a decontului de cheltuieli al pacientului;
- Configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită generarea automată a planului de achiziții la nivelului structurilor și la nivelul spitalului.
- Configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită monitorizarea contractelor ;
- Configurarea aplicației INFOWORLD în așa fel încât să permită transmiterea imaginilor medicale în format digital către medicul curant.
- Auditul anual al sistemului informațional în vederea îmbunătățirii;

Rezultate așteptate:

- Comunicare fluidă între structuri;
- Fundamentarea eficientă a deciziilor luate la nivelul spitalului;
- Sistemul informatic și toate mijloacele de păstrare a datelor asigură confidențialitatea integritatea și securitatea datelor.
- Evitarea incidentelor de securitate;

Responsabilități: Manager, șefii de structuri, personal,

Resurse necesare: personal propriu, birotică, calculatoare (hardware și software), server cu accesorii, buget 100 000 lei

Indicatori de evaluare și monitorizare:

- procentul angajaților instruiți și evaluați din nr. total angajați;
- nr. riscuri audiate /an;
- procentul incidentelor anuale;

Activități pentru Obiectivul nr. 5. Reducerea timpului de așteptare în ambulator de specialitate.

- Discutarea necesității reorganizării programului de lucru în cadrul ședinței de Consiliu medical;
- Reorganizarea programului de lucru la nivelul cabinetelor –consultările din cabinete vor fi asigurate de medici prin rotație săptămânală cu un program de lucru începând de la ora 8.
- Monitorizarea respectării programului de muncă;

Rezultate așteptate:

- respectarea programului de lucru;
- scăderea semnificativă a timpului de așteptare;
- creșterea gradului de satisfacție al pacienților;

Responsabilități: Manager, șefii de structuri, personal medical din cadrul cabinetelor de specialitate;

Resurse necesare: personal propriu, birotică, buget: -

Indicatori de evaluare și monitorizare:

- procentul pacienților satisfăcuți cu timpul de așteptare conform chestionarelor de satisfacție;
- nr. măsuri luate în urma identificării motivelor de insatisfacție al pacienților;

Activități pentru Obiectivul nr. 6. Atragerea de medici pentru specialitățile deficitare

Atragerea de medici pentru specialitățile cu deficit de personal (CPU,ATI, epidemiolog, medic specialist de diabet zaharat, nutritive și boli metabolice , medic specialist de boli infecțioase.)

- Scoaterea la concurs a posturilor vacante, în publicații medicale naționale, cum ar fi: «Viața medicală» sau GOV.ro;
- Mediatizarea în mediile on-line, publicații medicale de interes național și /sau local, colaborarea cu universitățile de medicină.
- Reconversie profesională a medicilor angajați.

Rezultate așteptate:
- toate specialitățile existente la nivelul spitalului, conform organigramei aprobate să fie funcționale

Responsabilități : Manager, Director medical, Director financiar-contabil, Șef birou RUNOS;
Resurse necesare: personal propriu, anunțuri în publicații de interes național/tv/ presa scrisa, buget 5.000 lei;
Indicatori de evaluare și monitorizare:
- nr. de medici sub vârsta de pensionare atrași/angajați;
- acoperirea tuturor specialităților conform organigramei spitalului ;

Activități pentru Obiectivul nr. 7. Dotarea spitalului cu aparatură și echipamente medicale

Dotarea cu aparatură și echipamente de generație nouă pentru toate structurile spitalului se poate realiza prin atragerea de fonduri de la Consiliul Local Gheorgheni, Ministerul Sănătății, sponsorizări, etc.
- Întocmirea notei justificare privind achiziții de aparatură și echipamente medicale;
- Calculare cost/ beneficiu pentru achiziția propusă și dezbaterea în cadrul Consiliului medical al necesității achiziției
- Înaintarea spre Comitetul director pentru includerea în planul anual de investiții și includere în proiectul de buget
- Achizitii de aparatura si echipamente medicale conform sursei de finanțare.

Rezultate așteptate:
- dotarea cu aparatură și echipamente medicale pentru asigurarea serviciilor de calitate

Responsabilități : Manager,Consiliul medical, Comitetul director, Șef birou de achiziții
Resurse necesare: personal propriu,contracte, sposorizări; buget: conform sursei de finanțare
Indicatori de evaluare și monitorizare:
- echipamente, aparatură medicală noi achiziționate ;

6. Bibliografie

1. Curs Management Spitalicesc - Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar;
2. Date statistice de la Spitalul Municipal Gheorgheni;
3. Ordinul S.G.G. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
4. Ordinul 298/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului
5. Ordinul Ministrului Sănătății 446/ 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
6. Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

I. GRAFIC GANTT

OBIECTIVE - ACTIVITĂȚI	2021				2022				2023				2024			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
Creşterea siguranţei pacientului prin adoptarea unei politici de prevenire a evenimentelor adverse asociate asistenţei medicale (E.A.A.A.M.), prin implementarea unui sistem de management al riscului.																
Îmbunătățirea securității fizice a spitalului																
Reducerea riscurilor de explozie și de incediu																
Îmbunătățire sistemului informatic și informațional al spitalului.																
Reducerea timpului de aşteptare în ambulator de specialitate.																
Atragerea de medici pentru specialitățile deficitare																
Dotarea spitalului cu aparatură și echipamente medicale																